

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	912510
			Fecha Elaboración	Julio de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	56708-973575

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO jsgomezp@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		Es declarante de renta?
NO RESPONSABLE		NO		SI
Banco al cual consignar:		Inducción SST		Es Pensionado?
AV VILLAS		SI		NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		Tipo de cta		N° Cuenta
NO		AHORROS		118844963
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	5116391/2023	N° Compromiso SIIF	267823	
Valor Total del Contrato	\$ 17.493.330	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 17.493.330	1	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.560.352		23/06/2023	30/06/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.5116391 PSP DE CARACTER TEMPORAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN APLICADA SENNOVA SGPS-11308 DEL SENA-CLEM VIGENCIA 2023
---	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 932.978	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	\$ 932.978	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 0	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	0,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1054319962	Base retención en la fuente a titulo de ICA	932.978,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.160.000	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 145.000	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 185.600	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	\$ 6.100	\$ 0	Reteica - 7490	7.464,00	0,800%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ 3.080.000		0,00	
\$ 233.244				0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ 3.080.000		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ 3.080.000		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Pro-UCEVA	4.665,00	0,000%
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	\$ 1.357.184	\$ 93.298			
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 103.697	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$920.849,00	

SON: NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se adjunta el informe de gestión contractual del mes de Junio Se Adjunta documentos de afiliación a seguridad social (EPS,Pensión,ARL,RUT,Certificación bancaria)	

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.	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO 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, GONZALO ANDRES CANO FERNANDEZ INSTRUCTOR G10

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
MARCELO ANTONIONI AGUILAR MONTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1144029727** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1144029727
NOMBRES Y APELLIDOS	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	27/05/2013
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	471
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	46

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 06/06/2023

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO identificado(a) con C.C No. 1.144.029.727, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 06 de junio del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **JOHAN SEBASTIAN GÓMEZ PERDOMO** con **CC No. 1144029727**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha de última cobertura: 23/06/2023 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Fecha de inicio de Contrato: 23/06/2023 Fecha fin de Contrato: 22/11/2023 Clase de Riesgo: 2 Cargo : COMUNICADOR SOCIAL Fecha fin de Retiro: SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301017224016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de julio de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-31, 03:34:10 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1054319962
Periodo Cotización 202305 Periodo Servicio 202305
Cliente:

PAGADA 2023-05-31

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO				
Documento	CC 1144029727		Dirección	CL 18 #11 - 79 FUENMAYOR	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	3152417283	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BUGA		Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144029727		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GOMEZ PERDOMO JOHAN SEBASTIAN	76111000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IBE	LMA	VAC	AVP				VCT	IRP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF		
																			Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias EPS	Dias EPS	EPS010	12,5 %	\$ 3,080,000	\$ 385,000	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 3,080,000	\$ 16,100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %
														0	30	30	30	0			\$ 3,080,000	\$ 492,800	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 3,080,000	\$ 385,000	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 3,080,000	\$ 16,100	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 492.800	\$ 0	\$ 0	\$ 385.000	\$ 16.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 118844963

El Banco AV Villas certifica que: **Johan Sebastian Gomez Perdomo**
identificado con el documento No. 1144029727, tiene en la oficina EL REFUGIO (118) una Cuenta de Ahorros -
Cuenta Móvil No. 118844963 desde el 08 de marzo de 2018.

Fecha de expedición: 26/06/2023