



CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMAC

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)

Código Regional	76
Código Centro	931110
Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3.21
ID de Proceso	75219-885365
No. de documento	324655

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		EVERTH MARINO VELEZ OBREGON		C.C.		10.304.346		IP/Nº de contacto		3147793969	
Correo electrónico contratista:		evelezo@sena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		SI	
								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		Nº Cuenta		24232935894	
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:	2793572/2021	Nº Compromiso SIIF		40221	
Valor Total del Contrato	\$ 15.665.953	N º Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.790.150,00
Saldo Anterior del Contrato	\$ 11.370.450		Del	01/10/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.580.300		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA A LOS APRENDICES EN LA RED ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CENTRO EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL DURANTE LA VIGENCIA.
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.790.150	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.790.150	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.518.463	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	Octubre	Setiembre	Valor Base retención en la fuente	2.518.463,00	TARIFA
	-----	9428502595	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 189.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 242.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I	\$ 8.000	\$ 8.000	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		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	\$ -	-	Pro-UCEVA	18.951,00	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Universidad del Pacífico	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	\$ -	-			
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 839.488	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 3.771.199,00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ajuste planilla seguridad social No 9428510157

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS SIGUIENTES ID Y PROGRAMAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE

2069658	Tecnología en Gestión Contable y Financiera	Días: 1.8.15.22.29
---------	---	--------------------

2005050	Tecnología en Gestión Contable y Financiera	Días: 1, 8, 15, 22,
2186662	Tecnología en Gestión Contable y Financiera	Días: 5, 12, 19, 26

2186682	Tecnología en Gestión Contable y Financiera	Días: 5,12,19,26
2186687	Tecnología en Gestión Contable y Financiera	Días: 5,12,19,26

2186007	Tecnología en Gestión Contable y Financiera	Días: 5,12,19,26
2187097	Tecnología en Gestión Contable y de Información Financiera	Días: 5,12,19,26

2187097	Tecnología en Gestión Contable y de Información Financiera	Días: 9,12,19,26
2362682	Técnico en Asistencia Administrativa	Días: 4,11,25

2362908	Técnico en Asistencia Administrativa	Días: 4,11,25
2362909	Técnico en Asistencia Administrativa	Días: 4,11,25

2002000	Tecnología en Asistencia Administrativa	Diast. 4/11/20
2075191	Tecnología en Gestión Contable y Financiera	

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 s

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.

EVERTH MARINO VELEZ OBREGON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado. CERTIFICO:

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

5.- 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.

EVA JANETH SANCHEZ DELGADO
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

MARIA EUGENIA LOPEZ HERNANDEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10304346		VELEZ OBREGON EVERTH MARINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6A 11-56	GUAPI-CAUCA	7793969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-09	1253662470		9428502595	I	2021/10/12	2021/12/20	BANCOLOMBIA	\$263,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$263,800	\$0	\$0	\$263,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10304346		VELEZ OBREGON EVERTH MARINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6A 11-56	GUAPI-CAUCA	7793969	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1253991110	9428510157	N	2021/10/12	2021/12/20	BANCOLOMBIA	69	\$176,400

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)					\$607,534	\$97,200			\$607,534	\$76,000			\$0	\$0			\$607,534	\$3,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$607,534	\$97,200			\$607,534	\$76,000			\$0	\$0			\$607,534	\$3,200		\$0	\$0
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$607,534	\$97,200			\$607,534	\$76,000			\$0	\$0			\$607,534	\$3,200		\$0	\$0
1	CC 10304346	VELEZ EVERTH	230201	30	(\$908,526)	(\$145,400)	EPS005	30	(\$908,526)	(\$113,600)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$908,526)	(\$4,800)	0	\$0	\$0
2	CC 10304346	VELEZ EVERTH	230201	30	\$1,516,060	\$242,600	EPS005	30	\$1,516,060	\$189,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,516,060	\$8,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$607,534	\$97,200			\$607,534	\$76,000			\$0	\$0			\$607,534	\$3,200		\$0	\$0