

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	63
	REGIONAL QUINDÍO		Código Centro	923110
	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN FP		Fecha Elaboración	Marzo de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	74019-346232
			No. de documento	385085

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	FRANCISCO MESA AVILA	C.C.	7.168.000
Correo electrónico contratista:	fmesaa@sena.edu.co	IP/N° de contacto	82468
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:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	570246070324792
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			
N° del contrato:	3383697/2022	N° Compromiso SIIF	10922
Valor Total del Contrato	\$ 31.700.000	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.700.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2022 Al 31/03/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 25.700.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
INSTRUCTOR: ORIENTAR FORMACION TITULADA-COMPLEMENTARIA PRESENCIAL/VIRTUAL _NIS_2022-02-021590			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.000.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.000.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.768.500	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	Valor Base retención en la fuente 1.768.500,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 150.000	\$ 150.000	Valor Base retención en la fuente ICA 2.658.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 192.000	\$ 192.000	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 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención 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 \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 300.000		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 589.500		VALOR A PAGAR \$ 3.000.000,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2022</p> <p>Informe de Actividades desarrolladas del 01 al 31 de Marzo de 2022, según objeto del contrato de prestación de servicios Técnico en Operación de Maquinaria pesada para excavación Ficha 2382492</p> <p>Técnico en Operación de Maquinaria pesada para excavación Ficha 2449708</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p>FRANCISCO MESA AVILA EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>CLARA MARIA GARCIA CRUZ COORDINADORA ACADÉMICA</p>

<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>
--

<p>HENRY ALFONSO ZAMORA ANTIA SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02</p>

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9190513251 DV: 290949

Cajero: LCACEREG

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 12/03/2022 10:00:41

PS Recaudador:
911753 EFECTY UNICENTRO ARMENIA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 7168000

Nombre: FRANCISCO

Apellido 1: MESA

Apellido 2: AVILA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3115398634

Codigo Planilla: 4437319181

Periodo Pago: 2022/02

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

7168000 \$342,000.00

Valor recibido: \$342,000.00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7168000
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCISCO MESA AVILA MESA AVILA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	KRA 11 A 14 82	TELÉFONO: 7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4437319181	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999112641

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 192.000
SUBTOTAL:			1	\$ 192.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS	1	\$ 150.000
SUBTOTAL:			1	\$ 150.000
TOTAL PAGADO:				\$ 342.000

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 16 de febrero de 2022

SENA - CFP-639231

Radicacion Recibida

Nº: 63-1-2022-000897

16/02/2022 4:12:54 P. M.

Destinatario: 639231

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.	1051068527	FRANK ALEJANDRO MESA ACOSTA	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: FRANCISCO MESA AVILA

C.C. 7168000 de Tunja (Boyacá)

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP	1031065527
------	------------

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

40821711

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
		03				17
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						
COLOMBIA BOYACÁ TUNJA						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
ACOSTA		ACOSTA	
Nombre(s)			
FRANK ALEJANDRO			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2008	Abr	13	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA BOYACÁ TUNJA			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

173261-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
ACOSTA BLANCO SANDRA PATIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 33.306.312 DE TUNJA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
ACOSTA AVILA FRANCISCO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 7.168.000 DE TUNJA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
ACOSTA AVILA FRANCISCO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 7.168.000 DE TUNJA	

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		Nombre y firma del funcionario	
Año	Mes	Día	
2008	Abr	03	
		Luis Fernando Villamil Moreno	
		39 NOTARIO ENCARGADO TUNJA	

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



CONGREGACIÓN DE HERMANAS TERCARIAS CAPUCHINAS DE LA SAGRADA
FAMILIA PROVINCIA MADRE DEL BUEN PASTOR
COLEGIO SAGRADA FAMILIA - ARMENIA

NIT 860006429 - 9

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764019654156 de 2021-10-19 a 2022-10-19

autorizado del ARM1 al ARM10000

CALLE 24A 43B 28

2693236

admcolisafarmenia@gmail.com

BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C. COLOMBIA

FACTURADO A:

FRANCISCO MESA AVILA

C.C 7168000

CRA 13 NO 14-55 APTO 402 ED LAS PALMAS

PACHOFMA@HOTMAIL.COM

ARMENIA - Quindío - COLOMBIA

Estudiante: 1051068527-FRANK ALEJANDRO MESA ACOSTA

Curso: U - 9 - 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: ARM2177 **VENCIMIENTO:** 2022-01-30

MONEDA: COP

FECHA DOCUMENTO: 2022-02-08 12:24:09

FORMA DE PAGO: Contado

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Descuento	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1			Matrícula	1	\$529,868.00	\$146,606.00	0		\$383,262.00	\$383,262.00
2			Otros Costos Educativos	1	\$294,813.00	\$0.00	0		\$294,813.00	\$294,813.00

Notas de la factura

Mes: Enero 2022

SUBTOTAL:	\$678,075.00
IVA:	\$0.00
INC:	\$0.00
DESCUENTO ADICIONAL:	\$0.00
RETENCIÓN:	\$0.00
TOTAL IMPUESTOS :	\$0.00

TOTAL A PAGAR \$678,075.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: \$0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: e0c2ba5d04f176fc423fc240ce1be80bf46eac65247e0f71e8c08b001f8a9610e5716eafaac61f326b55e71f1c29c271

Elaborado por:

1

Factura SAS Nit: 900389741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab