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 MAGDALENA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A
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	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**80204-227382**
No. de documento	**321219**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JEYRIS ESTER BROCHERO GRANADOS	**C.C.**	36.718.317	**IP/Nº de contacto**	3013238096
Correo electrónico contratista:	jeybroch@misena.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**		91657619766	
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:	2348139/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**23421**	
Valor Total del Contrato	$ 35.490.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.340.000	**10**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **18/12/2021**	**$ 2.340.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar la formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual, en la especialidad de GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN SALUD.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.340.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		10,76%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 724.784
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.800.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 10.140.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 329.430
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.738.000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 395.354**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9428394126**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 936.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 117.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 149.800	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.900	$ 8.200
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	$ 499.200	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 390.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 76.200	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 2.246.000	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	6.738.000,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.073.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	395.354,00	10,76%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	14.512,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	46.800,00	2,000%
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	**$ 1.883.334,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollar con calidad actividades programadas en el programa de formación titulada virtual Apoyo administrativo en salud fichas 2282425-2282435.
Actividades realizadas durante el periodo de pago:conferencias web sincrónicas con aprendices del tecnico apoyo administrativo en salud,participación a video conferencias programadas por el centro CLPE regional magdalena,
Verificar en plataforma territorium actividades enviadas por los aprendices realizadas en el plan de mejora en competencias técnicas y transversales, efectuar cierre de actividades con los tutores virtales de la transversal ingles y facturación.
Se utilizaron herramientas tecnológicas tales como:plataforma Territorium,Aplicativo Sofia plus,correo institucional Sena,google meet
Presentar informe mensual de ejecución contractual, Planilla de cobro de honorarios y planilla de pago mensual de aportes SGSSI,
Entregar informe final y formato entrega de bienes e información de ejecucion a las dependencias pertinentes del CLPE.

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.

JEYRIS ESTER BROCHERO GRANADOS
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,

ANDRES GAMEZ CARLOS
INSTRUCTOR G15

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

JAIRO JOHN ABELLO CAMARGO
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 36718317		BROCHERO GRANADOS JEYRIS ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 16D 5-21	SANTA MARTA-MAGDALENA	4300554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	51214731	9428394126	I	2022/01/06	2021/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$289,700

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)					$936,000	$149,800			$936,000	$117,000			$0	$0			$936,000	$22,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$936,000	$149,800			$936,000	$117,000			$0	$0			$936,000	$22,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$936,000	$149,800			$936,000	$117,000			$0	$0			$936,000	$22,900		$0	$0
1	CC	36718317	BROCHERO JEYRIS	230301	18	$936,000	$149,800	EPS048	18	$936,000	$117,000		0	$0	$0	14-23	18	$936,000	$22,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$936,000	$149,800			$936,000	$117,000			$0	$0			$936,000	$22,900		$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 36718317		BROCHERO GRANADOS JEYRIS ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 16D 5-21	SANTA MARTA-MAGDALENA	4300554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	51214731	9428394126	I	2022/01/06	2021/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$289,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,800	$0	$0	$149,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$149,800	$0	$0	$149,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,900	$0	$0	$22,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,900	$0	$0	$22,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,000	$0	$0	$117,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$117,000	$0	$0	$117,000
TOTAL				1	$289,700	$0	$0	$289,700

	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: Jeyris Ester Brochero Granados						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	SANTA MARTA	**FECHA**	**10 DE DICIEMBRE DE 2021**	**REGIONAL**	**MAGDALENA**	**C.C. 36.718.317**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Avenida Ferrocarril # 27-97 CLPE**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	2348139 de 16 Marzo del año 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	X	**LIZBETH TORRES FERNANDEZ**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**ENELIA RAMIREZ**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**ANA MILENA SILVA ORTIZ**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD	X	**HUGO RAFAEL BRITO MENDEZ**	
TESORERIA	X	**ZULLY GABRIELLE ANTOLINEZ CHACIN**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA	X	**JOSE ALEXANDERR CAMPO TROYA**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**CARLOS ANDRES GAMEZ**	

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

OTROS : _____

jeyris Brochero G

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) BROCHERO GRANADOS JEYRIS ESTER identificado(a) con CC. 36718317 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 13 de Diciembre de 2021 a las 15:52:35

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.