SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**86758-833897**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JORGE AUGUSTO VILLADA SUAZA
Correo electrónico contratista: jovisu@misena.edu.co
C.C. 7.534.711 **IP/Nº de contacto** 3164494488

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 ?** SI

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 136070273067

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: 1347825/2020 **Nº Compromiso SIIF** **17620**

Valor Total del Contrato	$ 38.785.869	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.021.414	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**16/12/2020**	**$ 2.021.414,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.021.414	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,63%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 22.000
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.790.150			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.811.564**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.498.456**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 22.000**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**19384384**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 468.162	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 58.600	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 75.000	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 2.500	$ 8.000
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	$ 242.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 189.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.000	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 581.156	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.166.152	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.498.456,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.887.814,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	22.000,00	0,63%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	10.107,00	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	**$ 1.989.307,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reuniones virtuales con docentes y coordinadores donde tengo asignadas las fichas: 1855960, 1855974, 1855977, 2059114, 2059116,2059178 y 2059177 para establecer lineamientos en la formación virtual
Formación directa mediante plataformas virtuales con las fichas: 1855960, 1855974, 1855977,2059114, 2059116, 2059178 y 2059177
Desarrollo de Guías de aprendizaje articuladas con la IE Nuevo Latir sede Isaías Duarte Cansino Para las Fichas: 2059177 y 1855974
Reunión de sensibilización a los grados novenos de las IE Gabriel Isaías Duarte cansino
orientación sobre el proyecto productivo para las siguientes fichas; 1855960,1855974 y 1855977
Se realiza el proceso de certificación y se da la respectiva orientación a los grados 11 que se encuentran en este proceso
Se realiza el informe final y se crea la carpeta en OneDrive con la estructura indicada

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.

JORGE AUGUSTO VILLADA SUAZA
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,

LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS
PROFESIONAL G02

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

ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JORGE AUGUSTO VILLADA SUAZA
IDENTIFICACION:	CC-7534711
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-03
FECHA DE PAGO:	2020-12-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19384384
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19384384
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 1.516.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.600	$ 189.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.516.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.600	$ 242.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.516.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.200	$ 440.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2020

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: **Santiago de Cali**
FECHA: **Diciembre de 2020**
REGIONAL: **Valle**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
Jorge Augusto Villada Suaza	**C.C. No. 7534711**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Calle 52 No. 2 Bis - 15	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: **CO1.PCCNTR.1347825 del 07 de Febrero de 2020**	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**KARINA PAOLA MUÑOZ GÚZMAN**	Firmado digitalmente por KARINA PAOLA MUÑOZ GUZMAN Fecha: 2020.12.14 10:36:55 -05'00'
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**RAMIRO RAMIREZ HERNANDEZ**	Firmado digitalmente por Ramiro Ramirez Hernandez Fecha: 2020.12.10 14:06:12 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**EDSON PAUL FRANCO ILLERA**	Firmado digitalmente por Edson Paul Franco Illera Fecha: 2020.12.10 17:12:07 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**EMIR EDUARDO AGUILÓN VILLAQUIRÁN**	
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA	X	**ANA CECILIA RUALES HOLGUIN**	Ana Cecilia Ruales Holguin
OTRO:ELEMENTOS DE TELEFONICA	X	**RAMIRO RAMIREZ HERNANDEZ**	Firmado digitalmente por Ramiro Ramirez Hernandez Fecha: 2020.12.10 14:06:28 -05'00'
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**LEIDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cali, 15 de Diciembre 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:

C.C.	**1.004.960.057**	**Ángela María Villada Carvajal**	**HIJO**

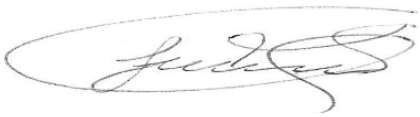
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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: _Jorge Augusto Villada Suaza

C.C. 7.534.711

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.960.057**

VILLADA CARVAJAL

APELLIDOS

ANGELA MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
02-ABR-1999

ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

05-ABR-2017 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2600100-00898977-F-1004960057-20170421 **0055**080923A 1 47362844

ESTADO CIVIL

ESTUDIANTE

Universidad Nacional Abierta y a Distancia
NIT 860.512.780-4

Recibo de Pago No 6551760 Solicitud No 94062013591831523
Fecha de Expedición 2020/08/21
Nombre del Estudiante ANGELA MARIA VILLADA CARVAJAL
Código del Estudiante 1004960057
Programa ADMINISTRACION DE EMPRESAS
Cead DOSQUEBRADAS
Dirección BUENOS AIRES PLANO MANZANA C CASA 62

Referencia No 10049600570189
Periodo 2020 II PERIODO 16-04
Doc. Identidad 1004960057
Total de Créditos Matricular 16
Teléfono No 3023304524 - 3164494488

N	CODIGO	CURSO_ACADEMICO	CRED.	MEDIACION
1	80007	PROTOCOLO	1	CV
2	90121	INGLES III	2	CV
3	100103	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACI	2	CV
4	100105	ESTADISTICA DESCRIPTIVA	2	CV
5	100410	CALCULO DIFERENCIAL	3	CV
6	102002	PLANEACION ESTRATEGICA	2	CV
7	102007	MATEMATICA FINANCIERA	2	CV
8	102017	MACROECONOMIA	2	CV

N	CPTO.	DESCRIPCION	VALOR
1	31	PAGO POR CREDITOS AD	1568000
2	50	SEGURO ESTUDIANTIL	9000
3	69	DESCUENTO ESPECIAL M	250900

Tipo Pago	Pague hasta	Total a Pagar
Ordinario	2020-Ago-24	$ 1326100
Extraordinario	2020-Ago-24	$ 1326100

Forma de Pago	Cod.Banco	Cheque No	Valor
Efectivo			
Cheque	Efectivo		
	Valor Pagado		

Solamente Cheques de Gerencia y/o Cesantias

Imprimir Recibo | Ahora: Pago Electrónico

BANCO PICHINCHA OFICINA ARMENIA 21 AGO 2020 OFIC. 911

Universidad Nacional Abierta y a Distancia
NIT 860.512.780-4

Recibo de Pago No 6551760 Solicitud No 94062013591831523
Fecha de Expedición 2020/08/21
Nombre del Estudiante ANGELA MARIA VILLADA CARVAJAL
Código del Estudiante 1004960057
Programa ADMINISTRACION DE EMPRESAS
Cead DOSQUEBRADAS
Dirección BUENOS AIRES PLANO MANZANA C CASA 62

Referencia No 10049600570189
Periodo 2020 II PERIODO 16-04
Doc. Identidad 1004960057
Total de Créditos Matricular 16
Teléfono No 3023304524 - 3164494488

N	CODIGO	CURSO_ACADEMICO	CRED.	MEDIACION
1	80007	PROTOCOLO	1	CV
2	90121	INGLES III	2	CV
3	100103	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACI	2	CV
4	100105	ESTADISTICA DESCRIPTIVA	2	CV
5	100410	CALCULO DIFERENCIAL	3	CV
6	102002	PLANEACION ESTRATEGICA	2	CV
7	102007	MATEMATICA FINANCIERA	2	CV
8	102017	MACROECONOMIA	2	CV

N	CPTO.	DESCRIPCION	VALOR
1	31	PAGO POR CREDITOS AD	1568000
2	50	SEGURO ESTUDIANTIL	9000
3	69	DESCUENTO ESPECIAL M	250900

Tipo Pago	Pague hasta	Total a Pagar
Ordinario	2020-Ago-24	$ 1326100
Extraordinario	2020-Ago-24	$ 1326100

Forma de Pago	Cod.Banco	Cheque No	Valor
Efectivo			
Cheque	Efectivo		
	Valor Pagado		

Solamente Cheques de Gerencia y/o Cesantias

Imprimir Recibo