

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL CHOCÓ</p> <p align="center">DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional</p>	27
			<p>Código Centro</p>	952210
			<p>Fecha Elaboración</p>	Diciembre de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	98412-172513
		<p>No. de documento</p>	318338	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: JUAN CARLOS GUTIERREZ ARBOLEDA Correo electrónico contratista: jgutierrez@sena.edu.co	C.C. 16.866.158	IP/N° de contacto 3206754857	
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 N° Cuenta 53600003799			
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			
N° del contrato: 2580406/2021	N° Compromiso SIIF 49921		
Valor Total del Contrato \$ 25.221.973 Saldo Anterior del Contrato \$ 2.579.520 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago Del 01/12/2021 Al 18/12/2021	Valor Bruto Pago \$ 2.579.520,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 500.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y DE APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA; ENMARCADAS EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RU	
---	--	---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.579.520	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 2,84%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.299.200	Retención en la Fuente del Periodo \$ 115.074		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.878.720	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.054.911	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 115.074		

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente 4.054.911,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.031.808	\$ 1.719.680	4419800172	Valor Base retención en la fuente ICA 2.285.420,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 129.000	\$ 215.000		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 165.100	\$ 275.200		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0		Menos Retención en la Fuente 115.074,00	2,84%
ARL \$ 5.400	\$ 9.000		Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	-		Reteica - 8551 4.571,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	-		Reteica - 8551 4.571,00	0,200%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -	-		Pro Utch 25.795,00	1,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800 \$ -	-		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 275.200	\$ 215.000		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 215.000	\$ 9.000		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 9.000	\$ 687.872		Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.161.856 \$ 687.872	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta \$ 580.928 \$ -	\$ 1.351.637		VALOR A PAGAR \$ 2.434.080,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920 \$ 1.351.637	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente \$ -				

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHENTA PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Realice fortalecimiento a la unidad productiva Cima dorada de condoto Cree guias de aprendizaje para formacion Realice los respectivos procesos en sofia plus Participe en transferencia virtual para la informacion del secop 2 Realice la planeacion de las capacitaciones del mes Realice informe de ejecución mensual correspondiente a este mes Realice informe final de ejecucion del contrato	

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.	JUAN CARLOS GUTIERREZ ARBOLEDA EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, YILSE ALEID RUIZ CARRILLO INSTRUCTOR G13

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	
---	--

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

		Versión: 04 Código: GTH-F-074
Proceso Gestión del Talento Humano		
Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS GUTIERREZ ARBOLEDA		IDENTIFICACIÓN 15.855.158
CIUDAD: QUIBDO	FECHA: 18/12/2021	REGIONAL: CHOCO
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: QUIBDO CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CONTRATO 2580406 23 DE JUNIO 2021		
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO ☒	CESIÓN ☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO ☐
TERMINACIÓN UNILATERAL ☐		
DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES
GESTIÓN DE TIC		MARIA EUGENIA CHAVEZ <i>Maria E Chavez</i> FIRMA
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		BENCY JHONADY CORDOBA MORENO <i>Bency</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		GLADYS MARIA MENA GARRIDO <i>Gladys</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://mihinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		HAROLD ENRIQUE TORRES ARANGO <i>Harold</i> DIGANA LUZ
CONTABILIDAD		DOLORES FERRER RENGIFO <i>Dolores</i>
TESORERIA		MARY YADIRA MORALES RUEDA <i>Mary</i>
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		YILSE ALEIDA RUZ CARRILLO <i>Yilse A Ruiz</i>
BIBLIOTECA		LUZ JOHANA RIOS LOPEZ <i>Luz Johana Rios</i>
LIDER SIGA		MIGUEL ANGEL MENA PALACIOS <i>Miguel</i>
OTRO		
SUPERVISOR DE CONTRATO		YILSE ALEIDA RUZ CARRILLO <i>Yilse A Ruiz</i>
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)		
OTROS:		
 Firma del Contratista		

	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 documento 16866158 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2021 a las 23:24:03

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.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:

MHjcb blanco

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

36-02-00-027-952210

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO

Fecha y Hora Generación Reporte:

2021-11-30-6:09 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39621	Fecha Solicitud	2021-11-30	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2021-11-30	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SER			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2521	Dependencia Solicitante				952238 DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL			
Rubro Presupuestal de Viaticos		-			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN CARLOS GUTIERREZ ARBOLEDA	CC: 16866158	INSTRUCTO R CONTRATIS TA SER	Autorizada	2021-12-01	2021-12-05	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / ITSMINA	4	No	0	4	4.299.200,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	Auxilio de transporte para impartir formación en las comunidades de los municipios de: Tadó, Istmina Condoto y Novita. Quibdó - Transporte terrestre
Totales Solicitud de Comisión														0,00	500.000,00	500.000,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para impartir formación en las comunidades de los municipios de: Tadó, Istmina Condoto y Novita. Quibdó - Transporte terrestre

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80761124	Nombre:	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - CHOCO
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	---

Firma Responsable



**Documento de Autorización, Reconocimiento y
Ordenación de Pago Comisión al Interior del País**

Usuario que Genera Reporte:	MHjcblanco	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-027-952210	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-11-30-6:09 p. m.	

Verificado Por:	JHAROL ENRIQUE TORRES ARANGO	Fecha Verificación:	30/11/2021 17:21:41
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



**TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO**

Of. principal 6/2 38 70 Quibdó Chocó
Nº. 8981 600 043-4

DÍA	MES	AÑO
01	12	2021

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

38564

VALOR TOTAL

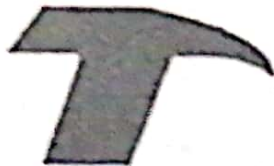
150.000

DESTINO

Condo to

BUS N°

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve para legalizar su constancia de viaje



**TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO**

Of. principal 672 95 70 Quibdó Chocó
Nº 891 600 943-4

66543

DÍA	MES	AÑO
01	12	2021

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL

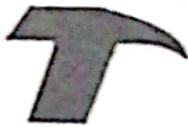
100.000

DESTINO

NOUITA

BUS N°

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta cédula solo sirve
para legalizar su constancia de viaje



**TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO**

COT. principal 6.72 35 70 Quibdó Chocó
TEL 3591 604 043-4

57549

DÍA 05	MES 12	AÑO 2021
-----------	-----------	-------------

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL

100.000

DESTINO

condoto

BUS N°

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve
para legalizar su constancia de viaje



**TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO**

Calle principal 512-10 70 Quibdó Chocó
Nº 1 891 604 043-4

46553

DÍA	MES	AÑO
05	12	2021

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRESO
NO LO VOTE

VALOR TOTAL

DESTINO

150.000

Quibdó

BUS N°

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Esta colilla solo sirve
para legalizar su constancia de viaje

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Quibdó, 29 de junio de 2021

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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 empleado 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:

NUIP - NIP	1078101937	SHAREN JOHANA GUTIERREZ RIVAS	HIJO
-------------------	-------------------	--	-------------

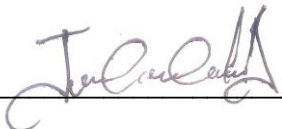
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: JUAN CARLOS GUTIERREZ ARBOLEDA

C.C. 16866158 de Cerrito-Valle



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

61799884

NUIP

1078101937

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número ☐ 0 ☐ 1

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

K 8 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido

GUTIERREZ

Segundo Apellido

RIVAS

Nombre(s)

SHAREN JOHANA

Fecha de nacimiento

Año

2 0 2 1

Mes

F E B

Día

2 8

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - CHOCO - QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

16518132-5

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

GUTIERREZ ARBOLEDA JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16,866,158

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

RIVAS MENA KAREN JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1,077,449,830

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ ARBOLEDA JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16,866,158

Firma

Juan Carlos Gutierrez

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

2 0 2 1

Mes

M A R

Día

1 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GABRIEL JAIME GAVIRIA AYA
NOTARIO ENCARGADO (Res. 2200 - 11/mar/2021)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Juan Carlos Gutierrez

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

GABRIEL JAIME GAVIRIA AYA
NOTARIO ENCARGADO (Res. 2200 - 11/mar/2021)

Nombre y firma

SE OMITEN LAS HUELLAS SEGUN LAS CIRCULARES N. 037 DEL 27/03/2020 Y LA 041 DEL 15/04/2020, CONJUNTA ENTRE LA RNC Y LA SNR. - LIBRO DE VARIOS TOMO 0031 FOLIO 246.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -