

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -BIENESTAR APRENDICES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	8
	Código Centro	930210
	Fecha Elaboración	Marzo de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	11616-084651
	No. de documento	40948

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	HEIDY ASTRID MANJARRES MOSQUERA	C.C.	45.690.518
Correo electrónico contratista:	hamanjarres8@misena.edu.co	IP/N° de contacto	52155
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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	24046885450
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:	2210057/2021	N° Compromiso SIIF	44121
Valor Total del Contrato	\$ 34.444.000	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 31.283.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.013.000	Comisiones	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			
SPI-CONTRATAR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROF DE CARÁCTER TEMP COMO PSICÓLOGO SENIOR APOYO A LAS ACTIVIDADES DEL PNB Y LIDERAZGO DEL APRENDIZ E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE PROM SALUD MENTAL PARA APRENDICES JORNADA DIURNA Y/O 24 HR SEGUN RADICADO 9-2021-			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.270.000	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	\$ 3.270.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.927.650	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	
	-----	9417066854	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.308.000	\$ 1.264.400	Valor Base retención en la fuente 1.927.650,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 163.500	\$ 158.100	Valor Base retención en la fuente ICA 2.897.200,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 209.300	\$ 202.400	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 6.900	\$ 6.700	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 28.972,00
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	\$ 327.000		0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 642.550		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 3.241.028,00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
TALLER DE TRABAJO EN EQUIPO APOYO COMITES ACADEMICOS Y DISCIPLINARIO ETAPA LECTIVA APOYO COMITES ACADEMICOS Y DISCIPLINARIO ETAPA PRODUCTIVA ORIENTACION PSICOSOCIAL ACTIVIDAD LLEGÓ LA HORA, ELABORACION DE LA ECAR "DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS" ACTIVIDAD LLEGÓ LA HORA, ELABORACION DEL VIDEO "DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS" ACTIVIDAD GENERACION IGUALDAD IMAGINALO, CONMEMORACION AL DIA DE LA MUJER NODO DE SALUD	

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.	HEIDY ASTRID MANJARRES MOSQUERA EL CONTRATISTA
--	---

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.	MARELVIS MUÑOZ OCHOA 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

ERIKA ROJAS SANJUANELO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 45690518		MANJARRES MOSQUERA HEIDY ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9 n 83-46	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	914493904	9417066854	I	2021/04/08	2021/03/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$379,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,308,000	\$209,300			\$1,308,000	\$163,500			\$0	\$0			\$1,308,000	\$6,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,308,000	\$209,300			\$1,308,000	\$163,500			\$0	\$0			\$1,308,000	\$6,900		\$0	\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,308,000	\$209,300			\$1,308,000	\$163,500			\$0	\$0			\$1,308,000	\$6,900		\$0	\$0	
1	CC	45690518	MANJARRES HEIDY	25-14	30	\$1,308,000	\$209,300	EPS005	30	\$1,308,000	\$163,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,308,000	\$6,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,308,000	\$209,300			\$1,308,000	\$163,500			\$0	\$0			\$1,308,000	\$6,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45690518		MANJARRES MOSQUERA HEIDY ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9 n 83-46	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	914493904	9417066854	I	2021/04/08	2021/03/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$379,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$209,300	\$0	\$0	\$209,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$209,300	\$0	\$0	\$209,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,500	\$0	\$0	\$163,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$163,500	\$0	\$0	\$163,500	
TOTAL				1	\$379,700	\$0	\$0	\$379,700	

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

 Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA	DIRECCIÓN IP. 161.10.170.181
5 marzo 2021 2:37 pm	
NÚMERO DE TRANSACCIÓN	NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
APII1064324380981182	11828LPA

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$379.700,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9417066854
FECHA DE LA SOLICITUD	5 marzo 2021
REFERENCIA 1	161.10.170.181
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	45690518
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	914493904
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	4
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9417066854
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / HEIDY ASTRID MANJARRES MOSQUERA *****5450

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	161.10.170.181
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9417066854
Valor:	379,700
Período de pago:	2021-03
No Transacción (CUS):	914493904
Fecha:	2021/03/05
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

¿Por qué elegirnos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas

