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 QUINDÍO
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**48895-498405**
No. de documento	**389389**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIME ALBERTO LONDOÑO BRICEÑO	**C.C.**	89.000.058	**IP/Nº de contacto**	62815
Correo electrónico contratista:	jlondonob@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 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**		75656075589	
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:	3351110/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**9622**	
Valor Total del Contrato	$ 41.990.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 37.440.000	**3**	**Del**	**01/03/2022**	**Al**	**31/03/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.540.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestación de servicios para orientar la formación profesional integral titulada y o complementaria en la modalidad presencial y o virtual conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro de Comercio y Turismo del SENA Regional Quindío atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.299.050**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7829268061**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ -	
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 $ 1.216.128	$ 390.000	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 766.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	0,000%
-	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	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Revisión y ajuste de guías de aprendizaje, material de formación, material de apoyo, de acuerdo al horario asignado por coordinación
Se ejecutaron las acciones de formación profesional de acuerdo a la programación asignada por la Coordinación para el I trimestre de 2
Se aplicaron para la formación titulada virtual, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los line
Se emitieron juicios de evaluación para las fichas 2282093, 2282155, 2374561, Gestión de Mercados,
Se realizó verificación de aprendices activos en el aplicativo SOFIA Plus y plataforma Territorio
Seguimiento al desarrollo de aprendizaje de los aprendices según los programas de gestión de mercados asignados.
Se promueve y se hace seguimiento al cumplimiento del reglamento del aprendiz.
se da inicio al proceso de seguimiento y asesoría de aprendices en etapa productiva, denominado Primera Convocatoria de Proyecto Produ
Se realiza gestión de alistamiento y adecuación de las evidencias de aprendizaje de la actividad de proyecto 6 para la ficha de forma

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.

JAIME ALBERTO LONDOÑO BRICEÑO
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,

GIOVANNY VICENTE IBARRA PALACIOS
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

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 9 de febrero de 2022

SENA - CFP-639538
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 63-1-2022-000746
9/02/2022 4:30:11 p. m.
Destinatario: 639538

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.	**1004915410**	**Manuela Londoño Londoño**	**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: Jaime Alberto Londoño Briceño

C.C. 89000058

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

NUIP

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 29436696

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [9 4] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 5 0 0 9

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

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LONDOÑO	LONDOÑO

Nombre(s)

MANUELA

Fecha de nacimiento: Año 2 0 0 0 Mes A G O Día 1 1

Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
FEMENINO	"AB"	POSITIVO

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

CLINICA DEL PARQUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A2078970

Manuela
Manuela

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LONDOÑO RESTREPO MARIA DEL PILAR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 41.927.725 DE ARMENIA Q.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LONDOÑO BRICEÑO JAIME ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 89.000.058 DE ARMENIA Q.	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LONDOÑO BRICEÑO JAIME ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 89.000.058 DE ARMENIA Q.	[firma]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 0 Mes A G O Día 1 9	GILBERTO RAMIREZ ARCILA Nombre y firma

(Sello: NOTARIA CUARTA ARMENIA — GILBERTO RAMIREZ ARCILA — NOTARIO)

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

... DEL CIRCULO DE ... DOY FE QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ESTA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA. SE EXPIDE PARA: [firma]

A SOLICITUD DE: [firma]

IDENTIFICADO CON C.C. No. ____________

NOTARIA CUARTA
Gilberto Ramirez Arcila
NOTARIO

28 NOV. 2002

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamSc

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

NIT 8900004328

Carrera 15 Calle 12 Norte / PBX: 7359300

FINR17_GWT*
24 de enero de 2022 20:36:57
Recibo de pago de matrícula y otros derechos
Ref. 416391

BANCO DAVIVIENDA
CTA. BANCOLOMBIA Convenio 44782

FECHA DE EXPEDICIÓN 24 de enero de 2022

NOMBRE	LONDOÑO LONDOÑO MANUELA	
No. IDENTIFICACIÓN	1004915410 Código: 1004915410 Tel. 7316297	
PERIODO	20221	
PROGRAMA ACAD.	64 - BIOLOGÍA (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	9	
CONCEPTO	00120 - MATRICULA PREG. PROFESION.	$ 1,217,536.00 COP
CONCEPTO	00128 - DERECHOS COMPLEMENTARIOS .	$ 121,754.00 COP
CONCEPTO	00129 - DERECHOS MÉDICOS PROFESIO.	$ 60,877.00 COP
CONCEPTO	00331 - PEGM_FSE_Gob.Nal_10.	$ 1,217,536.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 182,631.00 COP	4/02/2022

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 M.N. 51 28 ENE. 2022 1347 PROCESADO

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

NIT 8900004328

Carrera 15 Calle 12 Norte / PBX: 7359300

FINR17_GWT*
24 de enero de 2022 20:36:57
Recibo de pago de matrícula y otros derechos
Ref. 416391

BANCO DAVIVIENDA
CTA. BANCOLOMBIA Convenio 44782

FECHA DE EXPEDICIÓN 24 de enero de 2022

NOMBRE	LONDOÑO LONDOÑO MANUELA	
No. IDENTIFICACIÓN	1004915410 Código: 1004915410 Tel. 7316297	
PERIODO	20221	
PROGRAMA ACAD.	64 - BIOLOGÍA (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	9	
CONCEPTO	00120 - MATRICULA PREG. PROFESION.	$ 1,217,536.00 COP
CONCEPTO	00128 - DERECHOS COMPLEMENTARIOS .	$ 121,754.00 COP
CONCEPTO	00129 - DERECHOS MÉDICOS PROFESIO.	$ 60,877.00 COP
CONCEPTO	00331 - PEGM_FSE_Gob.Nal_10.	$ 1,217,536.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LIMITE
Ordinaria	$ 182,631.00 COP	4/02/2022

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 M.N. 51 28 ENE. 2022 1347 PROCESADO

UNIVERSIDAD