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-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO
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	**63549-310332**
No. de documento	**59598**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	PAOLA CECILIA LLANOS BARRANCO	**C.C.**	32.795.861	**IP/Nº de contacto**	3740254
Correo electrónico contratista:	pcllanos@misena.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 ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	87408688		
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:	2197463/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**21921**		
Valor Total del Contrato	$ 32.450.220	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.827.726	**3**	**Del**	**01/04/2021**	**Al**	**30/04/2021**	**$ 3.311.247,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.516.479		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

REGISTRO CONTRATO DE PRETACION DE SERVICIOS PERSONALES PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIT FORMACION COMPLEMENTARIA AMBIENTE VIRTUAL DE APRENDIZAJE-AVA FAMILIA DIESÑO PAGINA WEB.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.311.247	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	**$ 3.311.247**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.951.892**	**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	----------	**9416869038 - 94**	Valor Base retención en la fuente	1.951.892,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.324.499	$ 1.324.499	Valor Base retención en la fuente ICA	2.933.647,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 165.600	$ 165.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 212.000	$ 212.000	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 I	$ 7.000	$ 7.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	29.336,00	1,000%
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	$ -		-	0,00	
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	$ 331.125		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 650.631		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.281.911,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional complementaria en Ambientes Virtuales.
Tutoría a 4 cursos virtuales durante el Mes de Abril.
Ficha: 2298829 Uso de la imagen y la fotografía para producciones gráficas.
Ficha: 2298836 Uso de la imagen y la fotografía para producciones gráficas.
Ficha: 2298837 Uso de la imagen y la fotografía para producciones gráficas.
Ficha: 2298838 Uso de la imagen y la fotografía para producciones gráficas.
Seguimiento a Evaluaciones y actividades propuestas en los cursos virtuales.

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.

PAOLA CECILIA LLANOS BARRANCO
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,

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
INSTRUCTOR G19

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9416869038

NUMERO DE APROBACION 949690

Fecha: 04/04/2021 10:17:50
DO: 551698
NUM. TRANSACCION 1033564849
Valor $373.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO, SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION IMPRESA INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 902610 OLIMPICA TANGANAZO

Cajero: DAJOARWE

Recibi Conforme: _____

C.C _____

Escaneado con CamScanner

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 32795861		LLANOS BARRANCO PAOLA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 65 n 71 21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3690484	Si

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	10949690	9416869038	I	2021/04/16	2021/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$373,400

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)					$1,285,950	$205,800			$1,285,950	$160,800			$0	$0			$1,285,950	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,285,950	$205,800			$1,285,950	$160,800			$0	$0			$1,285,950	$6,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,285,950	$205,800			$1,285,950	$160,800			$0	$0			$1,285,950	$6,800		$0	$0
1	CC 32795861	LLANOS PAOLA	25-14	30	$1,285,950	$205,800	EPS005	30	$1,285,950	$160,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,285,950	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,285,950	$205,800			$1,285,950	$160,800			$0	$0			$1,285,950	$6,800		$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 32795861		LLANOS BARRANCO PAOLA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 65 n 71 21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3690484	Si

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	10949690	9416869038	I	2021/04/16	2021/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$373,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,800	$0	$0	$205,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$205,800	$0	$0	$205,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,800	$0	$0	$160,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$160,800	$0	$0	$160,800
TOTAL				1	$373,400	$0	$0	$373,400

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.141.59.2
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9418662378
Valor:	11,200
Período de pago:	2021-03
No Transacción (CUS):	958507366
Fecha:	2021/04/16
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

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 32795861		LLANOS BARRANCO PAOLA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 65 n 71 21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3690484	Si

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	958507366	9418662378	N	2021/04/16	2021/04/16	BANCOLOMBIA	0	$11,200

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)						$38,550	$6,200			$38,550	$4,800			$0	$0			$38,550	$200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$38,550	$6,200			$38,550	$4,800			$0	$0			$38,550	$200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$38,550	$6,200			$38,550	$4,800			$0	$0			$38,550	$200		$0	$0
1	CC	32795861	LLANOS PAOLA	25-14	30	($1,285,950)	($205,800)	EPS005	30	($1,285,950)	($160,800)		0	$0	$0	14-23	30	($1,285,950)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	32795861	LLANOS PAOLA	25-14	30	$1,324,500	$212,000	EPS005	30	$1,324,500	$165,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,324,500	$7,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$38,550	$6,200			$38,550	$4,800			$0	$0			$38,550	$200		$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 32795861		LLANOS BARRANCO PAOLA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 65 n 71 21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3690484	Si

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	958507366	9418662378	N	2021/04/16	2021/04/16	BANCOLOMBIA	0	$11,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$0	$0	$6,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$6,200	$0	$0	$6,200
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	$4,800	$0	$0	$4,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$4,800	$0	$0	$4,800
TOTAL				1	$11,200	$0	$0	$11,200