

 <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	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920710
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Junio de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	87111-280545
			No. de documento	116047

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ALEXANDER ORTEGA CASTRO	C.C.	8.647.931
Correo electrónico contratista:	aortega139@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3003643877
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	48790953285
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:	2250468/2021	N° Compromiso SIIF	37421
Valor Total del Contrato	\$ 34.328.014	N ° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 22.285.072	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2021 Al 30/06/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.908.546	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:	REGISTRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR Y ORIENTAR FORMACION EN EL AREA DE INGLES ARTICULACION CON LA MEDIA.
(Descripción del servicio prestado)	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.376.526	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.376.526	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.243.645	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Junio	Mayo	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9420149141	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.350.610	\$ 1.350.610	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 168.900	\$ 168.900	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 216.100	\$ 216.100	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 7.100	\$ 7.100	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -		Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 747.882		VALOR A PAGAR
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		\$ 3.346.611,00

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS ONCE PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Atencion a las fichas 2059717, 2059874, 2060340, 2060188, 2059826, 2061279, 2059853, 2089240	

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.	ALEXANDER ORTEGA CASTRO 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, CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT INSTRUCTOR G20

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 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 8647931		ORTEGA CASTRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7a # 33-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3121236	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2021-05	2021-05	1009028486	9420149141	I		2021/06/09	2021/06/01	BANCOLOMBIA	0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,338,645	\$214,200			\$1,338,645
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,338,645	\$214,200			\$1,338,645
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,338,645	\$214,200			\$1,338,645
1	CC 8647931	ORTEGA ALEXANDER	210301	30	\$1,338,645	\$214,200	EPS021	30	\$1,338,645
Total Afiliados(1)					\$1,338,645	\$214,200			\$1,338,645
					SALUD				
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$1,338,645	\$167,400			\$1,338,645
					\$1,338,645	\$167,400			\$1,338,645
					\$1,338,645	\$167,400		0	\$1,338,645
					\$1,338,645	\$167,400		14-23	\$1,338,645
					\$1,338,645	\$167,400			\$1,338,645
					CCF				
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$0	\$0			\$0
					\$0	\$0			\$0
					\$0	\$0			\$0
					RIESGOS				
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$1,338,645	\$7,000			\$1,338,645
					\$1,338,645	\$7,000			\$1,338,645
					\$1,338,645	\$7,000			\$1,338,645
					\$1,338,645	\$7,000		0	\$1,338,645
					\$1,338,645	\$7,000			\$1,338,645
					PARAFISCALES				
					Dias	Aporte			
						\$0			\$0
						\$0			\$0
						\$0			\$0
						\$0			\$0

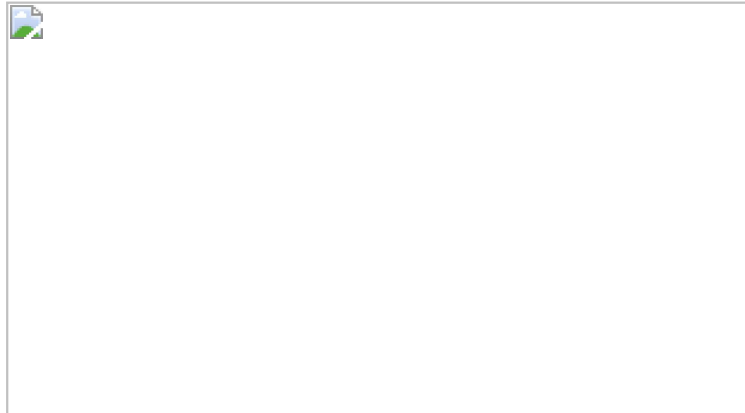
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENNA e ICBF	
CC 8647931		ORTEGA CASTRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7a # 33-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3121236	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1009028486	9420149141	I	2021/06/09	2021/06/01	BANCOLOMBIA	0	\$388,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$214,200	\$0	\$0	\$214,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$214,200	\$0	\$0	\$214,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$167,400	\$0	\$0	\$167,400
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$167,400	\$0	\$0	\$167,400
TOTAL					1	\$388,600	\$0	\$0	\$388,600

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

1 mensaje

notificaciones@bancolombia.com <notificaciones@bancolombia.com>
Para: aleort@gmail.com

1 de junio de 2021, 15:46

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ALEXANDER ORTEGA CASTRO**Tienda virtual o recaudador:** APORTES EN LINEA**Nro. de recibo:** 9420149141**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9420149141**Identificación del contribuyente:** 186.82.85.218**Concepto:** CC**Razón Social:** 8647931**Fecha y hora de la transacción:** Martes 1 de Junio de 2021 03:46:31 PM**Nro. de comprobante:** 0000004631**Valor pagado:** \$ 388,600.00**Cuenta:** *****3285

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340