

 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		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Julio de 2021
			Versión	JUNIO 2021 - 3,21
			ID de Proceso	44914-969182
SERVICIO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION 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)			No. de documento	149020
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LEONOR MARINA CONEO ALMARIO Correo electrónico contratista: leonorcaneo@misena.edu.co		C.C. 22.468.367	IP/N° de contacto 31488006	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ SI ☒ Es Pensionado? ☐ NO				
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ SI ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO				
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 40457760790	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ SI ☒ NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 ☐ SI ☒ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 2196497/2021		N° Compromiso SIIF 22221		
Valor Total del Contrato \$ 32.450.220 Saldo Anterior del Contrato \$ 15.893.985 Nuevo Saldo del Contrato \$ 12.582.738		N ° Pago 6	Periodo objeto de pago Del 01/07/2021 Al 31/07/2021 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA AMBIENTE VIRTUAL DE APRENDIZAJE-AVA FAMILIA AUTOMOTRIZ.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.311.247		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		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.311.247				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.200.235				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Julio	Junio	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.324.499		9421567360	2.200.235,00	2.933.647,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 165.600		\$ 1.324.499	Valor base IVA 0,00	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 212.000		\$ 165.600	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 212.000	Menos Retención IVA 0,00 15%	Reteica - 8299 29.336,00 1,000%
ARL \$ 7.000		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		\$ 7.000	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 580.928 \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 733.412		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	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 \$ 3.281.911,00	
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación profesional complementaria en Ambientes Virtuales. Tutoría a cuatro cursos virtuales durante el Mes de Julio. Fi cha: 2358782 - BOMBAS LI NEALES MECAN CAS Fi cha: 2358784 - BOMBAS LI NEALES MECAN CAS Fi cha: 2358797 - BOMBAS LI NEALES MECAN CAS Fi cha: 2358798 - BOMBAS LI NEALES MECAN CAS Segui mi ento a Eval uaci ones y activi dades propuest as en los cursos virtuales. Puesta en marcha los cuatro cursos durante Julio.				
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.				
			LEONOR MARINA CONEO ALMARIO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,	
			MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE INSTRUCTOR G19	
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 FABIAN ARBELAEZ TORREJANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

← Confirmación Transacción PSE - CUS 1056136848

 serviciopse@achcolombia.com.co
Dom 11/07/2021 11:09 PM
Para: Usted



¡Hola, leonor marina coneo almario

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1056136848
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9421567360
Valor de la Transacción: \$ 384.600
Fecha de Transacción: 11/07/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad



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 22468367		CONEO ALMARIO LEONOR MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrea 64-68-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3691324	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1056136848	9421567360	I	2021/07/16	2021/07/12	BANCOLOMBIA	\$384,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,324,500	\$212,000			\$1,324,500	\$165,600			\$0	\$0			\$1,324,500	\$7,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,324,500	\$212,000			\$1,324,500	\$165,600			\$0	\$0			\$1,324,500	\$7,000	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,324,500	\$212,000			\$1,324,500	\$165,600			\$0	\$0			\$1,324,500	\$7,000	\$0
1	CC 22468367	CONEO LEONOR	25-14	30	\$1,324,500	\$212,000	EPS010	30	\$1,324,500	\$165,600	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,324,500	\$7,000	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,324,500	\$212,000			\$1,324,500	\$165,600			\$0	\$0			\$1,324,500	\$7,000	\$0



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 22468367		CONEO ALMARIO LEONOR MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrea 64-68-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3691324	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-06	2021-06	1056136848	9421567360	I	2021/07/16	2021/07/12	BANCOLOMBIA	\$384,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,600	\$0	\$0	\$165,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$165,600	\$0	\$0	\$165,600
TOTAL				1	\$384,600	\$0	\$0	\$384,600