SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL
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	**1**
Código Centro	**101001**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**77518-010597**
No. de documento	**248554**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / **Correo electrónico contratista:**	FRANCISCO luis Bedoya Quintero frbedoya@sena.edu.co	**C.C.**	19.247.955	**IP/Nº de contacto**	12211
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?** NO	**Es declarante de renta?** SI	**Es Pensionado?** SI		
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000 SI	**Inducción SST** SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO			
Banco al cual consignar:	**Tipo de cta**	**Nº Cuenta**			
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:	2112796/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**4321**	
Valor Total del Contrato	$ 99.600.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.900.000	**10**	**Del**	**01/10/2021**	**Al** **31/10/2021**	**$ 8.300.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.600.000		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: 9-2021-002249 ASESORAR A LA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO ESTRATÉGICO AL DESARROLLO DE PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES DEL ÁREA.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 8.300.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		6,61%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 349.978
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.300.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.291.250**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 349.978**

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

	Octubre	Setiembre				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7812069480**	Valor Base retención en la fuente	5.291.250,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 3.320.000	$ 3.320.000	Valor Base retención en la fuente ICA	7.885.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 415.000	$ 415.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	349.978,00	6,61%
ARL I	$ 17.400	$ 17.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	76.169,00	0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 830.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.763.750		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 7.873.853,00**	

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación en el Comité Técnico de Gestión del Recurso Humano, CIGERH, sesión 9. 1.Avances componente SNC: Subsistema de Normalización (Ministerio de Trabajo) 2.Avances componente SNC: Marco Nacional de Cualificaciones. Proyecto de decreto. Catálogos en diseño. Convocatoria para IES – programas basados en cualificaciones. Proyecto de Institucionalidad y gobernanza. 3.Varios. Revisión procesos relacionados con formación dual. Encuentros por nodos directivos entre SENA y Comisiones Regionales de Competitividad de Innovación. Visita a la regional Caldas, municipio de Pensilvania, para definir en el terreno la ubicación de la sede. Firma del memorando de entendimiento SENA- BETANIA SAS.PCCNTR. 2112796 de 2021\ENTREGABLES\DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONALMOU Presentación Comité de directores seguimiento y lineamientos regreso a la presencialidad al mes de octubre. D:\CONTRATOS_SP\CONTRATO PCCNTR. 2112796 de 2021\ENTREGABLES\DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL\ACCIONES COVID. Presentación al Comité de Directores a las acciones de la Regional San Andrés y en especial las acciones de Providencia

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.

FRANCISCO luis Bedoya Quintero
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,

ANGARITA PEÑALOZA ADRIANA
PROFESIONAL G10

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

NIDIA JEANNETTE GOMEZ PEREZ
DIRECTORA FORMACION PROFESIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19247955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO LUIS BEDOYA QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 80 # 213 - 20	TELÉFONO:	7529078
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7812069480**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1165423425

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 531.200
SUBTOTAL:			1	**$ 531.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 415.000
SUBTOTAL:			1	**$ 415.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.400
SUBTOTAL:			1	**$ 17.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 963.600**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) FRANCISCO luis Bedoya Quintero Identificado(a) con cédula de ciudadanía 19247955 el día 19/10/2021 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.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 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 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:

CC	**1233891235**	**SANTIAGO BEDOYA VILLA**	**HIJO**

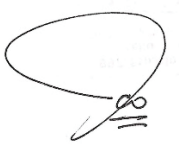
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Francisco Luís Bedoya Quintero

C.C. 19.247.955

- ALUMNO -

Derechos de matricula de pregrado para estudiantes antiguos

Programa:	ADMINISTRACION DE EMPRESAS (BOGOTA)	**Período:**	2021 - 1
Estudiante/Aspirante:	1233891235	BEDOYA VILLA SANTIAGO	
Impreso:	25 January 2021	**Generado:**	17 December 2020
Orden Pago:	**216200000117005**		

Observaciones	Cargos	Valor	Descuentos	Valor
Observaciones Créditos Inscritos: 18 | Categoría:1, Ingresó:2016/01	Valores Base	4,378,000	Dsto. Institucionalidad	-1,313,400
			Voto	-437,800
			Dest. 5% En 2021-1	-218,900

Ya fue hecho el pago

Matricula Administracion de	Fecha Limite	Valor
Pago Regular HASTA	13/Jan/2021	$ 2,407,900
Extemporáneos.. HASTA	15/Jan/2021	$ 2,889,480

Su orden de pago no excederá el 50% de descuento según Acuerdo de derechos pecuniarios vigente. Puede realizar el pago en Efectivo o Cheque de Gerencia directamente en las oficinas de los Bancos BBVA o ITAÚ. Si desea realizar el pago por PSE ingrese AQUI

Documento equivalente a Factura según decreto 1165 de 1996 Art.5 Num.4 - NIT: 800.225.340-8

- BANCO -

Derechos de matricula de pregrado para estudiantes antiguos

PROGRAMA:	ADMINISTRACION DE EMPRESAS (BOGOTA)	
Estudiante/Aspirante:	1233891235	BEDOYA VILLA SANTIAGO

Matricula Administracion de Empresas Calle 100/Sin recargo			
Referencia: 21620000011700530110			
Valor Pago Regular	$ 2,407,900	**Fecha Limite:**	2021/01/13

(415)7709998000988(8020)000021620000011700530110(3900)02407900(96)20210113

Impreso:	25 January 2021
Generado:	17 December 2020 1.53

Ya fue hecho el pago

Matricula Administracion de Empresas Calle 100/Extemporáneos..			
Referencia: 21620000011700530120			
Valor Extemporáneos..	$ 2,889,480	**Fecha Limite:**	2021/01/15

(415)7709998000988(8020)000021620000011700530120(3900)02889480(96)20210115

COD.BANCO	CHEQUE No	VALOR
EFECTIVO		
TOTAL PAGADO		

Su orden de pago no excederá el 50% de descuento según Acuerdo de derechos pecuniarios vigente. Puede realizar el pago en Efectivo o Cheque de Gerencia directamente en las oficinas de los Bancos BBVA o ITAÚ. Si desea realizar el pago por PSE ingrese AQUI

Documento equivalente a Factura según decreto 1165 de 1996 Art.5 Num.4 - NIT: 800.225.340-8


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.233.891.235
BEDOYA VILLA
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


MIAMI-FLORIDA
O+
M