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 CESAR
DESPACHO DIRECCION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Nit adquiriente: 899.999.034-1**
Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**20**
Código Centro	**101020**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**60515-141672**
No. de documento	**377727**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LISETH KARINA AGUILAR MENDEZ	**C.C.**	22.735.906	**IP/N° de contacto**	52007
Correo electrónico contratista:	laguilarm@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**N° Cuenta**	19700000380
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 2022 supera los $ 125'413.200**	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	3357955/2022			**N° Compromiso SIIF**	**6822**	
Valor Total del Contrato	$ 36.826.779	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.478.890	**2**	**Del**	**01/03/2022**	**Al** **31/03/2022**	**$ 3.347.889,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.131.001		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: COMUNICADOR SOCIAL Y/O PERIODISTA PARA APOYAR LA ELABORACIÓN DE PRODUCTOS DE COMUNICACIÓN Y LA GESTIÓN DE MEDIOS CON EL FIN DE VISIBILIZAR LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES DEL SENA REGIONAL CESAR AL PÚBLICO INTERNO Y EXTERNO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.347.889		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	**$ 3.347.889**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.973.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	**9432314350**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.339.156	$ 1.339.156
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 167.400	$ 167.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 214.300	$ 214.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.000	$ 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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ 334.789	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 657.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.973.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.966.189,00	
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 Universidad Popular del Cesar UP	16.739,00	0,500%
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	**$ 3.331.150,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

actividades Ejecutadas durante el mes de Marzo como apoyo a la unidad de comunicaciones
Envío de correos institucionales a coordinadores misionales. Para llevar a cabo campaña de promoción en redes, a las fichas de baja
Socialización y creación de planer de eventos institucionales anual, con asignación específica de responsables.
Fotogaleria APE jueves 24 de marzo ' Así Orientamos'
Coordinación con centros para tomas audiovisuales baja demanda lunes 28 COMM y CDV y martes 1 marzo CBC,
Toma de entrevistas y ayudas audio visuales al centro CBC De los diferentes ambientes y fichas de baja demanda para promoción
Creación de voz en off para los diferentes Centros para publicidad de redes sociales, motivando a La comunidad a inscribirse en los los diferentes programas ofertados
Cubrimiento de misa, miércoles de ceniza. En la intranet, las demás descritas en el informe V9

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.

Liseth Aguilar Mendez

LISETH KARINA AGUILAR MENDEZ
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 periodo 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,

CARMEN JULIA ZAPATA SANJUAN
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

JESUS ALBERTO NAMEN CHAVARRO
DIRECTOR REGIONAL

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22735906		AGUILAR MENDEZ LISETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 1 b 19 55	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1369525768	9432314350	I	2022/03/02	2022/03/15	BANCOLOMBIA	13	$388,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	irg	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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
1	CC	22735906	AGUILAR LISETH							X											230301	30	$1,339,156	$214,300	EPS005	30	$1,339,156	$167,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,339,156	$7,000	0	$0	$0	No	$388,700
Total	**Afiliados(1)**																						$1,339,156	$214,300			$1,339,156	$167,400			$0	$0			$1,339,156	$7,000		$0	$0		$388,700

2022/03/16 08:51 AM

Escaneado con CamScanner

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22735906		AGUILAR MENDEZ LISETH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 1 b 19 55	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1369525768	9432314350	I	2022/03/02	2022/03/15	BANCOLOMBIA	13	$388,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,300	$0	$0	$214,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$214,300	$0	$0	$214,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,400	$0	$0	$167,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$167,400	$0	$0	$167,400
TOTAL				1	$388,700	$0	$0	$388,700

2022/03/16 08:51 AM

Escaneado con CamScanner