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 CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA
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	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**78770-039522**
No. de documento	**616901**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ELIANA PATRICIA MARTINEZ JIMENEZ	**C.C.**	35.116.963	**IP/Nº de contacto**	53527
Correo electrónico contratista:	martinezj@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		52015164389	
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:	3291553/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**28622**	
Valor Total del Contrato	$ 34.660.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.466.000	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al** **30/11/2022**	**$ 3.466.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA EN EL

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.466.000		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	**$ 3.466.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.043.150**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9441986698**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.386.400	$ 1.386.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 173.300	$ 173.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 221.900	$ 221.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.300	$ 7.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 346.600	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 681.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.043.150,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.070.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	6.142,00	0,200%
-	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	**$ 3.459.858,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. ARTICULACION CON LA MEDIA
2. Se Cumplió con las horas estipuladas para el programa Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras que se lleva en las Eugenio Sánchez Grado 11 Lorica- Córdoba, ficha 2466941 IE El Recuerdo y ficha 2485843 IE Robinson Pitalua.
3. Se suministra la documentación solicitada de acuerdo a los requerimientos exigidos en SIGA para el proceso de matriculas
4. Se carga cuenta de cobro con todos sus soportes, Bitácoras, seguimiento etapa práctica, correspondientes al mes de Noviembre 2022
5. Se certificaron 20 aprendices de la Institución Educativa EUGENIO SANCHEZ CARDENAS
6. Se realizo acta de cierre de las fichas 2485843 Grado 10 IE ROBINDON PITALUA Y Ficha 2496941 Grado 10 IE El Recuerdo

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.

ELIANA PATRICIA MARTINEZ JIMENEZ
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,

ANDRES RICARDO FUENTES DIAZ
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

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 35116963		MARTINEZ JIMENEZ ELIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 # 22 - 40 BARRIO SANTA TERESA	CERETE-CORDOBA	7746769	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1765024565	9441986698	I	2022/11/16	2022/11/21	BANCOLOMBIA	5	$404,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,386,400	$221,900			$1,386,400	$173,300			$0	$0			$1,386,400		$7,300		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,386,400	$221,900			$1,386,400	$173,300			$0	$0			$1,386,400		$7,300		$0	$0		$402,500
Ciudad: CERETE Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																						$1,386,400	$221,900			$1,386,400	$173,300			$0	$0			$1,386,400		$7,300		$0	$0		$402,500
1	CC	35116963	MARTINEZ ELIANA																	230201	30	$1,386,400	$221,900	EPS002	30	$1,386,400	$173,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,386,400	0.522%	$7,300	0	$0	$0	No	$402,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,386,400	$221,900			$1,386,400	$173,300			$0	$0			$1,386,400		$7,300		$0	$0		$402,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35116963		MARTINEZ JIMENEZ ELIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 # 22 - 40 BARRIO SANTA TERESA	CERETE-CORDOBA	7746769	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1765024565	9441986698	I	2022/11/16	2022/11/21	BANCOLOMBIA	5	$404,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$1,200	$0	$223,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$221,900	$1,200	$0	$223,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$100	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$100	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,300	$900	$0	$174,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$173,300	$900	$0	$174,200
TOTAL				**1**	**$402,500**	**$2,200**	**$0**	**$404,700**

Cerrar **Confirmación Transacción PSE - CUS 1765024565**



¡Hola, Eliana Patricia Martinez Jimenez

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1765024565
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9441986698
Valor de la Transacción: $ 404.700
Fecha de Transacción: 19/11/2022