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	**92628-364486**
No. de documento	**230998**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YAMIRA QUINTERO AGUILAR	**C.C.**	35.586.902	**IP/Nº de contacto**	3107064312
Correo electrónico contratista:	yaquintero@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**		578612863	
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:	2294981/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**16921**	
Valor Total del Contrato	$ 23.484.789	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.640.858	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**16/10/2021**	**$ 1.640.858,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		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	$ 1.640.858		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	**$ 1.640.858**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 913.329**		**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	----------	**9424718795**
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	$ -	
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	$ 164.086	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 304.443	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	913.329,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.381.858,00	
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	**$ 1.621.685,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En los dias del mes de octubre realice visita a diferentes entidades entre ellas el batallon manosalva Flores del municipio de Unión panamericana y el Municipio de Tadó, dándoles a conocer las ofertas de formación por parte de la ENTIDAD SENA.
de allí se selecciono el personal, para así recibir
el proceso de formación por el programa complementario - MANEJO DE PRODUCTOS QUIMICOS - 40HRS
se diligencio la programación y el formato de inscripción con la información pertinente delos interesados, y así fue enviado a la persona responsable del proceso en el aplicativo de sofia plus. TATIANA CORDOBA

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.

YAMIRA QUINTERO AGUILAR
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

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

LUGAR:	QUIBD´P
FECHA:	16/10/2021
REGIONAL:	CHOCO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YAMIRA QUINTERO AGUILAR	IDENTIFICACIÓN
	C.C. No 35586902
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: TADÓ	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1. PCCrNT. 2294981 26/02/2021	

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	MARÍA EUGENIA CHAVEZ IGARGUEN	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	BENCY J. CÓRDOBA MORENO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	GLADYS M. 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	JACKSON ARIEL URRUTIA CHALA	Jackson A. Urrutia
BIBLIOTECA	X	LUZ JOHANA RIOS LÓPEZ	Luz Johana Rios
LIDER SIGA	X	MIGUEL ANGEL MENA PALACIOS	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JACKSON ARIEL URRUTIA CHALA	Jackson A. Urrutia

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

OTROS : _____

Yamira Quintero Aguilar
Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) QUINTERO AGUILAR YAMIRA identificado(a) con CC. 35586902 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de octubre de 2021 a las 10:44:46

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

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:

T.I.	1128845924	YAIRA MELISSA CORDOBA QUINTERO	HIJO
R,C	1148452820	DAYA LISETH CORDOBA QUINTERO	**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: YAMIRA QUINTERO AGUILAR
C.C. Nro. 35.586.902

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1128845924

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40302780

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código**

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

COLOMBIA-CHOCO-MUNICIPIO DE TADO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORDOBA	QUINTERO

Nombre(s)

YAIRA MELISSA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes JUL Día 25	FEMENINO		

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

COLOMBIA-CHOCO-MUNICIPIO DE TADO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
DECLARACION DE TESTIGOS	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO AGUILAR YAMIRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 35.586.902 DE TADO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CORDOBA HINESTROZA JHON DEIRY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 82.361.916 DE TADO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORDOBA HINESTROZA JHON DEIRY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 82.361.916 DE TADO	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ LEMOS ALEX JEFFERSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 82.361.845 DE TADO	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

QUINTERO AGUILAR MARLOVIS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 35.893.654 DE QUIBDÓ	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2007 Mes AGO Día 06	MURILLO MARTINEZ JOSE EDILBERTO (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
CORDOBA HINESTROZA JHON DEIRY Firma	MURILLO MARTINEZ JOSE EDILBERTO (E) Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

21667

NUIP 1.148.452.920

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56421667

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 4 V

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

REGISTRADURIA DE TADO - COLOMBIA - CHOCO - TADO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORDOBA	QUINTERO

Nombre(s): DAYA LISETH

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes MAY Día 10	FEMENINO	O	NEGATIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52982553-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: QUINTERO AGUILAR YAMIRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 35.586.902	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CORDOBA HINESTROZA JOHN DEIRY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 82.361.916	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: QUINTERO AGUILAR YAMIRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 35.586.902	

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 2016 Mes MAY Día 23	ADIELA [illegible] HINESTROZA - REGISTRAD
	Nombre y firma

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) YAMIRA QUINTERO AGUILAR Identificado(a) con cédula de ciudadanía 35586902 el día 12/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

fic....aspx

Escaneado con CamScanner