



Código Regional	19
Código Centro	930710
Fecha Elaboración	Octubre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3.21
ID de Proceso	67323-770358
No. de documento	244828

Nombres y apellidos contratista:		LUIS FELIPE DAVALOS ORTIZ		C.C.		10.292.468		IP/N° de contacto		0	
Correo electrónico contratista:		lfdavalos@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		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		86832381731	
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	

N° del contrato:	2153122/2021	N° Compromiso SIIF		20421			
Valor Total del Contrato	\$ 38.354.000	N ° Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.810.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.779.000		Del	01/10/2021		Al	31/10/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.969.000			Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00	

Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación profesional integral de manera presencial o virtual, en el programa de titulada presencial, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: Gestión administrativa, talento humano y

Ingresos por honorarios	\$ 3.810.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.810.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.531.700		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Octubre	Setiembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	21392454	Valor Base retención en la fuente	2.531.700,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.524.000	\$ 1.524.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.375.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 190.500	\$ 190.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 243.900	\$ 243.900	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	\$ 8.000	\$ 8.000	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 300	6.751,00 0,200%
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	\$ -	-		
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 843.900		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.803.249,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación profesional, en la ficha n°2232612,	Competencia: Planear actividades de mercadeo que respondan a las necesidades y expectativas de los clientes y a los objetivos de la empresa, Resultado de aprendizaje: Preparar los informes relacionados con el comportamiento del consumidor teniendo en cuenta el contexto mercadológico, elaborando el plan de acción de mercadeo teniendo en cuenta las técnicas mercadológicos y de planeación de acuerdo con los objetivos fijados, Desde el 01 de Octubre. Según Reporte Sofia
Orientar procesos de formación profesional, en la ficha n°2206991,	Competencia: Planear actividades de mercadeo que respondan a las necesidades y expectativas de los clientes y a los objetivos de la empresa, Resultado de aprendizaje: Preparar los informes relacionados con el comportamiento del consumidor teniendo en cuenta el contexto mercadológico, elaborando el plan de acción de mercadeo teniendo en cuenta las técnicas mercadológicos y de planeación de acuerdo con los objetivos fijados, Desde el 01 de Octubre. Según Reporte Sofia
Orientar procesos de formación profesional, en la ficha n°2232623,	Competencia: Ejecutar acciones de capacitación, desarrollo y mantenimiento de los recursos humanos de la empresa, Resultado de aprendizaje: Ejecutar acciones de capacitación, desarrollo y mantenimiento de los recursos humanos de la empresa, Desde el 01 de Octubre. Según Reporte Sofia
Orientar procesos de formación profesional, en la ficha n°2187274,	Competencia: Integrar los trabajadores y proveedores a la organización, Resultado de aprendizaje: Integrar los trabajadores y proveedores a la organización, Desde el 01 de Octubre. Según Reporte Sofia
Orientar procesos de formación profesional, en la ficha n°2294034,	Competencia: Ejecutar acciones de capacitación, desarrollo y mantenimiento de los recursos humanos de la empresa, Resultado de aprendizaje: Ejecutar acciones de capacitación, desarrollo y mantenimiento de los recursos humanos de la empresa, Desde el 01 de Octubre. Según Reporte Sofia

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.

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago.
---	----------------------------

- 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.

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

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RAZON SOCIAL :	LUIS FELIPE DAVALOS ORTIZ
IDENTIFICACION:	CC-10292468
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-15
FECHA DE PAGO:	2021-10-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	21392454
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21392454
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 1.524.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.500	\$ 190.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.524.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.900	\$ 243.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.524.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 442.400	\$ 442.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/11/2021
----------------------------------	------------

Comprobante

de pago en línea



ASOPAGOS

Pago realizado por: LUIS FELIPE DAVALOS ORTIZ

Nro. de recibo: 21392454

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 10292468

Fecha y hora de la transacción: Viernes 8 de Octubre de 2021 10:00:27 AM

Nro. de comprobante: 0000074663

Valor pagado: \$ 442,400.00

Cuenta: *****1731

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

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 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS FELIPE DAVALOS ORTIZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 10292468 el día 16/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



ALCALDÍA DE POPAYÁN - CAUCA

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL

"Popayán"

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

POPAYÁN

NIT 891.580.006-4

DEPARTAMENTO CAUCA	DISTRITO POPAYAN	AÑO GRAVABLE 2020	FECHA MÁXIMA PRESENT 30/06/2021	NÚMERO DE FORMULARIO 21020110005264					
Opción de uso X		DECLARACIÓN INICIAL	SOLO PAGO	DECLARACIÓN DE CORRECCIÓN	No. DE DECLARACIÓN A CORREGIR	FECHA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN A CORREGIR			
A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	1	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL LUIS FELIPE DAVALOS ORTIZ							
	2	C.C.	NIT. X	CE.	No. DOCUMENTO 10292468	D.V. 1	ES CONSORCIO O UNION TEMPORAL?	REALIZA ACTIVIDADES ATRAVÉS DE PATRIMONIO AUTÓNOMO?	
	3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN CRA 17 # 57N-590				MUNICIPIO O DISTRITO DE DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN POPAYAN			
	4	TELÉFONO 301828283		5	CORREO ELECTRÓNICO LUISFE248@GMAIL.COM		6	No. ESTABLECIMIENTOS 1	7
B. BASE GRAVABLE	8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS						16.198.000	
	9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO						1.804.000	
	10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (Renglón 8 menos 9)						14.394.000	
	11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS						0	
	12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES						0	
	13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS						0	
	14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS						0	
	15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (Por Acuerdo)						0	
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (Renglón 10 menos 11, 12, 13, 14 y 15)						14.394.000		
C. DECLARACIONES GRAVABLES	ACTIVIDADES GRAVABLES		CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS		TARIFA (por mil)	VALOR IMPUESTO		
	ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)		85601	14.394.000		2	29.000		
	ACTIVIDAD 2						0		
	ACTIVIDAD 3						0		
	TOTAL INGRESOS GRAVADOS			14.394.000		17. TOTAL IMPUESTO GRAVADO	29.000		
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	18	GENERACIÓN DE ENERGÍA		CAPACIDAD INSTALADA 0 KW		19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981	0		
	20	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17+19)						29.000	
	21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)						0	
	22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO						0	
	23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)						0	
	24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011) (Si la hay, líquidela según el acuerdo municipal o distrital)						0	
	25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)						29.000	
	26	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS						0	
	27	MENOS RETENCIONES QUE LE PRATICARON A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO						0	
	28	MENOS AUTORRETENCIONES PRATICADAS A FAVOR DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO EN ESTE PERIODO						0	
	29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR						0	
	30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, líquide porcentaje según acuerdo municipal o distrital)						0	
31	SANCIONES:		Extemporaneidad	Corrección	Inexactitud	Otra	¿Cuál?	0	
32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN						0		
33	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)						29.000		
34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) (Si el resultado es menor a cero)						0		
E. PAGO	35	VALOR A PAGAR						29.000	
	36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, líquidelo según el acuerdo municipal o distrital)						4.000	
	37	INTERESES DE MORA						0	
	38	TOTAL A PAGAR (Renglón 35-36+37)						25.000	
SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO (solo cuando exista esta opción)		39	LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del Municipio/Distrito)					0	
		40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38+39)					25.000	
		DESTINO DE MI APOORTE VOLUNTARIO							
F. FRIMAS	FIRMA DEL DECLARANTE		FIRMA DEL CONTADOR					FIRMA DEL REVISOR FISCAL	
	NOMBRE: LUIS FELIPE DAVALOS ORTIZ		NOMBRE: DAVALOS ORTIZ					No. T.P.	
C.C. X		C.E.	C.C. X					No.	
No. 10292468									
(415)7709908014619(8020)000021020110005264(3900)0000025000(96)00210630									

