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 ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**17 Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**02188-947131**
No. de documento	**636198**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ	**C.C.**	32.704.563	**IP/Nº de contacto**	52260
Correo electrónico contratista:	slcastrogu@misena.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**		40017586983	
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:	3295709/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**39322**	
Valor Total del Contrato	$ 39.505.725	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.105.320	**12**	**Del**	**01/12/2022**	**Al** **17/12/2022**	**$ 2.105.320,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS. RADICADO 8-9-2022-002034…PLAZO 9 DIC 2022

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.105.320		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	**$ 2.105.320**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.365.240**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**59217525**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.486.109
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 185.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 237.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.300	$ 7.800
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	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 455.080	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.365.240,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.820.320,00	
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	18.203,00	1,000%
-	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	**$ 2.087.117,00**	

SON: DOS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA, para el Programa Formación CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS FICHAS 2369913-2567055-2557975-2497157

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.

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ
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,

LINDA EVELIN PICHON RONCALLO
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

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-01, 12:06:26 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 32704563
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59217525
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1786827947
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 431.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 237.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 185.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 7.800	$ 0
		SubTotales:		$ 431.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 431.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación miércoles, 07 de diciembre de 2022 08:41:38 PM

Empresa SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ **Nit** 32704563

Período de consulta: 2022

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2022

Fecha de pago	2022-12-01		
Referencia pago/ Número planilla	59217525	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202211	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202211	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

Fecha de pago	2022-11-01		
Referencia pago/ Número planilla	58634016	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202210	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202210	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

Fecha de pago	2022-10-03		
Referencia pago/ Número planilla	58069118	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202209	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202209	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

Fecha de pago	2022-09-02		
Referencia pago/ Número planilla	58068422	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202208	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202208	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2022

Fecha de pago	2022-08-03		
Referencia pago/ Número planilla	56824998	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202207	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202207	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 5.300	$ 5.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
					Total Pagado	$ 290.300

Fecha de pago	2022-07-01		
Referencia pago/ Número planilla	56824828	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202206	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202206	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

Fecha de pago	2022-06-01		
Referencia pago/ Número planilla	56262380	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202205	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202205	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

Fecha de pago	2022-05-01		
Referencia pago/ Número planilla	55696802	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202204	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202204	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

Fecha de pago	2022-04-03		
Referencia pago/ Número planilla	55181430	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202203	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202203	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2022

Fecha de pago	2022-03-01		
Referencia pago/ Número planilla	54552644	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202202	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202202	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 185.800	$ 185.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 7.800	$ 7.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 237.800	$ 237.800
					Total Pagado	$ 431.400

Fecha de pago	2022-02-09		
Referencia pago/ Número planilla	54209317	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202201	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202201	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 5.300	$ 5.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
					Total Pagado	$ 290.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SENA	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA		REGIONAL	ATLÁNTICO	32704563
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRAT	Carrera 43 # 42 - 40					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:						

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	X

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	N/A	Carlos Montiel	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	SUPERVISOR DEL CONTRATO	Linda E. Pichon R.
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://mlinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES	
CONTABILIDAD	X	DAVID MARTINEZ MERCADO	
TESORERIA	X	MARTHA BERMUDEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	N/A		
BIBLIOTECA	X	KATIA ARRIETA BUELVAS	Katia Arrieta Buelvas
GESTION EDUCATIVA	N/A		
HERRAMENTERIA	N/A		
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	LINDA EVELIN PICHON RONCAYO	Linda E. Pichon R.

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

FIRMA DEL CONTRATISTA

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CASTRO GUTIERREZ SARA LUZ identificado(a) con CC. 32704563 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2022 a las 15:42:33

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.