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 MAGDALENA
DESPACHO REGIONAL-APORTES
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**47**
Código Centro	**101047**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**31445-001538**
No. de documento	**43492**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADIS YOHANA TAMARIS RIOS	**C.C.**	39.046.634	**IP/Nº de contacto**	54004
Correo electrónico contratista:	atamaris@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	91689811260		
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 2021 supera los $ 119´806.000**	NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2195212/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**3921**		
Valor Total del Contrato	$ 45.732.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 41.200.000	**3**	**Del**	**01/03/2021**	**Al**	**31/03/2021**	**$ 4.120.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 37.080.000		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SPI: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA ESTRATEGIA DE RELACIONAMIENTO EMPRESARIAL DEL SENA, GENERANDO EMPLEABILIDAD EN LA REGIÓN Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Y TECNOLOGÍA, DE CONFORMIDAD CON LAS EMPRESAS ASIGNADAS, A TRAVES DE LAS UNIDADES DE AT

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.120.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.120.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.428.725**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9416283086**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.648.000	$ 1.648.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 206.000	$ 206.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 263.700	$ 263.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.700	$ 8.700
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 $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ 412.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 809.575	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.428.725,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.650.300,00	
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	25.552,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	82.400,00	2,000%
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	**$ 4.012.048,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOCE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Remisión y articulación de solicitudes hechas por los empresarios a las áreas misionales requeridas a través de CRM.
Participación en reuniones realizadas por el Coordinador, para establecer estrategias en la ejecución y consecución de indicadores.
Ejecución de 5 Encuentros Virtuales Empresariales para socializar Servicios SENA y Contrato de Aprendizaje - Alcance de 79 Empresas.
Asistencia a las Cuatro Jornadas de Sensibilización-Roles SGVA: 03,05,10 Y 12 de marzo de 2021 a través de la plataforma Teams.
Sensibilización a los Centros de Formación de la Regional Magdalena en la implementación de la Estrategia UAIE.
Asistencia y participación en la reunión con PROMIGAS en el marco del proyecto Gasoducto Zona Bananera.
Se realizaron y registraron en CRM 23 Atenciones Empresariales - Actividades tipo cita para empresas con más de 50 empleados.
Se realizaron y registraron en CRM 58 Atenciones Empresariales - Actividades tipo llamadas para empresas con menos de 50 empleados.

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.

ADIS YOHANA TAMARIS RIOS
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,

LUIS ENRIQUE CASTRO VALENCIA
TECNICO G03

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

VICTOR HUGO ARMENTA HERRERA
DIRECTOR REGIONAL C G05

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39046634		TAMARIS RIOS ADIS YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 13 #28-17 Apartamento 311A	SANTA MARTA-MAGDALENA	4307852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	929395654	9416283086	I	2021/03/08	2021/03/19	BANCOLOMBIA	11	$478,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,648,400	$263,800			$1,648,400	$206,100			$0	$0			$1,648,400	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,648,400	$263,800			$1,648,400	$206,100			$0	$0			$1,648,400	$8,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,648,400	$263,800			$1,648,400	$206,100			$0	$0			$1,648,400	$8,700		$0	$0
1	CC	39046634	TAMARIS ADIS	230201	30	$1,648,400	$263,800	EPS005	30	$1,648,400	$206,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,648,400	$8,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,648,400	$263,800			$1,648,400	$206,100			$0	$0			$1,648,400	$8,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39046634		TAMARIS RIOS ADIS YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 13 #28-17 Apartamento 311A	SANTA MARTA-MAGDALENA	4307852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	929395654	9416283086	I	2021/03/08	2021/03/19	BANCOLOMBIA	11	$478,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,800	$0	$0	$263,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$263,800	$0	$0	$263,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,100	$0	$0	$206,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,100	$0	$0	$206,100
TOTAL				**1**	**$478,600**	**$0**	**$0**	**$478,600**