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	15840-803855
No. de documento	643739

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KATIA MERCEDES GONZALEZ SANDOVAL	**C.C.**	32.875.338	**IP/Nº de contacto**	3145450910
Correo electrónico contratista:	katiamgs24@hotmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?** NO	**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**	48176325766
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:	3333581/2022		**Nº Compromiso SIIF**	48422	
Valor Total del Contrato	$ 30.093.703	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.578.990	**12**	**Del** 01/12/2022	**Al** 17/12/2022	**$ 1.578.990,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIAPARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ENFERMERIA. RADICADO 8-9-2022-002131...PLAZO 9 DIC 2022

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.578.990	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	**$ 1.578.990**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.141.493**	**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	----------	**9443750638**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 200.000	$ 222.916
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 25.000	$ 27.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 32.000	$ 35.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 1.100	$ 1.200
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	$ 380.498	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.141.493,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.521.990,00	
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	15.220,00	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	**$ 1.563.770,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar Servicios de Formación Profesional Integral en la Formación Regular Titulada y Complementaria para el Programa de Formación en Enfermeria Ficha: 2618129.

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.

KATIA MERCEDES GONZALEZ SANDOVAL
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO
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

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 32875338		GONZALEZ SANDOVAL KATIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	katiamgs24@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3145450910

Clave: 9443750638

Periodo Pensión: 2022-11 **Periodo Salud: 2022-11**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/12/09	0	$0	$323,700
2022/12/12	0	$0	$323,700
2022/12/13	1	$500	$324,200
2022/12/14	2	$900	$324,600
2022/12/15	3	$1,200	$324,900
2022/12/16	4	$1,600	$325,300
2022/12/19	7	$2,600	$326,300
2022/12/20	8	$3,000	$326,700
2022/12/21	9	$3,300	$327,000
2022/12/22	10	$3,700	$327,400

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$178,400
COLPENSIONES		1	$178,400
ARL	1	1	$5,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$5,900
EPS	1	1	$139,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	$139,400
SUBTOTAL			$323,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$323,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32875338		GONZALEZ SANDOVAL KATIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 35 C# 27C 99	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3662756	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-11	2022-11		9443750638	I	2022/12/12			0		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,114,582	$178,400			$1,114,582	$139,400			$0	$0			$1,114,582		$5,900		$0	$0		$323,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,114,582	$178,400			$1,114,582	$139,400			$0	$0			$1,114,582		$5,900		$0	$0		$323,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,114,582	$178,400			$1,114,582	$139,400			$0	$0			$1,114,582		$5,900		$0	$0		$323,700
1	CC 32875338	GONZALEZ KATIA		25-14	30	$1,114,582	$178,400	EPS010	30	$1,114,582	$139,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,114,582	0.5225	$5,900	0	$0	$0	No	$323,700
Total	**Afiliados(1)**					$1,114,582	$178,400			$1,114,582	$139,400			$0	$0			$1,114,582		$5,900		$0	$0		$323,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32875338		GONZALEZ SANDOVAL KATIA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 35 C# 27C 99	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3662756	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11		9443750638	I	2022/12/12			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,400	$0	$0	$178,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$178,400	$0	$0	$178,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,900	$0	$0	$5,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,900	$0	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$139,400	$0	$0	$139,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$139,400	$0	$0	$139,400
TOTAL				1	$323,700	$0	$0	$323,700

	Versión: 04
SENA	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: Katia Mercedes González Sandoval						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA	17 de diciembre del 2022	REGIONAL	ATLÁNTICO	C.C. No: 32875338
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Carrera 43 # 42 - 40					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	3333581 / 2022					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	JORGE LUIS PINEDA YIO CARLOS MARIO 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	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://misinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato	
SERVICIOS GENERALES ADQUISICIONES (Administrador de edificio, Contratación)	X	ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES	
CONTABILIDAD	X	DAVID MARTINEZ MERCADO	
TESORERÍA	X	MARTHA BERMUDEZ	
COORDINACIÓN DE AREA/GRUPO ACADEMICA	N/A		
BIBLIOTECA	X	KATIA ARRIETA BUELVAS	Katia Arreta Buelvas
GESTION EDUCATIVA	N/A		
HERRAMENTERIA	N/A		
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	PATRICIA SERRANO SANTIAGO	

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

OTROS: _____

KATIA GONZÁLEZ S.

FIRMA DEL CONTRATISTA

SENA	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 documento 32875338 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2022 a las 10:26:50

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.