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 HUILA
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-APROPIACION DE CIENCIA Y TECNOLOGIA YCULTURA D
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	**41**
Código Centro	**911610**
Fecha Elaboración	**Junio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**91124-646460**
No. de documento	**474371**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SOFIA IMELDA MORA LAMILLA	**C.C.**	52.146.717	**IP/Nº de contacto**	83535
Correo electrónico contratista:	simora@sena.edu.co				
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	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	53400031033
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:	3382236/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**5022**		
Valor Total del Contrato	$ 63.280.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 39.550.000	**6**	**Del**	**01/06/2022**	**Al**	**30/06/2022**	**$ 5.650.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.900.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROF CARÁCTER TEMPORAL PARA LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO E INNOVACIÓN DE SENNOVA QUE TEN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.650.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,73%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 27.369
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.650.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.754.425**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 27.369**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**59696274**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.260.000	$ 2.260.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 282.500	$ 282.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 361.600	$ 361.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 23.600	$ 23.600
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	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.251.475	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.754.425,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	5.005.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	27.369,00	0,73%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,350%
-	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	**$ 5.622.631,00**	

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Apoyé la gestión de contratos de aprendizaje para la línea Tecnoparque (69) de SENNOVA
2.Participé en Taller de Innovación- Ecosistema de Innovación liderada por el Dr. Cándido Herrera, Director Regional Huila.
3.Elaboré Informe de Gestión de SENNOVA con fecha de corte 28 de mayo.
4.Participé en diálogos estratégicos con REDIT dentro del convenio de cooperación SENA- OEI, componentes C1, C2, C3 y C4
5.Actualicé Riesgos de Gestión acorde a la nueva Guía de Administración con la líder SIGA del Centro de Formación Agroindustrial.
6.Acompañé auditoría interna para cumplimiento Laboratorio Ciencias Básicas de todos los requisitos de gestión y técnicos normaISO/IEC
7.Apoyé la elaboración de estudios previos y planes operativos de los tres (3) proyectos de regalías aprobados.
8.Revisé y avalé dos (2) planes de transferencia de proyectos presentados a la Convocatoria SENAINNOVA
9.Presenté proyectos aprobados por regalías ante el Consejo Regional del Sena para solicitar aval de firma de convenio con AGROSAVIA

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.

SOFIA IMELDA MORA LAMILLA
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,

MARLENY SUAREZ BURGOS
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

ALEXANDER OSPINA ZAMBRANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	SOFIA IMELDA MORA LAMILLA	**Nit:**	52146717
Tipo planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Mayo 2022
Número de radicación:	59696274	**Total a pagar:**	$708,100
Fecha de vencimiento:	06/06/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	17/06/2022	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO GNB SUDAMERIS	**Número de aprobación:**	1509734393
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$23,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$402,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$282,500
						$708,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

BANCO GNB SUDAMERIS

Fecha 17/06/22
Hora 06:58:03
Página 1

Resultado de la Transacción

Nombre : IVAN ALFREDO QUINTERO RAMIREZ
Codigo : 9998600669427 **Empresa :** COMPENSAR-OI
Transacción : 59696274 **Fecha :** 17/06/22
Valor Total : 708100,00 **Valor IVA :** 0,00
Descripción del Pago :
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Referencias :
10.0.66.31
CC
52146717
Número de Cuenta : 1720416
Tipo Cuenta : Cuenta de Ahorros
Número Autorización : **004197994**
Fecha Proceso: 17/06/22
Hora Proceso : 06:57:54
Resultado : **PAGO REALIZADO CON ÉXITO**