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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL
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	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**41112-224479**
No. de documento	**404261**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIO ALEXANDER AGUDELO BARRIOS	**C.C.**	80.188.997	**IP/Nº de contacto**	3166000827
Correo electrónico contratista:	maagudelob@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**		73224456210	
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:	3388663/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**12122**	
Valor Total del Contrato	$ 39.975.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.980.000	**3**	**Del**	**01/04/2022**	**Al**	**30/04/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.982.500		Legalización comisiones del periodo			$ 175.290,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.3388663 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO O DE EMPRENDIMIENTO, COMO APOYO A LA EMPLEABILIDAD RURAL EN LA ASISTENCIA TÉCNICA O EN LA COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS, CON BAS

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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.997.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.356.463**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1044792012**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
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	$ 399.750	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 785.488	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.356.463,00	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 - 8523	7.083,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.988,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.970.429,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

pago seguridad social mes de marzo
formato dependientes
Informe contractual V9 mes de abril

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.

MARIO ALEXANDER AGUDELO BARRIOS
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-04-18, 02:35:45 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2022
Empresa	MARIO ALEXANDER AGUDELO BARRIOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 80188997
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1044792012
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1416228889
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 472.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 255.900	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 199.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 16.700	$ 0
		SubTotales:		$ 472.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 472.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 18 de Abril 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:

NUIP - NIP	**1188221850**	**JUAN SEBASTIAN AGUDELO ANDRADE**	**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: MARIO ALEXANDER AGUDELO BARRIOS

C.C. 80188997

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.188.221.850

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152644787

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

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

REGISTRADURIA DE BOGOTA CLINICA UNIVERSITARIA DE COLOMBIA COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ANDRADE	

Nombre(s)

JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes MAYO Día 27	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	53104717 7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ANDRADE COLONIA ADELA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 23.185.245	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.188.397	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.188.397	

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 [ ] Mes [ ] Día [ ]

Nombre y firma del funcionario

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA CARTAGO 25 – MARZO - 2022

PRESENTADO A: JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ

ORDEN DE VIAJE No: 26922	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACIÓN:
	25 DE MARZO - 2022	25 DE MARZO - 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN	OTRA: (ciudad)
	VALLE / CTA	CORREGIMIENTO DE RICAURTE, BOLIVAR VALLE.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecución de la formación en la ficha 2522646 Emprendimiento en producción de pollo en pie - ubicado en El corregimiento de Ricaurte municipio de Bolívar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Saludo
2. Reunión de apoyo con el dinamizador rural Jorge Olmedo Ortiz y futuros aprendices.
3. Recolección de documentos de identidad faltantes para la inscripción en Sena Sofia
4. Cierre y compromisos

RESULTADOS:

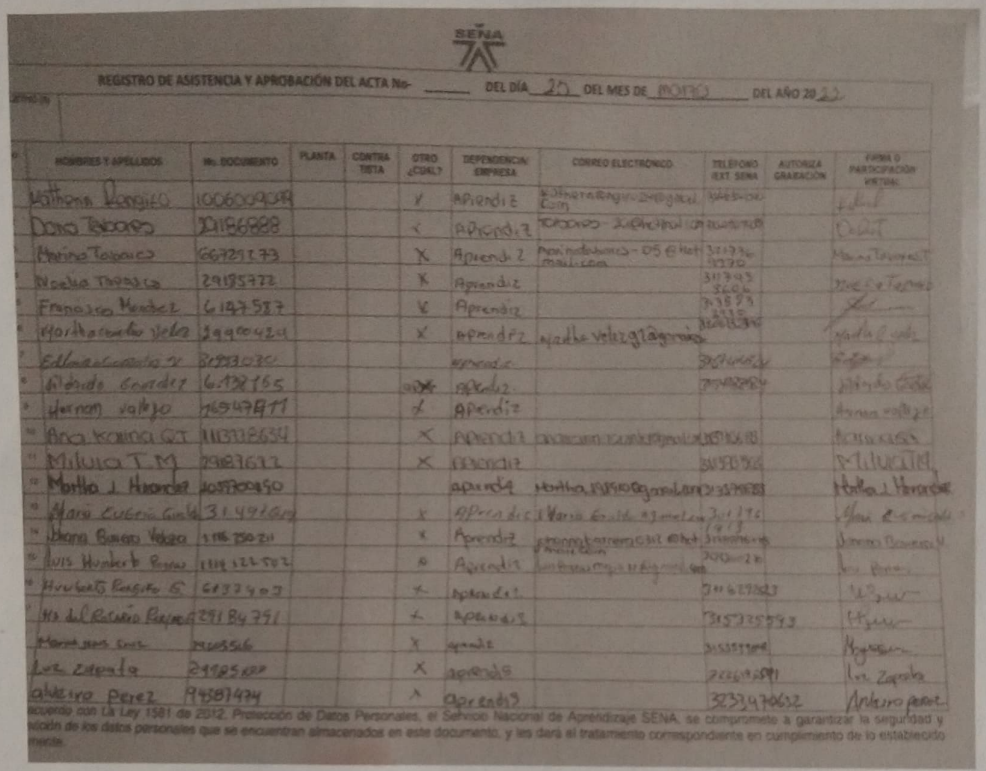
En la visita realizada se aclararon dudas que tenían los aprendices respecto a la unidad productiva, para esto se tuvo el apoyo del dinamizador Jorge Olmedo Ruiz, quien logro despejar algunas dudas que se tenían, se recogieron el restante de documentos de identidad y de esta manera se llego al cupo de población para realizar el proceso de matrícula.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. MATERIAL FOTOGRÁFICO
2. ASISTENCA
3. TIQUETES DE TRANSPORTE





REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- _____ DEL DÍA 25 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2022

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO /EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Matthew Rangel	1006009089			X	Aprendiz	Matthewrangel2@gmail.com	3165...		
Dana Tabares	1116886888			X	Aprendiz	Tabares...@hotmail.com	3137...		
Marina Tabares	66721773			X	Aprendiz	Marinatabares...@hotmail.com	3137...		
Noelia Tabares	29185772			X	Aprendiz		3119...		
Francisco Mendez	6187587			X	Aprendiz		3138...		
Maritza Velez	1090042...			X	Aprendiz	Nadia.velez@gmail.com	3...		
Edwar Castaño	8...				Aprendiz		3...		
Alfredo Guardia	6...			X	Aprendiz		3...		
Hernan Vallejo	7654771			X	Aprendiz				
Ana Karina Gil	1113128634			X	Aprendiz		3...		
Milucia T.M	29876722			X	Aprendiz		3...		
Martha J. Hurtado	1037600450				aprendiz	Martha.1990@gmail.com	3...		
Maria Eugenia Gil	31497...			X	Aprendiz		3...		
Diana Bueno Vargas	1116...			X	Aprendiz		3...		
Luis Humberto Rojas	1114...			X	Aprendiz		3...		
Humberto Rojas G	6...			X	Aprendiz		3...		
Ma del Rosario Perez	39184791			X	Aprendiz		3157...		
Maria...	2...			X	Aprendiz		3...		
Luz Zapata	29185...			X	Aprendiz		3...		
Olivero Perez	7938...			X	Aprendiz		3233...		

Acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y ...ación de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido ...nente.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Solicitud matricula de aprendices	Instructor CTA	Marzo de 2022
Reunión con la población completa para elegir el día de formaciones	Instructor CTA	Marzo de 2022

CONCLUSIONES:

1. Se logra obtener el restante de documentos de identidad para realizar el proceso de matrícula.
2. Se hizo aclaración de dudas concernientes al programa de formación por parte del dinamizador rural Jorge Olmedo Ruiz
3. Se sensibilizo la importancia del cumplimiento con las formaciones y con la creación de la unidad productiva

DATOS DEL CONTRATISTA

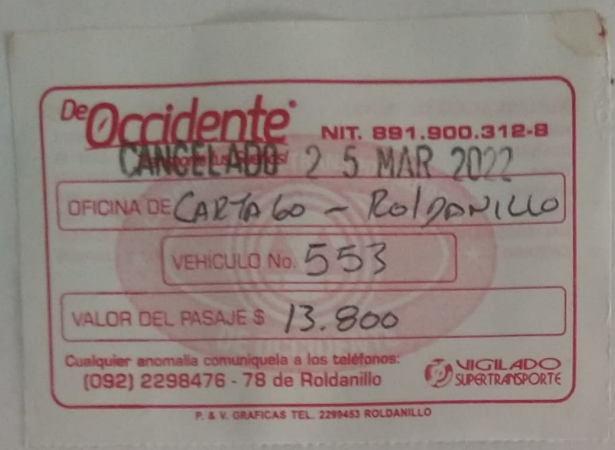
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARIO ALEXANDER AGUDELO BARRIOS	

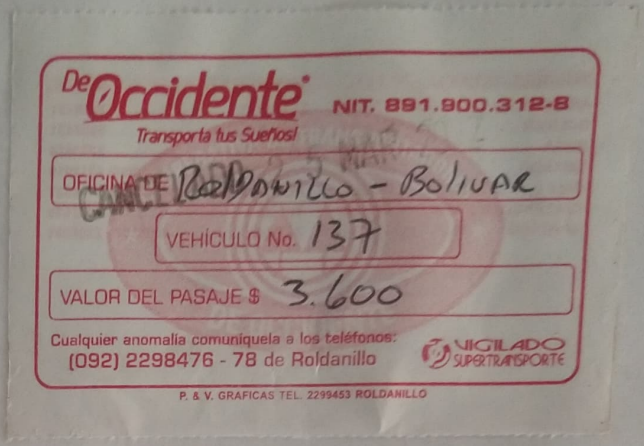
VISTO BUENO SUPERVISOR

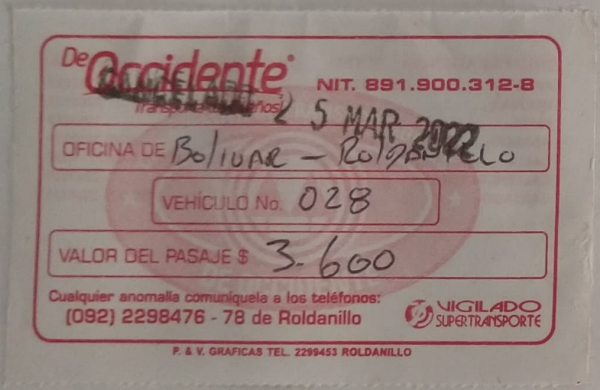
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE FORMACION	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ	

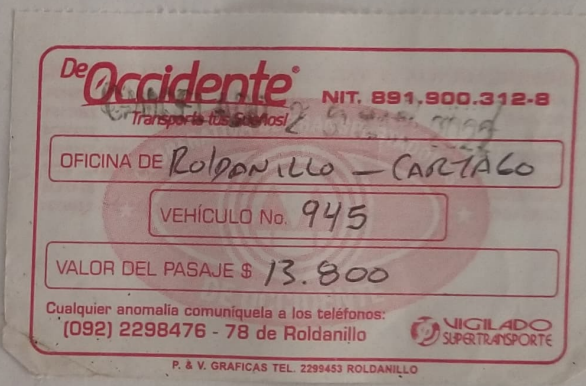
SENA

TIQUETES DE TRANSPORTE.


De Occidente
NIT. 891.900.312-8
Transporta tus Sueños!
CANCELADO 25 MAR 2022
OFICINA DE CARTAGO – ROLDANILLO
VEHÍCULO No. 553
VALOR DEL PASAJE $ 13.800
Cualquier anomalía comuníquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO


De Occidente
NIT. 891.900.312-8
Transporta tus Sueños!
OFICINA DE ROLDANILLO – BOLIVAR
VEHÍCULO No. 137
VALOR DEL PASAJE $ 3.600
Cualquier anomalía comuníquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO


De Occidente
NIT. 891.900.312-8
Transporta tus Sueños!
25 MAR 2022
OFICINA DE BOLIVAR – ROLDANILLO
VEHÍCULO No. 028
VALOR DEL PASAJE $ 3.600
Cualquier anomalía comuníquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO


De Occidente
NIT. 891.900.312-8
Transporta tus Sueños!
OFICINA DE ROLDANILLO – CARTAGO
VEHÍCULO No. 945
VALOR DEL PASAJE $ 13.800
Cualquier anomalía comuníquela a los teléfonos:
(092) 2298476 - 78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
P. & V. GRAFICAS TEL. 2299453 ROLDANILLO

Nombre	Mario Alexander Agudelo Barrios
Cc	80188997
Ruta de desplazamiento	Cartago—Roldanillo—Bolívar Bolivar—Roldanillo--Cartago
Fecha de desplazamiento	25/03/2022
Numero de comisión	26922
Firma	