SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**60766-052139**
No. de documento	**264560**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA PATRICIA CARUSO GALEANO	**C.C.**	32.769.769	**IP/Nº de contacto**	52081
Correo electrónico contratista:	dcaruso@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		47467122301	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2357183/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**46421**	
Valor Total del Contrato	$ 30.613.835	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.402.441	**9**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.376.526,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.025.915		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE SALUD OCUPACIONAL - SEGURIDAD OCUPACIONAL DE LOS GRUPOS TECNOLOGOS DE LA FORMACION TITULADA VIRTUAL.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.376.526		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.376.526**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.243.645**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9426405929**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.350.610	$ 1.350.610
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 168.900	$ 168.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 216.100	$ 216.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.200	$ 14.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 747.882	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.243.645,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.991.526,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	29.915,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.346.611,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Calificación 21 evidencias para 3 fichas de Gestión logística AP3_AA9_EV3: Video pausas activas en entornos laborales;Calificación de 7 evidencias para 3 fichas de Gestión logística AP3_AA6_EV2: Diagrama de flujo la importancia del medio ambiente. Calificación de 4 ev para 3 fichas de Gestión logística AP3_AA6_EV6: Plan de Manejo Ambiental;Calificación de 2 evidencias 2 fichas ADSI Plan de Mejora_ miento; Asistencia a 7 reuniones EEF;Elaboración y colocación en plataforma de 17 correos de seguimiento documentos de retención apren dices para 2 fichas ADSI; 3 de G. Logística; 3 de G. de Mercados; 3 de P. Multimedias; 1 de Programación de aplicaciones en la nube. Creación de 7 carpetas zip y subirlas en plataforma, sobre panes de mejoramiento DSI fichas 2281575 y 2281958; Elaboración y colocació en plataforma, de 4 guías para planes de mejoramiento para aprendices ADSI fichas 2281575 y 2281958;Editar y hacer disponible la evi- evidencia AP4_AA8_EV7 para 3 fichas de P. Multimedia 2281777, 2282231 y 2282347;Calificación RAPS planes de mejoramiento para 2 fichas ADSI 2281575 y 2281958. Calificar RAPS Aprobados para 3 fichas G. Logísticas 2281701, 2282099 y 2282161. Elaboración de 3 resúmenes

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

DIANA PATRICIA CARUSO GALEANO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
INSTRUCTOR G19

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:06174866

NUM REFERENCIA:000000594264058329

NUM IDENTIFICACION:32769769

PERIODO: 2021-10

FECHA EFECTIVA:2021-11-03

VALOR: 398.100

MAR 9 NOV 21 11:05:55

313-07537011-114

780302-255512-744613-137261-48

CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.

AGT 22467 CLR 60450177

03108366-033537

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32769769		CARUSO GALEANO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 # 94 - 63 APT 305 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001826	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	06174866	9426405929	I	2021/11/17	2021/11/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$398,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,347,008	$215,600			$1,347,008	$168,400			$0	$0			$1,347,008	$14,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,347,008	$215,600			$1,347,008	$168,400			$0	$0			$1,347,008	$14,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,347,008	$215,600			$1,347,008	$168,400			$0	$0			$1,347,008	$14,100		$0	$0
1	CC 32769769	CARUSO DIANA	230201	30	$1,347,008	$215,600	EPS005	30	$1,347,008	$168,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,347,008	$14,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,347,008	$215,600			$1,347,008	$168,400			$0	$0			$1,347,008	$14,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32769769		CARUSO GALEANO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 # 94 - 63 APT 305 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001826	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	06174866	9426405929	I	2021/11/17	2021/11/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$398,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,600	$0	$0	$215,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$215,600	$0	$0	$215,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,100	$0	$0	$14,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,100	$0	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,400	$0	$0	$168,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$168,400	$0	$0	$168,400
TOTAL				1	$398,100	$0	$0	$398,100