SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)**
**REGIONAL SANTANDER**
**DESPACHO REGIONAL-APORTES**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **101068** |
| **Fecha Elaboración** | **9 Diciembre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **41053-895192** |
| **No. de documento** | **643149** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | EDWARD ALBERTO CASTELLANOS TOLOZA | **C.C.** | 1.098.628.864 | **IP/Nº de contacto** | 73036 |
| **Correo electrónico contratista:** | ecastellanost@sena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | NO | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 24524175444 | |
| **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 2022 supera los $ 125'413.200** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 3230911/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **12022** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 49.157.860 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 4.312.093 | **12** | **Del** | **01/12/2022** | **Al** | **30/12/2022** | **$ 4.312.093,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO COMO APOYO A LA GESTION DEL DESPACHO DE COBRO COACTIVO PARA LA SUSTANCIACIÓN E IMPULSO PROCESAL SANEAMIENTO Y DEPURACION DE LA CARTERA PL 11 MESES Y 12 DIAS VR MES $4.312.093

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.312.093 | 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** | **$ 4.312.093** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.865.295** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | **Diciembre** | **Noviembre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7859864602** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.724.837 | $ 1.724.837 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 215.700 | $ 215.700 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 276.000 | $ 276.000 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 9.100 | $ 9.100 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ - | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 955.098 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.865.295,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.820.393,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 9609 | 38.809,00 | 0,900% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Sobretasa Bomberil | 3.881,00 | 10,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 4.269.403,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se actualiza el cuadro de gestión
se proyectan terminaciones
se proyectan medidas cautelares
se proyectan fichas de depuración
se proyectan osa
se gestionan procesos de cobro coactivo
se proyectan respuestas a solicitudes

**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.

**EDWARD ALBERTO CASTELLANOS TOLOZA**
**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,

**DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ**
**PROFESIONAL G06**

**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**

**JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO**
**DIRECTOR REGIONAL A G08**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098628864 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | EDWARD ALBERTO CASTELLANOS TOLOZA CASTELLANOS TOLOZA | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 14 N° 103B-18 | TELÉFONO: | 6896361 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7859864602** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | noviembre |
| | AÑO: | 2022 | | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/12/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1804475010 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 276.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 276.500** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | $ 216.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 216.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890200106 | CCF39 | CCF39-CAJASAN | 1 | $ 10.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 10.400** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 9.100 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 9.100** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 512.000** |

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión del Talento Humano

## Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: EDWARD ALBERTO CASTELLANOS TOLOZA** | | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | BUCARAMANGA | **FECHA** | **9 DE DICIEMBRE DE 2022** | **REGIONAL** | **SANTANDER** | **1,098,628,864** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | **DESPACHO REGIONAL- COBRO COACTIVO** | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | | | CO1.PCCNTR. 3230911 19 de Enero del año 2022 | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO** | | **CESIÓN** | | **LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO** | | **TERMINACIÓN** | X |

| **DEPENDENCIA SENA** | **Marcar con x** | **RESPONSABLES** | |
|---|---|---|---|
| | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **FIRMA** |
| GESTIÓN DE TIC | | **RAFAEL ANTONIO NAVARRO MARTINEZ** | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | **ALVARO WILLINTON MANTILLA GAMBOA O LILIANA KATERINE BARRERA GOMEZ** | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | **DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ** | DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ Firmado digitalmente por DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ Fecha: 2022.12.12 11:02:06 -05'00' |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | **Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo y anexar a este formato** | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | | **NA** | |
| CONTABILIDAD | | **NA** | |
| TESORERIA | | **NA** | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | **NA** | |
| BIBLIOTECA | | **NA** | |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | **DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ** | DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ Firmado digitalmente por DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ Fecha: 2022.12.12 11:02:27 -05'00' |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
899.999.034-1

FECHA 09/12/22
USUARIO CASAGO
PAGINA 1 de 2

68. SENA - REGIONAL SANTANDER C. de Costo: 101068 DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER

Movimiento 194 TRASPASO ENTRE CUENTADANTE BIENES ADMINISTRAC
Transación No. 58337 Fecha Movimiento 09/12/2022 12:
Fecha Ratificación / / 00:00
Estado. PENDIENTE 12/12/2022. 9:38.am.

| ORIGEN | |
|---|---|
| 03 | BIENES ADMINISTRACION |
| 001 2026 | EFICIENCIA DEL SENA |
| 1098628864 | EDWARD ALBERTO CASTELLANOS TOLOZA |

| DESTINO | |
|---|---|
| 03 | BIENES ADMINISTRACION |
| 001 2026 | EFICIENCIA DEL SENA |
| 63314239 | VALENZUELA SUAREZ DOLLY MAYERLY |

Curso: Areadante: REGIONAL AREA ADMINIS

OBSERVACIÓN:

Traspaso de bienes atendiendo solicitud del cuentadante realizada por mi inventario

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripciòn | Placa | Placa Padre Origen | Atributos | Unid. | Cant. | Vlr. Unit. | Otros | Vlr. Presente | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | 156 | 277405 | SILLA >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE GIRATORIO (A) CARACTERISTICA ANATOMICO COLOR N.A. MATERIAL N.A. SISTEMA NEUMATICA | 10106827421 | ✓ | MARCA:. SERIAL:. MODELO:. OBSERVACIONES:SILLA NEUMÁTICA | UNIDAD | 1,00 | $ 481.200,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 481.200,00 |
| 2 | 4 | 156 | 102183 | SILLA >>TIPO ELEMENTO=ELEMENTO DEVOLUTIVO;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD; | 106816379 | ✓ | MARCA:. SERIAL:N/A MODELO:N/A OBSERVACIONES:FIJAS COSMOS TAPIZADAS EN PA?O | UNIDAD | 1,00 | $ 64.655,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 64.655,00 |
| 3 | 4 | 156 | 272455 | MUEBLE >>TIPO ELEMENTO DEVOLUTIVO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CLASE N.A. CARACTERISTICA CON ENTREPAÑOS DIMENSION N.A. MATERIAL TABLEX Y FORMICA | 106823441 | ✓ | MARCA:NA SERIAL:NA MODELO:NA OBSERVACIONES:DE OFICINA TIPO FOLDERAMA, EN MADECOR DE 15MM DE ESPESOR CON CANTO PERIMETRAL, CON 6 ESPACIOS ALMACENAMIENTO SIN PUERTAS DIMEN 0.50*0.90*2.00M | UNIDAD | 1,00 | $ 577.777,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 577.777,00 |

Total Grupo $ 1.123.632,00

SON: UN MILLON CIENTO VEINTITRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/cte CON 0/100 CTVS $ 1.123.632,00

RESPONDO ADMINISTRATIVAMENTE Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÉ CUENTA DE SU UTILIZACIÓN, TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCIÓN NACIONAL Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 16 DEL ARTICULO 40 DE LA LEY 200 DE 1995.

SENA- SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
899.999.034-1



68. SENA - REGIONAL SANTANDER C. de Costo: 101068 DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER

Movimiento 194 TRASPASO ENTRE CUENTADANTE BIENES ADMINISTRAC
Transación No. 58337 Fecha Movimiento 09/12/2022 12:
Fecha Ratificación / / 00:00
Estado. PENDIENTE R. 12/12/2022.

| ORIGEN | |
|---|---|
| 03 | BIENES ADMINISTRACION |
| 001 2026 | EFICIENCIA DEL SENA |
| 1098628864 | EDWARD ALBERTO CASTELLANOS TOLOZA |

| DESTINO | |
|---|---|
| 03 | BIENES ADMINISTRACION |
| 001 2026 | EFICIENCIA DEL SENA |
| 63314239 | VALENZUELA SUAREZ DOLLY MAYERLY |

Curso: Areadante: REGIONAL AREA ADMINIS

OBSERVACIÓN:
Traspaso de bienes atendiendo solicitud del cuentadante realizada por mi inventario

| Item | Tipo | Grupo | Codigo | Descripciòn | Placa | Placa Origen | Placa Padre | Atributos | Unid. | Cant. | Vlr. Unit. | Otros | Vlr. Presente | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

YENNITH ZULAY QUIROZ TORRES
ALMACENISTA

EDWARD ALBERTO CASTELLANOS TOLOZA
CUENTADANTE ORIGEN

VALENZUELA SUAREZ DOLLY MAYERLY
CUENTADANTE DESTINO

## Carolina Sanchez Gonzalez

**Asunto:** RV: Confirmación Solicitud de Traspaso.

---

**De:** Yennith Zulay Quiroz Torres <yzquirozt@sena.edu.co>
**Enviado el:** viernes, 9 de diciembre de 2022 11:38 a. m.
**Para:** Carolina Sanchez Gonzalez <csanchezgo@sena.edu.co>
**Asunto:** RV: Confirmación Solicitud de Traspaso.

Buen día Carolina.
Por favor proceder con el Traspaso de Bienes solicitado por el Cuentadante Origen desde Mi Inventario.
Gracias.

---

**De:** Soporte Aplicativos <soporteaplicativos@sena.edu.co>
**Enviado:** viernes, 9 de diciembre de 2022 9:47 a. m.
**Para:** edward.castellanos46@gmail.com <edward.castellanos46@gmail.com>
**Cc:** Yennith Zulay Quiroz Torres <yzquirozt@sena.edu.co>; Dolly Mayerly Valenzuela Suarez <dmvalenzuela@sena.edu.co>
**Asunto:** Confirmación Solicitud de Traspaso.

Estimado(a) EDWARD ALBERTO CASTELLANOS TOLOZA.
Nos permitimos informarle que su solicitud de movimiento de bienes ha sido generada correctamente en Miinventario.

Detalle de la solicitud:
Tipo de movimiento: Traspaso
Fecha de la solicitud: 8 de Diciembre de 2022 a las 09:44:28 horas.
Cuentadante Origen: 1098628864
Cuentadante Destino: VALENZUELA SUAREZ DOLLY MAYERLY
Cédula Cuentadante Destino: 63314239

Total de elementos: 3
Placas de los elementos:

-10106827421 - SILLA
-106816379 - SILLA
-106823441 - MUEBLE

En los próximos días se estará procesando esta solicitud en el sistema SACB y una vez se hayan generado las transacciones, el encargado de Almacenes e Inventarios de su regional le estará enviando los documentos PDF para legalizar el movimiento de bienes.

Cordial saludo,
La presente solicitud ha sido generada en la página miinventario, para el proceso de Traspasos y Reintegros.
Si desea consultar los avances de su solicitud ingrese a la URL:
https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fmiinventario.sena.edu.co%2Fwp_estado_mov.aspx&data=05%7C01%7Cyzquirozt%40sena.edu.co%7C409b878803f944246be008dad9f4421f%7Ccbc2c3812f2e4d9391d1506c9316ace7%7C0%7C0%7C638061940378622820%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLC