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 PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - EMPRENDE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**76878-887564**
No. de documento	**400437**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA	**C.C.**	22.636.176	**IP/Nº de contacto**	3002616021
Correo electrónico contratista:	memercado67@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		310139381	
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

Nº del contrato:	3409450/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**20122**	
Valor Total del Contrato	$ 29.033.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.300.000	**2**	**Del**	**01/04/2022**	**Al**	**30/04/2022**	**$ 3.250.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.050.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATCION INSTRUCTORES:AREA DE FRUTAS Y HORTALIZAS PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINAC

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.250.000		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	$ 1.733.333			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.983.333**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.561.400**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9232266395**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 130.000	$ 100.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 16.300	$ 12.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 20.800	$ 16.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 1.400	$ 1.100
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	$ 111.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 86.700	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 16.900	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.187.133	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

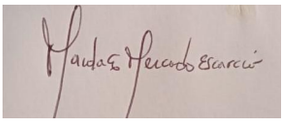
Valor Base retención en la fuente	3.561.400,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.212.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$ 3.250.000,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar inducción a los participantes de la formación emprendimiento de leche fermentadas del municipio de Repelon
Impartir cesiones de clases a los aprendices de la formación de emprendimiento de leche fermentadas en el municipio de Repelon
Realizar inducción a los aprendices de la Formación emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas poneder
impartir cesión de clases a lo aprendices de la Formación emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas
Realizar pago de Aportes de Seguridad (ajustes) correspondiente al mes de Marzo 2022 Planilla # 9433580362

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.



MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA
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,

DANIEL EDUARDO MARTINEZ FLOREZ
INSTRUCTOR G11

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

CARMEN SOFIA DAZA BELTRAN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 BARRIO LA FUENTE	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	51268629	9432266395	I	2022/04/21	2022/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$165,100

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)					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$533,334	$13,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$533,334	$13,000		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$533,334	$13,000		$0	$0
1	CC	22636176	MERCADO MAIDA	230301	16	$533,334	$85,400	ESSC24	16	$533,334	$66,700		0	$0	$0	14-23	16	$533,334	$13,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$533,334	$85,400			$533,334	$66,700			$0	$0			$533,334	$13,000		$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 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 BARRIO LA FUENTE	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	51268629	9432266395	I	2022/04/21	2022/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$165,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,400	$0	$0	$85,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$85,400	$0	$0	$85,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$0	$0	$13,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,000	$0	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,700	$0	$0	$66,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$66,700	$0	$0	$66,700
TOTAL				1	$165,100	$0	$0	$165,100

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 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 BARRIO LA FUENTE	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	19344417	9433580362	N	2022/04/21	2022/04/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$49,500

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)						$159,999	$25,600			$159,999	$20,000			$0	$0			$159,999	$3,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$159,999	$25,600			$159,999	$20,000			$0	$0			$159,999	$3,900		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$159,999	$25,600			$159,999	$20,000			$0	$0			$159,999	$3,900		$0	$0
1	CC	22636176	MERCADO MAIDA	230301	16	($533,334)	($85,400)	ESSC24	16	($533,334)	($66,700)		0	$0	$0	14-23	16	($533,334)	($13,000)	0	$0	$0
2	CC	22636176	MERCADO MAIDA	230301	16	$693,333	$111,000	ESSC24	16	$693,333	$86,700		0	$0	$0	14-23	16	$693,333	$16,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$159,999	$25,600			$159,999	$20,000			$0	$0			$159,999	$3,900		$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 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 BARRIO LA FUENTE	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	19344417	9433580362	N	2022/04/21	2022/04/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$49,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$0	$0	$25,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$25,600	$0	$0	$25,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,900	$0	$0	$3,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,900	$0	$0	$3,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$20,000	$0	$0	$20,000
TOTAL				1	$49,500	$0	$0	$49,500