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 CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIOS PRESTADOA A LA F
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	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**62806-360973**
No. de documento	**192334**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SUGEYDI PEÑA MOSQUERA	**C.C.**	35.890.217	**IP/Nº de contacto**	44625
Correo electrónico contratista:	spenam@sena.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 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	578252017		
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:	2294217/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**17121**		
Valor Total del Contrato	$ 23.484.789	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.794.078	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.076.610,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.717.468		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATAR SERVICIOS PARA INSTRUCTOR PROCESOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONTABILIDAD,DANCÍSTICA,ELECTRICIDAD,GANADERÍA,MERCADEO, PRIMERA INFANCIA,REDACCIÓN TEXTOS, SALUD OCUPACIONAL,ARTESANÍAS, CONFECCIÓN,PRODUCCIÓN AGROPECUARIA,CONSTRUCCIÓN,FORMUL

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.076.610		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	**$ 3.076.610**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.813.537**		**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	----------	**4400598577**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.230.644	$ 1.230.644
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 153.900	$ 153.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 197.000	$ 197.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.500	$ 6.500
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	$ 307.661	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 604.512	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.813.537,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.725.710,00	
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 - 8551	5.451,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Utch	30.766,00	1,000%
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	**$ 3.040.393,00**	

SON: TRES MILLONES CUARENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar la formación complementaria virtual, por medio de correos electrónico y whatsApp, meet, teams, zoom Se establecieron las siguientes fichas: 2387924-atencion al cliente en los procesos administrativos 2387927-comunicacion asertiva y efectiva en equipos de trabajo 2387931-atencion al cliente en los procesos administrativos, 2387933-atencion al cliente en los procesos administrativos. Evidencias diagramas fichas de instructores Sofia plus,Drive. Se trabaja en la programación de actividades enseñanza-aprendizaje. Orientar formación complementaria en el área de Servicio al Cliente.Se utilizaron técnicas didácticas activas, virtualidad, elavoraciòn de plan de trabajo y planecion pedagogìca.
Reporte de horas dedicadas a la formación en Sofía plus. Presentación de informes mensuales en el Secop2 y Drive.

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.

SUGEYDI PEÑA MOSQUERA
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,

JACKSON ARIEL URRUTIA CHALA
INSTRUCTOR G13

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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Quibdó, 30 de agosto 2021.

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1.003.969.308**	**SLEY DAVID MURILLO PEÑA**	**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,

Sugeydi Peña Mosquera

SUGEYDI PEÑA MOSQUERA
C.C. Nro.35890217

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 000227 · Indicativo Serial 29722356

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 33 0 1

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MURILLO +++++	PEÑA ++++++

Nombre(s)

SIEY DAVID +++++++

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2000 Mes 02 Día 27	MASCULINO		

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

COLOMBIA CHOCO QUIBDO- HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A2011649

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PEÑA MOSQUERA SHIREYDI +++++++

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 35890217 QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MURILLO CHAVERRA HARIN SLEY ++++++

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 11806166 QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HARIN SLEY MURILLO CHAVERRA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 11806166 QUIBDO	Harin Sley Murillo

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	Nombre y firma del funcionario que autorizo
Año 2000 Mes 03 Día 06	EUCLIDES LOZANO LEMUS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Harin Sley Murillo Ch. Firma	EUCLIDES LOZANO LEMUS Nombre y firma

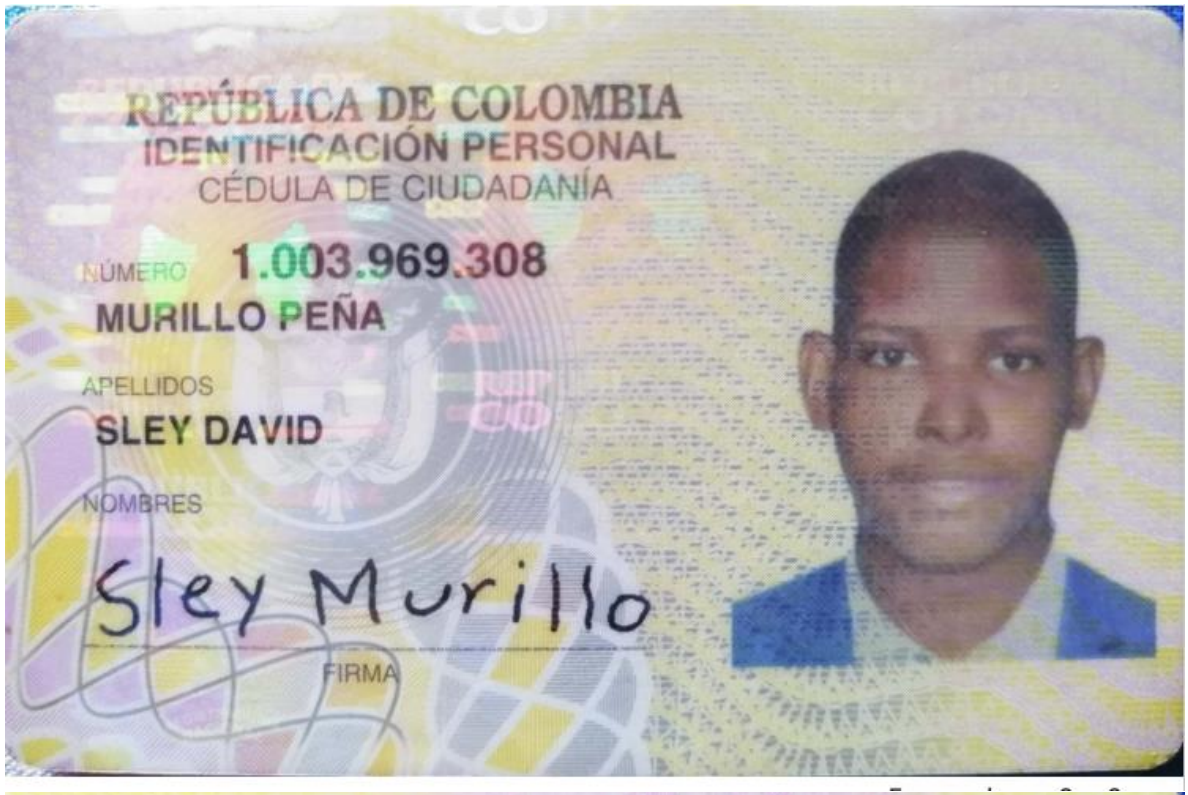
ESPACIO PARA NOTAS

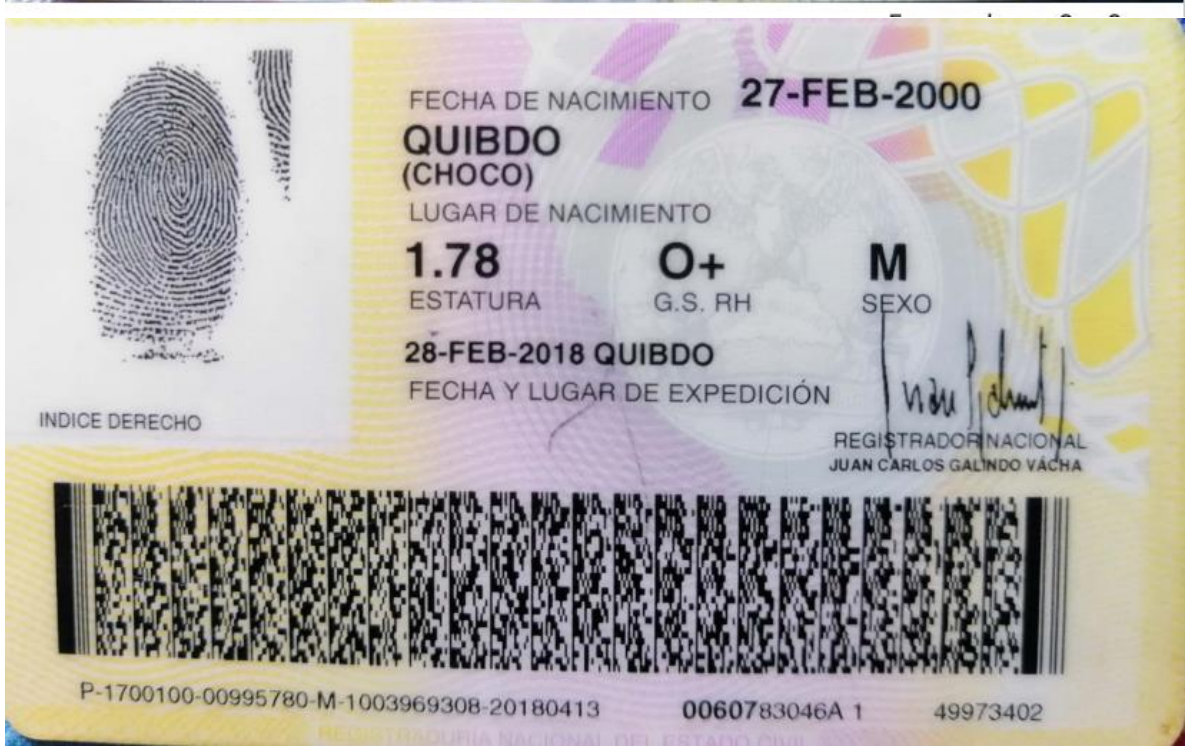
se registra hijo natural inscrito folio #113 del libro varios tomo 1 del 2000 mediante certificado de nacido vivo A2011649 del 27-03-2000.

EUCLIDES LOZANO LEMUS
NOTARIO UNICO QUIBDO

EUCLIDES LOZANO LEMUS
NOTARIO PRIMERO
CHOCO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.003.969.308
MURILLO PEÑA
APELLIDOS
SLEY DAVID
NOMBRES
Sley Murillo
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-2000
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-FEB-2018 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-1700100-00995780-M-1003969308-20180413
0060783046A 1
49973402

VIGILADA MINEDUCACIÓN

LA SUSCRITA COORDINADORA DE LA OFICINA
DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA "UNICLARETIANA"

HACE CONSTAR

Que **MURILLO PEÑA SLEY DAVID** identificado con cédula de ciudadanía 1003969308, se encuentra pre matriculado en el programa de INGENIERIA DE SISTEMAS, al IX semestre; en esta Fundación Universitaria, adscrito a la sede central Quibdó, durante el segundo periodo académico de 2021, el cual está comprendido entre el 02 de agosto y el 30 de noviembre de 2021.

El programa de INGENIERÍA DE SISTEMAS, tiene una duración de diez (10) semestres, con un total de 160 créditos y se encuentra aprobado por el Ministerio de Educación Nacional mediante resolución No. 7461 del 14 de junio de 2013 y código SNIES número 102578, en Modalidad a presencial jornada diurna.

La presente constancia se expide, en la Ciudad de Quibdó, a los (27) veintisiete días del mes (07) de Julio del año (2021) dos mil veintiuno.

Yennifer Moreno Mosquera

YENNIFER MORENO MOSQUERA
Coordinadora Admisiones, Registro y Control Académico

Proyectó: Elizabeth C.

Redeban

JUL 08 2021 10:43:27 REMICT 9.31

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
PAGAFACIL QUIBDO
CRA 2 24A- 17

C.UNICO: 3007018906 TER: TZZZ7
RECIBO: 018332 RRN: 0187
APRO: 027

RECAUDO
CONVENIO: 32088
FUNDACION UNIVERSITA
REF: 000013660641

VALOR $ 2.101.596

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

NIT. 900.005.936-6
: Quibdó-Chocó, Calle 20 No. 5-66 B.La Yesquita.
Tel:(4) 671 12 17 Fax:(4) 670 98 14
Web: www.uniclaretiana.edu.co - E Mail: info@uniclaretiana.edu.co

REFERENCIA Nº.
1366064 - 1
Fecha Expedición:
17-06-2021

	GENIERIA DE SISTEMAS	PERÍODO	2021 - 2A
	LEY DAVID MURILLO PEÑA	JORNADA	COMPLETA U ORDINARIA
	I - 1003969308	CATEGORÍA	ANTIGUO

	VALOR
GENIERIA DE	$ 2.101.596,00
	$ 2.101.596,00
	$ 0,00
	$ 0,00
	$ 2.101.596,00

FORMA DE PAGO

COD. BANCO	CHEQUE Nº	CUENTA Nº	VALOR
TOTAL CHEQUE			
TOTAL EFECTIVO			
TOTAL			

PAGO DD-MM-AAAA		PAGUESE EN CUALQUIER SUCURSAL DE LOS SIGUIENTES BANCOS
-	$ 2.101.596,00	BANCOLOMBIA
-	$ 0,00	FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA CONVENIO - 32088
-	$ 0,00	

NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA SINO DOCUMENTO EQUIVALENTE SEGÚN ARTÍCULO 616-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO Y ARTÍCULO 6d. 1165/96.

ESTUDIANTE

NIT. 900.005.936-6
: Quibdó-Chocó, Calle 20 No. 5-66 B.La Yesquita.
Tel:(4) 671 12 17 Fax:(4) 670 98 14
Web: www.uniclaretiana.edu.co - E Mail: info@uniclaretiana.edu.co

REFERENCIA Nº.
1366064 - 1
Fecha Expedición:
17-06-2021

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

PROGRAMA	INGENIERIA DE SISTEMAS	PERÍODO	2021 - 2A
NOMBRE	SLEY DAVID MURILLO PEÑA	JORNADA	COMPLETA U ORDINARIA
IDENTIFICACIÓN	TI - 1003969308	CATEGORÍA	ANTIGUO

CONCEPTO	VALOR
MATRICULAS PREGRADO INGENIERIA DE SISTEMAS SP QUIBDO	$ 2.101.596,00
Total Recargos	$ 2.101.596,00
Saldo a Favor	$ 0,00
Saldo en Contra	$ 0,00
Neto a Pagar	$ 2.101.596,00

FORMA DE PAGO

COD. BANCO	CHEQUE Nº	CUENTA Nº	VALOR
TOTAL CHEQUE			
TOTAL EFECTIVO			
TOTAL			

Pago Con Descuento: 2.101.596,00 Pago hasta: 31-07-2021

(415)7709998015197(8020)000013660641(3900)02101596(96)20210731

Pago Ordinario: 2.101.596,00 Pago hasta: -

Pago Extraordinario: 0,00 Pago hasta: -

Pago Extemporáneo: 0,00 Pago hasta: -

PAGUESE EN CUALQUIER SUCURSAL DE LOS SIGUIENTES BANCOS

El contenido económico de este recibo de pago será cancelado única y exclusivamente al Fideicomiso P.A. FUNDACIÓN UNIVERSITARIA CLARETIANA, identificado con Nit 830.054.539-0, en virtud de la cesión de los derechos económicos de recibo que fueron cedidos por la Fundación Universitaria al Patrimonio Autónomo antes mencionado, cesión que se sujeta a lo previsto en los artículos 24 y 28 de la Ley 1676 de 2013

BANCOLOMBIA
FUNDACION UNIVERSITARIA CLARETIANA CONVENIO - 32088

Escaneado con CamScanner

El servicio público es de todos

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

SUGEYDI PEÑA MOSQUERA

C.C 35.890.217

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de junio 2021

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Código: 761112899000