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 NARIÑO
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
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	**52**
Código Centro	**101052**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**50208-925919**
No. de documento	**37561**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON	**C.C.**	13.068.375	**IP/Nº de contacto**	72078
Correo electrónico contratista:	hlopezc@sena.edu.co				

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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		88142803253	
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:	2176043/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**5921**	
Valor Total del Contrato	$ 49.625.400	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 45.114.000	**2**	**Del**	**01/03/2021**	**Al**	**31/03/2021**	**$ 4.511.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 40.602.600		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS E INDICADORES ASIGNAD

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.511.400	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.511.400**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.997.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9416297665**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.804.560	$ 1.804.560
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 225.600	$ 225.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 288.800	$ 288.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.500	$ 9.500
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	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 999.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.997.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.997.000,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prodesarrollo UDENAR	22.557,00	0,500%
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	**$ 4.488.843,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunion con la lider de red regional sobre nuevos ajustes a actividades y entrenamientos para el año fiscal 2021
Seguimiento de plan de trabajo 2020, para el cumplimiento de las metas establecidas- Formato en Excel
Planeación y ejecución del plan de trabajo equipo Agropecuario ajustes semanales e informes de mes
Se asesoro a l@s siguientes emprendedores FE Y OFF: Green america sas- mediplan-inticuy - Registros de calidad
Asesoria a l@s siguientes emprendedores FE Y OFF: kipas papas nativas- avicola DAN - avicola sanmarcos carsas - Registros de calidad
Se asesoro a l@s siguientes emprendedores en fortalecimiento: •Brostermania - Registros de calidad
Entrega de informes solicitados por el Líder Regional de Red y/o la Coordinación Nacional de Emprendimiento
Se elaboro las evidencias requeridas y registros de NEOSERRA para el cumplimiento de los indicadores de gestión
El pago de la planilla de honorarios del mes de enero se pago según el decreto 1273/2018 con el No de planilla 9416297665

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.

HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON
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,

DIANA CRISTINA FUERTES TORRES
PROFESIONAL G04

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

SARA ANGELA ÁRTURO GONZALEZ
DIRECTOR REGIONAL



https://www.aportesenlinea.com/Pagos/ResultadoPagoElectronico.aspx?PaymentDescription=Pago+de+la+Planilla+de+aportes+con+clave%3a+9416297665&ticketID=9416297665&liquidacionId=129940915&empleadorId=3...

aportesenlinea.com/Pagos/ResultadoPagoElectronico.aspx?PaymentDescription=Pago+de+la+Planilla+de+aportes+con+clave%3a+9416297665&ticketID=9416297665&liquidacionId=129940915&empleado...

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.50.159.21
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9416297665
Valor:	523,900
Período de pago:	2021-02
No Transacción (CUS):	923838629
Fecha:	2021/03/15
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos? | ¿Cómo liquido mis aportes? | Preguntas frecuentes | Documentos y normas

Servicios que ofrecemos | ¿Por qué elegirnos? | Contáctenos

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Comprobante de....pdf

Mostrar todo

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON

Nro. de recibo: 9416297665

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416297665

Identificación del contribuyente: 181.50.159.21

Concepto: CC

Razón Social: 13068375

Fecha y hora de la transacción: Lunes 15 de Marzo de 2021 12:33:57 PM

Nro. de comprobante: 0000003357

Valor pagado: $ 523,900.00

Cuenta: *******3253

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 correosospechoso@bancolombia.com

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	7304949

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2021-02**	Periodo Salud	**2021-02**
Fecha límite de pago	**2021/03/16**	Fecha de pago	**2021/03/15**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$523,900**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$523,900**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9416297665**
Clave de pago	**923838629**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2021/03/15 12:40 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	7304949	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	923838629	9416297665	I	2021/03/16	2021/03/15	BANCOLOMBIA	0	$523,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,804,560	$288,800			$1,804,560	$225,600			$0	$0			$1,804,560	$9,500		$0	$0		$523,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,804,560	$288,800			$1,804,560	$225,600			$0	$0			$1,804,560	$9,500		$0	$0		$523,900
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						$1,804,560	$288,800			$1,804,560	$225,600			$0	$0			$1,804,560	$9,500		$0	$0		$523,900
1	CC	13068375	LOPEZ HEBERTH																	25-14	30	$1,804,560	$288,800	EPS037	30	$1,804,560	$225,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,804,560	$9,500	0	$0	$0	No	$523,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,804,560	$288,800			$1,804,560	$225,600			$0	$0			$1,804,560	$9,500		$0	$0		$523,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	7304949	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	923838629	9416297665	I	2021/03/16	2021/03/15	BANCOLOMBIA	0	$523,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,800	$0	$0	$288,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,800	$0	$0	$288,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,600	$0	$0	$225,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,600	$0	$0	$225,600
TOTAL				**1**	**$523,900**	**$0**	**$0**	**$523,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	7304949	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	865418695	9414665229	I	2021/01/20	2021/01/19	BANCOLOMBIA	0	$508,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																												
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																												
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																												
1	CC	13068375	LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO																	25-14	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	7304949	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	865418695	9414665229	I	2021/01/20	2021/01/19	BANCOLOMBIA	0	$508,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,400	$0	$0	$280,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,400	$0	$0	$280,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,000	$0	$0	$219,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$219,000	$0	$0	$219,000
TOTAL				**1**	**$508,600**	**$0**	**$0**	**$508,600**