

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO - ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p>		<p>Código Regional</p>	<p>5</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>920510</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>30 de Junio de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>JUNIO 2021 - 3,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>38922-091035</p>
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>No. de documento</p>	<p>131271</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p align="center">OMAR JOSE TUIRAN SAKER</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p align="center">otuirans@sena.edu.co</p>		<p>92.523.656</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>NO RESPONSABLE</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>NO</p>		<p>43717</p>
<p>Es declarante de renta?</p>		<p>NO</p>		<p>Es Pensionado?</p>
<p>NO</p>		<p>NO</p>		<p>NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>NO</p>		<p>Inducción SST</p>
<p>NO</p>		<p>SI</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO BBVA</p>		<p>SI</p>
<p>Tipo de cta</p>		<p>AHORROS</p>		<p>N° Cuenta</p>
<p>915125371</p>		<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>NO</p>
<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		<p>NO</p>		<p>NO</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2191853/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
<p>3121</p>		<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 40.950.000</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 25.350.000</p>		<p>N ° Pago</p>
<p>5</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>		<p>Del 01/06/2021 Al 30/06/2021</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 21.450.000</p>		<p>Legalización comisiones del periodo</p>
<p>\$ 0,00</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>		<p>\$ 3.900.000,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>INSTRUCTOR: 5-9205-191 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA EL CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO. RADICADO 05-2-2021-</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.900.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.900.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.299.050</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
<p>\$ 0</p>		<p>\$ 0</p>		<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Junio</p>		<p>Mayo</p>
<p>49522408</p>		<p>\$ 1.560.000</p>		<p>\$ 1.560.000</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 195.000</p>		<p>\$ 195.000</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 249.600</p>		<p>\$ 249.600</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ 0</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ 8.200</p>		<p>\$ 8.200</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 1.161.856</p>		<p>\$ 390.000</p>
<p>Dependientes hasta</p>		<p>\$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>
<p>Salud hasta</p>		<p>\$ 8.713.920</p>		<p>\$ 766.350</p>
<p>Renta Exenta 25%</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>\$ -</p>
<p>SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>De conformidad con el anexo informe de actividades que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios personales nro.C01.PCCNTR.2191853 DE 2021 se dio cumplimiento al siguiente objeto contractual: 5_9205_191 prestar servicios personales de caracter temporal como instructor para orientar programas de formacion en la red de gestion administrativa y financiera para el centro tecnologico del mobiliario</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>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.</p>				
<p align="right">OMAR JOSE TUIRAN SAKER EL CONTRATISTA</p>				
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
<p align="right">MARIA NELA HENAO ATEHORTUA COORDINADORA ACADÉMICA</p>				
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">ELKIN DARIO TOBON TAMAYO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-06-11, 08:19:23 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2021
Empresa	OMAR JOSE TUIRAN SAKER
CEDULA CIUDADANIA	CC 92523656
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	49522408
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1020062935
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 452.800
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	\$ 249.600	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 195.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.200	\$ 0
			SubTotales:	\$ 452.800	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 452.800

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Itagüí, 28 de febrero de 2021

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.	1044988584	Matías Tuiran Lopera	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: Omar Jose Tuiran Saker

C.C. __92523656

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1.044.988.584

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo

Serial 50381197

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

08

A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA- ANTIOQUIA- SANTA ROSA DE OSOS. - - - - -

Datos del inscrito

Primer Apellido

TUIRAN

Segundo Apellido

LOPERA

Nombre(s)

MATIAS

Fecha de nacimiento

Año

2013

Mes

MAR

Día

21

Sexo (en letras)

MASCULINO.

Grupo sanguíneo

"A" POSITIVO.

Factor RH

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

COLOMBIA. ANTIOQUIA. MEDELLIN. CABECERA MUNICIPAL. - - - - -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO. - - - - -

Número certificado de nacido vivo

12031359-4. - - -

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LOPERA ARBOLEDA YURY MIRELLA. - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. # 1.037.044.708. - - - - -

Nacionalidad

COLOMBIANA. - - -

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TUIRAN SAKER OMAR JOSE. - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. # 92.523.656. - - - - -

Nacionalidad

COLOMBIANO. - - -

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TUIRAN SAKER OMAR JOSE. - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. # 92.523.656. - - - - -

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

LOPERA ARBOLEDA YURY MIRELLA. - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. # 1.037.044.708. - - - - -

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de Inscripción

Año

2013

Mes

MAR

Día

27

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma