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 RISARALDA**
**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA - 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** | **66** |
| **Código Centro** | **930810** |
| **Fecha Elaboración** | **13 Diciembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **20609-236709** |
| **No. de documento** | **310062** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GIRLESA GISLENA DUQUE GALEANO | **C.C.** | 1.088.240.320 | **IP/Nº de contacto** | 63257 |
| **Correo electrónico contratista:** | ggduqueg@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** | SI | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 72180888986 | |
| **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:** | 2164562/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **2521** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.884.990 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.800.820 | **12** | **Del** | **01/12/2021** | **Al** **22/12/2021** | **$ 2.800.820,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Prestar servicios Personales de carácter temporal como Instructor y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro de Comercio y Servicios del SENA de la Regional Risaralda, para la vigencia 2021.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.800.820 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,38% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 13.276 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.819.300 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.620.120** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 6.768 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.519.132** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 6.508** |

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

| | Diciembre | Noviembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9427258790** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.120.328 | $ 1.527.720 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 140.100 | $ 191.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 179.300 | $ 244.500 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 5.900 | $ 8.000 |
| 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 | $ 2.708.305 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 244.500 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 191.000 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 8.000 | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ 662.012 | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 623.726 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.519.132,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.481.420,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 6.508,00 | 0,38% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 4.963,00 | 0,200% |
| - | 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** | **$ 2.789.349,00** | |

**SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES REALIZ. DEL 1 AL 13 DE DIC: Presté serv.en las fichas:2340217(Prod.),2205324 (Intervenir), 2277962 (Archivos de gestion). Participar en la reunión equipo pedagógico de Centro, presentación de los ajustes realizados al proyecto formativo, código: 2406456. Realización de planeación pedagógica, fichas: 2451735, 2451751, 2451630-2451638. Participar en comité de evaluación. Planear y ejecutar actividades formativas de acuerdo con las competencias y resultados de aprendizaje asignados. Realización de encuentros sincrónicos por medio de Meet, asignación y acompañamiento en la presentación de actividades autónomas. Seguimiento en la presentación de evidencias por medio de la plataforma Territorium, correo electrónico, whatsapp ACTIVIDADES PROYECTADAS DEL 14 AL 22 DE DICIEMBRE: Revisión y distribución de temas en cada uno de resultados de las competencias. Emisión de juicios evaluativos, fichas: 2340216, 2205324. Continuación actividades programadas en la guía. Pereira

**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.

**GIRLESA GISLENA DUQUE GALEANO**
**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,

**JORGE ANDRES ORREGO MARTINEZ**
**INSTRUCTOR G09**

**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**

**ANDRES GOMEZ CALDERON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# 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 1088240320 | | DUQUE GALEANO GIRLESA GISLENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MAZ 13 CASA 26 GALICIA DEL PARQUE | PEREIRA-RISARALDA | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-11 | 2021-11 | 55307814 | 9427258790 | I | 2021/12/06 | 2021/12/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $443,500 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,528,000 | $244,500 | | | $1,528,000 | $191,000 | | | $0 | $0 | | | $1,528,000 | $8,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,528,000 | $244,500 | | | $1,528,000 | $191,000 | | | $0 | $0 | | | $1,528,000 | $8,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,528,000 | $244,500 | | | $1,528,000 | $191,000 | | | $0 | $0 | | | $1,528,000 | $8,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1088240320 DUQUE GIRLESA | 230201 | 30 | $1,528,000 | $244,500 | EPS010 | 30 | $1,528,000 | $191,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,528,000 | $8,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,528,000 | $244,500 | | | $1,528,000 | $191,000 | | | $0 | $0 | | | $1,528,000 | $8,000 | | $0 | $0 |

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 1088240320 | | DUQUE GALEANO GIRLESA GISLENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MAZ 13 CASA 26 GALICIA DEL PARQUE | PEREIRA-RISARALDA | 5555555 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-11 | 2021-11 | 55307814 | 9427258790 | I | 2021/12/06 | 2021/12/06 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $443,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $244,500 | $0 | $0 | $244,500 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $244,500 | $0 | $0 | $244,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,000 | $0 | $0 | $8,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,000 | $0 | $0 | $8,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $191,000 | $0 | $0 | $191,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $191,000 | $0 | $0 | $191,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$443,500** | **$0** | **$0** | **$443,500** |

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **GIRLESA GISLENA DUQUE GALEANO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1088240320** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1088240320 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | GIRLESA GISLENA DUQUE GALEANO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/11/2019 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 103 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **11/12/2021**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

*CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS*

Pereira, 13 de diciembre de 2021

Señores
**SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)**
Pereira

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** | **1088885664** | **MATIAS SOLANO DUQUE** | **HIJO** |

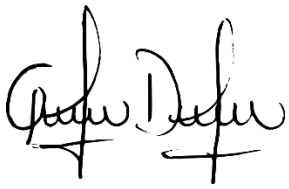
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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,

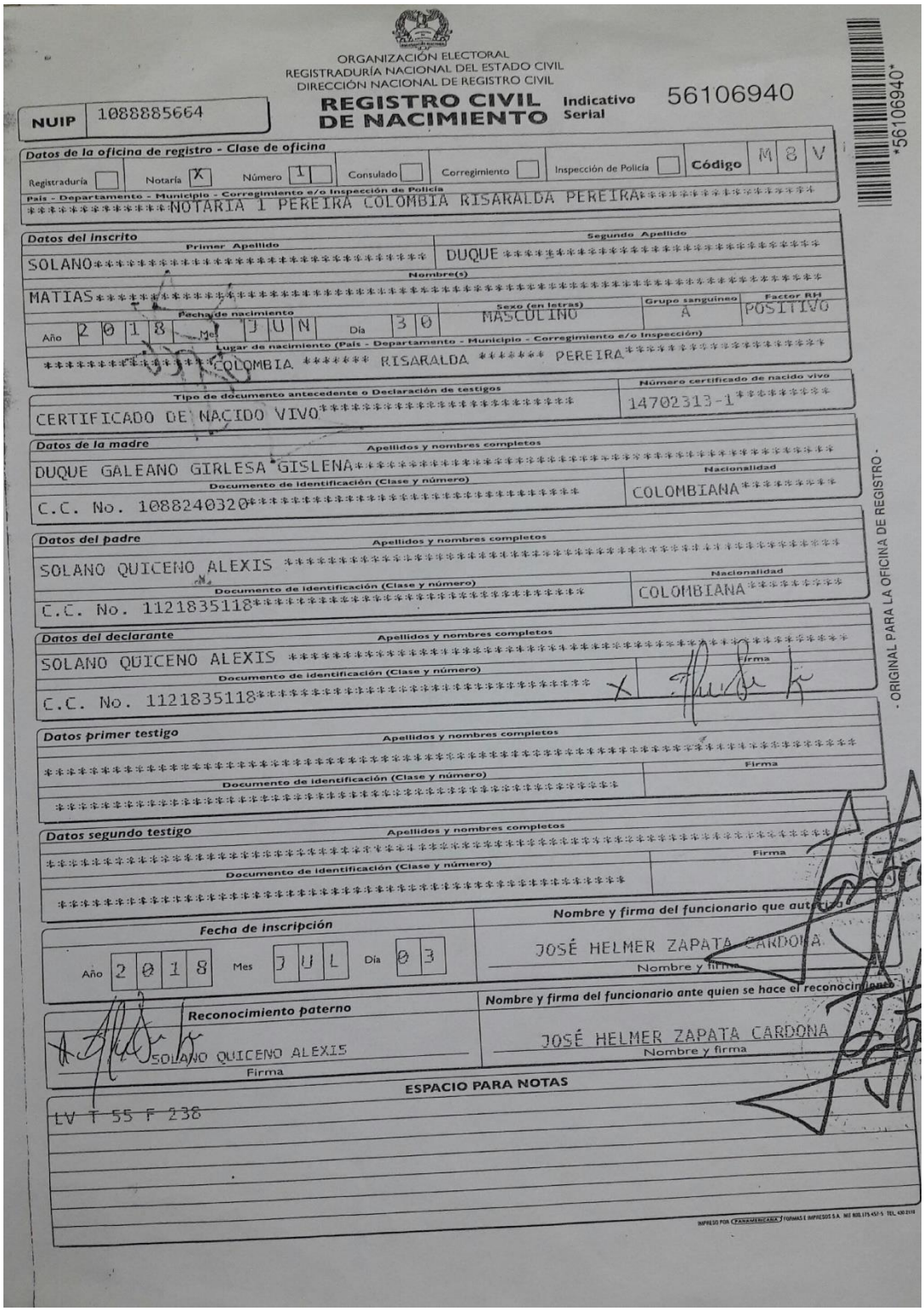


_____
FIRMA

Nombre: _GIRLESA GISLENA DUQUE GALEANO

C.C. 1.088.240.320

REGISTRO CIVIL MATIAS SOLANO DUQUE



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

**REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO**

NUIP: 1088885664

Indicativo Serial: 56106940

*56106940*

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código: M 8 V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: NOTARIA 1 PEREIRA COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: SOLANO
Segundo Apellido: DUQUE
Nombre(s): MATIAS
Fecha de nacimiento: Año 2018 Mes JUN Día 30
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 14702313-1

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: DUQUE GALEANO GIRLESA GISLENA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1088240320
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: SOLANO QUICENO ALEXIS
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1121835118
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: SOLANO QUICENO ALEXIS
Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1121835118
Firma: X

**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**

Año 2018 Mes JUL Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JOSÉ HELMER ZAPATA CARDONA
Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

SOLANO QUICENO ALEXIS
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: JOSÉ HELMER ZAPATA CARDONA
Nombre y firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

LV T 55 F 238

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA INTERESES DE VIVIENDA

## CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2020 / PÁGINA 1 DE 2

DAVIVIENDA

**BANCO DAVIVIENDA S.A.** Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **GIRLESA GISLENA DUQUE GALEANO**
Identificación: C.C 1088240320
Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá
Fecha de solicitud: 2021-03-24
Fecha de expedición: 2021-03-15

### CERTIFICADOS PRODUCTOS DE CRÉDITO - TARJETAS DE CRÉDITO

| PRODUCTO | NÚMERO DE PRODUCTO | SALDO A 31.DIC..2020 | PAGOS DEL PERIODO | VALOR INTERESES PAGADOS | VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS* | CONSUMOS Y AVANCES DEL AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tarjeta Crédito | 4559830007430264 | $0.00 | $9,948.62 | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| Tarjeta Crédito | 5523360063068675 | $0.00 | $7,165,680.00 | $47,739.17 | $0.00 | $6,196,274.54 |
| **TOTALES** | | **$0.00** | **$7,175,628.62** | **$47,739.17** | **$0.00** | **$6,196,274.54** |

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible

### PRODUCTOS HIPOTECARIOS

| PRODUCTO | NÚMERO DE PRODUCTO | FECHA DE INICIO DEL CREDITO | MONTO INICIAL | SALDO AL 31.DIC 2019 | SALDO AL 31.DIC.2020 | PAGOS O CANONES DEL PERIODO | VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS | DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2020 | VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CRÉDITO HIPOTECARIO | 5712127300119756 | 15/04/2016 | $60,830,000.00 | $57,737,288.11 | $59,203,519.00 | $3,723,196.00 | $2,708,305.04 | $2,708,305.04 | $0.00 |
| **TOTALES** | | | **$60,830,000.00** | **$57,737,288.11** | **$59,203,519.00** | **$3,723,196.00** | **$2,708,305.04** | **$2,708,305.04** | **$0.00** |

NCIA FINANCIERA
LOMBIA