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 VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**81016-952939**
No. de documento	**296837**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	AMPARO RENTERIA PALACIOS	**C.C.**	66.758.331	**IP/Nº de contacto**	23726
Correo electrónico contratista:	arenteriap@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		76083398350	
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:	2225751/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**5521**	
Valor Total del Contrato	$ 39.181.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.719.200	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**22/12/2021**	**$ 2.719.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar la formación profesional correspondiente al programa de Gestión Contable y de Información Financiera, Nomina Y Prestaciones Sociales, Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.719.200	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	**$ 2.719.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.806.825**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9427368153**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.087.680	$ 1.483.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 136.000	$ 185.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 174.100	$ 237.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.700	$ 7.800
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	$ 602.275	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.806.825,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.409.100,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	13.596,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 2.705.604,00**	

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en actividades de desarrollo curricular para las fichas 2378600-2341207-2102738- 2231465-2102736-2102747 y 2050264.
Impartir formación Profesional Integral en las fichas 2378600-2341207-2102738- 2231465-2102736-2102747 y 2050264.
Elaborar y presentar informe final de evento EXPOSENA 2021.
Generar documento para memorias EXPOSENA para el componente de Investigación del Semillero PSI.
Participar en actividades de convivencia para la ficha 2378600 programada por Bienestar al Aprendiz.

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.

AMPARO RENTERIA PALACIOS
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,

ANA MARIA GIRALDO VALLEJO
INSTRUCTOR

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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 66758331		RENTERIA PALACIOS AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 N° 44-14	PALMIRA-VALLE	2808005	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1221982623	9427368153	I	2021/12/09	2021/11/29	BANCOLOMBIA	0	$430,600

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)					$1,483,200	$237,400			$1,483,200	$185,400			$0	$0			$1,483,200	$7,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,483,200	$237,400			$1,483,200	$185,400			$0	$0			$1,483,200	$7,800		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,483,200	$237,400			$1,483,200	$185,400			$0	$0			$1,483,200	$7,800		$0	$0
1	CC 66758331	RENTERIA AMPARO	25-14	30	$1,483,200	$237,400	EPS005	30	$1,483,200	$185,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,483,200	$7,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,483,200	$237,400			$1,483,200	$185,400			$0	$0			$1,483,200	$7,800		$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 66758331		RENTERIA PALACIOS AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 N° 44-14	PALMIRA-VALLE	2808005	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1221982623	9427368153	I	2021/12/09	2021/11/29	BANCOLOMBIA	0	$430,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,400	$0	$0	$237,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$237,400	$0	$0	$237,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,400	$0	$0	$185,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$185,400	$0	$0	$185,400
TOTAL				**1**	**$430,600**	**$0**	**$0**	**$430,600**

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: AMPARO RENTERIA PALACIOS						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	PALMIRA	FECHA	05 DE FEBRERO DE 2021	REGIONAL	VALLE DEL CAUCA	66.758.331
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CALLE 40 No 30-44			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	2225751		06 DE FEBRERO DE 2021			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		FREDDY OTONIEL SIERRA SILVA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		JUAN CARLOS AVILA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		ANA MARIA GIRALDO VALLEJO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		MARIA DEL ROSARIO HERRERA	
CONTABILIDAD		JEIMY ALEXANDRA CANIZALES	
TESORERIA		LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		ANA MARIA GIRALDO VALLEJO	
BIBLIOTECA		ANA MILENA OLAYA ARIAS	
OTRO		N.A.	
OTRO		N.A.	
SUPERVISOR DE CONTRATO		ANA MARIA GIRALDO VALLEJO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Amparo Rentería P.

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) AMPARO RENTERIA PALACIOS identificado(a) con CC. 66758331 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2021 a las 11:27:34

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Consulta a PILA

Lea atentamente las recomendaciones

Ocultar recomendaciones

- *El reporte generado en línea corresponde al resumen de aportes del último año*
- *La fecha del reporte, corresponde a la fecha en la que el usuario generó la consulta del resumen de aportes*
- *La fecha de corte, corresponde a la fecha en la que el sistema recibió la última información reportada por PILA*
- *El reporte histórico de sus aportes, llegará a la direccion de correo electrónico en las próximas 48 horas. Es importante señalar que la Base de Datos de la Planilla Integrada de Aportes – PILA cuenta con información desde el año 2006, sin embargo, la obligatoriedad de reportarla se establece desde el año 2008.*

CONSULTA APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL - SGSS

Fecha Generación de Reporte: 12/9/2021 10:50:39 AM

Señor(a) : AMPARO RENTERIA PALACIOS a continuación se presenta un resumen del último año de los aportes encontrados en la base de datos de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA con corte a 12/9/2021 10:50:39 AM. Al correo electrónico registrado por usted, le será enviado dentro de las próximas 24 horas el histórico de los pagos reportados en la PILA para el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Tipo Aporte	Datos Planilla				Datos del Aportante		Aportes a Seguridad Social Pagados				Días aportados
	Número Planilla	Operador	Fecha de Pago	Periodo Salud	Identificación	Razón Social	Salud	Pensión	Riesgos L.	Cajas CF	Salud
C	9427368153	APORTES EN LINEA	2021-11-29	2021-11-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9426136434	APORTES EN LINEA	2021-10-26	2021-10-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9424927802	APORTES EN LINEA	2021-09-28	2021-09-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9423699914	APORTES EN LINEA	2021-08-26	2021-08-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9422497800	APORTES EN LINEA	2021-07-26	2021-07-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9421311299	APORTES EN LINEA	2021-06-29	2021-06-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9420150512	APORTES EN LINEA	2021-05-26	2021-05-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9418983810	APORTES EN LINEA	2021-04-29	2021-04-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9417866533	APORTES EN LINEA	2021-03-29	2021-03-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	185400	237400	7800	0	30
C	9416897210	APORTES EN LINEA	2021-03-03	2021-02-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	154500	197800	6500	0	30
C	9416109925	APORTES EN LINEA	2021-02-08	2021-01-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	113600	145400	4800	0	30
C	9414175149	APORTES EN LINEA	2021-01-12	2020-12-01	CC 66758331	RENTERIA PALACIOS AMPARO	114400	146400	4800	0	30

La información dispuesta en esta consulta es la reportada por los operadores de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes-PILA. Cualquier inconformidad con el reporte presentado diríjase a su aportante o al operador con el cual se realizó el pago.

Subir

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018