

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA - QUINDIO- Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL QUINDIO		Código Regional 63
	Código Centro 923110		Fecha Elaboración Setiembre de 2022
	Versión MAYO 2022 - 2.22		ID de Proceso 41232-823713
	No. de documento 561868		
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: CLAUDIA LUCERO PALACIO VELASQUEZ correo electrónico: claudia.palacio@misena.edu.co		C.C. 41.925.948	IP/N° de contacto 1
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores a NO		Es declarante de renta? SI	
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Es Pensionado? NO	
Inducción SST SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI	
Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 75620221058	
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: 3376561/2022		N° Compromiso SIIF 10022	
Valor Total del Contrato \$ 39.000.000		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato \$ 13.162.500		Del 01/09/2022 Al 30/09/2022	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.262.500		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
Valor Bruto Pago \$ 3.900.000,00			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: ORIENTAR FORMACION TITULADA-COMPLEMENTARIA PRESENCIAL/VIRTUAL _NIS_2022-02-021554			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.900.000		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 \$ 3.900.000		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.591.550		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		Setiembre Agosto	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.560.000		61675458	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 195.000		Valor Base retención en la fuente 2.591.550,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 249.600		Valor Base retención en la fuente ICA 3.455.400,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Valor base IVA 0,00	
ARL \$ 8.200		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Menos Retención en la Fuente 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Menos Retención IVA 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -		Retenida - 8299 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400 \$ -		0,00% 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		0,00% 0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.216.128 \$ -		Otras Retenciones 0,00	
Salud hasta \$ 608.064 \$ -		0,00% 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 863.850		Descuentos de Libranza 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
		VALOR A PAGAR \$ 3.900.000,00	
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Obligaciones: 3. Se realizó la evaluación de aprendizajes previos para las fichas asignadas en el periodo reportado. 4. La formación se impartió de acuerdo con el diseño curricular incluido en las semillas de los cursos de las fichas de MICROSOFT PROJECT: Aplicación en la programación de obras. 7. Durante el presente periodo se realizaron los juicios evaluativos para las fichas 2631885, 2636055, 2641248 y 2641250. Para el periodo reportado: a) Se verificó la asociación de los aprendices a las rutas de aprendizaje b) Se registraron los juicios evaluativos de las fichas finalizadas. c) No se presentaron novedades en este periodo. 11. se acatan las normas de Seguridad y Salud en el trabajo para garantizar mi bienestar y el cumplimiento del contrato. 19. Presentación del informe mensual de ejecución correspondiente al mes de septiembre de 2022. 21. Reporte de 160 horas de acuerdo la intensidad de cursos asignadas para el periodo reportado. OBLIGACIONES GENERALES: 19. Se realizó pago de Salud, Pensión y ARL planilla No. 61675458 del periodo 1 al 31 de octubre de 2022.			
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.		CLAUDIA LUCERO PALACIO VELASQUEZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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 periodo 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.		CLARA MARIA GARCIA CRUZ COORDINADORA ACADÉMICA	
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			
ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
CC	4192548	CLAUDIA LUCERO PALACIO VELASQUEZ	Carrera 5 50 norte 21 la primera casa 25	745888	clapae4@hotmail.com		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					EMPLAZADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		2022-08	2022-08	1	07/09/2022	61675458		TOTAL A PAGAR	
ÚNICA	I - Independiente			QUINDIO	ARMENIA	NO							\$618.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EP5010	EPS Sura	80008702-2	250.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliad
25-14	Colpensiones	90033804-7	320.000	0	0	0	0	0	0	0	320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	80003790-5	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	48.800	48.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	618.800	618.800

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

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
CC	4192548	CLAUDIA LUCERO PALACIO VELÁSQUEZ	Carrera 5 50 norte 21 la primera casa 25	745888	clapae4@hotmail.com		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					EMPLAZADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		2022-08	2022-08	1	07/09/2022	61675458	TOTAL A PAGAR		
ÚNICA	I - Independiente			QUINDIO	ARMENIA	NO							\$618.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EP5010	EPS Sura	80008702-2	250.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	0	250.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	90033804-7	320.000	0	0	0	0	0	0	0	320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Solidaridad			
14-11	ARL SURA	80003790-5	48.800				48.800	0	0	48.800			488	48.800	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	48.800	48.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	618.800	618.800

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



Notificación

Transaccional

Bancolombia le informa Pago por \$618,800.00 a COMPENSAR-OI desde cta *1058.
07/09/2022 11:30. Inquietudes al 6045109095/018000931987.



¿Tienes claros tus gastos por pagos vs. tus ingresos? Visualiza esto y más en
Día a Día en App Bancolombia.

QUIERO LLEVAR MIS CUENTAS



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
COMPROBANTE REALIZACIÓN DE TOMA VIRTUAL DE INVENTARIOS

Número de Documento:

Consultar

Nota importante: Para generar el documento debe tener habilitada la opción de "abrir ventanas emergentes" para este sitio.

GRUPO DE ALMACENES E INVENTARIOS

Cod. Regional: 63 **Nom. Regional:** QUINDIO
Cod. Centro Costo: 923110 **Nombre Centro de Costo:** CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO D
Fecha: 13 de septiembre de 2022

CERTIFICACIÓN TOMA VIRTUAL DE INVENTARIOS

El Cuentadante CLAUDIA LUCERO PALACIO VELASQUEZ con CC/NIT: 41925948 realizó la Toma Virtual de Inventarios y ha dejado constancia de que el inventario registrado en el sistema de información del almacén, está a su cargo y al respecto se encuentra conforme. En caso de que se hayan presentado bienes faltantes o sobrantes se comunicará con los encargados del almacén de su Despecho Regional.

CANTIDAD DE BIENES A CARGO:	1
VALOR TOTAL:	\$1,789,685.04
CANTIDAD BIENES VERIFICADOS:	1
VALOR DE BIENES VERIFICADOS:	\$1,789,685.04
CANTIDAD BIENES NO VERIFICADOS:	0
VALOR DE BIENES NO VERIFICADOS:	\$0,00

VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Los datos introducidos por el cuentadante en todos y cada uno de los campos exigidos en el aplicativo web Miinventario deberán ser veraces, íntegros y actualizados. El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.