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 ANTIOQUIA
CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - 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	**5**
Código Centro	**920110**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**95809-487110**
No. de documento	**337504**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ELVER OSPINA TELESFORO	**C.C.**	73.574.199	**IP/Nº de contacto**	43158
Correo electrónico contratista:	eospinat@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		00811587303	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3300761/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**3422**	
Valor Total del Contrato	$ 42.906.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 41.840.500	**2**	**Del**	**01/02/2022**	**Al**	**28/02/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 37.843.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: 5_9201_92 Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro del Diseño y Manufactura del Cuero en sus diferentes niveles, en modalidad presencial y/o virtual de los programas de las redes de conocimiento: Gestión Administrativa y Financiera, Logística y Gestión de la producción, Comercio y Ventas;

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		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	$ 1.066.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.063.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.862.263**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**22448368**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.000.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 125.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 160.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 5.300
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 $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 160.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 125.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 5.300	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 506.350	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 954.088	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.862.263,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
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	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.990,00	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	**$ 3.981.510,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Elaborar el Plan de Acción de Mercadeo
Valorar el Modelo de Comercialización de Productos y/o Servicios
Definir las características del producto y/o servicio.

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.

ELVER OSPINA TELESFORO
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,

PAULA MILENA ISAZA OSSA
COORDINADORA ACADÉMICA

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

JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RAZON SOCIAL :	ELVER OSPINA TELESFORO
IDENTIFICACION:	CC-73574199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-02-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-02-22
FECHA DE PAGO:	2022-02-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-01
PERIODO SALUD:	2022-01
NUMERO PLANILLA:	22448368
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22448368
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 5.300
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.000	$ 20.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.300	$ 310.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/03/2022

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Itagüí Antioquia, 28 de febrero de 2022

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:

C.C.	**1002106999**	**GIMARA OSPINA MARTINEZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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: Elver Ospina Telesforo

C.C. 73574199

UNIMINUTO - CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

VIGILADA MINEDUCACION

RECIBO PAGO DE MATRICULA

UNIMINUTO
NIT.800.116.217-2

Nombre: GIMARA OSPINA MARTINEZ

ID: 795824
Sede:COA APARTADO
Programa: ADM SEG Y SAL TRAB D

Periodo: 2240
Jornada: Distancia

Facultad:

No. 53744072

Observaciones:

Material	Descripción	matr. ordinaria	matr. extraordinaria
I001	CARNE REACTIVACION	6.100	6.100
MPROFCU	MATRICULA PROFESIONAL CUATRIMESTRAL	2.283.800	2.283.800
ZSUB	SUBSIDIO	887.600	887.600
ZCWG	DES. LA U ME CUIDA A	139.620	139.620
ZRU1	REC. MATR. EXTRAORD.		139.620
	TOTAL A PAGAR: COP	1.262.680	1.402.300
	FECHA LIMITE DE PAGO:	22.12.2021	08.01.2022

COPIA ESTUDIANTE

TENGA EN CUENTA LOS SIGUIENTES ASPECTOS PARA EL PAGO DE SU MATRÍCULA

PÁGUESE EN BANCOS INDICADOS EN ESTE RECIBO SOLO EFECTIVO O CHEQUE. CHEQUE DE GERENCIA Y CESANTIAS GIRARSE A NOMBRE DE CORREDORES DAVIVIENDA S.A NIT 860079174-3.TRANSFERENCIAS BANCARIAS PRESENTAR SOPORTE EN SU SEDE.
EFECTY NO RECIBE PAGOS MAYORES A TRES MILLONES DE PESOS. SI NO REALIZA EL PAGO DURANTE LA FECHA LIMITE DE ESTE RECIBO, INGRESE A WWW.UNIMINUTO.EDU, GENERE UN NUEVO RECIBO.
NO REALIZAR PAGOS POR APP DAVIPLATA, EL DESCUENTO POR PRONTO PAGO NO APLICA PARA FINANCIACION COOP 100%. POR FAVOR TENER EN CUENTA QUE LOS PAGOS CON CHEQUE EN BANCO COLPATRIA SE REPORTAN A UNIMINUTO 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DEL RECAUDO.

OTROS MEDIOS DE PAGO

Escaneado con CamScanner

UNIMINUTO - CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

VIGILADA MINEDUCACION

RECIBO PAGO DE MATRICULA

NIT.800.116.217-2

Nombre: GIMARA OSPINA MARTINEZ | ID: 795824 | Periodo: 2240

Sede:COA APARTADO | Jornada: Distancia

Facultad: | Programa: ADM SEG Y SAL TRAB D | **No. 53744072**

Observaciones:

Material	Descripción	matr. ordinaria	matr. extraordinaria
I001	CARNE REACTIVACION	6.100	6.100
MPROFCU	MATRICULA PROFESIONAL CUATRIMESTRAL	2.283.800	2.283.800
ZSUB	SUBSIDIO	887.600	887.600
ZCWG	DES. LA U ME CUIDA A	139.620	139.620
ZRU1	REC. MATR. EXTRAORD.		139.620

TOTAL A PAGAR: COP	1.262.680	1.402.300
FECHA LIMITE DE PAGO:	22.12.2021	08.01.2022

TENGA EN CUENTA LOS SIGUIENTES ASPECTOS PARA EL PAGO DE SU MATRÍCULA

PÁGUESE EN BANCOS INDICADOS EN ESTE RECIBO SOLO EFECTIVO O CHEQUE. CHEQUE DE GERENCIA Y CESANTIAS GIRARSE A NOMBRE DE CORREDORES DAVIVIENDA S.A NIT 860079174-3.TRANSFERENCIASBANCARIAS PRESENTAR SOPORTE EN SU SEDE.
EFECTY NO RECIBE PAGOS MAYORES A TRES MILLONES DE PESOS. SI NO REALIZA EL PAGO DURANTE LA FECHA LIMITE DE ESTE RECIBO, INGRESE A WWW.UNIMINUTO.EDU, GENERE UN NUEVO RECIBO.
NO REALIZAR PAGOS POR APP DAVIPLATA, EL DESCUENTO POR PRONTO PAGO NO APLICA PARA FINANCIACION COOP 100%. POR FAVOR TENER EN CUENTA QUE LOS PAGOS CON CHEQUE EN BANCO COLPATRIA SE REPORTAN A UNIMINUTO 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DEL RECAUDO.

OTROS MEDIOS DE PAGO

COPIA ESTUDIANTE

UNIMINUTO - CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

VIGILADA MINEDUCACION

RECIBO PAGO DE MATRICULA

NIT.800.116.217-2

Nombre: GIMARA OSPINA MARTINEZ | ID: 795824 | Periodo: 2240

Sede: COA APARTADO | Jornada: Distancia

Facultad: | Programa: ADM SEG Y SAL TRAB D | No. 53744072

BANCOS (NO CORRESPONSALES) APLICA PARA PAGOS EN COLOMBIA

BANCO DE BOGOTÁ
BANCO SUDAMERIS
BANCO BBVA
COLPATRIA
BANCO AGRARIO-14711
DAVIVIENDA
PICHINCHA
BANCOLOMBIA
RECAUDOS EFECTY

SELLO DEL BANCO

COPIA BANCO

FECHA LIMITE DE PAGOTOTAL A PAGAR

22.12.2021 1.262.680

