

 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 GUAVIARE		Código Regional	95
	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE- SERVICIOS PRE		Código Centro	953310
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		Fecha Elaboración	Mayo de 2022
			Versión	ENERO 2022 - 1,22
			ID de Proceso	72737-160263
			No. de documento	426453

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JONATHAN ALFONSO JUNIOR FANDINO LARROTA		C.C. 1.032.396.957	IP/N° de contacto 85307	
Correo electrónico contratista: jfandinol@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	N° Cuenta 82821516613	
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: 3432743/2022	N° Compromiso SIIF 9822			
Valor Total del Contrato \$ 43.560.227	N° Pago 4	Periodo objeto de pago Del 01/05/2022 Al 31/05/2022		Valor Bruto Pago \$ 4.122.419,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 31.192.970			Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 27.070.551				

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN EL ÁREA DE INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS-INGLES EN EL CDDATTG, EN GUAVIARE Y SUR META. RADICADO NO.95-9-2022-000227.				

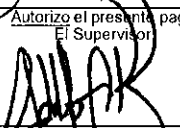
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.122.419	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.122.419	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.430.058	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	Mayo	Abril		Valor Base retención en la fuente 2.430.058,00	TARIFA
				Valor Base retención en la fuente ICA 3.652.319,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.648.968	\$ 1.648.968		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 206.200	\$ 206.200		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.900	\$ 263.900		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Menos Retención IVA 0,00	15%
ARL	\$ 8.700	\$ 8.700		Retenida - 8299 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 412.242	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 810.019	\$ -		VALOR A PAGAR \$ 4.122.419,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Ayudar en el registro de los aprendices interesados en cursar los programas de formación de inglés.
- Orientar los procesos de aprendizaje de los programas de bilingüismo de manera presencial y virtual de la regional Guaviare.
- Programar las actividades de enseñanza, aprendizaje, evaluación para los cursos básicos, intermedios y avanzados en la LMS.
- Impartir formación de inglés en las fichas: 2254268, 2277356, 2330666, 2356860, 2364643, 2365948, 2428713, 2447094 y 2467292.
- Evaluar en la plataforma SENA Sofia Plus y cargar los archivos de finalización a la carpeta Share Point.

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.	 JONATHAN ALFONSO JUNIOR FANDINO LARROTA EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.  GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ 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	
JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032396957		FANDIÑO LARROTA JONATHAN ALFONSO JUNIOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 N 6-77	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849067	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-05	2022-05	1437983095	9434161292	I	2022/06/14	2022/05/02	BANCOLOMBIA	\$478,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	1032396957	FANDIÑO JONATHAN	230201	30	\$1,649,000	\$263,900	EPS037	30	\$1,649,000	\$206,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,649,000	\$8,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,649,000	\$263,900			\$1,649,000	\$206,200			\$0	\$0			\$1,649,000	\$8,700		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,900	\$0	\$263,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$263,900	\$0	\$263,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,700	\$0	\$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,200	\$0	\$206,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$206,200	\$0	\$206,200
TOTAL				1	\$478,800	\$0	\$478,800

Certificado de Aportes por Subsistema

Se certifica que FANDIÑO LARROTA JONATHAN ALFONSO JUNIOR identificado con CC 1032396957 realizó el pago de los siguientes aportes para JONATHAN ALFONSO JUNIOR FANDIÑO LARROTA identificado con CC 1032396957:

Relación de Aportes

Administradora			Liquidación							
Subsistema	Nombre	Código	Clave	Periodo Pensión	Periodo Salud	Tipo Planilla	Días	IBC	Tarifa	Aporte
ARP	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	9434161292	2022/05	2022/05	I	30	\$1,649,000	0.522%	\$8,700
EPS	NUEVA E.P.S.	EPS037	9434161292	2022/05	2022/05	I	30	\$1,649,000	12.5%	\$206,200
AFP	PROTECCION	230201	9434161292	2022/05	2022/05	I	30	\$1,649,000	16%	\$263,900

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San José del Guaviare, 11 de mayo 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	1029801121 ✓	ABIGAIL FANDIÑO RIVERA	HIJO ✓
-------------------	---------------------	-------------------------------	---------------

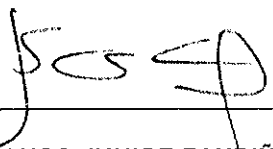
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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,



JONATHAN ALFONSO JUNIOR FANDIÑO LARROTA

C.C. 1032396957 de Bogotá D.C



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 5142651

NUIP 1.029.801.121

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

FANDINO RIVERA ABIGAIL

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año

2

0

1

9

Mes

F

E

B

Día

1

9

FEMENINO

0

-

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

COLOMBIA GUAVIARE SAN JOSE DEL GUAVIARE

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año

2

0

1

9

Mes

F

E

B

Día

2

0

0056566854

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

RIVERA RIVERA KAREN YAMILA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.120.570.079

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

FANDINO LARROTA JONATHAN ALFONSO JUNIOR

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.032.396.957

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

FANDINO LARROTA JONATHAN ALFONSO JUNIOR

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.032.396.957

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA GUAVIARE SAN JOSE DEL GUAVIARE

Código

A

F

L

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año

2

0

1

9

Mes

F

E

B

Día

2

0



Adhesivo Copia
Registro Civil
24344578-7

WILLIAM HERNANDEZ

Registrador del Estado Civil