SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**47978-733208**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CRISTIAN BRIAN VELASQUEZ SANCHEZ	**C.C.**	14.702.604	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	cbvelasquez@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: AV VILLAS **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 212813070

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

Nº del contrato: 5236438/2023 **Nº Compromiso SIIF** **87823**

Valor Total del Contrato	$ 19.573.605	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.917.293	**4**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.914.721,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.002.572		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa TÉCNICO EN RIEGO Y DRENAJE EN CULTIVOS AGRICOLAS y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.914.721		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	**$ 3.914.721**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.301.487**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1057422045**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.565.888	$ 1.565.888
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.800	$ 195.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 250.600	$ 250.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 978.680	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ 391.472	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 767.162	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.301.487,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.574,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.895.147,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

REUNION CON CARLOS HENAO PARA GESTION DE PROYECTO FICHA 2839870
CREACION DE FICHAS Y COMUNICACIÓN VIA CORREO ELECTRONICO
INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES DE OCTUBRE
REUNION CON EQUIPO AGROSENA

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.

CRISTIAN BRIAN VELASQUEZ SANCHEZ
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,

RONALD DAVID SOLENO WILCHES
PROFESIONAL 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

ROCIO YAMILETH AUX LUNA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-17, 04:16:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057422045

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8802394916

PAGADO 14/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN BRIAN VELASQUEZ SANCHEZ		
Documento	CC14702604	**Dirección**	CL 29 #10 - 69
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3505830190
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PRADERA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días 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 14702604	CRISTIAN BRIAN VELASQUEZ SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.565.888	$ 250.600	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.565.888	$ 195.800	1,044	$ 1.565.888	$ 16.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.565.888	$ 1.565.888	$ 1.565.888	$ 0	$ 250.600	$ 195.800	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.800	$ 6.900	$ 469.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TRANSACCIÓN EXITOSA

Comprobante de la transacción

Referencia / PIN

8802394916

Periodo de cotización

202309

Numero aprobación (CUS)

219154635

Banco

NEQUI

Valor pagado

$ 469.700

Fecha de pago

2023-10-14 08:20:44

Respuesta

¡Tu pago fue aprobado!

Descargar Comprobante

VOLVER

NUEVO PAGO

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Palmira, SEPTIEMBRE de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad Palmira

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 contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1032023436**	**ZAMELY ANGELIQUE VELASQUEZ VANEGAS**	**HIJO**
T.I.	**1114544021**	**SAMUEL ANDRES VELASQUEZ GARCIA**	**HIJO**
NUIP - NIP	**1113693655**	**JATNIEL SAHID VELASQUEZ VANEGAS**	**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: Cristian Brian Velasquez S.

C.C. 1470260 4

Ed. Palacé Entrada 1° de Mayo
Calle 52 No. 49 - 101
PBX: 513 79 30

NOTARÍA DIECIOCHO

Ed. Constain Entrada por Boyacá
Calle 51 No. 49 - 90
notaria18demedellin@yahoo.com

Como NOTARIO DIECIOCHO DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN
en cumplimiento del Artículo 115 del Decreto 1260 de 1970

CERTIFICA:

Que en el Libro de Registro Civil de NACIMIENTOS 52686908, JUNIO 04 DE 2012.-

aparece inscrita la partida de: ZAMELY ANGELIQUE VELASQUEZ VANEGAS.-

NUIP.1.032.023.436.- Nacido en: MEDELLIN.-

el ABRIL 19 DE 2012.- de sexo FEMENINO.-

Medellín, JUNIO 04 DE 2012.-

PADRES; LEYDY GUADALUPE VANEGAS GUAITOTO Y CHRISTIAN BRIAN VELASQUEZ SANCHEZ.-

Excento del papel sellado y timbre, Ley 2a de 1976. Este Registro Civil no tiene término de vigencia

Art. 2 Decreto 2189/83

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Notaría 18
HÉCTOR IVÁN TOBÓN RAMÍREZ
NOTARIO DIECIOCHO
DE MEDELLÍN

HÉCTOR IVÁN TOBÓN RAMÍREZ
NOTARIO DIECIOCHO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1114544021.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40938698

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [2] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** V 9 V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA. VALLE Del CAUCA. PALMIRA.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VELASQUEZ.	.GARCIA.

Nombre(s)

SAMUEL ANDRES.

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes 03 Día 24	MASCULINO.	" O "	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA. VALLE DEL CAUCA. PALMIRA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	50016765-9.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GARCIA VALLEJILLA MARJORY.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No 31.589.114 DE BUENAVENTURA (VALLE DEL CAUCA).	COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VELASQUEZ SANCHEZ CRISTIAN BRIAN.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No 14.702.604 DE PALMIRA (VALLE DEL CAUCA).	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VELASQUEZ SANCHEZ CRISTIAN BRIAN.

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No 14.702.604 DE PALMIRA (VALLE DEL CAUCA).	

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 2008 Mes 04 Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

ADRIANA TORRES HERNANDEZ
NOTARIA TERCERA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
18909364-0

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número: **N** 3315909

NUIP 1.113.693.655

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒ X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
VELASQUEZ VANEGAS JATNIEL SAHID

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)					Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2016	Mes OCT	Día 08			MASCULINO	A +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA VALLE PALMIRA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2016	Mes OCT	Día 14	0152655427

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
VANEGAS GUAITOTO LEYDY GUADALUPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 32.140.725	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
VELASQUEZ SANCHEZ CRISTIAN BRIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 14.702.604	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
VELASQUEZ SANCHEZ CRISTIAN BRIAN

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 14.702.604

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA VALLE PALMIRA	V6

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2016 Mes OCT Día 14

Nombre y firma del funcionario

CELIMOALEJANDRORAMIREZMALLARINO.
Registrador del Estado Civil