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 CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**69956-617251**
No. de documento	**324680**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTHA ISABEL CHITO ZUÑIGA	**C.C.**	34.324.737	**IP/Nº de contacto**	119
Correo electrónico contratista:	misabelc@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**		26127917433	
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:	2856310/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**172221**	
Valor Total del Contrato	$ 6.604.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.794.000	**2**	**Del**	**01/12/2021**	**Al** **22/12/2021**	**$ 2.794.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PSP DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FPI PRESENCIAL O VIRTUAL CCYS SENA RC PROGRMACION TITULADA PRESENCIAL O VIRTUAL AREA TECNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA 1PG1270000 1P3810000 1PG2794000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.794.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		4,07%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 178.408
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.810.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.604.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.388.250**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 178.408**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9428823397**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.117.600	$ 1.524.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 139.700	$ 190.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 178.900	$ 243.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.900	$ 8.000
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	$ 243.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 190.500	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.000	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.462.750	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.388.250,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.475.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	178.408,00	4,07%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 300	4.951,00	0,200%
-	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	**$ 2.610.641,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

orientar formacion al tecnico en atencion integral a la primera infancia con ficha 2467417
orientar formación al técnico en atención integral a la primera infancia con ficha 2469348
orientar formación al curso introductorio a la formación profesional con ficha 2466215
orientar formación al curso introductorio a la formación profesional con ficha 2464197

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.

MARTHA ISABEL CHITO ZUÑIGA
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,

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS AFORILS EN LIP

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9428023379
NUMERO DE APROBACION	731479
Fecha:	27/12/2021 13:19:51
DD:	09457
NUM. TRANSACCION	1051554286
Valor	$442.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000912825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 993720 CENTRO EXITO 1

Cajera: JOALTDEL

Recibi Conforme:_____

C.C._____

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 34324737		CHITO ZUÑIGA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	martha2chito@outlook.com	POPAYAN-CAUCA	3104359347

Clave: 9428823379

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

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/12/27	17	$0	$442,400
2021/12/28	0	$0	$442,400
2021/12/29	0	$0	$442,400
2021/12/30	0	$0	$442,400
2022/01/03	0	$0	$442,400
2022/01/04	0	$0	$442,400
2022/01/05	0	$0	$442,400
2022/01/06	0	$0	$442,400
2022/01/07	0	$0	$442,400
2022/01/11	0	$0	$442,400

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$243,900
PORVENIR		1	$243,900
ARL	1	1	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$8,000
EPS	1	1	$190,500
COOMEVA		1	$190,500
SUBTOTAL			$442,400
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$442,400

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Puntos autorizados de la red Via. Monto máximo por transacción $1'000.000
	Cajas registradoras de los almacenes. Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34324737		CHITO ZUÑIGA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 casa 30	POPAYAN-CAUCA	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		9428823379	I	2021/12/10			17	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,524,000	$243,900			$1,524,000	$190,500			$0	$0			$1,524,000	$8,000		$0	$0		$442,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,524,000	$243,900			$1,524,000	$190,500			$0	$0			$1,524,000	$8,000		$0	$0		$442,400
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)							$1,524,000	$243,900			$1,524,000	$190,500			$0	$0			$1,524,000	$8,000		$0	$0		$442,400
1	CC	34324737	CHITO MARTHA	X X	230301	30	$1,524,000	$243,900	EPS016	30	$1,524,000	$190,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,524,000	$8,000	0	$0	$0	No	$442,400
Total	**Afiliados(1)**						$1,524,000	$243,900			$1,524,000	$190,500			$0	$0			$1,524,000	$8,000		$0	$0		$442,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34324737		CHITO ZUÑIGA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 casa 30	POPAYAN-CAUCA	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		9428823379	I	2021/12/10			17	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,900	$0	$0	$243,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,900	$0	$0	$243,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,500	$0	$0	$190,500
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$190,500	$0	$0	$190,500
TOTAL				1	$442,400	$0	$0	$442,400

SENA	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: MARTHA ISABEL CHITO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	POPAYAN	FECHA		REGIONAL	CAUCA	34.324.737
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR2856310 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		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	PAOLA MARCELA TAMAYO	Paola M. Tamayo
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	ADA LORENA CERON ROSERO/MAGDA ROCIO TOBAR	MR
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	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)	x	ISABEL ALICIA PANTOJA	22/12/21
CONTABILIDAD	x	JULIANA TOPA	
TESORERIA	x	EDWIN MUÑOZ ORTEGA	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	x	ADA LORENA CERON ROSERO/MIYERLANDI MENESES	dlm
BIBLIOTECA	x	JOHANA SALGUERO	Magda Rocio Tobar.
OTRO	x	ANDREA GRANADA	
OTRO	x	Jonnathan Molina	
SUPERVISOR DE CONTRATO	x	ADA LORENA CERON ROSERO	

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

OTROS: _____

Sin Verificación Sigep 14-12-21

Martha Chito
Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 34324737 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 30 de Diciembre de 2021 a las 10:45:54

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.