SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**73762-468079**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ORLANDO JOSE ALEMAN VELLOJIN	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	6.868.785	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	orlin2023@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24096375749
IP/Nº de contacto:	6868785	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7582150/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**56625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES ÁREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA MEDIA DOBLE TITULACIÓN.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2025**	**Al**	**31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 32.196.577
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 41.395.599
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.597.066

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.262.211**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4603651932**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 29.505.907	$ 1.088.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.176.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.262.211,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.369.511,00	
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 - MONTERIA	8.739,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	949.664,00	
VALOR A PAGAR	**$3.641.108,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTO OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIO FRMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS ASIGNADAS
FICHA:2931318 I.E. PALMIRA PROGRAMA PRODUCCION AGROPECUARIA-TIERRALTA VEREDA PALMIRA
FICHA: 2932482 I.E. MARCELIANO POLO CERETE- PRODUCCION AGROPECUARIA
FICHA 2950107 I.-E EL RODEO-LORICA PRODUCCION AGROPECUARIA
FICHA 3195084I.-E LA MANTA-MONTERIA PRODUCCION AGROPECUARIA
FICHA 3193412 I.-E JOSE ANTONIO GALAN RABO LARO- CERETE PRODUCCION AGROPECUARIA
EVALUCAION APRENDICES DE LAS FICHAS 3193412 Y 3195084

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



ORLANDO JOSE ALEMAN VELLOJIN
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,

DIANA PATRICIA LUNA GALARAGA
INSTRUCTOR

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
MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9583341485	DV: 936898
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	09/05/2025 10:14:01
PAP:	912114
Identificacion:	6868785
Nombre:	ORLANDO
Apellido 1:	ALEMAN
Apellido 2:	456456456456
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	4564564564
Codigo Planilla:	4603651932
Periodo Pago:	2025/04
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 6868785	Valor: $249.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6868785
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ORLANDO JOSE ALEMAN VELLOJIN ALEMAN VELLOLIN		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TV 4 N 22 04 LA GRANJA	TELÉFONO:	7835881
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:	**4603651932**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992624605

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 19.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 249.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 249.300**

Planilla Pagada

RADICADO 2023_6868785

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **ORLANDO JOSE ALEMAN VELLOJIN** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **6868785, NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 29 de enero de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rama Judicial
República de Colombia

Consejo Seccional de la Judicatura de Córdoba
Juzgado Sexto de Pequeñas Causas y
Competencias Múltiples de Montería
j06pqccmmtr@cendoj.ramajudicial.gov.co

Libertad y Orden

JUZGADO SEXTO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES

OSJPC n° 377
Montería, 28 de junio de 2024

Señores:
TESORERO Y/O PAGADOR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
E.S.D.

PROCESO: EJECUTIVO DE MÍNIMA CUANTÍA
EJECUTANTE: MARÍA JOSÉ ARGEL FUENTES
EJECUTADO: ALFREDO SÁNCHEZ SÁNCHEZ Y ORLANDO JOSÉ ALEMÁN VELLOJÍN
RADICADO: 23001418900620240030100

Cordial saludo,

Por medio del presente le comunico que este Juzgado mediante proveído del 30 de mayo de 2024, dentro del proceso de la referencia, ordenó "*Decretar el embargo y retención de dineros del 30% del valor del pago que por concepto de contrato de prestación de servicios que percibe el demandado ORLANDO JOSÉ ALEMÁN VELLOJIN identificado con CC No. 6.868.785 del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, Regional Córdoba, identificado con NIT No. 899.999034-1, ubicado en la Avenida Circunvalar entre calles No. 24 y 27 de Montería. Oficiese al pagador correspondiente. Limítese la suma de $ 52.000.000.*"

En consecuencia, sírvase proceder de conformidad, poniendo a disposición de este Juzgado por intermedio del Banco Agrario de Colombia de esta localidad, en la cuenta de títulos judiciales N° 230012051106, asimismo se le informa que el incumplimiento a la orden de embargo puede acarrear multa de 2 a 5 salarios mínimos legales mensuales según el parágrafo 2 del artículo 593 del C.G.P.

Al momento de contestar, favor indicar el proceso de la referencia.

Atentamente,

LILA VANESSA BARROSO DIZ
SECRETARIA.

Rama Judicial
República de Colombia

Consejo Seccional de la Judicatura de Córdoba
Juzgado Sexto de Pequeñas Causas y
Competencias Múltiples de Montería
j06pqccmmtecsendoj.ramajudicial.gov.co

Firmado Por:
Lila Vanessa Barroso Diz
Secretaria
Juzgado Pequeñas Causas
Juzgado 006 Pequeñas Causas Y Competencia Múltiple
Montería - Cordoba

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **2b151edc75aa997962b1e24e7d2c349f9c86af396ad16f2dcb3921b7b322d5a5**
Documento generado en 28/06/2024 10:04:13 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica