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 ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL-ANTIOQUIA - BIENESTAR
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	**5**
Código Centro	**950110**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**10016-650639**
No. de documento	**431361**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA MARIA RIVEROS MUNERA	**C.C.**	44.005.934	**IP/Nº de contacto**	43160
Correo electrónico contratista:	driveros@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		31054489831	
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:	3474191/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15422**	
Valor Total del Contrato	$ 17.976.728	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.664.553	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 1.680.068,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.984.485		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

5_9501_251 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA ACOMPAÑAR LA ASIGNACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS APRENDICES CON APOYOS SOCIOECONÓMICOS Y ESTÍMULOS EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL INTEGRAL DE BIENESTAR AL APRENDIZ Y NORMATIVIDAD VIGENTE.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.680.068		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,72%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 68.187
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.312.175			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.992.243**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.969.257**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 68.187**

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

	Mayo	**Abril**	Valor Base retención en la fuente	3.969.257,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**23141804**	Valor Base retención en la fuente ICA	1.395.068,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.000.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 125.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 160.000	Menos Retención en la Fuente	68.187,00	1,72%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I	$ 5.300	$ 5.300	Reteica	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		-	0,00	
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	$ -		Jaime Isaza Cadavid	6.720,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 232.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 182.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -				
Salud hasta $ 608.064	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.323.086		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 1.605.161,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCO MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ingreso de cuentas bancarias en sofia plus
verificacion de novedad de aprendices beneficiarios de apoyo de sostenimiento
realización de resoluciones de pago abril
informe de satisfacción de aprendices en relacion con apoyo FICS
realización de talleres y reuniones con aprendices de apoyo
verificacion de cumplimiento de aprendices para pagos
Gestión de información para apoyos

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.

Diana Riveros
DIANA MARIA RIVEROS MUNERA
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,

YANETH BERENICE OCHOA BLANDON
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

ELKIN DARIO TOBON TAMAYO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

RAZON SOCIAL :	DIANA MARIA RIVEROS MUNERA
IDENTIFICACION:	CC-44005934
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-05-10
FECHA DE PAGO:	2022-05-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-04
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	23141804
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23141804
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.455.602	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.000	$ 182.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.455.602	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.900	$ 232.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.455.602	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 7.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 422.500	$ 422.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/06/2022