aportes en línea

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 4611787		GONZALEZ MUÑOZ FABIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 18A-126	POPAYAN-CAUCA	8364812	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1000000159	9438686345	I	2022/09/20	2022/08/16	BANCO BOGOTA	0	$261,200

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)					$900,000	$144,000			$900,000	$112,500			$0	$0			$900,000	$4,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$900,000	$144,000			$900,000	$112,500			$0	$0			$900,000	$4,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$900,000	$144,000			$900,000	$112,500			$0	$0			$900,000	$4,700		$0	$0
1	CC	4611787	GONZALEZ FABIO	25-14	27	$900,000	$144,000	EPS005	27	$900,000	$112,500		0	$0	$0	14-23	27	$900,000	$4,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$900,000	$144,000			$900,000	$112,500			$0	$0			$900,000	$4,700		$0	$0

aportes en línea

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 4611787		GONZALEZ MUÑOZ FABIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 18A-126	POPAYAN-CAUCA	8364812	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1000000159	9438686345	I	2022/09/20	2022/08/16	BANCO BOGOTA	0	$261,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,000	$0	$0	$144,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$144,000	$0	$0	$144,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$0	$0	$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,700	$0	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,500	$0	$0	$112,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$112,500	$0	$0	$112,500
TOTAL				1	$261,200	$0	$0	$261,200

Pago procesado con éxito



¡**Fabio**, gracias por pagar con tpaga!

Información del pago

Proveedor del servicio	PILA-Planilla AS. Aportes en Linea
Referencia de la factura	9438686345
Fecha y hora	12/08/2022, 03:20 PM
Medio de pago	VISA **9051
Cuotas	3
Valor de la factura	$261.200
Valor debitado del medio de pago	$261.200
Total	$261.200

aportes en línea

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 4611787		GONZALEZ MUÑOZ FABIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 18A-126	POPAYAN-CAUCA	8364812	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1645642702	9439929806	N	2022/09/20	2022/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$145,200

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)					$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$2,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$2,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$2,700		$0	$0
1	CC	4611787	GONZALEZ FABIO	25-14	27	($900,000)	($144,000)	EPS005	27	($900,000)	($112,500)		0	$0	$0	14-23	27	($900,000)	($4,700)	0	$0	$0
2	CC	4611787	GONZALEZ FABIO	25-14	27	$1,400,000	$224,000	EPS005	27	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	27	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$2,700		$0	$0

aportes en línea

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 4611787		GONZALEZ MUÑOZ FABIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 18A-126	POPAYAN-CAUCA	8364812	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1645642702	9439929806	N	2022/09/20	2022/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$145,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700	$0	$0	$2,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,700	$0	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,500	$0	$0	$62,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$62,500	$0	$0	$62,500
TOTAL				1	$145,200	$0	$0	$145,200



¡Hola, Fabio Andrés González Muñoz

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1645642702
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9439929806
Valor de la Transacción: $ 145.200
Fecha de Transacción: 09/09/2022

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 CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA
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	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**00060-057077**
No. de documento	**540453**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FABIO ANDRES GONZALEZ MUÑOZ	**C.C.**	4.611.787	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	andresgmunoz@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0570196070368333	
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:	3857667/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**141722**	
Valor Total del Contrato	$ 17.627.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.282.000	**2**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.422.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor bajo la modalidad de prestación de servicios personales, impartiendo formación profesional integral a distancia o virtual; en el programa de titulada regular, del centro de comercio y servicio,

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.860.000		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	**$ 3.860.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.564.925**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9438686345**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.544.000	$ 1.338.133
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.000	$ 167.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.100	$ 214.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.100	$ 7.000
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 854.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.564.925,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.419.900,00	
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 - 300	6.840,00	0,200%
-	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	**$ 3.853.160,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formacion profesional en la ficha 2325226, ADSI, APLICAR BUENAS PRÁCTICAS DE CALIDAD EN EL PROCESO DE
Orientar procesos de formacion profesional en la ficha 2428922, ADSI, APLICAR BUENAS PRÁCTICAS DE CALIDAD EN EL PROCESO DE
Orientar procesos de formacion profesional en la ficha 2325230, ADSI, APLICAR BUENAS PRÁCTICAS DE CALIDAD EN EL PROCESO DE
Orientar procesos de formacion profesional en la ficha 2559637, ADSO, 220501095- Modelado de los artefactos del software

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.

FABIO ANDRES GONZALEZ MUÑOZ
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,

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02


GOV.CO
20 de Setiembre de 2022
SENA
Sistema Inventarios
El empleo es de todos
Mintrabajo
Consulta Inventario
Realizar Toma Virtual
Acceso Almacenista
Catalogo
Verificación de Inventarios
Ingrese su Número de documento:
4611787
Realizar Toma
El número de documento no registra bienes para verificar en la Toma Virtual vigente.
p/campus/