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 ARAUCA
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -SERVICIOS PRESTADOS A LA
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	**81**
Código Centro	**953010**
Fecha Elaboración	**1 Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**90107-219507**
No. de documento	**295082**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FRAN NICOLAS FUENTES RODRIGUEZ	**C.C.**	17.594.391	**IP/Nº de contacto**	3142236503
Correo electrónico contratista:	ffuentes@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI
Es Pensionado?	NO				
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	842184079
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:	2842418/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**47021**	
Valor Total del Contrato	$ 10.010.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.928.000	**3**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.080.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.848.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR DEL CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA, PARA EJERCER EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, BAJO LA MODALIDAD POR HORAS, EN EL ÁREA COMERCIO Y VEN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.080.000		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	**$ 3.080.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.815.600**		**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	----------	**21912851**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.232.000	$ 1.232.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 154.000	$ 154.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 197.200	$ 197.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.500	$ 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	$ 308.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 605.200	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.815.600,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.728.800,00	
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	27.288,00	1,000%
-	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	**$ 3.052.712,00**	

SON: TRES MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar servicios personales de carácter temporal, como instructor del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria, bajo la modalidad por horas, en el área Comercio y Ventas - Gestión de Mercados, para la vigencia 2021.
Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales
Estructurar Oferta Comercial Teniendo En Cuenta Estrategias Y Proceso De Ventas
Realizar Venta De Productos O Servicios Teniendo En Cuenta Las Condicione Del Mercado
Evaluar El Proceso De Venta Teniendo En Cuenta Las Condiciones Del Mercado Y Políticas De La Organización
Implementar acciones de mejora en la oferta comercial de acuerdo con el perfil de los clientes y condiciones del mercado.
El lugar de ejecución del contrato es en el municipio de Arauquita.

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.

FRAN NICOLAS FUENTES RODRIGUEZ
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,

MARIA ALVAREZ LEVA
PROFESIONAL G02

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

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	FRAN NICOLAS FUENTES RODRIGUEZ
IDENTIFICACION:	CC-17594391
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-11-27
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-23
FECHA DE PAGO:	2021-11-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	21912851
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21912851
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.000	$ 154.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.200	$ 197.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 6.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 357.700	$ 357.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2021

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Arauca, 01 de Diciembre 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:

NUIP - NIP	**1.115.746.751**	**GABRIEL JOSÈ FUENTES RUIZ**	**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: FRAN NICOLAS FUENTES RODRIGUEZ
C.C. 17.594.391 de Arauca

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 1236477

NUIP 1.115.746.751

Tipo de certificado | Datos Esenciales [ ] | Acreditar Parentesco [X]

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
FUENTES RUIZ GABRIEL JOSÉ

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	1	8	Mes	A	G	O	Día	0 9	MASCULINO	A +

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

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	1	8	Mes	S	E	P	Día	0 4	0056770573

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
RUIZ LEAL DIANA CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 60.268.491	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
FUENTES RODRIGUEZ FRAN NICOLAS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 17.594.391	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
FUENTES RODRIGUEZ FRAN NICOLAS

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 17.594.391

Espacio para notas

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Adhesivo Copia Registro Civil
23581186-7

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA ARAUCA SARAVENA — Código W 2 K

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)										Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	1	8	Mes	S	E	P	Día	0 4	EDGAR EDUARDO NIETO PEÑARANDA

Registrador del Estado Civil



EVALUACION SIGA MES NOVIEMBRE "RESIDUOS APROVECHABLES EN CASA Y EN EL TRABAJO"

Esta evaluación es un soporte para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales relacionados con la participación de las actividades del SIGA.

...

Puntos: 5/6

Diligencia sus datos personales como evidencia de la ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES SIGA.

1

Nombre y apellidos *

FRAN NICOLAS FUENTES RODRIGUEZ

2

Cedula *

17594391

3

Correo electrónico *

ffuentes@sena.edu.co

4

Seleccione el tipo de vinculación con la entidad? *

- Funcionario
- Contratista
- Externo
- Otro

5

Ingrese el cargo al que pertenece *

Instructor

6

Sede a la que pertenece *

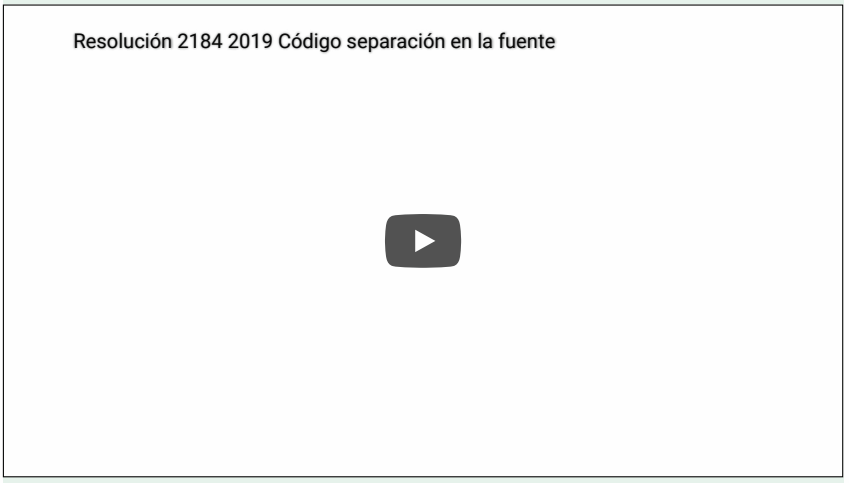
- Sede Saravena
- Sede Tame
- Sede Principal
- Sede Araquita
- Sede escuela de gastronomia
- Sede APE
- Otra

7

Autorizo mi firma en la lista de asistencia *

- Si
- No

A continuacion responda las preguntas de acuerdo a la presentacion y el video



8

Que es AGAVCA? *
(1/1 Punto)

- Agrupación De Gestores Ambientales y Víctimas Del Conflicto Armado En Colombia ✓
- ARCJ
- Asociacion recicladores
- Todas las anteriores.

9

LOS GESTORES AMBIENTALES ESTRATEGICOS DE AGAVCA EN EL MUNICIPIO DE ARAUCA ES LA ASOCIACIÓN DE RECICLADORES CAÑO DE JESÚS EN EL MUNICIPIO DE ARAUCA? *
(1/1 Punto)

- ( ) Falso
- (•) Verdadero ✓

10

En que bolsa/caneca se deben depositar los residuos aprovechables? *
(1/1 Punto)

- ( ) Negro
- ( ) Verde
- (•) Blanco ✓
- ( ) Rojo

11

Mencione tres residuos aprovechables *
(-/1 Punto)

Papel
Carton
Plastico

12

Seleccione las ciudades en las que presencia AGAVCA SAS? *
(1/1 Punto)

- [x] Arauca ✓
- [x] Bogota ✓
- [ ] Cali
- [ ] Todas las anteriores

13

La mejor manera de entregar los residuos de botellas plasticos, latas de atun, tetrapack ? *
(1/1 Punto)

- ( ) lavarla
- ( ) Sin residuos en su interior
- (•) Todas las anteriores ✓

Volver a la página de agradecimiento

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso