

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL META</p> <p align="center">CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META</p>		<p>Código Regional</p>	<p>50</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>911710</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Mayo de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2021 - 1,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>63776-249217</p>
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>			<p>No. de documento</p>	<p>90730</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>MELBA NUBIA GALINDO BETANCOURT</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>mngalindo@sena.edu.co</p>		<p>40.365.654</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>40.365.654</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO COLPATRIA</p>		<p>84173</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>Es declarante de renta?</p>
<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>Es Pensionado?</p>
<p>Inducción SST</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>
<p>Tipo de cta</p>		<p>AHORROS</p>		<p>N° Cuenta</p>
<p>942012677</p>				
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>236992/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 33.457.726</p>		<p>35121</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 28.570.642</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 24.811.347</p>		<p>Del 01/05/2021 Al 31/05/2021</p>
		<p>Comisiones</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
		<p>\$ 0,00</p>		<p>\$ 3.759.295,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa Articulación con la Media Técnica en la Especialidad Requerida y/o de su especialidad.</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.759.295</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos por comisiones</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.759.295</p>		<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.678.471</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
				<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Mayo</p>		<p>Abril</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.503.718</p>		<p>\$ 1.503.718</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 188.000</p>		<p>\$ 188.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 0</p>		<p>\$ 0</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>ARL II</p>		<p>\$ 15.700</p>		<p>\$ 15.700</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 892.824</p>		<p>-</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>-</p>
				<p>Valor Base retención en la fuente</p>
				<p>2.678.471,00</p>
				<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
				<p>3.571.295,00</p>
				<p>Valor base IVA</p>
				<p>0,00</p>
				<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Menos Retención en la Fuente</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Menos Retencion IVA</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Reteica - 8299</p>
				<p>14.285,00</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Otras Retenciones</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Descuentos de Libranza</p>
				<p>0,00</p>
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
				<p>0,00</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 3.745.010,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DIEZ PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Impartir formacion profesional integral en la ficha 2274737 I.E Integrado de san Martin programa Producción Agropecuaria</p> <p>Impartir formacion profesional integral en la ficha 2073602 I.E Costa Rica programa Produccion y cosecha del cultivo de cacao</p> <p>Impartir formacion profesional integral en la ficha 2275912 I.E Costa Rica programa Produccion y cosecha del cultivo de cacao</p> <p>Realice planeación pedagógica, guías de aprendizaje y demas herramientas que contribuyen al buen desarrollo de la formacion profesional</p> <p>Realice formacion virtual correspondiente a 160 Horas</p>				
<p align="center">PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>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.</p>				
<p align="center">MELBA NUBIA GALINDO BETANCOURT</p> <p align="center">EL CONTRATISTA</p>				
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
<p align="center">EDNA SAMARA HERNANDEZ BEJARANO</p> <p align="center">INSTRUCTOR G13</p>				
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">BELISARIO GOMEZ PERDOMO</p> <p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40365654		GALINDO BETANCOURT MELBA NUBIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 No 34 C - 22	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	978031040	9419098568	I	2021/05/13	2021/05/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$123,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	\$0	
1	CC	40365654	GALINDO MELBA		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$908,526	\$113,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$908,526	\$9,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40365654		GALINDO BETANCOURT MELBA NUBIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 No 34 C - 22	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	978031040	9419098568	I	2021/05/13	2021/05/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$123,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$123,100	\$0	\$0	\$123,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40365654		GALINDO BETANCOURT MELBA NUBIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 No 34 C - 22	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	991098807	9419841067	N	2021/05/13	2021/05/18	SCOTIABANK COLPATRIA	5	\$80,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$595,192	\$74,400			\$0	\$0			\$595,192	\$6,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$595,192	\$74,400			\$0	\$0			\$595,192	\$6,200	\$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$595,192	\$74,400			\$0	\$0			\$595,192	\$6,200	\$0
1	CC 40365654	GALINDO MELBA		0	\$0	\$0	EPS005	30	(\$908,526)	(\$113,600)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$908,526)	(\$9,500)	\$0
2	CC 40365654	GALINDO MELBA		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,503,718	\$188,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,503,718	\$15,700	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$595,192	\$74,400			\$0	\$0			\$595,192	\$6,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40365654		GALINDO BETANCOURT MELBA NUBIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 5 No 34 C - 22	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-04	2021-04	991098807	9419841067	N	2021/05/13	2021/05/18	SCOTIABANK COLPATRIA	5	\$80,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,200	\$0	\$0	\$6,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,200	\$0	\$0	\$6,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$74,400	\$0	\$0	\$74,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$74,400	\$0	\$0	\$74,400	
TOTAL				1	\$80,600	\$0	\$0	\$80,600	



Tu pago fue exitoso

✓ No. de ref: 978031040

Destino:
APORTES EN LINEA

Valor:
\$123,100

Fecha:
May 04, 2021
10:08 AM

Origen:
Cuenta de ahorros
• 2677

[Volver al comercio](#)



Pagos aportes
Módulo de pagos electrónicos

www.aportesenlinea.com dice
Tecla deshabilitada !!

[Aceptar](#)

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.95.173.123
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9419098568
Valor:	123,100
Período de pago:	2021-04
No Transacción (CUS):	978031040
Fecha:	2021/05/04
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)

[Imprimir](#)

[¿Quiénes somos?](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)

[¿Por qué elegimos?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Contáctenos](#)

[Documentos y normas](#)



Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

