SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**18 noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**92100-996499**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: WILSON FERLEY ORTEGON ARIZA
Correo electrónico contratista: wfortegona@sena.edu.co
C.C. 13.953.699 **IP/Nº de contacto** 71515

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

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCO POPULAR **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 230540100096

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1323098/2020 **Nº Compromiso SIIF** **11820**

Valor Total del Contrato	$ 44.167.018	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.104.040	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al** **30/11/2020**	**$ 4.052.020,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.052.020		Comisiones		$ 1.243.770,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.052.020		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.243.770		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.295.790**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.228.083**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8346724282**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.620.808	$ 1.620.808
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 202.700	$ 202.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 259.400	$ 259.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.500	$ 8.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ 529.579	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.076.028	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.228.083,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.833.690,00	
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	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$ 4.052.020,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

REUNION EQUIPO SER PLANEACION 2021
REUNION LIDERES REGIONAL SANTANDER PLANEACION 2021
REUNION ALISTAMIENTOS Y LIQUIDACION CONTRATISTAS Y CRONOGRAMA FIN DE AÑO 2020
REUNION LIDERES DIRECCION NACIONAL PLANEACION 2021
REUNION ACTO DE APERTURA Y OFERTA DE FORMACION PRESENCIAL
PARTICIPACION ENCUENTRO DE ALCALDES DE LA PROVINCIA OFERTA DE SERVICIOS PROGRAMA SER
VISITAS DE SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS CURSOS DE FORMACION

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.

WILSON FERLEY ORTEGON ARIZA
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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

Señor(es): WILSON FERLEY ORTEGON ARIZA
Nit: CC 13953699
Dirección: CARRERA 23 NRO. 30 - 25 TORRE 2 APTO 402
Teléfono: 6949380 **Fax:**
Ciudad: BUCARAMANGA

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	WILSON FERLEY ORTEGON
Tipo y número de identificación	13953699
Número de radicación planilla	8346724282
Fecha de pago	11/18/2020
Número de autorización de pago	1000000148
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2020
Periodo cotización pensión	Octubre 2020
Periodo cotización caja	Octubre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$470.600
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$8.500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$259.400	1
EPS016	Coomeva EPS	$202.700	1

PAGADO 1000000148

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	13953699	ORTEGON ARIZA WILSON FERLEY	EPS016	25-14																				1.620.808	1.620.808	0	1.620.808	0			259.400	0	0	202.700	0

PAGADO 10000178

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

San gil, 18 denoviembre de 2020

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes del contrato de prestación de servicios por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	**Documento Identidad**	**Calidad del Dependiente** **1. Hijos menores 18 años.** **2. Hijos estudiantes entre 18 y 23 años.** **3. Hijos mayores a 23 años con dependencia por factores físicos o psicológicos.** **4. Cónyuge con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.** **5. Padres o hermanos con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.**
FERLEY CAMILO ORTEGON OVALLE	**1.032.493.952**	**2. Hijos estudiantes entre 18 y 23 años.**
DIVEY JULIANA ORTEGON OVALLE	**1.098.813043**	**2. Hijos estudiantes entre 18 y 23 años.**

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

WILSON FERLEY ORTEGON ARIZA
13.953.699

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento ____
- Certificado de estudios. XX
- Certificado contador público. ____
- Certificado medicina legal. ____

Universidad de Santander UDES

Nit : 804001890-1
Dirección: Calle 70 N 55-210
Teléfono: 6516500

DOCUMENTO EQUIVALENTE
No. 257547

Institucion sujeta a inspeccion y vigilancia por el Ministerio De Educacion Nacional /Articulo 4, Resolucion 12220 de 2018

Datos del Cliente

Señores : Ortegon Ovalle Divey Juliana
Nit : 17241009
Dirección : Cra 24 # 34 - 48
Ciudad : Bucaramanga
Telefono:

Fecha De Expedicion : 2020.01.14
Fecha De Vencimiento : 2020.01.14
Semestre: Matriculas A2020

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unit.	Valor Total
870	Matricula Extemporaneidad Pregrado	1.00	5,475,898.00	5,475,898.00
870	Matricula Extemporaneidad Pregrado	1.00	1,672,000.00	1,672,000.00
751	Informatica Pregrado	1.00	180,800.00	180,800.00
728	Idiomas Pregrado	1.00	488,000.00	488,000.00

Observaciones: 13/01/2020 COINVERSIONES - MATRICULA A2020

Son: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL

Firma o sello del cliente:

Total Bruto	7,816,698.00
- Descuento N.1	1,672,000.00
Subtotal	6,144,698.00
Total Neto	6,144,698.00