

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL CAUCA</p> <p>CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A L</p> <p>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	19
	Código Centro	922110
	Fecha Elaboración	Marzo de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	60951-470634
	No. de documento	29959

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	PAULITA FLOR SALAZAR	C.C.	1.061.773.123
Correo electrónico contratista:	pflor@misena.edu.co	IP/N° de contacto	22180
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ NO	☐ Es Pensionado?
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
	N° Cuenta	91200428094	
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:	2202528/2021	N° Compromiso SIIF	18821
Valor Total del Contrato	\$ 32.326.840	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 29.603.333	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 26.050.933	Comisiones	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL ÁREA DE OFIMATICA - VIRTUAL COMPLEMENTARIA, IMPARTIENDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN ALTERNANCIA, PARA LOS PROGRAMAS REGULAR DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL (TITULAR, PARA		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.552.400	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	\$ 3.552.400	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.360.475	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	\$ 1.420.960	\$ 1.089.403	Valor Base retención en la fuente 2.360.475,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 177.700	\$ 136.200	Valor Base retención en la fuente ICA 3.147.300,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.400	\$ 174.400	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 14.900	\$ 11.400	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 - 300 6.295,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,200%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		0,000%
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 786.825		0,000%
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Otras Retenciones 0,00
			VALOR A PAGAR \$ 3.546.105,00

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de gestión académica.</p> <p>Rendir informes académicos que contengan novedades de los aprendices (llamados de atención por escrito, inasistencia reiterada, resultados de evaluación, etc.)</p> <p>Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios) de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje.</p> <p>Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande.</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>PAULITA FLOR SALAZAR 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>NELSON PINO SALAZAR INSTRUCTOR</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>

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1061773123		FLOR SALAZAR PAULITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda el Cofre	CAJIBIO-CAUCA	8380000	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	918938325	9417360579	I	2021/03/05	2021/03/10	BANCOLOMBIA	5	\$242,600

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1061773123	FLOR PAULITA		X																	230301	23	\$835,209	\$133,700	ESSC62	23	\$835,209	\$104,500		0		\$0	\$0	14-23	23	\$835,209	\$4,400	0		\$0	\$0	No	\$242,600
Total Afiliados(1)																								\$835,209	\$133,700			\$835,209	\$104,500			\$0	\$0			\$835,209	\$4,400			\$0	\$0			\$242,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061773123		FLOR SALAZAR PAULITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda el Cofre	CAJIBIO-CAUCA	8380000	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	918938325	9417360579	I	2021/03/05	2021/03/10	BANCOLOMBIA	5	\$242,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$133,700	\$0	\$0	\$133,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$133,700	\$0	\$0	\$133,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400	\$0	\$0	\$4,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,400	\$0	\$0	\$4,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$104,500	\$0	\$0	\$104,500	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$104,500	\$0	\$0	\$104,500	
TOTAL				1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600	

Pagos aportes en línea

Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9417360579
Periodo de pago:	2021-02
Fecha de la transacción:	2021/03/10
Valor:	242,600
Banco:	BANCOLOMBIA
Dirección IP:	192.168.12.180
Código único de seguimiento (CUS):	918938325

Aceptar

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061773123		FLOR SALAZAR PAULITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda el Cofre	CAJIBÍO-CAUCA	8380000	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	926024008	9417509256	N	2021/03/05	2021/03/17	BANCOLOMBIA	\$73,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp
1	CC	1061773123	FLOR SALAZAR PAULITA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2021/02/08									A														
2	CC	1061773123	FLOR SALAZAR PAULITA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No		X	2021/02/08									C	X													

Total Afiliados(1)

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD						
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.089.402	No		PORVENIR	23	(\$ 835.209)	16%	SIN RIESGO	(\$ 133.700)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	(\$ 133.700)		ASMET SALUD EPS SAS	23	(\$ 835.209)	12,5%	(\$ 104.500)	\$
							\$ 1.089.402	No		PORVENIR	23	\$ 1.089.480	16%	SIN RIESGO	\$ 174.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 174.400		ASMET SALUD EPS SAS	23	\$ 1.089.480	12,5%	\$ 136.200	\$
																					\$ 40.700						\$ 31.700	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	(\$ 104.500)		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	23	(\$ 835.209)	0,522%	1	(\$ 4.400)	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
0	\$ 136.200		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	23	\$ 1.089.480	0,522%	1	\$ 5.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 31.700					\$ 0						\$ 1.300				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061773123		FLOR SALAZAR PAULITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Vereda el Cofre	CAJIBIO-CAUCA	8380000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	926024008	9417509256	N	2021/03/05	2021/03/17	BANCOLOMBIA	\$73,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,700	\$0	\$0	\$40,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$40,700	\$0	\$0	\$40,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
TOTAL				1	\$73,700	\$0	\$0	\$73,700

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.106.215.201
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9417509256
Valor:	73,700
Periodo de pago:	2021-02
No Transacción (CUS):	926024008
Fecha:	2021/03/17
Banco:	BANCOLOMBIA
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.