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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL -BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**11**
Código Centro	**921110**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**93541-574778**
No. de documento	**514462**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DORIS SAENZ APONTE	**C.C.**	52.067.527	**IP/Nº de contacto**	1
Correo electrónico contratista:	dorisaponte57@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		29974253273	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3358610/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**13422**	
Valor Total del Contrato	$ 31.200.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.800.000	**7**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.900.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Prestar servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral, según programación establecida en los diferentes niveles de formación de acuerdo a las competencias requeridas en cada uno de los programas de titulada y complementaria que se le asigne, aplicando las metodologías y criterios técnico pedagógicos establecidos por el centro de gestión

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.012.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1046459578**	Valor Base retención en la fuente	2.012.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 16.300	$ 16.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 560.000		Reteica - 8299	33.379,00	0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		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%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ 212.000				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 670.850		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.866.621,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza presentación por grupos de la historia de la seguridad y salud en el trabajo a nivel munidial y Colombia.
Se explica sobre la introducción de la seguridad y salud en el trabajo, se revisa la reflexión de la guia y se inicia con el talle
Se trabaja en el taller No 1 de atender sobre legislación en primeros auxilios y primer respondientes y conceptos.
Se presenta por parte de los aprendices las respuestas al taller No 2 Conceptos SST y punto de la guia referente a procesos de un ne
Se revisa por grupo el taller No 3 de legislación Colombiana SST
Se realiza presentación de información sobre identificación de peligros y taller No 4
Se revisa taller sobre metodología GTC 45 y se da parámetros para aplicar en empresa proyecto

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.

DORIS SAENZ APONTE
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,

MARIA CECILIA PEREZ COY
INSTRUCTOR

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

FABIO HERNANDEZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-07-05, 01:24:59 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2022
Empresa	DORIS SAENZ APONTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 52067527
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1046459578
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1537589115
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.015.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

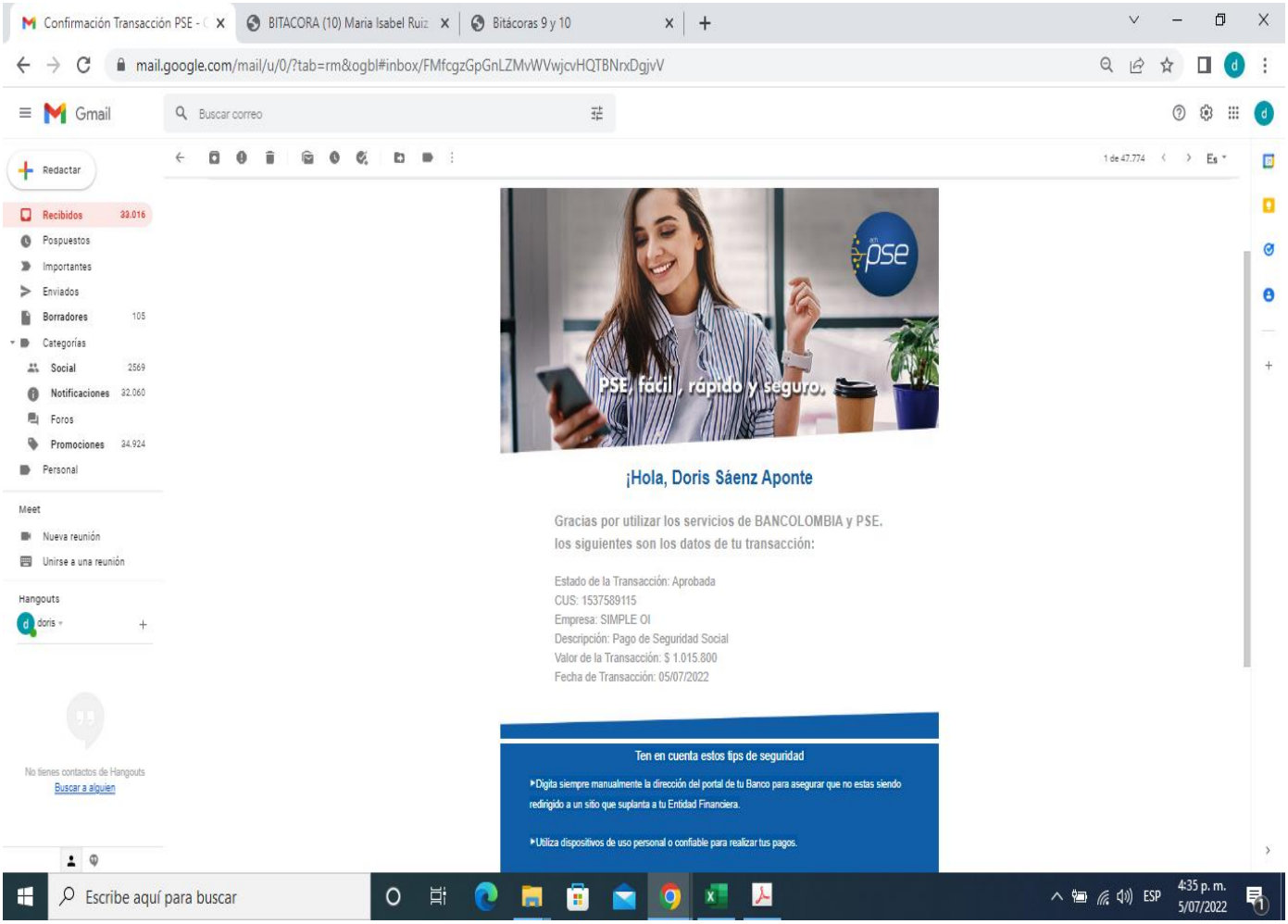
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 560.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 437.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 18.300	$ 0
		SubTotales:		$ 1.015.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.015.800

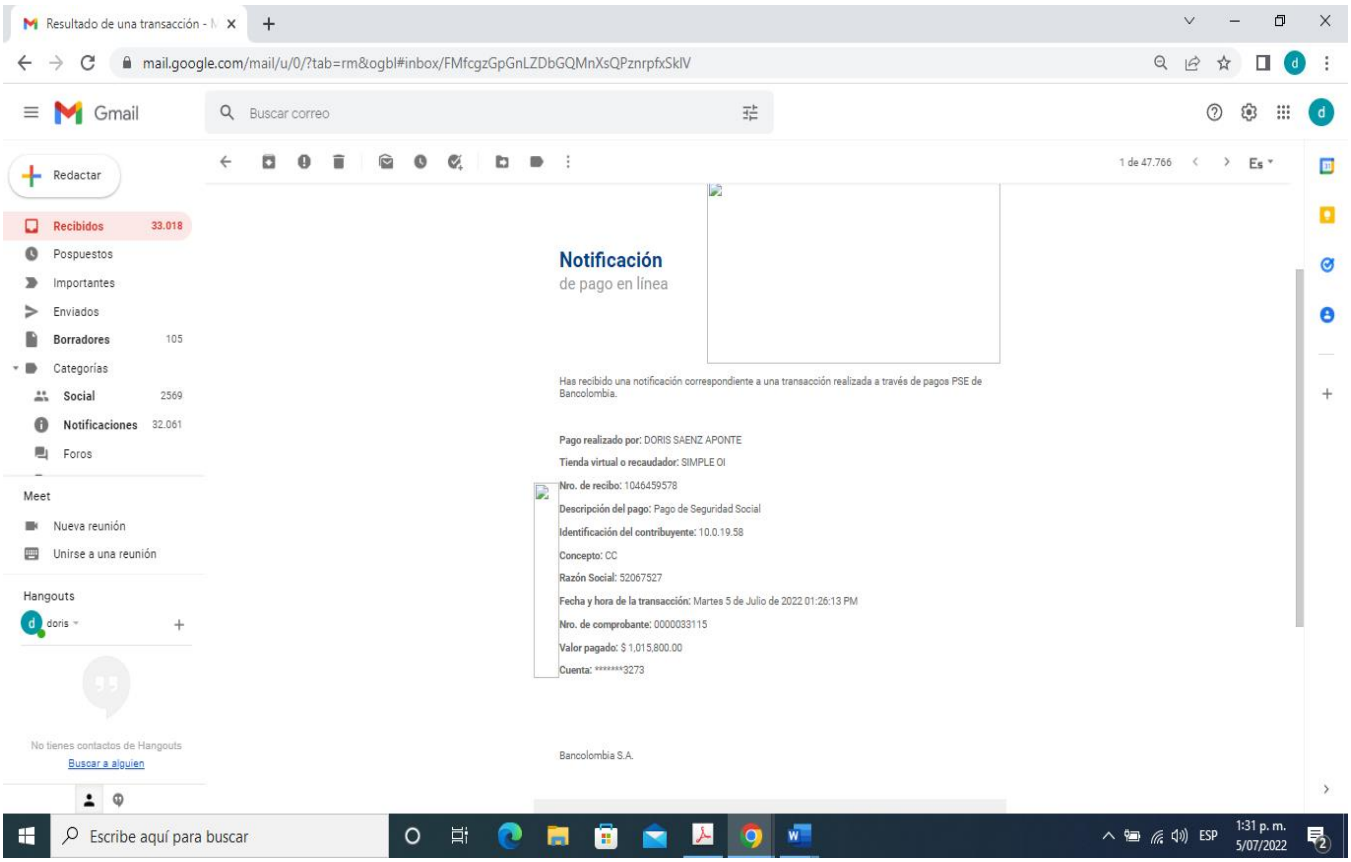
Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!


Confirmación Transacción PSE -
BITACORA (10) Maria Isabel Ruiz
Bitácoras 9 y 10
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzGpGnLZMvWVwjcvHQTBNrxDgjvV
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 33.016
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 105
Categorías
Social 2569
Notificaciones 32.060
Foros
Promociones 34.924
Personal
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
doris
No tienes contactos de Hangouts
Buscar a alguien
1 de 47.774
PSE, fácil, rápido y seguro.
¡Hola, Doris Sáenz Aponte
Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:
Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1537589115
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 1.015.800
Fecha de Transacción: 05/07/2022
Ten en cuenta estos tips de seguridad
▸Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
▸Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
Escribe aquí para buscar
ESP
4:35 p. m.
5/07/2022


Resultado de una transacción - N
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzGpGnLZDbGQMnXsQPznrpfxSklV
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 33.018
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 105
Categorías
Social 2569
Notificaciones 32.061
Foros
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
doris
No tienes contactos de Hangouts
Buscar a alguien
1 de 47.766
Notificación
de pago en línea
Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.
Pago realizado por: DORIS SAENZ APONTE
Tienda virtual o recaudador: SIMPLE OI
Nro. de recibo: 1046459578
Descripción del pago: Pago de Seguridad Social
Identificación del contribuyente: 10.0.19.58
Concepto: CC
Razón Social: 52067527
Fecha y hora de la transacción: Martes 5 de Julio de 2022 01:26:13 PM
Nro. de comprobante: 0000033115
Valor pagado: $ 1,015,800.00
Cuenta: *******3273
Bancolombia S.A.
Escribe aquí para buscar
ESP
1:31 p. m.
5/07/2022

ZonaPAGOS Datafono Virtual

Inicio | FAQ | Zona Privada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor conectarse al número telefónico: +57-1-4871920

EMPRESA

Nombre: Medisanitas Token
Fax: +57-1-4871920
Dirección: Calle 13 # 62 - 72
Teléfono: +57-1-4871920
NIT: 8001534248

CLIENTE

Nombre completo: DORIS SAENZ APONTE
Teléfono: 3005691333
E_mail: DORISAPONTE57@GMAIL.COM
Identificación: 52067527
Ip: 179.33.122.150

PAGO

No. pago: 1233031 **Id pago:** 23259144
Fecha de pago: 12/8/2022 10:23:28 dd/mm/aaaa
Medio de pago: Pago PSE - débito desde su cuenta corriente o de ahorros
Estado: Aprobada
Iva: 0.00
TOTAL: 212,100.00

INFORMACIÓN ACH PSE:

Usuario: Persona Natural
Ticket: 2325914433031
Descripción: MEDICINA PREPAGADA MEDISANITAS
Fecha Solicitud: 12/08/2022
Ciclo transacción: 2
Cód. Banco: 1007
Cód. Servicio: 1000
Cód. Transacción: 1599981296
Estado: Aprobada
NIT: 8001534248
Banco: BANCOLOMBIA

DETALLES DE FACURA(S) A CANCELAR:

%detalle_facturas%

***Esta transacción está sujeta a verificación**

Imprimir esta página

Regresar al Medisanitas

Final Transacción
Error en llamado remoto

Datafono Virtual
© ZonaPAGOS. Derechos Reservados

Correocontacto@cliente.com

ZonaPAGOS es un producto de ZonaVirtual S.A.
Copyright ZonaVirtual S.A.