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	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**92627-978374**
No. de documento	**575158**

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	$ 13.175.760	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 4.391.920,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.783.840		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

	Octubre	**Setiembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9440674916**	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 realizaron reuniones de equipo CAB y equipo regional para revisión cumplimiento de indicadores con enlace reg. Paulo C. Polo.
Se realizó acompañamiento 3ra. visita interventoria FE, proyecto 73236-HATO LECHERO JANEIRO S.A.S
Se logró la creación de 3 empresas con recursos del Fondo emprender ID 78135 PCOA, 78089-Porcicola la Esperanza, 82452-Café de Honor.
Se logro la creación de 12 empleos formales del fondo emprender ID 78135 PCOA, 78089-Porcicola la Esperanza, 82452-Café de Honor.
Se realizaron orientaciones a aprendices y empresarios hacia la cultura de emprendimiento y FE.
Se realizo un entrenamiento a emprendedores y empresarios de SBDC SENA BUGA.
Se trabajo en la organización de gestión documental archivo 2022 y cargue al drive del SENA.
Gestión de empresas para la linea Crecer del SENA.
Elaboración y presentación de informe de gestión mensual.

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

Planilla Resumen

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
2022-09	2022-09	1000002172	9440674916	I	2022/10/14	2022/10/03	BANCO BOGOTA	0	$545,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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		$545,300
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		$545,300
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		$545,300
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	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$545,300
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		$545,300

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
2022-09	2022-09	1000002172	9440674916	I	2022/10/14	2022/10/03	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**

OCT 02 2022 16:57:51 RBMICT 9.43
EXITO WOW SUPERCENTRO
CR 40 37 51 LOCAL F CC
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0019487479 TER: MA006020
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0020826560
RECIBO: 010873 RRN: 014082
RECAUDO APRO: 310811
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000009440674916
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 545.300

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2022/09
VALOR PLANILLA: $ 545.300
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 10/03
*** CLIENTE ***

EXITO SUPERCENTRO
COMPRA Y RECOGE 3054829046

176930 PILA APORTES LINEA 545.300
Factura: 9440674916
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 545.300
EFECTIVO 0
EFECTIVO 550.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9440674916 Apro:310811 BANCO:0001
CAMBIO 4.700
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	545300	545300	0
TOTAL=	545300	545300	0

TIQUETE :4056 250004680
RES.DIAN# 18764028273089 DE28/ABR/2022
RANG.AUT.4056 250000001 al 259999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

02/OCT/2022 16:57 4056 25 0153 6560



4056-6XS3V