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 INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -BIENESTAR APRENDICES
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	920810
Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	11779-147798
No. de documento	320307

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	INES AMINTA ACOSTA CORRO	**C.C.**	22.584.806	**IP/Nº de contacto**	52224
Correo electrónico contratista:	inesac2009@hotmail.com				
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:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	416522005519
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:	2181479/2021		**Nº Compromiso SIIF**	22821	
Valor Total del Contrato	$ 35.332.239	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.894.789	**11**	**Del** 01/12/2021	**Al** 17/12/2021	**$ 1.894.789,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA DESARROLLAR TALLERES Y EVALUACIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS ACTITUDINALES DE LOS APRENDICES PARA SU ADAPTACIÓN A LA VIDA LABORAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR AL APRENDIZ, EN ARTICULACIÓN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.894.789		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	**$ 1.894.789**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.226.842**		**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	----------	**9428120142**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.337.498
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 167.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 214.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.800	$ 7.000
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	$ 408.947	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.226.842,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.635.789,00	
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	16.358,00	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	**$ 1.878.431,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

RESOCIALIZACION PROGRAMA DE CONFECCIONES NODO DE BARANOA -
COMITÉ DE CIERRE ETAPA LECTIVA
COMITÉ DE CIERRE JORNADA 24 HORAS PROGRAMA ENTRETENIMIENTO DEPORTIVO
COMITÉ DE CIERRE PROGRAMA ENTRETENIMIENTO DEPORTIVO
INTERVENCIÓN CHARLA JORNADA 24HORAS, REINVENCION POST PANDEMIA, EL FUTURO PASO A PASO
ADAPTACIÓN A LA VIDA LABORAL JORNADA 24 HORAS
PRESENCIALIDAD SENA APOYO DONA TU REGALO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN
REUNIÓN LÍDERES Y COLIDERES , VOLUNTARIADO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN
REUNIÓN GRUPO DE BIENESTAR A EL APRENDIZ - GRADOS CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN

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.

INES AMINTA ACOSTA CORRO
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,

MARYURI CERVANTES DE LA HOZ
PROFESIONAL G02

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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Ce
CC 22584806		ACOSTA CORRO INES AMINTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	inesac2009@hotmail.com	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	30057972

Clave: 9428120142

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/12/07	5	$0	$263,800
2021/12/09	0	$0	$263,800
2021/12/10	0	$0	$263,800
2021/12/13	0	$0	$263,800
2021/12/14	0	$0	$263,800
2021/12/15	0	$0	$263,800
2021/12/16	0	$0	$263,800
2021/12/17	0	$0	$263,800
2021/12/20	0	$0	$263,800
2021/12/21	0	$0	$263,800

Periodo Pensión: 2021-11 **Periodo Salud: 2021-11**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Tot
AFP	1	1	
PORVENIR		1	
ARL	1	1	
ARL SURA		1	
EPS	1	1	
SANITAS		1	
SUBTOTAL			
COMISION OPERADOR			
IVA			
TOTAL			

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

VIA Baloto Autorizado COLJUEGOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22584806		ACOSTA CORRO INES AMINTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ccr 5 # 7-52	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	5555555	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		9428120142	I	2021/12/02			5	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exoner SENA e
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0	
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0	
1	CC	22584806	ACOSTA INES																		230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0	No
Total Afiliados(1)																							$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22584806		ACOSTA CORRO INES AMINTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ccr 5 # 7-52	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	5555555	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		9428120142	I	2021/12/02			5	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$0	$0	$4,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,800	$0	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$263,800	$0	$0	$263,800

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. 2181479.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: INES AMINTA ACOSTA CORRO

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: C.C 22.584.806 de Puerto Colombia

OBJETO DEL CONTRATO: Contratar los servicios personales para desarrollar talleres y evaluaciones de fortalecimiento de las competencias actitudinales de los aprendices para su adaptación a la vida laboral en el marco del programa de bienestar al aprendiz, en articulación con la media. .

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Implementar talleres especializados tecnico actitudinales para evaluar las competencias comportamentales de aprendices. Desarrollar charlas, talleres y capacitaciones para el desarrollo de competencias actitudinales de los aprendices. Elaborar y registrar sistema de datos de resultados comportamentales y de logros en competencias actitudinales frente a las acciones implementadas. apoyar en las actividades de retención de los aprendices.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Barranquilla

PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 Meses y 17 día(s).

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: **01 DE FEBRERO DE 2021**

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: **17 DE DICIEMBRE DE 2021**

VIGENCIA DEL CONTRATO: 2021

VALOR DEL CONTRATO: $ 33.437.450

SUPERVISOR: MARYURI CERVANTES DE LA HOZ

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: C.C 22.494.436 de Barranquilla

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_X__

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor Total del Contrato	$ 33.437.450
Valor Ejecutado	$ 35.332.238
Saldo Pendiente a Cancelar al Contratista	$

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Saldo a Liberar	$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS:

CONSEJERIA Y ORIENTACION - ADAPTACION A LA VIDA LABORAL – COMUNICACIÓN ASERTIVA – FOTALECIMIENTO ACTIVIDADES BLANDAS – TRABAJO EN EQUIPO

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

SANCIONES: SI___ NO_X__

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_X_ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_X_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

MARYURI CERVANTES DE LA HOZ

Escaneado con CamScanner

		Versión: 04
	Proceso Gestión del Talento Humano	Código: GTH- F- 074

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: INES AMINTA ACOSTA CORRO					
CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA		REGIONAL	ATLÁNTICO	IDENTIFICACIÓN C.C. No: 22584806
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CALLE 30 #3E-164				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	2181479 DEL 28 ENERO DE 2021				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	N/A		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	JOSÉ DARIO MEJÍA CORONADO	JOSÉ DARIO MEJÍA CORONADO
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	MARYURI CERVANTES DE LA HOZ Vo. Bo. Maria Teresa Argote Jutinico	MARYURI CERVANTES DE LA HOZ Vo. Bo. Maria Teresa Argote Jutinico
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	N/A		
CONTABILIDAD	N/A		
TESORERIA	N/A		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	MARYURI CERVANTES DE LA HOZ	MARYURI CERVANTES DE LA HOZ
BIBLIOTECA	X	ALEIDA PEREZ PINEDA O DEYANIRA HEILBRON SEGURA OVIEDO	ALEIDA PEREZ PINEDA O DEYANIRA HEILBRON SEGURA OVIEDO
GESTION EDUCATIVA	X	MARYURI CERVANTES DE LA HOZ	MARYURI CERVANTES DE LA HOZ
HERRAMENTERIA	N/A		
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	MARYURI CERVANTES DE LA HOZ	MARYURI CERVANTES DE LA HOZ

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

OTROS : _____

Inés Acosta Corro

INES AMINTA ACOSTA CORRO

Escaneado con CamScanner

COMPROBANTE DE PAGO

Escaneado con CamScanner