

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CALDAS		Código Regional	17
			Código Centro	911210
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS -SERVICIOS PRESTADOS			ID de Proceso	09504-510459
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARGARITA MARIA VELANDIA POVEDA		C.C. 30.402.556	IP/N° de contacto 3216358925	
Correo electrónico contratista: margaritamvp@misena.edu.co				
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: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 7049558516	
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: 1703292/2020	N° Compromiso SIIF 67520			
Valor Total del Contrato \$ 20.214.133	N ° Pago 6	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.790.150,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 3.790.150		Del 01/12/2020	Al 30/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.790.150	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 4,62%			
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 206.290			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.790.150				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.580.300	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.468.403	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 206.290			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	46667322		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente 4.468.403,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA 3.357.950,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 242.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
ARL II	\$ 15.900	\$ 15.900	Menos Retención en la Fuente 206.290,00	4,62%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 12.424,00	0,370%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones 0,00	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	\$ 242.600		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 189.600		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 15.900		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 758.030		Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 1.489.468		VALOR A PAGAR \$ 3.571.436,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL				
2238381 EnglishDotWorksBEGIN(Inglés)INTERACTUAR CON OTROS EN IDIOMA EXTRANJERO SEGÚN ESTIPULACIONES DEL MARCO COMÚN EUROPEO D				
2238394 EnglishDotWorksBEGIN(Inglés)INTERACTUAR CON OTROS EN IDIOMA EXTRANJERO SEGÚN ESTIPULACIONES DEL MARCO COMÚN EUROPEO D				
2238757 ENGLISH DOT WORKS 2 (Inglés)INTERACTUAR CON OTROS EN IDIOMA EXTRANJERO SEGÚN ESTIPULACIONES DEL MARCO COMÚN EUROPEO D				
2238758 ENGLISH DOT WORKS 2 (Inglés)INTERACTUAR CON OTROS EN IDIOMA EXTRANJERO SEGÚN ESTIPULACIONES DEL MARCO COMÚN EUROPEO D				
2217779 ENGLISH DOT WORKS 7 (Inglés)INTERACTUAR CON OTROS EN IDIOMA EXTRANJERO SEGÚN ESTIPULACIONES DEL MARCO COMÚN EUROPEO D				
GRUPO PRIMARIO Centro para la Formación Cafetera				
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.			MARGARITA MARIA VELANDIA POVEDA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			SANTIAGO TABARES GONZALEZ COORDINADOR ACADÉMICO	
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				
CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02				

Información básica de la planilla

Empresa: Margarita Maria Velandia Poveda
Tipo Planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 46667322
Fecha de vencimiento: 31/12/2020
Fecha de Pago: 11/12/2020

NIT: 30402556
Periodo liquidación Pensiones: noviembre 2020
Periodo liquidación Salud: noviembre 2020
Total a pagar: \$448,400
Total de empleados: 1
Número de Administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCOLOMBIA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 827706013

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$15,900
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$242,800
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$189,700
						\$448,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: MARGARITA MARIA VELANDIA POVEDA

Nro. de recibo: 46667322

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 191.91.201.72

Concepto: CC

Razón Social: 30402556

Fecha y hora de la transacción: Jueves 10 de Diciembre de 2020 11:26:20 PM

Nro. de comprobante: 0000002620

Valor pagado: \$ 448,400.00

Cuenta: *****8516

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera
de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Manizales, diciembre de 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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:

T.I.	1054865315	SEBASTIAN OROZCO VELANDIA	HIJO
------	------------	---------------------------	------

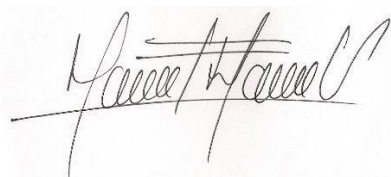
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: MARGARITA MARIA VELANDIA POVEDA

C.C. 30402556

NUIP 1054865315

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40921137

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 0 2 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 2 0 0 2

COLOMBIA - CALDAS - MANIZALES

Datos del inscrito

Primer Apellido OROZCO Segundo Apellido VELANDIA
Nombre(s) SEBASTIAN

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 7 Mes S E P Día 1 6 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo 0 Factor RH +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía) COLOMBIA - CALDAS - MANIZALES

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo A 7607385

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos VELANDIA POVEDA MARGARITA MARIA
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 30402556 DE MANIZALES Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos OROZCO ACEVEDO JOSE ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 75102163 DE MANIZALES Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos OROZCO ACEVEDO JOSE ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número) C.C. NRO. 75102163 DE MANIZALES
Firma JOSE ANTONIO ACEVEDO

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

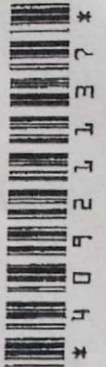
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 0 7 Mes S E P Día 1 8
Nombre y firma del funcionario ante el cual se hizo el reconocimiento
JORGE MANRIQUE ANDRADE
Nombre y firma del funcionario ante el cual se hizo el reconocimiento

Reconocimiento paterno
Firma JOSE ANTONIO ACEVEDO
Nombre y firma del funcionario ante el cual se hizo el reconocimiento
JORGE MANRIQUE ANDRADE
Nombre y firma del funcionario ante el cual se hizo el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS
LIBRO DE VARIOS TOMO 58 FOLIO 82



ORIGINAL OFICINA DE REGISTRO

Omh



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

LUGAR: Manizales Caldas
FECHA: 02 de diciembre de 2020
REGIONAL: Caldas

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARGARITA MARIA VELANDIA POVEDA
IDENTIFICACIÓN
C.C. No 30402556

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - REGIONAL CALDAS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: No CO1.PCCNTR.1703292 del año 2020 Fecha de inicio 21 de julio de 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO ☒ CESIÓN ☐ LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO ☐ TERMINACIÓN UNILATERAL ☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JHOVANY MAURICIO GIRALDO RINCÓN Y/O APOYO ALMACEN	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		CESAR CARDONA GALLEGUE Y/O APOYO ARCHIVO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		SANTIAGO TABARES GONZÁLEZ	No se le entregó Carné en 2020 por motivo de la pandemia
ALMACÉN E INVENTARIOS		JHOVANY MAURICIO GIRALDO RINCÓN Y/O APOYO ALMACEN	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		ADRIANA MARIA GARCIA GRISALES	
CONTABILIDAD		EDUARDO EFRAIN ROSERO CEBALLOS	
TESORERÍA		LEIDY AIDE ARBOLEDA CASTRO/NOHELBA PINILLA ROMERO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		SANTIAGO TABARES GONZÁLEZ	 Firmado digitalmente por Santiago Tabares González Fecha: 2020.12.14 09:38:28 -05'00'
BIBLIOTECA		LUZ MARELY GIRALDO DE ARROYABE	
VIÁTICOS Y COMISIONES		CLAUDIA LILIANA SILDARRIAGA MUÑOZ	
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA		ANA ISABEL PINZON RIOS Y/O APOYO A COORDINACION ACADEMICA (Sofia Plus)	 Paz y Salvo Parcial: Las fichas terminadas a la fecha se encuentran al día, sin embargo hay 4 fichas en ejecución con fecha de terminación 29 de diciembre sobre las cuales no puedo emitir paz y salvo.
SUPERVISOR DE CONTRATO		SANTIAGO TABARES GONZÁLEZ	 Firmado digitalmente por Santiago Tabares González Fecha: 2020.12.14 09:38:41 -05'00'

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

OTROS :

Firma del Contratista

	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) VELANDIA POVEDA MARGARITA MARIA identificado(a) con CC. 30402556 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de diciembre de 2020 a las 18:53:24

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.