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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**98703-639392**
No. de documento	**249337**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDWIN GIRALDO DUQUE	**C.C.**	1.112.771.388	**IP/Nº de contacto**	3206442919
Correo electrónico contratista:	edgiraldod@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	72881052289		
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:	2216836/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**5221**		
Valor Total del Contrato	$ 40.560.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.880.000	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.980.000		Legalización comisiones del periodo			$ 139.976,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.2216836 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1040423444**
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 I	$ 8.200	$ 8.200
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 - 8523	6.911,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.500,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.873.589,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en titulada y complementaria.
Relaciono formato dependiente.
Pago de planilla seguridad social 1040423444 correspondiente al mes de Septiembre 2021.

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.

EDWIN GIRALDO DUQUE
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,

JUAN CARLOS DIAZ POSADA
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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-19, 04:09:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040423444

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021

PAGADO 19/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDWIN GIRALDO DUQUE		
Documento	CC1112771388	**Dirección**	CALLE 12 9-123
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3206442919
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1112771388	EDWIN GIRALDO DUQUE	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.560.000	$ 249.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.560.000	$ 195.000	0,522	$ 1.560.000	$ 8.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 0	$ 249.600	$ 195.000	$ 8.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.800	$ 0	$ 452.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, 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:

C.C.	**31403558**	**Oliva Duque Herrera**	**MADRE**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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: EDWIN GIRALDOD DUQUE

C.C. 1112771388

Escaneado con CamScanner

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del el parágrafo 2 del art. 387 del E.T, la señora OLIVA DUQUE HERRERA, identificada con la cédula de ciudadanía 31.403.558 de Cartago, residente en la ciudad de Cartago y de ocupación ama de casa, es la madre del señor EDWIN GIRALDO DUQUE, identificado con c.c. 1.112.771.388 de Cartago.

Que en la actualidad la señora OLIVA DUQUE HERRERA no obtiene ingresos propios, por lo cual se cumplen los criterios para que la señora OLIVA DUQUE HERRERA pueda figurar como dependiente del señor EDWIN GIRALDO DUQUE.

La presente certificación se expide para que sea presentada por el señor EDWIN GIRALDO DUQUE ante el departamento de nómina de la empresa en la cual está vinculado actualmente bajo relación laboral.

En constancia de lo anterior, firmo en Cartago a los veinte (19) días de Febrero del 2021.

LUZ STELLA GIRALDO RODRIGUEZ
c.c. 31.411.929 de Cartago
T.P. 161339-T

Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

161339-T



LUZ STELLA
GIRALDO RODRIGUEZ
C.C. 31411929
RESOLUCION INSCRIPCION 272 FECHA 01/09/2011
UNIVERSIDAD [illegible]

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 171433

Scanned by CamScanner

FIRMA DEL TITULAR

87707

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.403.558
DUQUE HERRERA

APELLIDOS
OLIVA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1959
EL CAIRO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

09-DIC-1979 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3103400-00150298-F-0031403558-20090211 0009961627A 1 26819706

Scanned by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 27 de septiembre de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
34421	22 de septiembre de 2021	22 de septiembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	PUNTO VIVE DIGITAL	Obando

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar la formación del programa Técnico en Asistencia Administrativa ficha 2321149

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Atender la formación de aprendices en el área de cultura física del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados
2 Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.
3 Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación).

RESULTADOS:

1. Atención de la formación para los aprendices del Técnico en Asistencia Administrativa ficha 2321149.
2. Orientación de los aprendices frente a la ejecución del proyecto formativo y sus entregables correspondientes a la fase.
3. Actualización de contenidos en la formación y demás espacios dispuestos para el programa.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

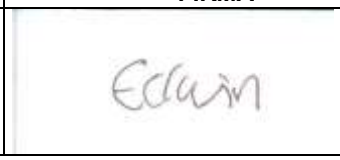
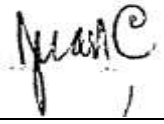
1. Listado de Asistencia
2. Evidencia fotográfica
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con el proceso de formación en la ficha 2321149 para el mes de septiembre.	Edwin Giraldo Duque	Septiembre de 2021
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se lograron los objetivos en el programa de formación Técnico en Asistencia Administrativa ficha 2321149, de adelantar la formación de Cultura Física.
2. Se concertó nuevos encuentros con el programa de formación para continuar en el acompañamiento al programa de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
EDWIN GIRALDO DUQUE		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador	Juan Carlos Díaz Posada	

De Occidente
Transporta tus Sueños!

22/09/21

NIT.891.900.312-8

OFICINA DE Cartago

VEHÍCULO No. 044

VALOR DEL PASAJE $ 5500

Cualquier anomalía comuníquese a los teléfonos:
(092) 2298476-78 de Roldanillo

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

De Occidente
Transporta tus Sueños!

22/09/21

NIT.891.900.312-8

OFICINA DE Obando

VEHÍCULO No. 042

VALOR DEL PASAJE $ 5500

Cualquier anomalía comuníquese a los teléfonos:
(092) 2298476-78 de Roldanillo

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner





CÓDIGO DE FICHA			2321149	PROGRAMA DE FORMACIÓN					
NOMBRE DEL INSTRUCTOR:			EDWIN GIRALDO DUQUE						
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)		FECHA						
			26/06/2021	2/julio /2021	23 agosto/2021	22/septiembre/2021			
1	MARIA CAMILA	MARTINEZ VIRGEN							
2	PABLO ANTONIO	VASCO IDARRAGA							
3	KAREN DAYANA	MORENO VELASQUEZ	x	x					
4	ERIKA	VILLADA TORO	x						
5	MARIA CAMILA	MARULANDA MOLINA							
6	DARLIN DAYANA	ARBOLEDA FLOREZ	x	x					
7	YESICA ELIANA	RODRIGUEZ RAMIREZ							
8	MARIA YORLENY	RODRIGUEZ VALENCIA	x	x	x				
9	JHONIR ALEX	ESCOBAR GALVIS	x	x					
10	YAMILETH	CORREA CARDONA							
11	MISAEL	GONZALEZ MONTES							
12	KAROL TATIANA	LOPEZ MUÑOZ	x	x		Karol Lopez			
13	MARIA YESENIA	CASTAÑEDA CASTRO		x					
14	PAOLA ANDREA	VELEZ MORALES							
15	ANA MARIA	ROJAS FLOREZ	x	x	x	Ana María Rojas T.			
16	LUIS EVELIO	RAMIREZ CARDONA							
17	MARIA FERNANDA	LOAIZA HUILA	x	x		Mafeloaiza			
18	LEINY TATIANA	PINEDA ESCOBAR	x	x	x				
19	YERLIN DAYANA	ESCOBAR MALDONADO	x						
20	RUBEN DARIO	RIOS BEDOYA							
21	MONICA ALEXANDRA	OSPINA MARTINEZ		x					
22	YAMILETH	RIVERA ARBOLEDA							
23	MARISOL	OSORIO VELEZ	x						
24	CLAUDIA MILENA	SANCHEZ CAÑAVERAL							
25	DIANA ISABEL	CASIERRA VEGA							
26	LUZ ADRIANA	GONZALEZ CEDEÑO	x	x					
27	ANA MARIA	CUELLAR GIRALDO	x	x					
28	LINA MARCELA	VILLADA							
29	NOHRA LIBIA	HERNANDEZ GRAJALES							
30	JINETH VIVIANA	VELEZ LOPEZ		x					
31	ANDERSON	VELEZ ZAPATA							
32	LISSETH YOHANA	SARMIENTO CORREA							
33	DIEGO ALEJANDRO	PEREZ OSORIO	x						
34	YENIFER	MORENO VELASQUEZ	x						

Escaneado con CamScanner