

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - SERVICIOS PRESTADOS		Código Regional	5
			Código Centro	920110
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	77863-925058
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LINA MARIA CARDONA LOPERA Correo electrónico contratista: linamcl82@misena.edu.co		C.C. 43.907.856	IP/N° de contacto 43169	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO		Inducción SST ☐ SI		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS		
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				
N° del contrato: 1319438/2020		N° Compromiso SIIF 1320		
Valor Total del Contrato \$ 40.301.927	N ° Pago 12	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.021.413,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.021.413	Del 01/12/2020	Al 13/12/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.021.413	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.021.413	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.176.729				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Diciembre	Noviembre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		1033694539	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803		\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente 1.176.729,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800		\$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA 1.771.113,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500		\$ 242.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL \$ 4.600		\$ 8.000	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			Reteica - 8299 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -			Jaime Isaza Cadavid 8.086,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -			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 \$ -				
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 202.141			Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 392.243			VALOR A PAGAR \$ 2.013.327,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: DOS MILLONES TRECE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, Prestar servicios personales que programe el Centro de Diseño y Manufactura del Cuero en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas de la institución y la normatividad.				
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.			LINA MARIA CARDONA LOPERA 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,	
			LUZ MARIA ARANGO JARABA 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				
CLAUDIA ELENA LÓPEZ PEREZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-12-09, 06:54:27 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2020
Empresa	LINA MARIA CARDONA LOPERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 43907856
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033694539
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	826259831
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 440.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 242.600	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 189.600	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.000	\$ 0
			SubTotales:	\$ 440.200	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 440.200

		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA		LUGAR: Itagüí FECHA: 16 de dic. de 2020 REGIONAL: Antioquia	
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LINA MARÍA CARDONA LOPERA				IDENTIFICACIÓN C.C. N°. 43.907.856	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - REGIONAL ANTIOQUIA.					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1319438 /2020					
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO					
LIQUIDACIÓN Y/ TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐
DEPENDENCIA SENA	Marc ar con x	RESPONSABLES			
		NOMBRES		FIRMA	
GESTIÓN DE TIC	☒	EDWIN BUSTAMANTE MARIN		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	ANDREA LOPEZ ALZATE		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)SECRETARÍA GENERAL	☒	LUZ MARIA ARANGO JARABA		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	DONACIANA CARDONA HENAO		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☒	SANDRA PATRICIA OSPINA RIVERA		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
CONTABILIDAD	☒	FABIO HERNAN VALENCIA BERMUDEZ		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
TESORERIA	☒	LILIANA LLANED BARRERA AGUIRRE		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
COORDINACIÓN DE: AREA/GRUPO/ACADEMICA	☒	LUZ MARIA ARANGO JARABA		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
BIBLIOTECA	☒	DIANA PATRICIA VÁSQUEZ SÁNCHEZ O MÓNICA ANDREA MORALES OSORIO		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
REGISTRO Y CERTIFICACIÓN	☐	LUZ MARIA ARANGO JARABA		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
VIÁTICOS	☒	LILIANA LLANED BARRERA AGUIRRE		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	LUZ MARIA ARANGO JARABA		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
DEPENDENCIA DE TRABAJO (Subdirectora) E.	☒	CLAUDIA ELENA LOPEZ PEREZ		Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area.	
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor): OTROS: _____					
<div style="text-align: right;"> _____ Firma del Contratista </div>					

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) CARDONA LOPERA LINA MARIA identificado(a) con CC. 43907856 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de diciembre de 2020 a las 07:29:04

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Itagüí, 16 de abril de 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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:

NUIP - NIP	1036457338	Miguel Ángel González Cardona	HIJO
------------	------------	-------------------------------	------

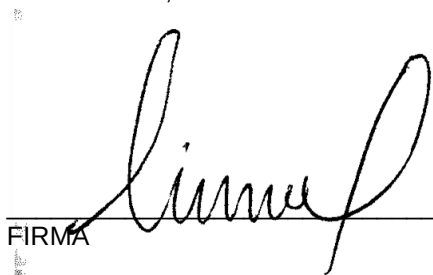
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Lina María Cardona Lopera

C.C. 43.907.856

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55019725

NUIP

1.036.457.338

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código B 8 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - ANTIOQUIA - ENVIGADO

NOTARIA 1 ENVIGADO

Primer Apellido

GONZALEZ

Nombre(s)

MIGUEL ANGEL

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2014 Mes JUN Día 27 MASCULINO A NEGATIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

12701120-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CARDONA LOPERA LINA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 43.907.856

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ GIRALDO CHRISTIAN MARCELL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 71.332.621

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ GIRALDO CHRISTIAN MARCELL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 71.332.621

Firma

CHRISTIAN GONZALEZ

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 2014 Mes JUL Día 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS HORACIO VELEZ ESCOBAR

Nombre y firma

Nombre y firma del Justiposante quien se hizo en el momento de la inscripción

LUIS HORACIO VELEZ ESCOBAR

Reconocimiento paterno

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO