

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION 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	5
	Código Centro	930110
	Fecha Elaboración	Abril de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	92728-982342
	No. de documento	65095

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	NORA ELENA MONTOYA BRAVO	C.C.	32.206.366
Correo electrónico contratista:	nmontoyab@sena.edu.co	IP/N° de contacto	43135
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO
	Es declarante de renta?	☒ SI	Es Pensionado?
	☒ NO		☒ 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
	N° Cuenta	24548397428	
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:	2333835/2021	N° Compromiso SIIF	28021
Valor Total del Contrato	\$ 36.140.000	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.410.000	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 29.510.000	Comisiones	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	5_9301_240 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR VIRTUAL ESPECIALMENTE EN EL ÁREA DE LOGÍSTICA PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN TILULADA DEL CENTRO DE COMERCIO		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.900.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	3,77%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 162.360
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 2.730.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.630.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.303.785	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 162.360

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	4.303.785,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.560.000	\$ 1.092.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.000	\$ 136.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 249.600	\$ 174.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	162.360,00	3,77%
ARL	\$ 8.200	\$ 5.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
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	\$ 447.018		Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1		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	\$ 1.434.595		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.722.040,00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Prestar los servicios personales como instructor virtual especialmente en el área de logística.	

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.	NORA ELENA MONTOYA BRAVO 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, NORA EMILSEN ESCOBAR ACOSTA INSTRUCTOR

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

ANGELA MARIA VALDERRAMA VELEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 133.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 133.500	\$ 0	\$ 133.500
SUBTOTALES:										\$ 133.500	\$ 0	\$ 133.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 104.300		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.300
SUBTOTALES:													\$ 104.300	\$ 0	\$ 0	\$ 104.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 0	\$ 0	\$ 4.400
SUBTOTALES:									\$ 4.400	\$ 0	\$ 0	\$ 4.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU	
																												DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE
1	CC 32206366	MONTUOYA BRAVO NOIRA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.088.000			NO	08																		25-14 COLPENSIONES	23	\$ 834.134	\$ 133.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 133.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	\$ 834.134	\$ 104.300	\$ 0	\$ 104.300	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	23	\$ 834.134	32206366	\$ 4.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 242.200
--------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		32206366		NORA ELENA MONTOYA BRAVO		NÚMERO PLANILLA:		7786789876		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES			
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN		TELÉFONO:		5708424				DÍAS DE MORA:		0		marzo		AÑO			
DIRECCIÓN:		CALLE 26 # 43 - 59		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		954549463			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7786690926		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2021/04/12			
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):								NO											

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 500
SUBTOTALES:										\$ 500	\$ 0	\$ 500

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 0	\$ 400	
SUBTOTALES:														\$ 400	\$ 0	\$ 0	\$ 400	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 32206366	MONTOYA BRAVO NORA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.000			NO	08						A											25-14 COLPENSIONES	23	\$ 834.134	\$ 133.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 133.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	\$ 834.134	\$ 104.300	\$ 0	\$ 104.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	\$ 834.134	32206366	\$ 4.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 32206366	MONTOYA BRAVO NORA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.000			NO	08						C 08-30											25-14 COLPENSIONES	23	\$ 837.200	\$ 134.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 134.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	\$ 837.200	\$ 104.700	\$ 0	\$ 104.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	\$ 837.200	32206366	\$ 4.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 32206366	MONTOYA BRAVO NORA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.000			NO	08						R 08-30											25-14 COLPENSIONES	0	\$ 3.066	\$ 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	\$ 3.066	\$ 400	\$ 0	\$ 400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 3.066	32206366	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 900
-------	--------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																						
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		32206366		NÚMERO PLANILLA:		7787614360		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		marzo		AÑO		2021		N-CORRECCIONES		2021	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				NORA ELENA MONTOYA BRAVO		ANTIOQUIA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		marzo		AÑO									
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN		DEPARTAMENTO:				DÍAS DE MORA:		0																	
DIRECCIÓN:		CALLE 26 # 43 - 59		TELÉFONO:		5708424		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:												964857789			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7786789876		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:												2021/04/13			
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																					
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																											

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 40.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.800	\$ 0	\$ 40.800
SUBTOTALES:										\$ 40.800	\$ 0	\$ 40.800

TOTAL APORTES A SALUD																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 31.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.800	\$ 0	\$ 0		\$ 31.800			
SUBTOTALES:												\$ 31.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.800	\$ 0	\$ 0	\$ 31.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.400	\$ 1.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400
SUBTOTALES:									\$ 1.400	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					ADMIN
1	CC 32206366	MONTOYA BRAVO NORA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.000			NO	08						A	08-30										25-14 COLPENSIONES	23	\$ 837.200	\$ 134.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 134.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	\$ 837.200	\$ 104.700	\$ 0	\$ 104.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	\$ 837.200	32206366	\$ 4.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 32206366	MONTOYA BRAVO NORA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.000			NO	01						C	01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.092.000	\$ 174.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 174.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.092.000	\$ 136.500	\$ 0	\$ 136.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.092.000	32206366	\$ 5.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 32206366	MONTOYA BRAVO NORA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.088.000			NO	01						R	01-30										25-14 COLPENSIONES	7	\$ 254.800	\$ 40.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 40.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	\$ 254.800	\$ 31.800	\$ 0	\$ 31.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	\$ 254.800	32206366	\$ 1.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 74.000

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de Expedición Año Gravable

Día Mes Año **2020**
23 02 2021

Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	Municipio	Departamento
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES	
Nombre	Cédula o Nit
NORA ELENA MONTOYA BRAVO	32206366

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	90000010475	09	10	2017	09	04	2038	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito									
Monto Original del Préstamo			Saldo a:				Saldo a:		
			Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Valor
\$ 162,800,000.00			31	12	2019	\$ 154,725,995.00	31	12	\$ 157,779,965.00

Información sobre Pagos	
Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	\$ 2,212,121.00
Intereses Corrientes	\$ 5,364,219.00
Interés de Mora	\$ 4,663.00
Corrección U.V.R.	\$ 0.00
Otros Conceptos	\$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	\$ 5,368,882.00

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	\$ 0.00	\$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros **BOGOTA**