

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920710
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Marzo de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	76680-007855
			No. de documento	35141

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	DEISY MARIA PAJARO MEZA	C.C.	1.048.214.910
Correo electrónico contratista:	dpajarome@sena.edu.co	IP/N° de contacto	0
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 ?	SI
Banco al cual consignar:		Tipo de cta	
		N° Cuenta	
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			
N° del contrato:	2127394/2021	N° Compromiso SIIF	721
Valor Total del Contrato	\$ 44.531.277	N° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 38.722.850	Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 34.850.565	Del	01/03/2021
		Al	31/03/2021
		Comisiones	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 3.872.285,00

OBJETO CONTRACTUAL:		REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES RESPONSABLE AMBIENTAL Y ENERGETICO DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR LA DIVULGACION Y MEJORAMIENTO CONTINUO DE LOS SISTEMAS DE GESTION AMBIENTAL Y DE EFICIENCIA ENERGETICA BAJO LA NORMA ISO 14001	
(Descripción del servicio prestado)			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.872.285	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.872.285	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.573.014	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.548.914	\$ 1.548.914	Valor Base retención en la fuente 2.573.014,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 193.700	\$ 193.700	Valor Base retención en la fuente ICA 3.430.685,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 247.900	\$ 247.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 8.100	\$ 8.100	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 34.307,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 857.671		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 3.837.978,00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Revisión de criterios ambientales y energéticos en estudios previos sobre Mantenimiento de vehículos del CIYA según Anexo criterios Inspección del protocolo de bioseguridad en compañía del equipo de SST, como actividad del programa de Sostenibilidad Ambiental Información dada a personal pertinente del Complejo Calle 30 y sedes adscritas sobre el manejo de residuos ordinarios, especiales y có Consolidación de matriz de planificación ambiental y energética del Complejo Calle 30 y sedes adscritas en la vigencia 2021 Inducción personal de servicios generales y trabajadores oficiales del Complejo Calle 30. Transferencia de conocimientos al personal de contratación del Complejo calle 30 sobre requisitos legales y anexo de verificación de Obtención de información de consumos para su posterior reporte en Compromiso en Mediciones Ambientales</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p>DEISY MARIA PAJARO MEZA EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS OFICINISTA G02</p>

<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>
--

<p>VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO PROFESIONAL G02</p>
--

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dpajarome@sena.edu.co	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205556100

Clave: **9416525265**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/03/03	0	\$0	\$436,600
2021/03/04	0	\$0	\$436,600
2021/03/05	0	\$0	\$436,600
2021/03/08	0	\$0	\$436,600
2021/03/09	0	\$0	\$436,600
2021/03/10	0	\$0	\$436,600
2021/03/11	0	\$0	\$436,600
2021/03/12	0	\$0	\$436,600
2021/03/15	0	\$0	\$436,600
2021/03/16	0	\$0	\$436,600

Periodo Pensión: 2021-02

Periodo Salud: 2021-02

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$240,700
COLPENSIONES		1	\$240,700
ARL	1	1	\$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$7,900
EPS	1	1	\$188,000
SALUD TOTAL		1	\$188,000
SUBTOTAL			\$436,600
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$436,600

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 56 no 41 b 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3029671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	923843613	9416525265	I	2021/03/03	2021/03/15	BANCOLOMBIA	\$436,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																					
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	cte	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes													
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		\$1,503,800	\$240,700			\$1,503,800	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,800	\$7,900		\$0	\$0			\$436,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		\$1,503,800	\$240,700			\$1,503,800	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,800	\$7,900		\$0	\$0			\$436,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																		\$1,503,800	\$240,700			\$1,503,800	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,800	\$7,900		\$0	\$0			\$436,600
1	CC	1048214910	PAJARO DEISY																	25-14	30	\$1,503,800	\$240,700	EPS002	30	\$1,503,800	\$188,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,503,800	\$7,900	0	\$0	\$0	No	\$436,600													
Total Afiliados(1)																																		\$1,503,800	\$240,700			\$1,503,800	\$188,000			\$0	\$0			\$1,503,800	\$7,900		\$0	\$0			\$436,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 56 no 41 b 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3029671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	923843613	9416525265	I	2021/03/03	2021/03/15	BANCOLOMBIA	\$436,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$240,700	\$0	\$0	\$240,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$240,700	\$0	\$0	\$0	\$240,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,900	\$0	\$0	\$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,900	\$0	\$0	\$0	\$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$188,000	\$0	\$0	\$0	\$188,000
TOTAL					1	\$436,600	\$0	\$0	\$436,600



Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: WILSON RAFAEL DURAN LLANOS

Nro. de recibo: 9416525265

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9416525265

Identificación del contribuyente: 191.102.220.213

Concepto: CC

Razón Social: 1048214910

Fecha y hora de la transacción: Lunes 15 de Marzo de 2021 12:36:45 PM

Nro. de comprobante: 0000003645

Valor pagado: \$ 436,600.00

Cuenta: *****7079

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

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 correosospchoso@bancolombia.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cit 56 no 41 b 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3029671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	926049843		9417513466	N	2021/03/03	2021/03/17	BANCO DAVIVIENDA	\$13,100

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)					\$45,200	\$7,200			\$45,200	\$5,700			\$0	\$0			\$45,200	\$200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$45,200	\$7,200			\$45,200	\$5,700			\$0	\$0			\$45,200	\$200		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$45,200	\$7,200			\$45,200	\$5,700			\$0	\$0			\$45,200	\$200		\$0	\$0
1	CC 1048214910	PAJARO DEISY	25-14	30	(\$1,503,800)	(\$240,700)	EPS002	30	(\$1,503,800)	(\$188,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,503,800)	(\$7,900)	0	\$0	\$0
2	CC 1048214910	PAJARO DEISY	25-14	30	\$1,549,000	\$247,900	EPS002	30	\$1,549,000	\$193,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,549,000	\$8,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$45,200	\$7,200			\$45,200	\$5,700			\$0	\$0			\$45,200	\$200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048214910		PAJARO MEZA DEISY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 56 no 41 b 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3029671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	926049843		9417513466	N	2021/03/03	2021/03/17	BANCO DAVIVIENDA	\$13,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,200	\$0	\$0	\$7,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$7,200	\$0	\$0	\$7,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200	\$0	\$0	\$200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$200	\$0	\$0	\$200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
TOTAL				1	\$13,100	\$0	\$0	\$13,100	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.84.119.152
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9417513466
Valor:	13,100
Período de pago:	2021-02
No Transacción (CUS):	926049843
Fecha:	2021/03/17
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)

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