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	**34042-014168**
No. de documento	**297596**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KATHERINE GIRALDO ARIAS	**C.C.**	65.630.024	**IP/Nº de contacto**	23721
Correo electrónico contratista:	kgiraldoa@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**		7951268245	
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:	2227450/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**7321**	
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 Tecnología en Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información , Instalación y Reparación de -Red de Fibra Óptica, Sistemas 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	----------	**7817412825**
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

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar la formación profesional correspondiente al programa de de Tecnología en Análisis y Desarrollo de Sistemas de Información , Instalación y Reparación de -Red de Fibra Óptica, Sistemas en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle
Ficha 2231449, 2341224, 2206727, 2279236, 2340752
Inducción a la PFI ADSI NOCTURNO.

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.

KATHERINE GIRALDO ARIAS
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,

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65630024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINE GIRALDO ARIAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 31 # 39-68	TELÉFONO:	2750968
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7817412825**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1232562284

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 237.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 237.600
SUBTOTALES:										**$ 237.600**	**$ 0**	**$ 237.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.700	$ 0	$ 0	$ 185.700
SUBTOTALES:													**$ 185.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 65630024	GIRALDO ARIAS KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.485.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.485.000	$ 237.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 237.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.485.000	$ 185.700	$ 0	$ 185.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.485.000	65630024	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 431.100**

Mi Seguridad Social

Inicio Sesión Salir

Katherine Giraldo Arias

Está en: Página principal | Selección rol | Menú | Consultas | Mi historial de aportes a PILA

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: 12/8/2021 4:25:02 PM

Señor(a) : KATHERINE GIRALDO ARIAS 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 12/8/2021 4:25:02 PM. 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	7817412825	BANCO DAVIVIENDA	2021-12-06	2021-11-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	7814218701	BANCO DE BOGOTA	2021-11-11	2021-10-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	7810825301	BANCO DAVIVIENDA	2021-10-13	2021-09-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	9424901390	APORTES EN LINEA	2021-09-22	2021-09-01	NI 891224762	CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARI?O AUNAR	87100	348400	11400	87100	30
C	7805506719	BANCO DAVIVIENDA	2021-09-14	2021-08-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	7804389311	BANCOLOMBIA	2021-07-27	2021-07-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	9421560670	APORTES EN LINEA	2021-07-22	2021-07-01	NI 891224762	CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARI?O AUNAR	87100	348400	11400	87100	30
C	7791386313	BANCO DAVIVIENDA	2021-07-12	2021-06-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	9421798616	APORTES EN LINEA	2021-07-01	2021-05-01	NI 891224762	CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARI?O AUNAR	87100	348400	11400	87100	30
C	9421283741	APORTES EN LINEA	2021-06-22	2021-04-01	NI 891224762	CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARI?O AUNAR	87100	348400	11400	87100	30
C	9421071276	APORTES EN LINEA	2021-06-18	2021-06-01	NI 891224762	CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARI?O AUNAR	87100	348400	11400	87100	30
C	7788257391	BANCOLOMBIA	2021-05-27	2021-05-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	7784650560	BANCOLOMBIA	2021-04-29	2021-04-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	7784649457	BANCOLOMBIA	2021-03-25	2021-03-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	185700	237600	7800	0	30
C	9417447003	APORTES EN LINEA	2021-03-15	2021-03-01	NI 891224762	CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARI?O AUNAR	87100	348400	11400	87100	30
C	4380569939	COOMEVA	2021-03-05	2021-02-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	180700	231200	7600	0	30
C	4376026221	COOMEVA	2021-02-04	2021-01-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	180700	231200	7600	0	30

C	7772946391	BANCOLOMBIA	2020-12-09	2020-11-01	CC 65630024	KATHERINE GIRALDO ARIAS	180700	231200	7600	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.

El futuro es de todos Gobierno de Colombia

VIGILADO Supersalud

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

	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: Katherine Giraldo Arias						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Palmira	**FECHA**	9 de Febrero de 2021	**REGIONAL**	Valle	65.630.024
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Calle 40 N° 30-44, Barrio Alfonso López, Palmira, Vall					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	2227450 del 9 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		**PEDRO DE JESUS MIRANDA VILLAMIZAR**	
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		**PEDRO DE JESUS MIRANDA VILLAMIZAR**	
BIBLIOTECA		**ANA MILENA OLAYA ARIAS**	
OTRO		**N.A.**	
OTRO		**N.A.**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**PEDRO DE JESUS MIRANDA VILLAMIZAR**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 54530024 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Diciembre de 2021 a las 08:03:31

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.