



REGIONAL DISTRICT CAPITAL

CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C - BIENESTAR APRENDICES

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	11
Código Centro	921710
Fecha Elaboración	Setiembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3.21
ID de Proceso	72438-288219
No. de documento	222134

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:		EDWIN ALBERTO NIÑO VILLALBA		C.C.		80.247.194		IP/Nº de contacto		15497	
Correo electrónico contratista:		eninov@sena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
Sus ingresos en el 2020 Superaron		\$49'849.000		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Tipo de cta		AHORROS		Nº Cuenta		24072185407	
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:	2185355/2021	Nº Compromiso SIIF		1121			
Valor Total del Contrato	\$ 38.850.000	N ° Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.500.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.000.000		Del	01/09/2021		Al	30/09/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 10.500.000		Legalización comisiones del periodo			\$ 0.00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como apoyo en la ejecución de la Política de Bienestar del Aprendiz en la dimensión en el Fortalecimiento de la Construcción de Comunidad SENA del Centro para la Industria de la Comunicación Gráfica del SENA.
---	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.500.000	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	\$ 3.500.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.063.250	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Setiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	2.063.250,00	TARIFA
	-----	1039811695	Valor Base retención en la fuente ICA	3.101.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.400.000	\$ 1.400.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 175.000	\$ 175.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 224.000	\$ 224.000	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	\$ 7.400	\$ 7.400	Reteica - 8299	29.956,00	0,966%
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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	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	\$ 350.000				
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 687.750		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.470.044,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PODCAST - CENIGRAF: * se realiza grabación y edición del cuarto capítulo, presentado a los aprendices como estrategia de motivación
PODCAST - CENIGRAF: * presentación a los aprendices del capítulo sobre coordinación académica Virtual.
Apoyos de Alimentación Temporal I-2021: * se realiza seguimiento y proceso de pago de los 259 aprendices beneficiarios del apoyo.
Reconocimiento a la Excelencia Académica, se realizan los diplomas de los aprendices que van a ser reconocidos por su excelencia académica
Escuela de Liderazgo - 4º Encuentro "hábitos", se diseña y organiza taller para presentar a los aprendices con el tema de hábitos.
Inducción fichas modalidad virtual, se participa de inducción y se dan a conocer a los aprendices las diferentes actividades y fortalecimiento
Reunión de voceros modalidad Virtual, se participa de la reunión y se socializa la convocatoria de Apoyos de alimentación y apoyos de fortalecimiento
Creación de cronograma y procedimiento para solicitar de piezas gráficas, se realiza procedimiento y se explica a los demás miembros del equipo
Certificación horas Lúdicas, se validan registros y se firman formatos de horas lúdicas presentados por los aprendices.

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.

EDWIN ALBERTO NIÑO VILLALBA
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.

YADIRA HELENA HERNANDEZ ACOSTA
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

DORIS CRISTINA GUEVARA ARMENTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-09-20, 04:06: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1039811695
Periodo Cotización: agosto de 2021 Periodo Servicio: agosto de 2021

PAGADA 20/09/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWIN ALBERTO NINO VILLALBA	Nombre Sucursal		Código Sucursal	
Documento	CC80247194	Dirección	CRR 11 # 66B - 65 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3002546702		
Tipo Persona	NATURAL	Forma	UNICA		
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación	CC null		
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades												Pension			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 80247194	EDWIN ALBERTO NIÑO VILLALBA	0	59																0	303030	0	PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$1.400.000	\$224.000	EPS SURA	\$1.400.000	\$175.000	\$0	\$1.400.000	\$7.400	NINGUNA CCF		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$406.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAB	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$8.563.167	\$0	\$0	\$0	\$1.370.247	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$61.661.115	\$101.988.000	\$163.649.115

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 22 de septiembre de 2021

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1140916793	Valery Sofía Niño Acevedo	HIJO
-------------	-------------------	----------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Edwin Alberto Niño Villalba

C.C. 80.247.194

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

256

NUIP	1140916793	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	40981110
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número
Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía
Código				D T X
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía				
COLOMBIA		CUNDINAMARCA		BOGOTÁ D.C.
Datos del inscrito				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
NINO		ACEVEDO		
Nombre(s)				
VALERY SOFIA				
Fecha de nacimiento				
Año	2007	Mes	JUN	Día
04		FEMENINO		Grupo Sanguíneo
BOGOTÁ D.C.		CUNDINAMARCA		BOGOTÁ D.C.
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)				
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.				
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos				
CCERTIFICADO NACIDO VIVO				Número certificado de nacido vivo
				A 8004862
Datos de la madre				
Apellidos y nombres completos				
ACEVEDO PARRA AURA MARIA				
Documento de identificación (Clase y número)				
C.C. 1.032.384.457 BOGOTÁ D.C.				
Nacionalidad				
COLOMBIANA				
Datos del padre				
Apellidos y nombres completos				
NINO VILLALBA EDWIN ALBERTO				
Documento de identificación (Clase y número)				
C.C. 80.247.194 BOGOTÁ D.C.				
Nacionalidad				
COLOMBIANA				
Datos del declarante				
Apellidos y nombres completos				
NINO VILLALBA EDWIN ALBERTO				
Documento de identificación (Clase y número)				
C.C. 80.247.194 BOGOTÁ D.C.				
Firma				
Datos primer testigo				
Apellidos y nombres completos				
Documento de identificación (Clase y número)				
Firma				
Datos segundo testigo				
Apellidos y nombres completos				
Documento de identificación (Clase y número)				
Firma				
Fecha de inscripción				
Año	2007	Mes	JUN	Día
26		Nombre y firma del funcionario que autoriza		
JANE ALBERTO RODRIGUEZ CUESTAS		Firma		

NOTARÍA SESENTA Y SEIS (66) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

EL PRESENTE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO INDICATIVO SERIAL 40981110 ES FIEL COPIA
OMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARÍA.
E EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO, PARA DEMOSTRAR PARENTESCO (DECRETO 1260/70
RT. 115 Y DECRETO 278/72 ART. 1). ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE EXCEPTO
ARA CONTRAER MATRIMONIO DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2189 DE 1993.
ADO EN BOGOTÁ, D.C. miércoles, 06 de febrero de 2013.

MARÍA YORLY BERNAL
NOTARIA SESENTA Y SEIS (66) ENCARGADA
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.