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	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**12051-507701**
No. de documento	**231358**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FREDY JAVIER VARGAS MORALES	**C.C.**	9.097.421	**IP/Nº de contacto**	44427
Correo electrónico contratista:	fjvargasm@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		53652966833	
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:	2293811/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**18621**	
Valor Total del Contrato	$ 23.689.897	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.256.180	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**16/10/2021**	**$ 1.640.859,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 615.321		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	$ 1.640.859		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	$ 3.076.610			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.717.469**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.726.867**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**53738754**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.230.644
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 153.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.400	$ 197.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.800	$ 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	$ 153.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 197.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 12.900	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 471.747	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 908.956	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.726.867,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.381.859,00	
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	2.764,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Utch	16.409,00	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	**$ 1.621.686,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTIUNO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DESAROLLO DE LA SIGUIENTE COMPETENCIA TECNICA : PREPARAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON LA ORDEN DE PRODUCCION Y PROCEDIMIENTO TECNICO.
EVALUACION DEL RESULTADO DE APRENDIZAJE : Elaborar productos de cocina de acuerdo con técnicas, receta estándar, órdenes de producción y normativa sanitaria. CURSO 2292917-COCINA.
DESARROLLO DE COMPETENCIA : : ELABORAR ALIMENTOS DE PANIFICACION DE ACUERDO CON EL PROGRAMA DE PRODUCCION Y NORMATIVA VIGENTE
RESULTADO DE APRENDIZAJE : CARACTERIZAR MATERIAS PRIMAS TENIENDO LAS FICHAS TÉCNICAS DEL PRODUCTO Y LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD DEFINIDO
CURSO 2416422-PROCESOS BASICOS DE PANADERIA

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.

FREDY JAVIER VARGAS MORALES
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,

PETRONA RENTERIA LUNA
INSTRUCTOR G19

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

siga Un Compromiso de Todos.	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** **ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA**	LUGAR: QUIBDO FECHA: 15/10/2021 REGIONAL: CHOCO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: FREDY JAVIER VARGAS MORALES	**IDENTIFICACIÓN**
	CC Nª 9097421
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CRA 1 No 28-71	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 2293811 15-10-2021	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO	Xx	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**		**RESPONSABLES**	
			NOMBRES	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X		**MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X		**BENCY JHONAIDY CORDOBA MORENO**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X		**GLADYS MARIA MENA GARRIDO**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X		**LEIDY MARCELA MOYA VEGA**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X		**HAROLD ENRIQUE TORRES ARANGO**	
CONTABILIDAD	X		**DOLORES FERRER RENGIFO**	
TESORERIA	X		**MARY YADIRA MORALES**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X		**PETRONA RENTERIA LUNA**	
BIBLIOTECA	X		**LUZ JOHANA RIOS LOPEZ**	
Lider SIGA	X		**MIGUEL ANGEL MENA PALACIOS**	
OTRO				
SUPERVISOR DE CONTRATO	X		**PETRONA RENTERIA LUNA**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Sistema Inventarios

El empleo es de todos | Mintrabajo

Consulta Inventario | Realizar Toma Virtual | Acceso Almacenista | Catalogo

Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Almacenes e Inventarios
Dirección General
Estado de mis Inventarios

Documento: 9097421
Cuentadante: VARGAS MORALES FREDY JAVIER
Fecha: 4/ 10/ 2021 16:02:32

Inventario individual

Cuentadante Múltiple

Valor Inventario: $0,00
Número de bienes: 0

Valor Total Inventario: $0,00
Total de Bienes: 0

Traspasar Bienes | Reintegrar Bienes | Consultar sus Solicitudes | Generar Reporte relación de Bienes

Listado inventarios en Cuentadante múltiple:

Nit Múltiple: Seleccione

Regional	Centro de Costo	Modulo	Modelo	Consecutivo	Descripción	Descripción Actual	Tipo	Placa	Serial	Fecha Adquisición	Valor Ingreso

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Quibdó, 16 de Octubre 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 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:

R.C	**1025898717**	**ANGELO JAVIER VARGAS MORENO**	**HIJO**
R.C	**1025903166**	**MATIAS STIVEN VARGAS MORENO**	**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: Fredy Javier Vargas Morales

C.C. 9.097.421 de Cartagena

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO C
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIV

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NOTARIA 12981444

NUIP 1025898717

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registro Web ☐ Notaría ☒ Número 28 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A B M

COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido: VARGAS
Segundo Apellido: MORENO
Nombre(s): ÁNGELO JAVIER

Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes MAR Día 02
Sexo (en letras): MASCULINO
Tiempo de gestación: 0
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO
Número certificado de nacido vivo: 11783644-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MORENO MOSQUERA KELLY YOSET
Documento de identificación (Clase y número): C.C 1.077.423.918
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VARGAS MORALES FREDY JAVIER
Documento de identificación (Clase y número): C.C 9.097.421
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS MORALES FREDY JAVIER
Documento de identificación (Clase y número): C.C 9.097.421
Firma: 9.097.421

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 2013 Mes MAR Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ERACLIO ARENAS GALLEGO
Cargo, nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:
Nombre y firma:

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA ORIGINAL DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 55933245

NUIP: 1025903166

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina: Código: A 8 M

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito

Primer Apellido: VARGAS
Segundo Apellido: MORENO
Nombres: MATIAS STIVEN

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes ABR Día 08
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 13473624-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MORENO MOSQUERA KELLY YUSET
Documento de identificación (Clase y número): CC 1,077,423,918
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VARGAS MORALES FREDY JAVIER
Documento de identificación (Clase y número): CC 9,097,421
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MORENO MOSQUERA KELLY YUSET
Documento de identificación (Clase y número): CC 1,077,423,918
Firma: kelly yuset Moreno M
1077423918

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):

Fecha de inscripción: Año 2016 Mes ABR Día 14

Nombre y firma del funcionario: ERACLIO ARENAS GALLEGO
Nombre y firma

ERACLIO ARENAS GALLEGO
NOTARIO