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 SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A L
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	**68**
Código Centro	**930910**
Fecha Elaboración	**3 Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**19404-182371**
No. de documento	**263476**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CESAR HERNANDEZ FLOREZ	**C.C.**	13.833.784	**IP/Nº de contacto**	3176383578
Correo electrónico contratista:	chernandezf@sena.edu.co				
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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	60675393315
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:	2185304/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**11621**	
Valor Total del Contrato	$ 35.100.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 390.000	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**03/11/2021**	**$ 390.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL EN LAS DIFERENTES ÁREAS CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET -PLAZO 9 MESES.V/M $3.900.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 390.000		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	**$ 390.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 178.050**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9426555180**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 908.526	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.600	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.800	$ 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	$ 39.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 59.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	178.050,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	276.400,00	
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	0,00	0,600%
-	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	**$ 390.000,00**	

SON: TRESCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Revisión de Evidencias entregadas por cada Actividad. Plataforma Territorium y Sena sofiaplus Fichas: 2418478- 2418479
2.Evaluación de Evidencias en plataforma Territorium y sena sofia. De las Fichas en proceso de formación. 2418478 y 2418479
3.Registro de Juicios Evaluativos Finales del proceso de formación. Reportando a Coordinación Académica de Novedades de cada Ficha y los resultados de Cierre final de cada Ficha.
4.Divulgar y compartir información sobre programas ofertados
5.Participación en capacitación:Desarrollo Habilidades Digitales para la Gestión de la Información
6.Se realiza el informe mensual de ejecución para entregar la cuenta de cobro del mes de Noviembre.

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.

CESAR HERNANDEZ FLOREZ
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,

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13833784		HERNANDEZ FLOREZ CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 51 - 35 t 1apto 12-06 sotomayor	BUCARAMANGA-SANTANDER	6574510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1000000255	9426555180	I	2021/11/22	2021/11/04	BANCO BOGOTA	0	$203,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	13833784	HERNANDEZ CESAR		0	$0	$0	EPS037	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$8,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				**1**	**$203,200**	**$0**	**$0**	**$203,200**

2021/11/05 11:24 AM

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) CESAR HERNANDEZ FLOREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 13833784 el día 23/11/2021 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

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

LUGAR:	Bucaramanga
FECHA:	4/11/2021
REGIONAL:	Santander

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: César Hernández Flórez — **IDENTIFICACIÓN** C.C. No 13833784

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Calle 16 # 27-37 Centro de Servicios Empresariales y Turisticos CSET

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.2185304 - 29/01/2021

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		Elkin Javier Mendoza	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Silvana Castro	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		José David Bustos Cáceres	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Ninfa María Muñoz	NINFA MARIA MUÑOZ CAMARGO 2021.11.04 11:10:33 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		N/A	
CONTABILIDAD		N/A	
TESORERIA		N7A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		N/A	
BIBLIOTECA		Julieth Andrea Quintero Peña	
OTRO		N/A	
OTRO		N7A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		José Manuel Ariza Ariza	

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

OTROS :

Firma del Contratista

aprod_certbienesnull.aspx - Google Chrome

miinventario.sena.edu.co/aprod_certbienesnull.aspx?gka1iIV3p+h6aAzEhJSTU/If5xHxaFgEb1QKNDCLKVHcel8nwny+/WKKNFRJmNZA

aprod_certbienesnull.aspx 1 / 1 82%

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) HERNANDEZ FLOREZ CESAR identificado(a) con CC. 13833784 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de noviembre de 2021 a las 11:11:43

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.

Escribe aquí para buscar

21°C ESP 11:11 a. m. 4/11/2021

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.801.612

HERNANDEZ CACERES
APELLIDOS

CESAR
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1997

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

26-NOV-2015 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-00783232-M-1098801612-20160114 0048004060A 1 45099537

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63310197**

CACERES QUIROGA
APELLIDOS

YANETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1963**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-59104761-F-0063310197-20020815 0545602226A 02 124801961

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, 21 Octubre de 2021

Señores
SENA Regional Santander
CSET
L.C

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 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:

Tipo de Documento	**NÚMERO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**PARENTESCO**
Cédula Ciudadanía	**1098801612**	**César Hernández Cáceres**	**Hijo**

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financió su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual aporto el certificado expedido por la institución educativa. Universidad de Santander **UDES**

- 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 mi cónyuge Yaneth Cáceres Quiroga identificado (a) con la C.C. No. 63 310 197 no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

_____
FIRMA

Nombre: CÉSAR HERNÁNDEZ FLÓREZ

C.C. 13 833 784 Expedida en Bucaramanga

- ESTUDIANTE -

Universidad de Santander UDES

RECIBO DE PAGO # **21062244266693**

UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES NIT. 804001890-1 - PERSONERÍA JURÍDICA DE 12/03/96 - RESOLUCIÓN N° 6216 - 22/12/05 MIN.EDUCACIÓN

ESTUDIANTE:	**CESAR HERNANDEZ CACERES**	IDENTIFICACIÓN:	CC 1098801612
PERIODO:	PERIODO 2021-02	SEDE:	BUCARAMANGA
PROGRAMA:	PREGRADO EN MEDICINA		

CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR
MATRICULA ORDINARIA	1	$ 15.746.000
DESCUENTO - PRONTO PAGO	1	-$ 787.300
DESCUENTO - UNA ASIGNATURA	1	-$ 4.487.610

CODIGO DE VERIFICACIÓN
24838806

ENTIDADES AUTORIZADAS PARA RECAUDO:

BANCO COLPATRIA, BANCO DAVIVIENDA, BANCO DE BOGOTA, BANCO ITAU, BANCOLOMBIA, BANCO BBVA, COOPROFESORES, FINANCIERA COMULTRASAN

VALOR A PAGAR: **$ 10.471.090**

FECHA LIMITE DE PAGO
JUN. 25 / 2021

FECHA DE GENERACIÓN: 06/22/2021 9:22:31 p. m.

- UNIVERSIDAD -

Universidad de Santander UDES

RECIBO DE PAGO # **21062244266693**

UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES NIT. 804001890-1 - PERSONERÍA JURÍDICA DE 12/03/96 - RESOLUCIÓN N° 6216 - 22/12/05 MIN.EDUCACIÓN

ESTUDIANTE:	**CESAR HERNANDEZ CACERES**	IDENTIFICACIÓN:	CC 1098801612
PERIODO:	PERIODO 2021-02	SEDE:	BUCARAMANGA
PROGRAMA:	PREGRADO EN MEDICINA		

CODIGO DE VERIFICACIÓN
24838806

ENTIDADES AUTORIZADAS PARA RECAUDO:

BANCO COLPATRIA, BANCO DAVIVIENDA, BANCO DE BOGOTA, BANCO ITAU, BANCOLOMBIA, BANCO BBVA, COOPROFESORES, FINANCIERA COMULTRASAN

VALOR A PAGAR: **$ 10.471.090**

FECHA LIMITE DE PAGO
JUN. 25 / 2021

FECHA DE GENERACIÓN:06/22/2021 9:22:31 p. m.

NOTARIA SEGUNDA
Círculo Notarial de Bucaramanga

ISO 9001 Certificado Nº 4455-1

IQNet

LA NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BUCARAMANGA CERTIFICA:

Que en el Registro del Estado Civil del Despacho con el No. **26663895** Del día: 1 de diciembre de 1997

ESTÁ INSCRITO EL NACIMIENTO DE

Nombre: **CESAR HERNANDEZ CACERES** Sexo: **MASCULINO**

Fecha: **23 de noviembre de 1997**

Nacido en: **BUCARAMANGA** NIP: 971123-05126

Padres: **CESAR HERNANDEZ FLOREZ - YANETH CACERES QUIROGA**

A solicitud de: CESAR HERNANDEZ ACREDITA PARENTESCO.

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE.

Reserva Ley 1453 de 2011 Art. 2 Dec. 1260 de 1970

Bucaramanga, **10 de diciembre de 2014**

ESTUDIO

SONIA PATRICIA GONZALEZ GELVEZ
Notaria Segunda(E) del Círculo
Bucaramanga

389880

SYLVIA STELLA RUGELES DE RUGELES / NOTARIA
Cra 20 No. 33-55 PBX: (7) - 6803588 FAX: (7) - 6850021 Despacho Notarial: 315 [illegible] notaria2bga@hotmail.com
Bucaramanga / Santander