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 VALLE
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
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	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**09347-368185**
No. de documento	**488447**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADALGISA PALACIO SANTA	**C.C.**	38.790.061	**IP/Nº de contacto**	3176666747
Correo electrónico contratista:	adpalacios@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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	83008106528
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:	3422122/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**16122**	
Valor Total del Contrato	$ 48.311.120	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.351.520	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 4.391.920,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.959.600		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA, PARA LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE EMPRE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.391.920		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	**$ 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

	Julio	**Junio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9436620333**	Valor Base retención en la fuente	2.918.415,00	TARIFA
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	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 9.200	$ 9.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 7020	22.838,00	0,520%
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	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-UCEVA	21.960,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 972.805		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.347.122,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se asistió a reunión de equipo regional y a revisión de carpetas en el drive citado por el enlace regional Paulo Cesar Polo N.
Se asistió a reuniones de equipo de Centro CAB semanal con el fin de revisar actividades y cumplimiento de compromisos e indicadores.
Se vincularon al servicio de fortalecimiento empresarial 2 empresas, solicitaron crédito por la linea crecer FE.
Se Trabajo en la formulación de dos planes de negocio a presentar en la convocatoria No. 88 MultiSectorial FE.
Se logró la viabilizacion de un plan de negocio en la convocatoria FE No. 87 rural, PN 78135-Proyecto de ceba Orgánica PCOA-Dagua.
Se Trabajo en actividades de fomento al emprendimiento un entrenamiento en presentación para pitch de ideas de negocio FE.
Se realizo asesorías de seguimiento a las empresas de fortalecimiento empresarial, empresas OFF y FE puesta en marcha.
Se acompaño en la 2da visita de interventoria al proyecto 73236-Hato Lechero Janeiro S.A.S, citado por el interventor Jhon Leyva.
Se realizo informe de gestión mensual, se realizaron carpetas físicas y digitales de las evidencia de trabajo según lineamientos SIGA.

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.

ADALGISA PALACIO SANTA
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,

DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
INSTRUCTOR

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

FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

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 38790061		PALACIO SANTA ADALGISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35 #37-16	TULUA-VALLE	2312008	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1000001918	9436620333	I	2022/07/15	2022/07/07	BANCO BOGOTA	0	$545,300

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)					$1,757,000	$281,200			$1,757,000	$219,700			$1,757,000	$35,200			$1,757,000	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,757,000	$281,200			$1,757,000	$219,700			$1,757,000	$35,200			$1,757,000	$9,200		$0	$0
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,757,000	$281,200			$1,757,000	$219,700			$1,757,000	$35,200			$1,757,000	$9,200		$0	$0
1	CC 38790061	PALACIO ADALGISA	230301	30	$1,757,000	$281,200	EPS005	30	$1,757,000	$219,700	CCF57	30	$1,757,000	$35,200	14-23	30	$1,757,000	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,757,000	$281,200			$1,757,000	$219,700			$1,757,000	$35,200			$1,757,000	$9,200		$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 38790061		PALACIO SANTA ADALGISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35 #37-16	TULUA-VALLE	2312008	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1000001918	9436620333	I	2022/07/15	2022/07/07	BANCO BOGOTA	0	$545,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,200	$0	$0	$281,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,200	$0	$0	$281,200
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	$35,200	$0	$0	$35,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,700	$0	$0	$219,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$219,700	$0	$0	$219,700
TOTAL				1	$545,300	$0	$0	$545,300