



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 15148618
NUM REFERENCIA: 0000009418575595
NUM IDENTIFICACION: 22584806
PERIODO: 2021-03
FECHA EFECTIVA: 2021-04-13
VALOR: 263.800
MAR13 ABR 21 11:14:45
103-04328932-222
781541-482548-344628-986260-49
CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR
AGT 112047 CLR 32930519
00111494-249193



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 22584806		ACOSTA CORBO INES AMINTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ccr 5 # 7-52	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite			Valor
2021-03	2021-03	15146618	9418575995	1		2021/04/09		2021/04/13	5263,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sumatoria: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$908,526				\$908,526				\$0				\$908,526				\$4,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$908,526				\$908,526				\$0				\$908,526				\$4,800	
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1						\$908,526				\$908,526				\$0				\$908,526				\$4,800	
1	CC 22584806	ACOSTA INES	260301	30	\$908,526	\$145,400				\$908,526				\$0				\$908,526				\$4,800	
Total Afiliados(1)						\$908,526				\$908,526				\$0				\$908,526				\$4,800	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22584806		ACOSTA CORBO INES AMINTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 5 # 7-52	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		Dias Mora	Valor
	Salud	Pago		Limite	Pago	Banco			
2021-03	2021-03	15148618	1	2021/04/06	2021/04/13	BANCO DE OCCIDENTE		7	\$263,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800
ARL SUBA	14-11	890,903,790	5	1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$263,800	\$0	\$0	\$263,800

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADAS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLANTICO		Código Centro	920810
	CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -BIENESTAR APRENDICES		Fecha Elaboración	Abril de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 999.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1.21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	27478-928786
			No. de documento	63467

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	INES AMINTA ACOSTA CORRO	C.C.	22.584.806	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	inesac2009@hotmail.com			
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	NO	Inducción SST	SI	Es Pensionado?
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
		416522005519		
		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:	2181479/2021	N° Compromiso SIF	22821	
Valor Total del Contrato	\$ 33.437.450	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 26.749.900	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 33.406.215	Comisiones	\$ 0.00	

OBJETO CONTRACTUAL:				
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO PRESTADO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA DESARROLLAR TALLERES Y EVALUACIONES DE FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS ACTITUDINALES DE LOS APRENDICES PARA SU ADAPTACIÓN A LA VIDA LABORAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE BIENESTAR AL APRENDIZ, EN ARTICULACIÓN				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.343.745	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	\$ 3.343.745	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.221.909	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR				
	Abril	Marzo		
N° Planilla PILA o N° Radicación pago SS		9418575595	Valor Base retención en la fuente	2.221.909,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.337.498	\$ 1.337.498	Valor Base retención en la fuente ICA	2.962.545,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 167.200	\$ 167.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 214.000	\$ 214.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ 7.000	\$ 7.000	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Retefuente - 8299	29.625,00 1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 740.636	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.314.120,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SÓN: TRES MILLONES TRESCIENTOS CATORCE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROYECTO DE VIDA 16 DE MARZO DE 2021- ESTRATEGIA PARA UN BUEN LIDERAZGO 25 DE MARZO DE 2021 - ESTRATEGIA PARA UN BUEN LIDERAZGO 26 DE MARZO DE 2021 - APOYO ACTIVIDAD PROYECTO DE VIDA 05 DE ABRIL DE 2021
ENCUENTRO CODESA DE SABANALARGA 06 DE ABRIL DE 2021 - INDUCCION DISEÑO E INTEGRACION DE MULTIMEDIA 07 DE ABRIL DE 2021
INDUCCION INSTITUCION EDUCATIVA COLEGIO DE PALMAR DE VARELA MANTENIMIENTO DE MOTOR DIESEL 08 DE ABRIL DE 2021
REUNION GRUPO DE BIENESTAR AL APRENDIZ - INDUCCION DE ARTICULACION CON LA MEDIA - APOYO A TALLER EL FACTOR "E" 09 DE ABRIL DE 2021
ACTIVIDAD DE ACONDICIONAMIENTO EN CASA 12 DE ABRIL DE 2021 -
REUNION ARTICULACION CON LA MEDIA PRESENTACION LIDER KATHERINE SILVERA 13 DE ABRIL DE 2021
INDUCCION COLEGIO ORIENTAL DE SANTO TOMAS 14 DE ABRIL DE 2021 2:00 PM - REUNION BIENESTAR 14 DE ABRIL DE 2021

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.	
INES AMINTA ACOSTA CORRO 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 periodo 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. 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	
FARIDES MIRANDA ESCAMILLA PROFESIONAL 063	

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO 062