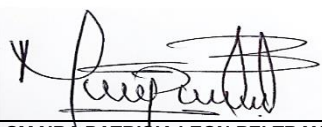


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)				Código Regional 50 Código Centro 911710 Fecha Elaboración Junio de 2021 Versión JUNIO 2021 - 3,21 ID de Proceso 32820-353544 No. de documento 117705	
	DATOS DEL CONTRATISTA					
	Nombres y apellidos contratista: OMAIRA PATRICIA LEON BELTRAN Correo electrónico contratista: oleonb@sena.edu.co		C.C. 1.069.898.431		IP/N° de contacto 3144457363	
	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 ? SI			
	Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 24900019854		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						
N° del contrato: 2236144/2021		N° Compromiso SIIF 6921				
Valor Total del Contrato \$ 48.685.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 31.850.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 27.300.000		N° Pago 5 Periodo objeto de pago Del 01/06/2021 Al 30/06/2021 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 4.550.000,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios profesionales de un facilitador para ejecutar actividades de I+D+i a través de procesos de formación, orientación y entrenamiento a los aprendices, en los proyectos de la línea de formación de Biotecnología y Robótica de la estrategia Tecnoacademia Itinerante del Ecosistema Sennova.				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.550.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.550.000 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.538.467		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Junio 9420970809 Mayo				
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.820.000		Valor Base retención en la fuente 2.538.467,00 Valor Base retención en la fuente ICA 4.031.300,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 16.125,00 0,400% 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 \$ 4.533.875,00				
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 227.500 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 291.200 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL II \$ 19.100 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 \$ 191.677 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 \$ 455.000 Salud hasta \$ 580.928 \$ - Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 846.156 Retención en la Fuente Contingente \$ -						
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se esta realizando como EDT un reto de descontaminación de aguas residuales por medio de filtros y plántulas. Se brinda orientación a aprendices y familiares interesados en tomar cursos de formación con nuestra entidad Se Participa en el diseño de desarrollo curricular a nivel nacional en la mesa de Biotecnología. Capacitación en instalación de servidores y equipos para el uso de la plataforma e-trading en Instituciones Se realizo planes de sesión y guías de formación, además de revisión de las actividades asignadas a los aprendices.. Se realiza reunión de sencibilización del programa de tecnoacademia con el Coordinador del colegio Francisco Torres de León Restrepo M Acompañamiento y entrega de Kits en los colegios Maria Montessori y Juan rozo del municipio de Acacias, Tambien en el colegio Montecarl Se reviso las actividades de formación de los aprendices, se diligencio el formato de asistencia de los aprendices.						
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.						
		 OMAIRA PATRICIA LEON BELTRAN EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
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.		ANGELICA ROCIO PEÑA SANCHEZ PROFESIONAL G02				
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						
BELISARIO GOMEZ PERDOMO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069898431		LEON BELTRAN OMAIRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRE 11 APTO 303 BALCONES DE COFREM	RESTREPO-META	6722626	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-05	2021-05	9580126945	9420970809	N	2021/05/10	2021/05/14	BANCOLOMBIA	\$537,800

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)					\$908,526	\$145,400			\$1820,000	\$113,600			\$0	\$0			\$1820,000	\$19,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1820,000	\$ 291,200			\$1820,000	\$227,500			\$0	\$0			\$1820,000	\$19,100		\$0	\$0	
Ciudad: RESTREPO Depto: META (1 Afiliados)					\$1820,000	\$291,200			\$1820,000	\$227,500			\$0	\$0			\$1820,000	\$19,100		\$0	\$0	
1	CC	1069898431	LEON OMAIRA	230301	30	\$1820,000	\$291,200	EP5044	30	\$1820,000	\$227,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1820,000	\$19,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1820,000	\$291,200			\$1820,000	\$227,500			\$0	\$0			\$1820,000	\$19,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069898431		LEON BELTRAN OMAIRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRE 11 APTO 303 BALCONES DE COFREM	RESTREPO-META	6722626	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-05	2021-05	9580126945	9418979815	N	2021/05/10	2021/05/14	BANCOLOMBIA	\$537,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$291,200	\$0	\$0	\$291,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$291,200	\$0	\$0	\$291,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,500	\$0	\$0	\$227,500
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$227,500	\$0	\$0	\$227,500
TOTAL				1	\$537,800	\$0	\$0	\$537,800

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JUAN CARLOS PRIETO LEON

Nro. de recibo: 9420970809

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9420970809

Identificación del contribuyente: 190.14.250.9

Concepto: CC

Razón Social: 1069898431

Fecha y hora de la transacción: Lunes 14 de Junio de 2021 08:13:15 AM

Nro. de comprobante: 0000002130

Valor pagado: \$ 537,800.00

Cuenta: *****0607

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com