

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	20
	REGIONAL CESAR		Código Centro	952010
	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SALUD OCUPACIONAL		Fecha Elaboración	Abril de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	97402-415891
			No. de documento	74416

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SILVIA NATHALIA CAMACHO JACOME		C.C.
Correo electrónico contratista:		natizcamacho@hotmail.com		1.065.905.930
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		IP/N° de contacto
NO RESPONSABLE		NO		0
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		Inducción SST		Es declarante de renta?
NO		SI		NO
Banco al cual consignar:		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		Es Pensionado?
BANCOLOMBIA		NO		NO
Tipo de cta		N° Cuenta		
AHORROS		29715486251		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000		
NO		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	2152807/2021	N° Compromiso SIIF	1021	
Valor Total del Contrato	\$ 29.026.224	N° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 22.915.440	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 30/04/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 20.369.280	Comisiones	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado)				
SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COMO APOYO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL HYSI PARA DESARROLLAR EL PLAN ANUAL DE TRABAJO Y LAS AC				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.546.160	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.546.160	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.500.858			

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	1.500.858,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.018.464	\$ 1.018.464	Valor Base retención en la fuente ICA	2.255.760,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 127.400	\$ 127.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 163.000	\$ 163.000	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	\$ 5.400	\$ 5.400	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica	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	\$ -	-	Pro-Universidad	12.731,00	0,500%
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	\$ 254.616	-	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 500.286	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.533.429,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-			

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Se realizo actualización de la matriz Legal Actualización de la base de Datos del Censo de Emergencia Se realizo actualización de</p> <p>Se realizo Reunion con el COPASST socializando las actividades adelantadas en el mes de Marzo Se realizo revisión de comparendo o m</p> <p>Se Enviaron por correo-E las actividades ejecutadas en cumplimiento del plan de trabajo Anual</p> <p>Inspeccion al protocolo de Bioseguridad Entrega de Elementos de Bioseguridad y EPP Inspecciones de seguridad Vial</p> <p>Se realizo el cargue de las evidencias para el cierre de No conformidad en la plataforma compromISO</p> <p>Se envio por correo los avances del plan de trabajo Anual al Lider Regional</p> <p>Se custodia el listado lista de asistencia de Reunion del COPASST Censo de Emergencia</p> <p>Se realizarlos el envio por correo electrónico los requerimientos por parte del Lider de Seguridad y Salud en el trabajo de la Regiona</p> <p>Se realizaron entrega de EPP y bioseguridad a: 1.Ilse Perez 2.Gerardo Perdomo 3.Ovi Omar Caballero 4.Jhon Elier Arango 5.Cris</p>	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
<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>SILVIA NATHALIA CAMACHO JACOME EL CONTRATISTA</p>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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>SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO PROFESIONAL G02</p>

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

ALVARO ENRIQUE RESTREPO DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



Nit: 73022484-1

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Operador PILA: ASOPAGOS y ARUS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas
y servicios

Recargas en línea

Departamental
y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	21/04/2021 02:09:43 PM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Marzo de 2021
Número Transacción	26
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	SILVIA NATHALIA CAAMACHO JACOME
Doc. Identificación	CC - 1065905930
Número Control Interno	2021- 00233531
Numero Planilla Asopagos	8612818452
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 127.400		\$ 127.400
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$ 5.400		\$ 5.400
AFP	230301	PORVENIR	\$ 163.000		\$ 163.000
Costos de Recaudo					\$ 6.000
Total a pagar					\$ 301.800

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP



Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Bancamilla. Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com y <https://www.arus.com.co/aportes-en-linea/pagar-pila-seguridad-social-2/consultas-rapidas>

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact-Abril-2021