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 META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
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	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**18236-951062**
No. de documento	**286401**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EIDER REINA ESPINOSA	**C.C.**	86.049.190	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	ereina@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	84181018916		
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:	2198795/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**10921**		
Valor Total del Contrato	$ 37.006.934	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.981.703	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.558.359,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.423.344		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES. CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VULNERABLE, DE ACUERDO CON SU PERFIL Y PROGRAMACIÓN ESTAB

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.558.359		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	**$ 3.558.359**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.097.542**		**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	----------	**9426607782**	Valor Base retención en la fuente	2.097.542,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.423.344	$ 1.423.344	Valor Base retención en la fuente ICA	3.152.559,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.000	$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 227.800	$ 227.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.500	$ 7.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	12.610,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 355.836		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 699.181		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.545.749,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2460483 LIDERAZGO E INNOVACIÓN PARA LA PAZ : Definir estrategias para la gestión y el desarrollo comunitario y colaborativo.
2459211 ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTA : Identificar necesidades de atención y servicio al cliente.
2446179 ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE : Identificar necesidades de atención y servicio al cliente.
24438678 ATENCIÓN Y SERVICIO AL CIUDADANO : Centrada en la construcción de autonomía para garantizar la calidad y pertinencia en el marco de la formación por competencias.

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.

EIDER REINA ESPINOSA
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,

JHON ALEXANDER ORTIZ PIZA
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES

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

MARKO ANDRES VARGAS ANGEL
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: EIDER REINA ESPINOSA

Nro. de recibo: 9426607782

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9426607782

Identificación del contribuyente: 190.70.195.46

Concepto: CC

Razón Social: 86049190

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 10 de Noviembre de 2021 06:52:39 AM

Nro. de comprobante: 0000077971

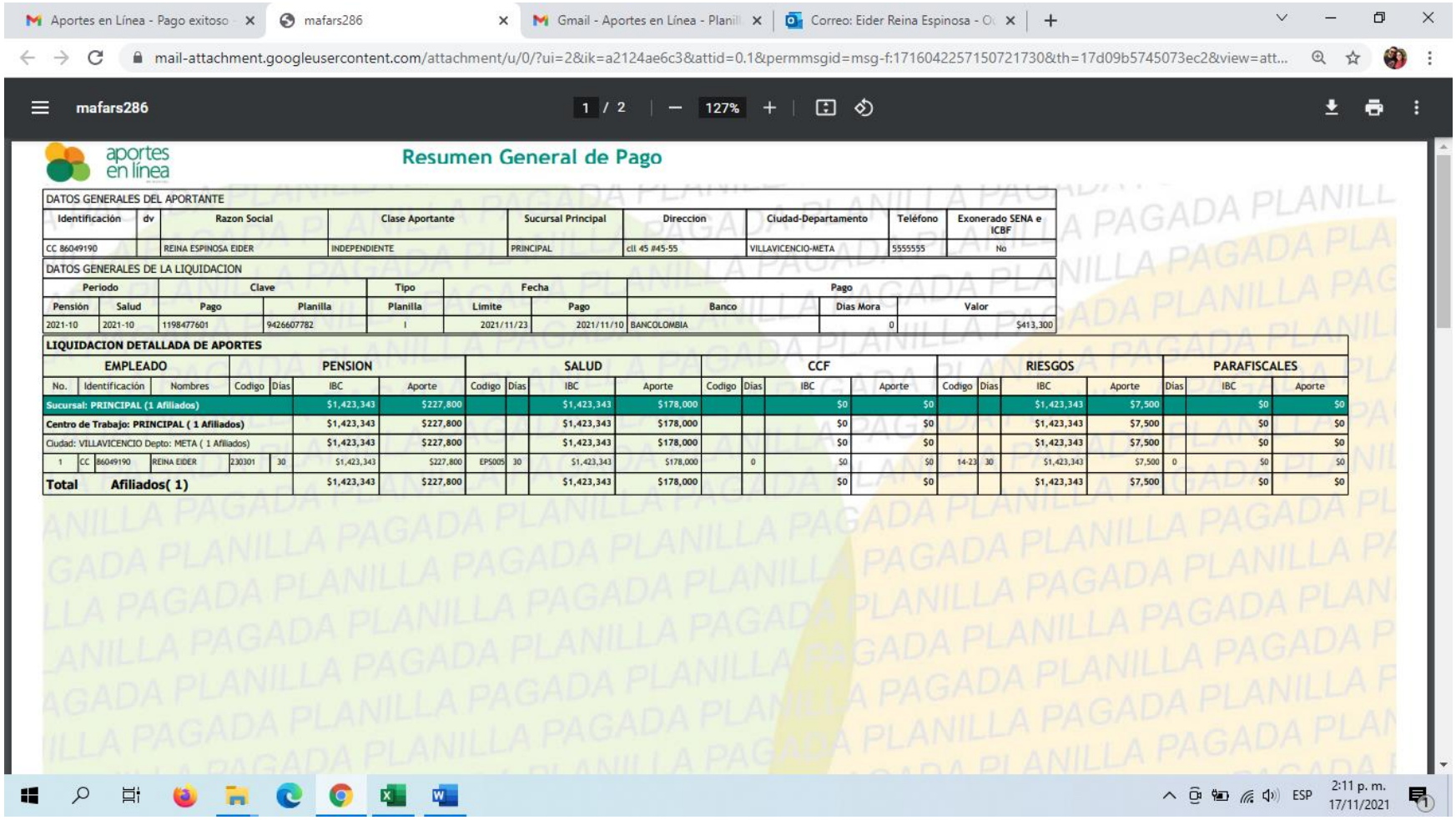
Valor pagado: $ 413,300.00

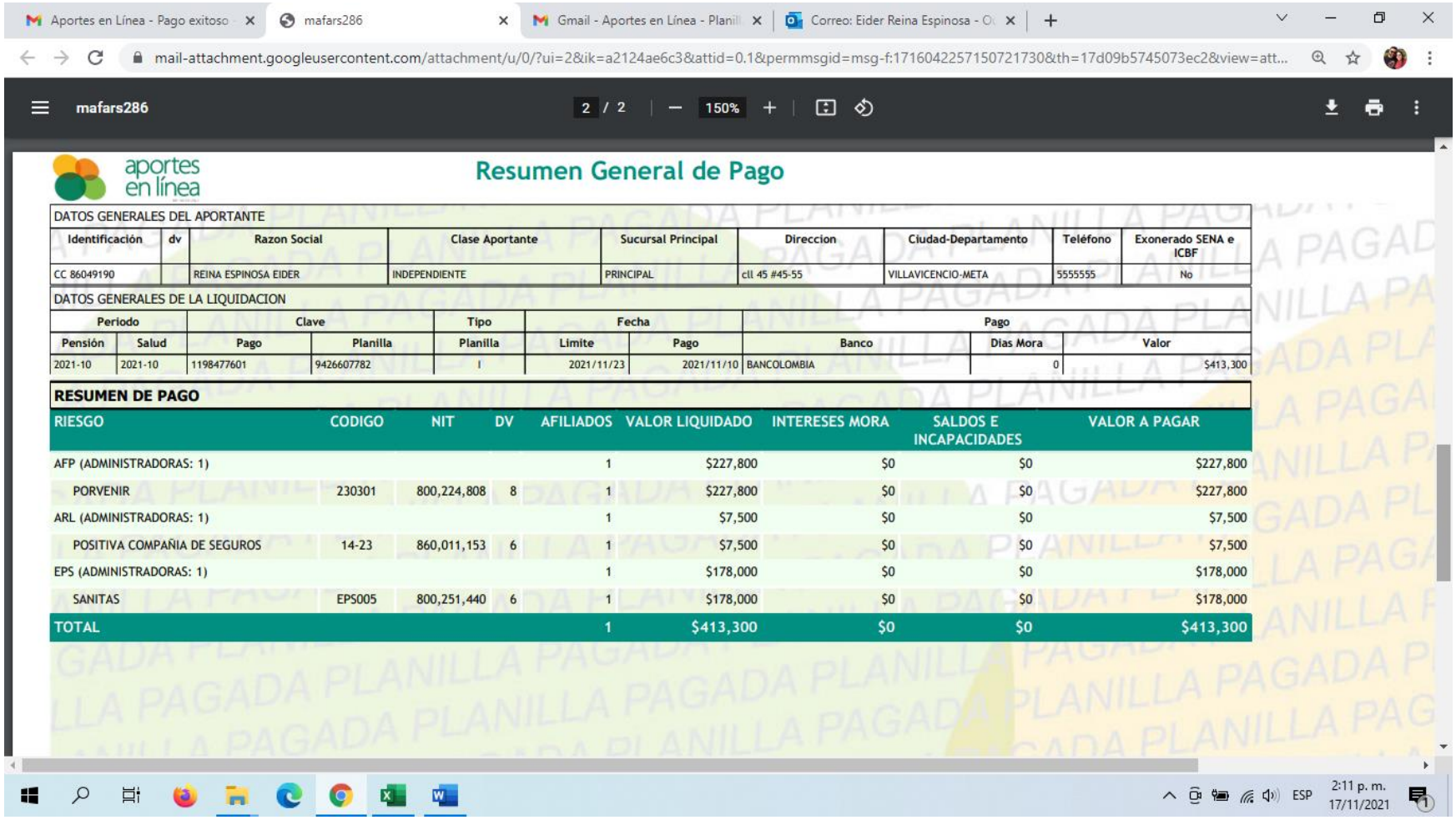
Cuenta: *******8916

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com


Aportes en Línea - Pago exitoso
mafars286
Gmail - Aportes en Línea - Planil
Correo: Eider Reina Espinosa - O
mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=a2124ae6c3&attid=0.1&permmsgid=msg-f:1716042257150721730&th=17d09b5745073ec2&view=att...
mafars286
1 / 2
127%
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 86049190 | | REINA ESPINOSA EIDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 45 #45-55 | VILLAVICENCIO-META | 5555555 | 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 | 1198477601 | 9426607782 | I | 2021/11/23 | 2021/11/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $413,300
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) | $1,423,343 | $227,800 | | | $1,423,343 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,343 | $7,500 | | | $0 | $0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | $1,423,343 | $227,800 | | | $1,423,343 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,343 | $7,500 | | | $0 | $0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados) | $1,423,343 | $227,800 | | | $1,423,343 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,343 | $7,500 | | | $0 | $0
1 | CC | 86049190 | REINA EIDER | 230301 | 30 | $1,423,343 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,343 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,343 | $7,500 | 0 | $0 | $0
Total Afiliados(1) | $1,423,343 | $227,800 | | | $1,423,343 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,343 | $7,500 | | | $0 | $0
ESP
2:11 p. m.
17/11/2021


Aportes en Línea - Pago exitoso
mafars286
Gmail - Aportes en Línea - Planil
Correo: Eider Reina Espinosa - C
mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/0/?ui=2&ik=a2124ae6c3&attid=0.1&permmsgid=msg-f:1716042257150721730&th=17d09b5745073ec2&view=att...
mafars286
2 / 2
150%
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 86049190 | | REINA ESPINOSA EIDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 45 #45-55 | VILLAVICENCIO-META | 5555555 | 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 | 1198477601 | 9426607782 | I | 2021/11/23 | 2021/11/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $413,300
RESUMEN DE PAGO
RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800
PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000
SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000
TOTAL | 1 | $413,300 | $0 | $0 | $413,300
ESP
2:11 p. m.
17/11/2021