

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	101008
	DESPACHO REGIONAL-EMPREDIMIENTO		Fecha Elaboración	Abril de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	22790-668499
No. de documento 413215				

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	NUSCA VANESSA FLOREZ SIMANCA		C.C.	1.129.521.035
Correo electrónico contratista:	nflorezs@sena.edu.co		IP/N° de contacto	52147
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta? ☐ SI
				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 11195281744
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:	3209914/2022	N° Compromiso SIIF	1822	
Valor Total del Contrato	\$ 48.311.120	N° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 37.038.525	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2022	Al 30/04/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 32.646.605	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SPI: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES APOYO CARÁCTER TEMPORAL USUARIOS CENTROS DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO ESTRUCTURA DE LA RUTA EMPREDIMIENTO SENA, GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO PROGRAMAS DE EMPREDIMIENTO RADICADO 08-9-2022-000546.. PLAZO 13 DIC 2022		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.391.920	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.391.920	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.918.415	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.918.415,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.756.768	\$ 1.756.768	Valor Base retención en la fuente ICA	3.891.220,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 219.600	\$ 219.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 281.100	\$ 281.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 8299	38.912,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-		0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 972.805	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 4.353.008,00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Apoyar en las gestiones para eventos orientados a inicio a la formación con articulación con la media en las desde de municipio.</p> <p>Apoyo en las respuestas a las observaciones realizadas al proceso de adecuaciones en el marco del convenio 004 con la gobernación del</p> <p>Apoyo en el recibiendo de los equipos y elementos del contrato Adjudicado a la empresa Avantika, en el marco del convenio 004 suscrito con la Gobernación del Atlántico y SENA Regional Atlántico, en 6 sedes del SENA.</p> <p>Apoyo en la gestión de la organización de los equipos para los laboratorios de la sede de agroempresarial el Sabanalarga.</p> <p>Apoyar las actividades de traslado de elementos a las sedes de operaciones comerciales ubicada.</p> <p>Apoyar actividades de traslado del laboratorio desde en centro comercio y servicios para la sede de agroempresarial del SENA ubicada en Sabanalarga.</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p>NUSCA VANESSA FLOREZ SIMANCA EL CONTRATISTA</p>
---	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA PROFESIONAL G10</p>

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

JACQUELINE ROJAS SOLANO
DIRECTORA REGIONAL

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-03	2022-03	1419276500	9433658791	I	2022/04/08	2022/04/19	BANCOLOMBIA	\$520,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp			
1	CC	1129521035	FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No									X	2022/03/01																		
Total		Afiliados(1)																																		

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD								
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.756.592	No		PORVENIR	30	\$ 1.756.592	16%	SIN RIESGO	\$ 281.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.100		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$ 1.756.592	12,5%	\$ 219.600	\$
																					\$ 281.100						\$ 219.600	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 219.600	COMBARRANQUILLA	30	\$ 1.756.592	0,6%	\$ 10.600	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.756.592	0,522%	1	\$ 9.200	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 219.600					\$ 10.600						\$ 9.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	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	1419276500	9433658791	I	2022/04/08	2022/04/19	BANCOLOMBIA	11	\$520,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,100	\$0	\$0	\$281,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$281,100	\$0	\$0	\$281,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600	
TOTAL				1	\$520,500	\$0	\$0	\$520,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 1129521035			FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		Carrera 16B#45G-13		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3426203	No											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																													
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																	
Pensión	Salud	Pago				Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Días Mora		Valor											
2022-03	2022-03	1419276500				9433658791		I		2022/04/08		2022/04/19		BANCOLOMBIA		11		\$520,500											
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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1129521035	FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA						X											230301	30	EPS010	30	CCF06	30	14-23	30	30	No
Total Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	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	1419276500	9433658791	I	2022/04/08	2022/04/19	BANCOLOMBIA	11	\$520,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,100	\$0	\$0	\$281,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$281,100	\$0	\$0	\$281,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600	
TOTAL				1	\$520,500	\$0	\$0	\$520,500	