

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	101076
	DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Fecha Elaboración	Agosto de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	13226-171717
No. de documento 517877				

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MANUELA JIMENEZ PALACIOS		C.C.
Correo electrónico contratista:		mjimenez@sena.edu.co		1.143.824.654
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		23870
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 ?		NO		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		73291058385		
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:	3431675/2022	N° Compromiso SIIF	20122	
Valor Total del Contrato	\$ 48.311.120	N ° Pago	7	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.959.600	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2022 Al 31/08/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 17.567.680	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		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		
(Descripción del servicio prestado)				

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	Agosto	Julio	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 - 7020	35.135,00
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	\$ -		Pro-UCEVA	21.960,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Universidad del Pacífico	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	\$ 4.334.825,00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Se realiza fortalecimiento empresarial</p> <p>Se asiste a reunión convocada por nuestro líder paulo cesar polo de cumplimiento de metas</p> <p>Elaboración del informe del mes de Agosto</p> <p>Se realiza reunión con el equipo SBDC clem semanal para la planeación de trabajo y para la revisión de compromisos</p> <p>Atención a emprendedores y empresarios en la sala de emprendimiento SBDC</p> <p>Se realiza orientación presencial en diferentes municipios con el fin de promover el emprendimiento</p> <p>Se realiza entrenamientos a emprendedores</p> <p>Se realiza acompañamiento en la puesta en marcha de la empresa Hato la Isabella Hj S.A.S.</p> <p>Se realiza visita a emprendedor para supervisar los avances de la ejecución de los planes de negocio FE</p>				
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.				
MANUELA JIMENEZ PALACIOS EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.				
ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA SUBDIRECTOR DE CENTRO 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				
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE DIRECTOR REGIONAL				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143824654		JIMENEZ PALACIOS MANUELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 norte # 10 -27	ROLDANILLO-VALLE	2298820	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	1585767701		9437924091	I	2022/08/11	2022/08/03	BANCOLOMBIA	\$545,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,756,800	\$281,100			\$1,756,800	\$219,600			\$1,756,800	\$35,200			\$1,756,800	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,756,800	\$281,100			\$1,756,800	\$219,600			\$1,756,800	\$35,200			\$1,756,800	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: ROLDANILLO Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,756,800	\$281,100			\$1,756,800	\$219,600			\$1,756,800	\$35,200			\$1,756,800	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1143824654	JIMENEZ MANUELA	230301	30	\$1,756,800	\$281,100	EPS037	30	\$1,756,800	\$219,600	CCF57	30	\$1,756,800	\$35,200	14-23	30	\$1,756,800	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,756,800	\$281,100			\$1,756,800	\$219,600			\$1,756,800	\$35,200			\$1,756,800	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143824654		JIMENEZ PALACIOS MANUELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 norte # 10 -27	ROLDANILLO-VALLE	2298820	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1585767701	9437924091	I	2022/08/11	2022/08/03	BANCOLOMBIA	0	\$545,100

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	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$219,600	\$0	\$0	\$219,600	
TOTAL				1	\$545,100	\$0	\$0	\$545,100	