SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**95045-567783**
No. de documento	**186254**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LISSY BERNARDA RODRIGUEZ CARREÑO	**C.C.**	63.302.724	**IP/Nº de contacto**	73855
Correo electrónico contratista:	lbrodriguez@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?** NO	**Es Pensionado?** SI
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	60490042095
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 2021 supera los $ 119´806.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2412477/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**46521**	
Valor Total del Contrato	$ 16.750.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.852.500	**5**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 2.914.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 938.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales como instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o Virtualizacion en el área de Ciencias Administrativas en los diferentes programas que atiende el centro agroturistico regional santander

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.914.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.914.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.857.938**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**20957332**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.165.800	$ 951.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.800	$ 119.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 10.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ 291.450	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 619.313	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.857.938,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.768.700,00	
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	**$ 2.914.500,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÓN TITULADAPROGRAMA:FICHA 2275635 Tn sistemas agropecuarios ecologicos ACTIVIDAD APRENDIZAJE: Formular el proyecto productivo COMPETENCIA: Proponer alternativas de solución que contribuyan al logro de los objetivos
Resultados de Aprendizaje a Alcanzar: Ejecutar actividades relacionadas con el mercadeo Fechas Inicio : 2 agosto de 2021 4 horas
Resultados de Aprendizaje:Registrar información de operación, utilizando comprobantes y documentos fecha inicio 9 agosto 4 horas
10 agosto de 2021 8 horas; 17 agosto 8 Horas; Fechas Inicio: 23 y 30 agosto de 2021 8 horas
FICHA: 2318718 PROGRAMA: Técnico asistencia administrativa-Oiba ACTIVIDAD APRENDIZAJE: Elaborar los documentos de los procesos y procedimientos administrativos-Resultados de Aprendizaje a Alcanzar: Proyectar la redacción de los documentos empresariales
Fechas Inicio: 2 agosto de 2021 Fin de Ejecución Mensual:5 agosto de 2021 ; 15 horas.
*ACTIVIDADES ADICIONALES Otros Apoyo Técnico a proyecto productivo, de aprendices 40 horas. Total horas mes agosto 87 H

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.

LISSY BERNARDA RODRIGUEZ CARREÑO
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,

JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ
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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LISSY BERNARDA RODRIGUEZ CARREÑO
IDENTIFICACION:	CC-63302724
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-08-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-08-10
FECHA DE PAGO:	2021-08-10
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2021-07
PERIODO SALUD:	2021-07
NUMERO PLANILLA:	20957332
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20957332
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 187.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.700	$ 15.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.200	$ 203.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/09/2021

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 31 de agosto de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
San Gil

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.	**2169885**	**MIGUEL ANTONIO RODRIGUEZ PINTO**	**PADRE**
C.C	**28380268**	**DOLORES VIRGINIA CARREÑO DE RODRIGUEZ**	**MADRE**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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: Lissy Bernarda Rodriguez C.
CC 63302724 de Bucaramanga.

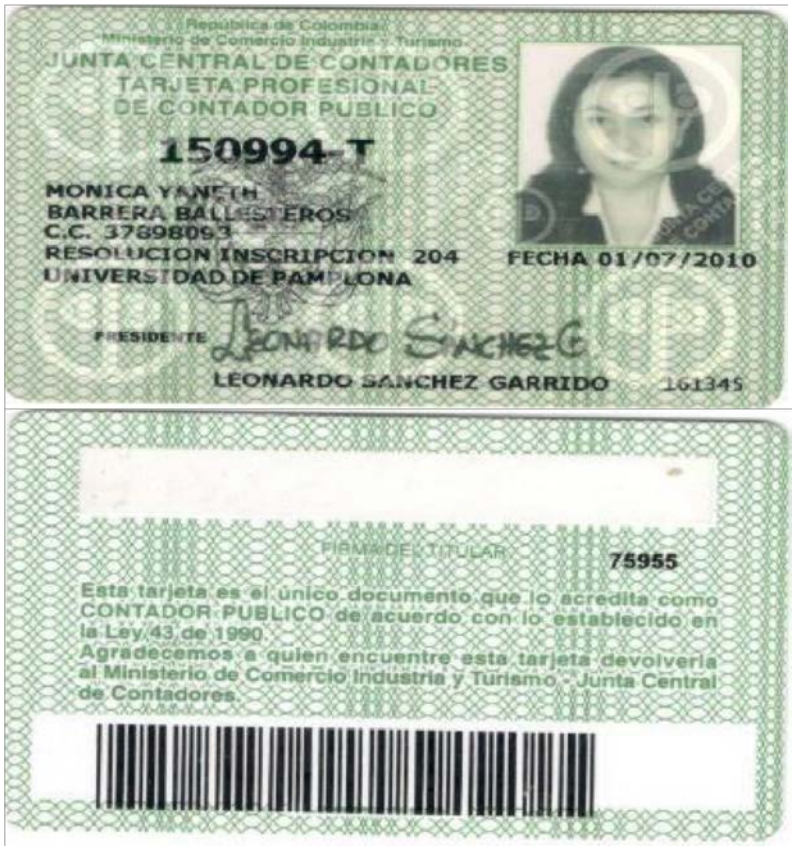
La suscrita Contadora Publica **MONICA YANETH BARRERA BALLESTEROS,** identificada con Cedula de Ciudadanía No **37.898.093** expedida en San Gil , y con Tarjeta Profesional Vigente TP 150994-T **CERTIFICA** que los señores **MIGUEL ANTONIO RODRIGUEZ PINTO**, identificado con Cedula de Ciudadanía 2169885 expedida en San Joaquín Santander y **DOLORES VIRGINIA CARREÑO DE RODRIGUEZ** identificada con Cedula de Ciudadanía 28380268 expedida en San Joaquín Santander depende económicamente la señora **LYSSY BERNARDA RODRIGUEZ CARREÑO** identificada con Cedula de Ciudadanía 63302724 expedida en Bucaramanga y que en el año recibe ingresos menores a 260 UVT.

Como la interesada no cuenta con libros de contabilidad registrados, esta certificación se basa en información suministrada por la misma, la cual se presume de buena fe de acuerdo con los principios establecidos en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia y se ajusta a los requerimientos de tramitación publica legales.

La presente certificación se expide por solicitud de la interesada con destino al SENA dada San Gil Santander a los Ocho (08) días del mes de Agosto del año dos mil veintiuno (2021).



MONICA YANETH BARRERA BALLESTEROS
CC 37.898.093 DE SAN GIL TP 150994-T



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

150994-T

MONICA YANETH
BARRERA BALLESTEROS
C.C. 37698093
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 01/07/2010
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 161345

FIRMA DEL TITULAR 75955

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.