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 NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO
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	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**55786-923917**
No. de documento	**269337**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO	**C.C.**	55.309.264	**IP/Nº de contacto**	52216
Correo electrónico contratista:	apcespedes4@misena.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**		24810718371	
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:	2170698/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**3921**	
Valor Total del Contrato	$ 36.466.480	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.402.441	**11**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.376.526,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.025.915		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION TITTULDA Y COMPLEMNETARIA EN EL AREA DE SEGUIMIENTO ETICO DEL CENTRO.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.376.526	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	**$ 3.376.526**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.990.405**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7811720943**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.350.610	$ 1.350.610
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 168.900	$ 168.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 216.100	$ 216.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.100	$ 7.100
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	$ -	
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	$ 337.653	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 663.468	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.990.405,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.991.526,00	
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	29.915,00	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	**$ 3.346.611,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

APOYAR LA CONSECUCIÓN DE APRENDICES PARA LAS MATRÍCULAS DE LOS CURSOS VIRTUALES MEDIANTE LA PROMOCIÓN, Y CONSOLIDACIÓN APRENDICES. PUBLICACIÓN DE ANUNCIOS, MENSAJES DE ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA, CONFIGURACIÓN DE HERRAMIENTAS Y áREAS DE CONTENIDO, CENTRO DE CALIFICACIONES, DEFINICIÓN DE GUÍAS DE APRENDIZAJE. ASIGNACIÓN DE RUTAS DE APRENDIZAJE. SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL PROGRAMA, RETROALIMENTACIÓN EN FOROS TEMáTICOS Y EVIDENCIAS ENVIADAS EN EL CENTRO DE CALIFICACIONES, MOTIVACIÓN PERMANENTE Y ORIENTACIÓN SOBRE DUDAS E INQUIETUDES. VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE, REGISTRAR JUICIOS EVALUATIVOS, REGISTRAR NOVEDADES DE CANCELAMIENTO. GENERAR REPORTES Y REALIZAR INFORMES DE CIERRE MENSUAL. LIDERAR BIENESTAR VIRTUAL. SEGUIMIENTO DE BOLSA NACIONAL, CREACIÓN DE CURSOS Y ASIGNACIÓN DE APRENDICES, E INDUCCIÓN TICS.

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.

ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO
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,

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55309264
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	KRA 38 N°84 - 105 BLOQUE 3	TELÉFONO:	3065004
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

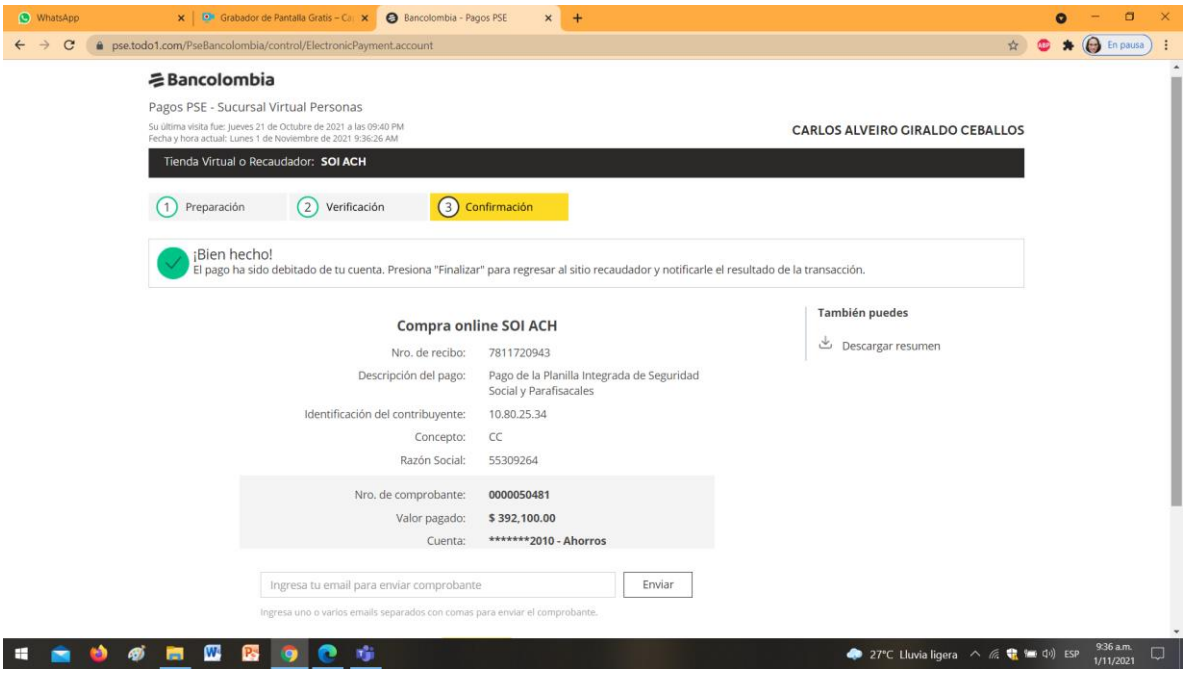
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

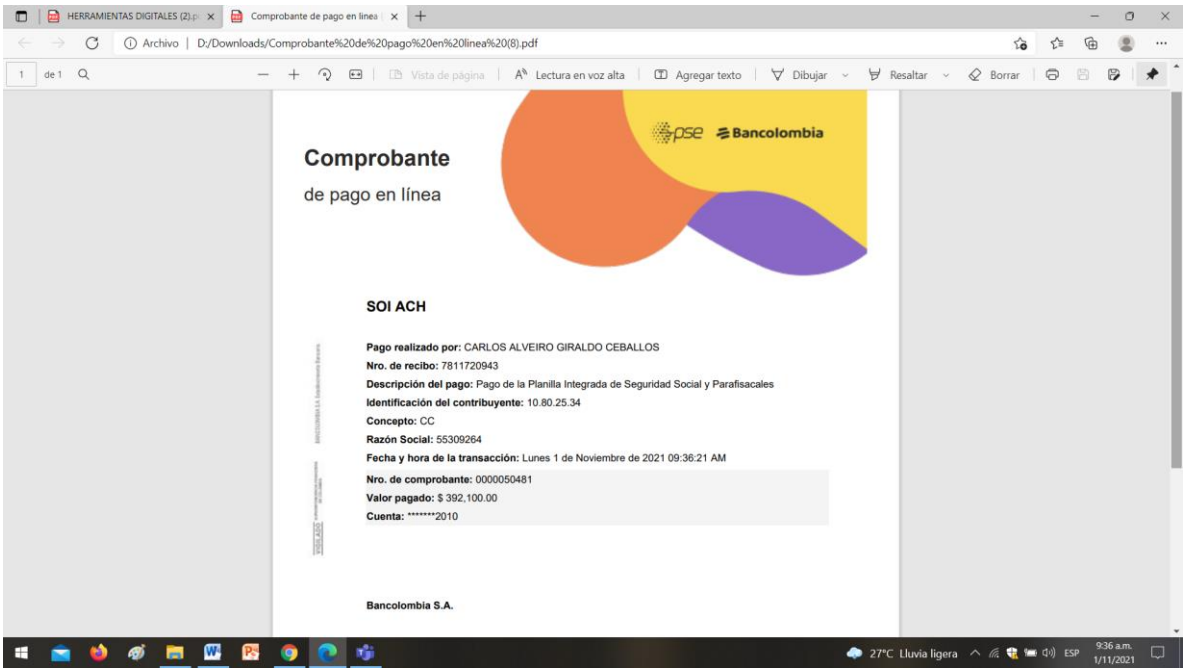
NÚMERO PLANILLA:	**7811720943**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1186374147

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 216.100
SUBTOTAL:			1	**$ 216.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 168.900
SUBTOTAL:			1	**$ 168.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.100
SUBTOTAL:			1	**$ 7.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 392.100**


WhatsApp
Grabador de Pantalla Gratis – Cá
Bancolombia - Pagos PSE
pse.todo1.com/PseBancolombia/control/ElectronicPayment.account
En pausa
Bancolombia
Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas
Su última visita fue: Jueves 21 de Octubre de 2021 a las 09:40 PM
Fecha y hora actual: Lunes 1 de Noviembre de 2021 9:36:26 AM
CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS
Tienda Virtual o Recaudador: SOI ACH
1 Preparación
2 Verificación
3 Confirmación
¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.
Compra online SOI ACH
Nro. de recibo: 7811720943
Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Identificación del contribuyente: 10.80.25.34
Concepto: CC
Razón Social: 55309264
Nro. de comprobante: 0000050481
Valor pagado: $ 392,100.00
Cuenta: *******2010 - Ahorros
También puedes
Descargar resumen
Ingresa tu email para enviar comprobante
Enviar
Ingresa uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.
27°C Lluvia ligera
ESP
9:36 a.m.
1/11/2021


HERRAMIENTAS DIGITALES (2).p
Comprobante de pago en línea
Archivo | D:/Downloads/Comprobante%20de%20pago%20en%20linea%20(8).pdf
Vista de página
Lectura en voz alta
Agregar texto
Dibujar
Resaltar
Borrar
Comprobante
de pago en línea
pse Bancolombia
SOI ACH
Pago realizado por: CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS
Nro. de recibo: 7811720943
Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
Identificación del contribuyente: 10.80.25.34
Concepto: CC
Razón Social: 55309264
Fecha y hora de la transacción: Lunes 1 de Noviembre de 2021 09:36:21 AM
Nro. de comprobante: 0000050481
Valor pagado: $ 392,100.00
Cuenta: *******2010
Bancolombia S.A.
27°C Lluvia ligera
ESP
9:36 a.m.
1/11/2021