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 DISTRITO CAPITAL**
**CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL -BTA D C - 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** | **11** |
| **Código Centro** | **921110** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **64415-758883** |
| **No. de documento** | **213188** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO | **C.C.** | 80.062.291 | **IP/Nº de contacto** | 3212021058 |
| **Correo electrónico contratista:** | djsarasty@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 2020 Superaron $49'849.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | NO | | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 24521112336 | | |
| **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:** | 2199515/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **10321** | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 29.120.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 3.900.000 | **8** | **Del** | **01/09/2021** | **Al** | **30/09/2021** | **$ 3.900.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS, PARA IMPARTIR FORMACIÓN, SEGÚN PROG ESTABLECIDA EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN DE ACUERDO A COMP REQUERIDAS EN PROGRAMAS DE TITULADA/COMPLEMENTARIA, APLICANDO METODOLOGÍAS/CRITERIOS PEDAGÓGICOS ESTABLECIDOS POREL CGI

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.900.000 | | 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** | **$ 3.900.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.299.050** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7807643292** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.560.000 | $ 1.560.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 195.000 | $ 195.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 249.600 | $ 249.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL III | $ 38.100 | $ 38.100 |
| 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 | $ 390.000 | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 766.350 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.299.050,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.455.400,00 | |
| 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 | 33.379,00 | 0,966% |
| - | 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** | **$ 3.866.621,00** | |

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en las especialidades de química, control ambiental y procesos de la industria química

**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.

**DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO**
**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,

**CESAR AUGUSTO RAMOS BURGOS**
**INSTRUCTOR G20**

**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**

**FABIO HERNANDEZ RODRIGUEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 80062291 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CRA 29 N 5A 71 | TELÉFONO: | 2887095 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación tecnológica. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7807643292** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto | AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2021/09/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1133128095 |

## TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 249.600 | $ 0 | $ 249.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 249.600** | **$ 0** | **$ 249.600** |

## TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.000 | $ 0 | $ 0 | $ 195.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 195.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 195.000** |

## TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 38.100 | $ 38.100 | $ 0 | $ 0 | $ 38.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 38.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 38.100** |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 80062291 | SARASTY ZAMBRANO DAN JAVIER | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.560.000 | | | | NO | | R-30 | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.560.000 | $ 249.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 249.600 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.560.000 | $ 195.000 | $ 0 | $ 195.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.560.000 | 80062291 | $ 38.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 482.700** |

Banco Caja Social
Su banco amigo.

# Pago de servicios electrónicos

## Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

**FECHA Y HORA**
16 septiembre 2021 3:50 pm

**DIRECCIÓN IP. 201.244.43.112**

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APII1259322367209081

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
9081F2YE

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | SOI ACH |
| **NIT DEL COMERCIO** | 9998300785126 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 99000 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $482.700,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 7807643292 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 16 septiembre 2021 |
| **REFERENCIA 1** | 10.80.25.34 |
| **REFERENCIA 2** | CC |
| **REFERENCIA 3** | 80062291 |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 1133128095 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 5 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuenta de Ahorros *******2336 |

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

| | |
|---|---|
| LUGAR: | CGI |
| FECHA: | 30/09/2021 |
| REGIONAL: | DISTRITO CAPITAL |

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO** | **IDENTIFICACIÓN** |
| | **C.C. No 80.062.291** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 15 N° 31-42** | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.2199515 del 04 de febrero de 2021** | |

## 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 | X | **MAURICIO OCHOA OCHOA** | Del área remitieron paz y salvo por correo con el aval para continuar con la terminación de contrato ( se adjunta correo con el aval) |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | **RUTH VARGAS MUÑOZ** | Del área remitieron paz y salvo por correo con el aval para continuar con la terminación de contrato ( se adjunta correo con el aval) |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | **CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE** | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | X | **EMILIO PARADES LARA** | Del área remitieron paz y salvo por correo con el aval para continuar con la terminación de contrato ( se adjunta correo con el aval) |
| CONTABILIDAD | X | **ZAMIR MOLANO** | Del área remitieron paz y salvo por correo con el aval para continuar con la terminación de contrato ( se adjunta correo con el aval) |
| TESORERIA | X | **MIGUEL ANGEL LOPEZ QUIROGA** | Del área remitieron paz y salvo por correo con el aval para continuar con la terminación de contrato ( se adjunta correo con el aval) |
| BIBLIOTECA | X | **JASSON ENRIQUE VALERO** | Del área remitieron paz y salvo por correo con el aval para continuar con la terminación de contrato ( se adjunta correo con el aval) |
| ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA SOFIA PLUS | X | **CARLOS ALBERTO VARGAS GOMEZ** | Del área remitieron paz y salvo por correo con el aval para continuar con la terminación de contrato ( se adjunta correo con el aval) |
| SUPERVISOR DE CONTRATO Y COORDINADOR ACADÉMICO | X | **CESAR AUGUTO RAMOS BURGOS** | |

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

# RE: PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Herson Mauricio Ochoa Ochoa <hochoao@sena.edu.co>

Lun 04/10/2021 15:56

Para: Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>

Buenas tardes apreciado Cristian, cordial saludo.

De manera atenta me permito dar respuesta a su solicitud, emitiendo concepto de paz y salvo del instructor Dan Javier Sarasty Zambrano identificado con cedula de ciudadanía Nº 80062291, quien a la fecha se encuentra a paz y salvo con la oficina de logística y de sistemas.

Agradezco su atencion.

Atentamente,

**Mauricio Ochoa Ochoa**
Apoyo Logístico
Centro de Gestión Industrial (9211)
Calle 15 N° 31-42, Torre Oriental Piso 1
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15548
hochoao@sena.edu.co

---

**De:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Enviado:** jueves, 30 de septiembre de 2021 8:10 a. m.
**Para:** Herson Mauricio Ochoa Ochoa <hochoao@sena.edu.co>
**Asunto:** PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Buenos Días Estimado Herson Ochoa;

Teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Solicito comedidamente por este medio , me informe si el contratista anteriormente mencionada se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Tics y Logística.

Agradezco su pronta y oportuna respuesta. Gracias.

Cordial Saludo,

**CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE**
Contratación de Servicios Personales
Centro de Gestion Industrial
Calle 15 No. 31 - 42, 4° Piso Torre Occidental ,Bogotá , Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15582
cvelandia@sena.edu.co
@SENAcomunica www.sena.edu.co


SENA

# RE: PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Ruth Brigethe Vargas Muñoz <rvargasm@sena.edu.co>

Jue 30/09/2021 8:24

Para: Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>

Buen día, Cristian de acuerdo a la solicitud requerida de paz y salvo del señor DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO C.C. 80.062.291 de Bogotá. (Instructor).

Se encuentra a paz y salvo con Gestión Documental ya que no tiene ninguna documentación para esta área.

Cordialmente,

**RUTH BRIGETHE VARGAS MUÑOZ**
**Gestión Documental**
**Centro de Gestión Industrial**
Calle 15 No. 31-42 Piso 4 Torre Occidental Of. 413
Teléfono: +57 (1) 5960100 Ext.15582
Correo: rvargas@sena.edu.co
Bogotá D.C., Cundinamarca

@SENAcomunica www.sena.edu.co

---

**De:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Enviado el:** jueves, 30 de septiembre de 2021 8:10 a. m.
**Para:** Ruth Brigethe Vargas Muñoz <rvargasm@sena.edu.co>
**Asunto:** PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Buenos Días Estimada Ruth Vargas;

Teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Solicito comedidamente por este medio, me informe si el contratista anteriormente mencionada se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Gestión Documental.

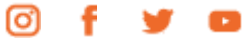
Agradezco su pronta y oportuna respuesta. Gracias.

Cordial Saludo,

**CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE**
Contratación de Servicios Personales




Centro de Gestion Industrial
Calle 15 No. 31 - 42, 4° Piso Torre Occidental ,Bogotá , Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15582
cvelandia@sena.edu.co



@SENAcomunica
www.sena.edu.co

# Re: PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Miguel Angel Lopez Quiroga <malopezq@sena.edu.co>

Vie 01/10/2021 11:24

Para: Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>

Buenos días estimado Cristian

Teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Indicó que desde el área de tesorería del Grupo de Apoyo Administrativo, se encuentra a paz y Salvo .

Cordialmente.

**Miguel Ángel López Quiroga**
Tesorería
Grupo de Apoyo Administrativo - Paloquemao
CFAFC-Sena Regional Distrito Capital
Calle 15 No. 31-42 Piso 2 Torre Oriental
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 16893
malopezq@sena.edu.co

SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

---

**De:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Enviado:** viernes, 1 de octubre de 2021 10:54 a. m.
**Para:** Miguel Angel Lopez Quiroga <malopezq@sena.edu.co>
**Asunto:** PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Buenos Días Estimado Miguel Angel Lopez;

Teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Solicito comedidamente por este medio , me informe si el contratista anteriormente mencionada se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Tesorería.

Agradezco su pronta y oportuna respuesta. Gracias.

Cordial Saludo,

**CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE**
Contratación de Servicios Personales
Centro de Gestion Industrial
Calle 15 No. 31 - 42, 4° Piso Torre Occidental ,Bogotá , Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15582
cvelandia@sena.edu.co
@SENAcomunica
www.sena.edu.co

**De:** Zamir Molano <zmolano@sena.edu.co>
**Enviado el:** viernes, 1 de octubre de 2021 10:53 a. m.
**Para:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Asunto:** RE: PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Cristian

Buenos Días

Teniendo en cuenta la siguiente solicitud de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Informo que el contratista anteriormente mencionado se encuentra a PAZ Y SALVO con el área de Contabilidad.

Cordialmente

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

**Zamir Molano**
**Profesional Apoyo Contable y Financiero**
Grupo de Apoyo Administrativo Intercentros Paloquemao
CGI-CDM-CICG-CFAFC
Calle 15 N° 31-42 Torre Oriental
2º Piso Oficina 206 Contabilidad
Bogotá, Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext: 15756
Tel.: +57 (1) 9231382 Cel.: 3115802127
zmolano@sena.edu.co

**De:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Enviado el:** viernes, 1 de octubre de 2021 7:28 a. m.
**Para:** Zamir Molano <zmolano@sena.edu.co>
**Asunto:** PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Buenos Días Estimado Zamir;

Teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Solicito comedidamente por este medio , me informe si el contratista anteriormente mencionada se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Contabilidad.

Agradezco su pronta y oportuna respuesta. Gracias.

Cordial Saludo,

**CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE**
Contratación de Servicios Personales
Centro de Gestion Industrial
Calle 15 No. 31 - 42, 4° Piso Torre Occidental ,Bogotá , Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15582
cvelandia@sena.edu.co
@SENAcomunica www.sena.edu.co

---

**De:** Servio Emilio Paredes Lara <separedes@sena.edu.co>
**Enviado el:** jueves, 30 de septiembre de 2021 3:19 p. m.
**Para:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Asunto:** RE: PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Buenas tardes Joven Cristian;

Teniendo en cuenta la siguiente solicitud de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

El contratista anteriormente mencionado se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Almacén e Inventarios.

Quedo atento a cualquier inquietud.

Cordialmente.

**Servio Emilio Paredes Lara**
Almacén e Inventarios
Centro de Gestión Industrial
separedes@sena.edu.co
Tel. 5960100 Ip 15751
Carrera 32 No. 15 39

@SENAcomunica www.sena.edu.co

---

**De:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Enviado el:** jueves, 30 de septiembre de 2021 8:06 a. m.
**Para:** Servio Emilio Paredes Lara <separedes@sena.edu.co>
**Asunto:** PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Buenos Días Estimado Emilio;

Teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Solicito comedidamente por este medio , me informe si el contratista anteriormente mencionada se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Almacén e Inventarios.

Agradezco su pronta y oportuna respuesta. Gracias.

Cordial Saludo,

**CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE**
Contratación de Servicios Personales
Centro de Gestion Industrial
Calle 15 No. 31 - 42, 4° Piso Torre Occidental ,Bogotá , Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15582
cvelandia@sena.edu.co

@SENAcomunica www.sena.edu.co

# RE: PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Jasson Enrique Valero Diaz <jvalerod@sena.edu.co>

Jue 30/09/2021 10:12

Para: Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>

Buenos días
Cristian

Reciba un cordial saludo, teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

M permito informar que el contratista anteriormente mencionada se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Biblioteca.

Cordialmente:

**Jasson Enrique Valero Diaz**
Técnico de biblioteca
Regional Distrito Capital – Centro de Gestión Industrial Industrial
Cll 15 no. 31 - 42, Bogotá, Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15499
jvalerod@sena.edu.co

---

**De:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Enviado:** jueves, 30 de septiembre de 2021 8:07
**Para:** Jasson Enrique Valero Diaz <jvalerod@sena.edu.co>
**Asunto:** PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Buenos Días Estimado Jasson Valero;

Teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Solicito comedidamente por este medio, me informe si el contratista anteriormente mencionada se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Biblioteca.

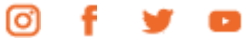
Agradezco su pronta y oportuna respuesta. Gracias.

Cordial Saludo,

**CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE**
Contratación de Servicios Personales




Centro de Gestion Industrial
Calle 15 No. 31 - 42, 4° Piso Torre Occidental ,Bogotá , Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15582
cvelandia@sena.edu.co



@SENAcomunica
www.sena.edu.co

# RE: PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Carlos Alberto Gomez Vargas <cgomezv@sena.edu.co>

Lun 04/10/2021 11:34

Para: Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>

CC: Adriana Consuelo Fajardo Soler <afajardos@sena.edu.co>

Buen dia apreciado Cristian,

En respuesta a su solicitud, atentamente informo que el siguiente instructor se encuentra a Paz y Salvo con el Área de Administración Educativa.

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Cordialmente.

**Carlos Alberto Gomez Vargas**
**Administración Educativa - Centro de Gestión Industrial**
cgomezv@sena.edu.co
5960100 Ext: 15722
Calle 15 No. 31-42, Bogotá D.C.

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

---

**De:** Cristian David Velandia Sastre <cvelandia@sena.edu.co>
**Enviado:** jueves, 30 de septiembre de 2021 8:08
**Para:** Carlos Alberto Gomez Vargas <cgomezv@sena.edu.co>
**Cc:** Adriana Consuelo Fajardo Soler <afajardos@sena.edu.co>
**Asunto:** PAZ Y SALVO CONTRATISTA

Buenos Días Estimado Carlos Vargas;

Teniendo en cuenta las siguientes solicitudes de :

- **Terminación ejecución de contrato de prestación de servicios N° CO1.PCCNTR.2199515** a nombre de DAN JAVIER SARASTY ZAMBRANO c.c 80.062.291 de Bogotá. **(Instructor)**

Solicito comedidamente por este medio, me informe si el contratista anteriormente mencionada se encuentra a PAZ Y SALVO, con el área de Sofia Plus y Administración Educativa.

Agradezco su pronta y oportuna respuesta. Gracias.

Cordial Saludo,

**CRISTIAN DAVID VELANDIA SASTRE**
Contratación de Servicios Personales
Centro de Gestion Industrial
Calle 15 No. 31 - 42, 4° Piso Torre Occidental ,Bogotá , Colombia
Tel.: +57 (1) 5960100 Ext. 15582
cvelandia@sena.edu.co
@SENAcomunica
www.sena.edu.co

*CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS*

Bogotá, agosto 18 de 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 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.** | **1142717272** | **Gerónimo Sarasty Cruz** | **HIJO** |
| **T.I.** | **1011259655** | **Noa Sarasty Cruz** | **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: _Dan Javier Sarasty Zambrano

C.C. 80.062.291

**NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO**

**REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES**

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

| DEDUCCION | CONCEPTO | REQUISITOS |
|---|---|---|
| DEPENDIENTES | Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. | Registro civil de nacimiento |
| | Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre 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 por la autoridad competente. | Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas |
| | Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | Certificado de Medicina Legal |
| | El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal | Certificado de Contador Público<br>Certificado de Medicina Legal |
| | Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | Certificado de Contador Público<br>Certificado de Medicina Legal |

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**NUIP** 1142717272

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 43781406

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | 02 | | | | DUH |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

*Datos del Inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| SARASTY ********** | CRUZ ********** |

Nombre(s): GERONIMO **********

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2009 Mes NOV Día 13 | Masculino | O | Positivo |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 51975350-8 |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos: CRUZ CASAS SUSAN ALEXIS

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.53.159.486 | COLOMBIANA |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos: SARASTY ZAMBRANO DAN JAVIER

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 80.062.291 | COLOMBIANO |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos: SARASTY ZAMBRANO DAN JAVIER

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 80.062.291 | Dan Javier Sarasty Z. |

*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 autoriza* |
|---|---|
| Año 2009 Mes NOV Día 18 | MARIA EUGENIA CABALLERO VILLAMIL<br>Nombre y firma |

IMPRESO POR DANARANJO S.A NIT. 860.013.711-5 10393 10-2008

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

*4047827E4*

# REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58428155

NUIP 1011259655

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 1 11

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 50 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido: SARASTY | Segundo Apellido: CRUZ

Nombre(s): NOA

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes SEP Día 22 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: A | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 162425920

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CRUZ CASAS SUSAN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 53159486 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SARASTY ZAMBRANO DAN JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 80062291 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SARASTY ZAMBRANO DAN JAVIER

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 80062291 | Firma: Dan Javier Sarasty Zambrano

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 2020 Mes OCT Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza: BLANCA AZUCENA GARCIA MANRIQUE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 50 DE BOGOTA, D.C.
REGISTRO CIVIL

El presente Registro es copia(fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento Válido para acreditar parentesco

Se expide a solicitud de Dan Javier Sarasty

Bogotá D.C. 03 OCT 2020

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA BLANCA AZUCENA GARCIA MANRIQUE NOTARIA (E) BOGOTA D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner