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
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO
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	**Abril de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**27478-785720**
No. de documento	**64302**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DEISY MARIA PAJARO MEZA	**C.C.**	1.048.214.910	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	dpajarome@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:		**Tipo de cta**		**Nº 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

Nº del contrato:	2127394/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**721**		
Valor Total del Contrato	$ 44.531.277	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.850.565	**4**	**Del**	**01/04/2021**	**Al**	**30/04/2021**	**$ 3.872.285,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.978.280		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.872.285	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	**$ 3.872.285**	Menos, Retefuente 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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9417642163 -**	**94** Valor Base retención en la fuente ICA	3.430.685,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.548.914	$ 1.548.914	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.700	$ 193.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.900	$ 247.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I	$ 8.100	$ 8.100	Reteica - 8299	34.307,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -				
Salud hasta $ 580.928	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 857.671		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**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

Revisión de criterios ambientales y energéticos en estudios previos sobre Materiales de formación, mantenimiento de maquinas y equipos
Ejecución de actividades establecidas en programas ambientales en un porcentaje superior al 20%.Inspecciones en fugas de agua/energia
Obtención de información de consumos para su posterior reporte en Compromiso en Mediciones Ambientales correspondientes a marzo
Transferencia de conocimientos al personal pertinente sobre manejo de residuos y riesgo quimico
Ejecución de informe de gestión por dependencia del primer trimestre del 2021.
Elaboración del plan de contingencias para almacenamiento de sustancias novicas en Complejo Calle 30
Gestión de aguas residuales estancadas en canales. Solicitud y acompañamiento a visita de Triple A para inspección de manhole colapsad

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.

DEISY MARIA PAJARO MEZA
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,

CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS
OFICINISTA 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

Resumen General de Pago

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	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	956915939	9417642163	I	2021/04/07	2021/04/15	BANCOLOMBIA	8	$436,600

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)					$1,503,800	$240,700			$1,503,800	$188,000			$0	$0			$1,503,800	$7,900		$0	$0
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
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
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
Total	**Afiliados(1)**				$1,503,800	$240,700			$1,503,800	$188,000			$0	$0			$1,503,800	$7,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	956915939	9417642163	I	2021/04/07	2021/04/15	BANCOLOMBIA	8	$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	$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	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,000	$0	$0	$188,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$188,000	$0	$0	$188,000
TOTAL				**1**	**$436,600**	**$0**	**$0**	**$436,600**

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 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	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	956956785	9418638117	N	2021/04/07	2021/04/15	BANCOLOMBIA	8	$13,100

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)																						**$45,114**	**$7,200**			**$45,114**	**$5,700**			**$0**	**$0**			**$45,114**	**$200**		**$0**	**$0**		**$13,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$45,114**	**$7,200**			**$45,114**	**$5,700**			**$0**	**$0**			**$45,114**	**$200**		**$0**	**$0**		**$13,100**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$45,114**	**$7,200**			**$45,114**	**$5,700**			**$0**	**$0**			**$45,114**	**$200**		**$0**	**$0**		**$13,100**
1	CC	1048214910	PAJARO DEISY									A									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)
2	CC	1048214910	PAJARO DEISY								X	C									25-14	30	$1,548,914	$247,900	EPS002	30	$1,548,914	$193,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,548,914	$8,100	0	$0	$0	No	$449,700
Total			**Afiliados(1)**																			$45,114	$7,200			$45,114	$5,700			$0	$0			$45,114	$200		$0	$0		$13,100

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	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	956956785	9418638117	N	2021/04/07	2021/04/15	BANCOLOMBIA	8	$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**

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: DEISY MARIA PAJARO MEZA

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9417642163

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9417642163

Identificación del contribuyente: 191.68.98.195

Concepto: CC

Razón Social: 1048214910

Fecha y hora de la transacción: Jueves 15 de Abril de 2021 08:27:39 AM

Nro. de comprobante: 0000002739

Valor pagado: $ 436,600.00

Cuenta: *******2517

Bancolombia S.A.

