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
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN
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	**Marzo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**32001-027834**
No. de documento	**36031**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GARY ALEJANDRA PEREZ PADILLA	**C.C.**	1.140.871.329	**IP/Nº de contacto**	52250
Correo electrónico contratista:	gperezpa@sena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		43462262605	
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:	2227134/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**35521**	
Valor Total del Contrato	$ 13.282.467	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.958.036	**2**	**Del**	**01/03/2021**	**Al**	**31/03/2021**	**$ 3.320.617,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.637.419		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO PARA EL PROCESO GESTION DE EVALAUCION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES EN LA FUNCION PRODUCTIVA: GESTION ADMINISTRATIVA.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.320.617	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	**$ 3.320.617**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.206.438**	**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	----------	**9417369818**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.328.247	$ 929.772
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 166.100	$ 116.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 212.600	$ 148.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL IV	$ -	$ 0
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	$ 735.479	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.206.438,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.941.917,00	
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	29.419,00	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	**$ 3.291.198,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Coordinar, citar y desarrollar jornadas de Sensibilización e Inducción en la norma 210601020 en Demanda Social dentro del P_255
Coordinar, citar y desarrollar jornadas de Prueba de Cocimiento en la norma 210601020 en Demanda Social dentro del P_255
Coordinar, citar y desarrollar jornadas de Prueba de Oportunidad de Conocimiento en la norma 210601020 dentro del P_255
Coordinar, citar y desarrollar jornadas de Prueba de Desempeño y Producto en la norma 210601020 en Demanda Social dentro del P_255
Coordinar, citar y desarrollar jornadas de Sensibilización e Inducción en la norma 210601024 en Demanda Social dentro del P432
Solicitud y revisión de documentación de aspirantes al Proyecto nacional P_432 en la norma 210601024
Asistencia a reunión de comité de Construcción de Items.
. Asistencia a capacitación de orientación metodológica de construcción de instrumentos de evaluación.
Desarrollo de asesorías en construcción de formularios y listas de asistencia en plataforma Forms.

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.

GARY ALEJANDRA PEREZ PADILLA
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,

CONSUELO MARIA BARRIOS PADILLA
PROFESIONAL G02

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
PROFESIONAL G02

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 1140871329		PEREZ PADILLA GARY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26d # 65 - 64 apto 101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025446	No

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	892310135	9416274332	I	2021/03/08	2021/02/15	BANCOLOMBIA	0	$270,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$929,731	$148,800			$929,731	$116,300			$0	$0			$929,731	$4,900		$0	$0		$270,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$929,731	$148,800			$929,731	$116,300			$0	$0			$929,731	$4,900		$0	$0		$270,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$929,731	$148,800			$929,731	$116,300			$0	$0			$929,731	$4,900		$0	$0		$270,000
1	CC	1140871329	PEREZ GARY	X							X									231001	30	$929,731	$148,800	EPS010	30	$929,731	$116,300		0	$0	$0	14-23	30	$929,731	$4,900	0	$0	$0	No	$270,000
Total		**Afiliados(1)**																				$929,731	$148,800			$929,731	$116,300			$0	$0			$929,731	$4,900		$0	$0		$270,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871329		PEREZ PADILLA GARY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26d # 65 - 64 apto 101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025446	No

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	892310135	9416274332	I	2021/03/08	2021/02/15	BANCOLOMBIA	0	$270,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$148,800	$0	$0	$148,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$148,800	$0	$0	$148,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$0	$0	$4,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,900	$0	$0	$4,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,300	$0	$0	$116,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$116,300	$0	$0	$116,300
TOTAL				**1**	**$270,000**	**$0**	**$0**	**$270,000**

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 1140871329		PEREZ PADILLA GARY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26d # 65 - 64 apto 101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025446	No

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	920278483	9417369818	N	2021/03/08	2021/03/11	BANCOLOMBIA	3	$115,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$398,516	$63,800			$398,516	$49,800			$0	$0			$398,516	$2,100		$0	$0		$115,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$398,516	$63,800			$398,516	$49,800			$0	$0			$398,516	$2,100		$0	$0		$115,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$398,516	$63,800			$398,516	$49,800			$0	$0			$398,516	$2,100		$0	$0		$115,700
1	CC	1140871329	PEREZ GARY	X							A	X								231001	30	($929,731)	($148,800)	EPS010	30	($929,731)	($116,300)		0	$0	$0	14-23	30	($929,731)	($4,900)	0	$0	$0	No	($270,000)
2	CC	1140871329	PEREZ GARY	X							C	X								231001	30	$1,328,247	$212,600	EPS010	30	$1,328,247	$166,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,328,247	$7,000	0	$0	$0	No	$385,700
Total			**Afiliados(1)**																			$398,516	$63,800			$398,516	$49,800			$0	$0			$398,516	$2,100		$0	$0		$115,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871329		PEREZ PADILLA GARY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26d # 65 - 64 apto 101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3025446	No

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	920278483	9417369818	N	2021/03/08	2021/03/11	BANCOLOMBIA	3	$115,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,800	$0	$0	$63,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$63,800	$0	$0	$63,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$0	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,800	$0	$0	$49,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$49,800	$0	$0	$49,800
TOTAL				**1**	**$115,700**	**$0**	**$0**	**$115,700**

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: GARY ALEJANDRA PEREZ PADILLA

Nro. de recibo: 9417369818

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9417369818

Identificación del contribuyente: 181.235.79.55

Concepto: CC

Razón Social: 1140871329

Fecha y hora de la transacción: Jueves 11 de Marzo de 2021 10:50:41 AM

Nro. de comprobante: 0000005041

Valor pagado: $ 115,700.00

Cuenta: *******2605

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

Volver

Cuenta de Ahorro

Ahorros
767-396127-61

Saldo disponible
$ 413.523,76

Detalle del producto | Movimientos

15 Feb 2021 COMPRA EN SUPERTIEND	$ -117.208,00
15 Feb 2021 ABONO INTERESES AHORROS	$ 0,72
14 Feb 2021 PAGO PSE MERCADOPAGO COLOMBIA	$ -75.900,00
14 Feb 2021 ABONO INTERESES AHORROS	$ 0,83
13 Feb 2021 ABONO INTERESES AHORROS	$ 1,64