

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL QUINDÍO</p> <p>CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA - QUINDÍO- Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	63
	Código Centro	923110
	Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
	Versión	JUNIO 2021 - 3,21
	ID de Proceso	95239-975843
	No. de documento	297876

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JORGE IVAN OCAMPO OROZCO	C.C.	18.395.085
Correo electrónico contratista:	jiocampo@sena.edu.co	IP/N° de contacto	62856
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ SI	☐ Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ SI	Inducción SST	☐ SI
	☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI	
Banco al cual consignar:	BANCO DE OCCIDENTE	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	031928252	
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:	2189530/2021	N° Compromiso SIIF	5121
Valor Total del Contrato	\$ 40.396.600	N ° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.286.600	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 18/12/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ORIENTAR LA FORMACIÃOEN PROFESIONAL INTEG TITULAD COMPLEMENT 2021-02-017724		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.286.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,77%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.811.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 27.563
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.097.600	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.594.330	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 27.563

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 914.640	\$ 1.524.400	Valor Base retención en la fuente 3.594.330,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 114.400	\$ 190.600	Valor Base retención en la fuente ICA 2.025.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 146.400	\$ 244.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 27.563,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -	0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 244.000	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 190.600	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 8.000	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 609.760	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.198.110	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 2.259.037,00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
El contratista en obligacion de sus funciones adelanto actividades de formacion profesional integral relacionadasen con las fichas de formacion asignadas, diseño curricular en formacion tgo en supervision de obras de infraestructura vial sin exceder las horas establecidas para el mes actual	

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.	JORGE IVAN OCAMPO OROZCO 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, GERMAN DARIO HERNANDEZ TORRES INSTRUCTOR

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

ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18395085		OCAMPO OROZCO JORGE IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 24 No. 46-16	CALARCA-QUINDIO	7502226	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-11	2021-11	1233226099	9427820073	I	2021/12/21	2021/12/06	BANCOLOMBIA	\$442,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	18395085	OCAMPO OROZCO JORGE IVAN	25-14	30	\$1,524,400	\$244,000	EPS010	30	\$1,524,400	\$190,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,524,400	\$8,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,524,400	\$244,000			\$1,524,400	\$190,600			\$0	\$0			\$1,524,400	\$8,000		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,000	\$0	\$244,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$244,000	\$0	\$244,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,600	\$0	\$190,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$190,600	\$0	\$190,600
TOTAL				1	\$442,600	\$0	\$442,600

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ELEONORA HERNANDEZ GOMEZ

Nro. de recibo: 9427820073

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427820073

Identificación del contribuyente: 201.185.233.228

Concepto: CC

Razón Social: 18395085

Fecha y hora de la transacción: Domingo 5 de Diciembre de 2021 09:29:50 PM

Nro. de comprobante: 0000045193

Valor pagado: \$ 442,600.00

Cuenta: *****4675

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera
de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Armenia, 09 de diciembre 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 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:

T.I.	1092855703	Esteban Ocampo Hernandez	HIJO
------	------------	--------------------------	------

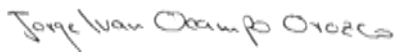
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Jorge Ivan Ocampo Orozco

C.C. 18.395.085 de Calarcá

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

425
*
5
4
1
9
1
5
0
8
*

NUIP	1092855703
------	------------

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

51191508

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	05	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	5011
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	----	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	------

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

COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
OCAMPO				HERNANDEZ			
Nombre(s)							
ESTEBAN							
Fecha de nacimiento							
Año	2	0	1	1	Mes	D	I
					Día	0	7
Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo		Factor RH	
MASCULINO				AB		POSITIVO	

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

COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO *****

Número certificado de nacido vivo

11002204-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ GOMEZ ELEONORA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 33.817.884 CALARCÁ, QUINDÍO *****	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
OCAMPO OROZCO JORGE IVAN *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 18.395.085 CALARCÁ, QUINDÍO *****	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
OCAMPO OROZCO JORGE IVAN *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 18.395.085 CALARCÁ, QUINDÍO *****	Jorge Ivan Ocampo

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	1	1	Mes	D	I	C	Día	0	9
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE RAMIRO GARCIA LADINO

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



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: JORGE IVAN OCAMPO OROZCO					IDENTIFICACIÓN	
CUIDAD	ARMENIA	FECHA	DICIEMBRE DE 2021	REGIONAL	QUINDÍO	18.395.085
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		AVENIDA CENTENARIO CARRERA 6 No 47N - 15				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.2189530 del 01 de febrero de 2021				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☒	JUAN BAUTISTA LONDOÑO PINEDA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	KELLINETH MURILLO HERRERA	Kellineth Murillo
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	CONTRATACION SERVICIOS PERSONALES V.B SUPERVISOR	Danovan.A
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☒	JORGE ALFONSO SABOGAL BELTRÁN	
CONTABILIDAD	☒	JUAN STEVEN VASQUEZ MORALES	
TESORERIA	☒	ANDRES PULGARIN CÁRDENAS	
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA	☐	LUCY NELLY HERNANDEZ	(NO APLICA)
BIBLIOTECA	☒	LILIAN RODRIGUEZ RAMIREZ	
JUICIOS EVALUATIVOS TITULADA	☒	GINNA PAOLA LÓPEZ GORDILLO	Ginna Paola Lopez G.
CERTIFICACIÓN	☒	ADRIANA MARITZA VANEGAS CASTILLO	Adriana M. Vanegas C.
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	☒	ELIANA BARBOSA	NO APLICA
ARTICULACIÓN CON LA MEDIA (SI APLICA) ATENCIÓN POBLACIÓN VULNERABLE (SI APLICA)	☐	JULIO ALCIDES AGUIRRE ESTUPIÑAN PERDOMO CASTAÑEDA EDITH	(NO APLICA)
SENNOVA (SI APLICA)	☐	PATRICIA CASTAÑO JIMENEZ	(NO APLICA)
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	GERMÁN DARÍO HERNÁNDEZ TORRES	

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

OTROS:

Firma del Contratista

	<p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	<p>Versión: 1.01</p> <p>Fecha: 15.10.2020</p>
---	---	---

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) OCAMPO OROZCO JORGE IVAN identificado(a) con CC. 18395085 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Diciembre de 2021 a las 10:12:04

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.