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 META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
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	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**54932-997568**
No. de documento	**564214**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADRIANA MARCELA BETANCOURT MARTINEZ	**C.C.**	1.121.912.179	**IP/Nº de contacto**	85255
Correo electrónico contratista:	ambetancourtm@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		05754572355	
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:	3198353/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**122**	
Valor Total del Contrato	$ 55.525.275	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.983.000	**9**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 4.745.750,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.237.250		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LAS GESTIONES JURÍDICAS Y ASESORÍA EN LAS DIFERENTES ETAPAS CONTRACTUALES A CARGO DEL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META, RADICADO NO. 50-9-2022-000048.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.745.750	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		5,80%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 301.303
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.745.750			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.491.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.196.188**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 301.303**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**24126340**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.898.300	$ 1.898.300
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 237.300	$ 237.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 303.800	$ 303.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 10.000	$ 10.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 288.000	
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	$ 314.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 245.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 10.400	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 949.150	
Salud hasta $ 608.064	$ 225.000	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.732.063	
Retención en la Fuente Contingente	$ 41.040	

Valor Base retención en la fuente	5.196.188,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.204.650,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	301.303,00	5,80%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	16.819,00	0,400%
-	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	**$ 4.427.628,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE ASESORÓ JURÍDICAMENTE AL CENTRO DE FORMACIÓN.
SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LOS CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS SUSCRITOS.
SE DIÓ TRAMITE A LOS 28 PROCESOS DE BIENES Y SERVICIOS DEL CENTRO.
SE EVALUÓ JURIDICAMENTE LOS PROCESOS PUBLICADOS DEL CENTRO.
SE REVISARON LAS GARANTIAS DE BIENES Y SERVICIOS.

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.

ADRIANA MARCELA BETANCOURT MARTINEZ
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,

EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA
PROFESIONAL G06

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

JOHANNA CRISTINA VASQUEZ DIAZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02