

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ANTIOQUIA</p> <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p> <p>COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIOQUIA - BIENESTAR AP</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	5
	Código Centro	950410
	Fecha Elaboración	Abril de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	74927-215318
	No. de documento	74190

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	MARIA LOURDES ALVAREZ POSADA	C.C.	39.411.231
Correo electrónico contratista:	alvarezposada.marialourdes2@gmail.com	IP/N° de contacto	44224
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ SI
		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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	10851471540
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:	2379853/2021	N° Compromiso SIIF	41921
Valor Total del Contrato	\$ 34.205.600	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 33.462.000	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2021 Al 08/04/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 32.470.533	Comisiones	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR LA EJECUCION DE LOS PLANES Y PROGRAMAS DE BIENESTAR AL APRENDIZ DISEÑADOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE ACOMPAÑAMIENTO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL APRENDIZ EN SU PROCESO FORMATIVO. ASÍ COMO LA		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 991.467	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 991.467	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 549.350	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	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	549.350,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 908.526	\$ 908.526	Valor Base retención en la fuente ICA	732.467,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 113.600	\$ 113.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 145.400	\$ 145.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0%
ARL	\$ 4.800	\$ 4.800	Menos Retencion IVA	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	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	\$ -		Jaime Isaza Cadavid	3.966,00	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	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 183.117		VALOR A PAGAR	\$ 987.501,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Elaboración plan de acción vigencia 2021. formato en excel "planeación a nivel nacional" enviado por el coordinador del área. Se plantean actividades, temáticas y estrategias de acuerdo al objetivo operativo 1.3 "Desarrollar habilidades blandas para la vida" Se realiza presupuesto de los materiales en las acciones a implementar	

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.	MARIA LOURDES ALVAREZ POSADA 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, JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ PROFESIONAL 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

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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:	39411231		NÚMERO PLANILLA:	4382217312		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	MARIA LOURDES ALVAREZ POSADA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2021	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	TELÉFONO:	8282484		DÍAS DE MORA:	0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo
DIRECCIÓN:	CLL 107 N 100 19 BR VELEZ	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994353728	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act							
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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 119.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 119.000	\$ 0	\$ 119.000
SUBTOTALES:										\$ 119.000	\$ 0	\$ 119.000

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	\$ 93.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 93.000	\$ 0	\$ 0	\$ 93.000	
SUBTOTALES:													\$ 93.000	\$ 0	\$ 0	\$ 93.000	

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 3.900	\$ 3.900	\$ 0	\$ 0	\$ 3.900
SUBTOTALES:									\$ 3.900	\$ 0	\$ 0	\$ 3.900

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				DÍAS COT	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	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 39411231	ALVAREZ MARIA LOURDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.487.200			NO	16																	230301-PORVENIR	15	\$ 743.600	\$ 119.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 119.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	\$ 743.600	\$ 93.000	\$ 0	\$ 93.000	11-11 - ARL SURA	15	\$ 743.600	39411231	\$ 3.900		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 215.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39411231	NÚMERO PLANILLA:	4388850319	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			MARIA LOURDES ALVAREZ POSADA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:			ANTIOQUIA		marzo AÑO		marzo AÑO
DIRECCIÓN:	CLL 107 N 100 19 BR VELEZ	DEPARTAMENTO:	8282484	DÍAS DE MORA:	2021		2021
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995100190
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	CLASE APORTANTE:		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4382217312	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2021/03/16
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 31.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 31.800	\$ 0	\$ 31.800
SUBTOTALES:										\$ 31.800	\$ 0	\$ 31.800

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	\$ 24.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.800
SUBTOTALES:												\$ 24.800	\$ 0	\$ 0		\$ 24.800

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100
SUBTOTALES:									\$ 1.100	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100

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	IBC
1	CC 39411231	ALVAREZ MARIA LOURDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.487.200			NO	16						A											230301-PORVENIR	15	\$ 743.600	\$ 119.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 119.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	\$ 743.600	\$ 93.000	\$ 0	\$ 93.000	14-11 - ARL SURA	15	\$ 743.600	39411231	\$ 3.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 39411231	ALVAREZ MARIA LOURDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.487.200			NO	12						C										230301-PORVENIR	19	\$ 941.894	\$ 150.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 150.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	19	\$ 941.894	\$ 117.800	\$ 0	\$ 117.800	14-11 - ARL SURA	19	\$ 941.894	39411231	\$ 5.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 39411231	ALVAREZ MARIA LOURDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.487.200			NO	12						R										230301-PORVENIR	4	\$ 198.294	\$ 31.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 31.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	4	\$ 198.294	\$ 24.800	\$ 0	\$ 24.800	14-11 - ARL SURA	4	\$ 198.294	39411231	\$ 1.100	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL	\$ 57.700
--------------	------------------