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 CUNDINAMARCA**
**CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PR**
**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 | 25 |
| Código Centro | 923210 |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2022 |
| Versión | MAYO 2022 - 2,22 |
| ID de Proceso | 13498-654920 |
| No. de documento | 447176 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ORIANA VANESSA FIGUEROA | **C.C.** | 1.069.716.468 | **IP/Nº de contacto** | 3135979495 |
| **Correo electrónico contratista:** | ovfigueroa@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:** | BANCO CAJA SOCIAL | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 24047915873 | | |
| **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:** | 3311921/2022 | | **Nº Compromiso SIIF** | 25122 | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 42.107.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 30.114.500 | **4** | **Del** 01/05/2022 | **Al** | 31/05/2022 | **$ 3.997.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 26.117.000 | | Legalización comisiones del periodo | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripción del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LAS NECESIDADES DEL ÁREA DE FORMACIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN TITULADO BAJO LA LÍNEA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA DEL CENTRO INDUSTRIAL

## 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** |

## LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

| | Mayo | Abril | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | --------- | 9435013592 | Valor Base retención en la fuente | 2.356.463,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.599.000 | $ 1.599.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.541.700,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 199.900 | $ 199.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 255.900 | $ 255.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | $ 8.400 | $ 8.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 21.250,00 | 0,600% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | | - | 0,00 | |
| 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 | $ 399.750 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 785.488 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.976.250,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Garantizar la Formación profesional Integral Ficha 2421129 COMPETENCIA:TRAMITAR LOS DOCUMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVA | 20 HORAS |
| Garantizar la Formación profesional Integral Ficha 2469771 COMPETENCIA:PRODUCIR DOCUMENTOS DE ACUERDO CON LAS POLITICAS | 25 HORAS |
| Garantizar la Formación profesional Integral Ficha 2399341 COMPETENCIA:TRAMITAR LOS DOCUMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVA | 25 HORAS |
| Garantizar la Formación profesional Integral Ficha 2503258 COMPETENCIA:ATENDER CLIENTES DE ACUERDO CON PROCESIMIENTO | 25 HORAS |
| Garantizar la Formación profesional Integral Ficha 2503359 COMPETENCIA:PRODUCIR LOS DOCUMENTOS FUNCIONES ADMINISTRATI | 45 HORAS |
| Garantizar la Formación profesional Integral Ficha 2563884 CURSO COMPLEMENTARIO: ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE | 10 HORAS |
| REGISTRO DE LA FORMACIÓN DEL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PLATAFORMA SENA SOFIA PLUS-TERRITORIUM | 10 HORAS |

TOTAL HORAS 160

**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.

**ORIANA VANESSA FIGUEROA**
**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 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.
El Supervisor,

**CESAR CANTOR CUERVO**
**INSTRUCTOR G15**

**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**

**CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1069716468 | | FIGUEROA ORIANA VANESSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 10 N 08 44 BRR POTOSI | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 8715499 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-04 | 2022-04 | 35013592 | 9435013592 | I | 2022/05/16 | 2022/05/20 | BANCO AV VILLAS | 4 | $484,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1069716468 | FIGUEROA ORIANA | 230301 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS008 | 30 | $1,600,000 | $200,000 | CCF22 | 30 | $1,000,000 | $20,000 | 14-23 | 30 | $1,600,000 | $8,400 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,000,000 | $20,000 | | | $1,600,000 | $8,400 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $0 | $0 | $256,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $256,000 | $0 | $0 | $256,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,400 | $0 | $0 | $8,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,400 | $0 | $0 | $8,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,000 | $0 | $0 | $20,000 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $20,000 | $0 | $0 | $20,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $484,400 | $0 | $0 | $484,400 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Soacha, 24 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:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CC.** | **26623562** | EDELMIRA FIGUEROA VILLARRUEL | MADRE |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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,



Nombre: ORIANA VANESSA FIGUEROA

C.C. 1069716468 de Fusagasugá

***MARIO ELIAS CASTILLO LADINO***

***CONTADOR PÚBLICO***

## ***CERTIFICA***

*Que la señorita **ORIANA VANESSA FIGUEROA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.069.716.468 de expedida en Fusagasugá (Cud.) presta sus servicios laborales como contratista en la FUNDACIÓN ALBERTO MERANI.*

*De igual forma como producto de su trabajo sostiene a su señora madre **EDELMIRA FIGUEROA VILLARUEL,** identificada con cedula de ciudadanía No.26.623.562 de puerto rico (Caquetá) la cual depende económicamente de su hija **ORIANA VANESSA FIGUEROA**. Su sitio de residencia es la calle 10 No. 8-44 barrio Potosí del municipio de Fusagasugá (Cund.)*

*La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Fusagasugá Cund. a los Ocho (08) días del mes enero de 2022.*

*FIRMADO*

***MARIO ELIAS CASTILLO LADINO***
***C.C. No 82.393.494 DE FGGA***
***TP 185.884 T***
***Contador Público T.***

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

20F22208A4EC4D541

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIO ELIAS CASTILLO LADINO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 82393494 de FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 185884-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** ******************************

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Noviembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

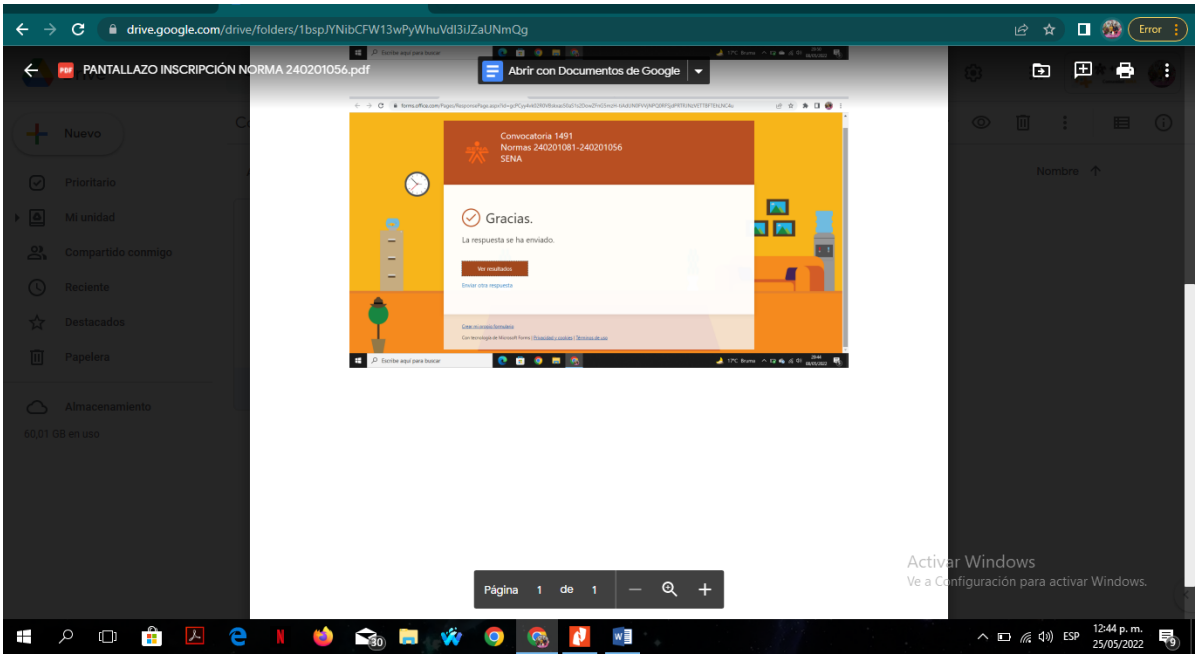
**DIRECTOR GENERAL**

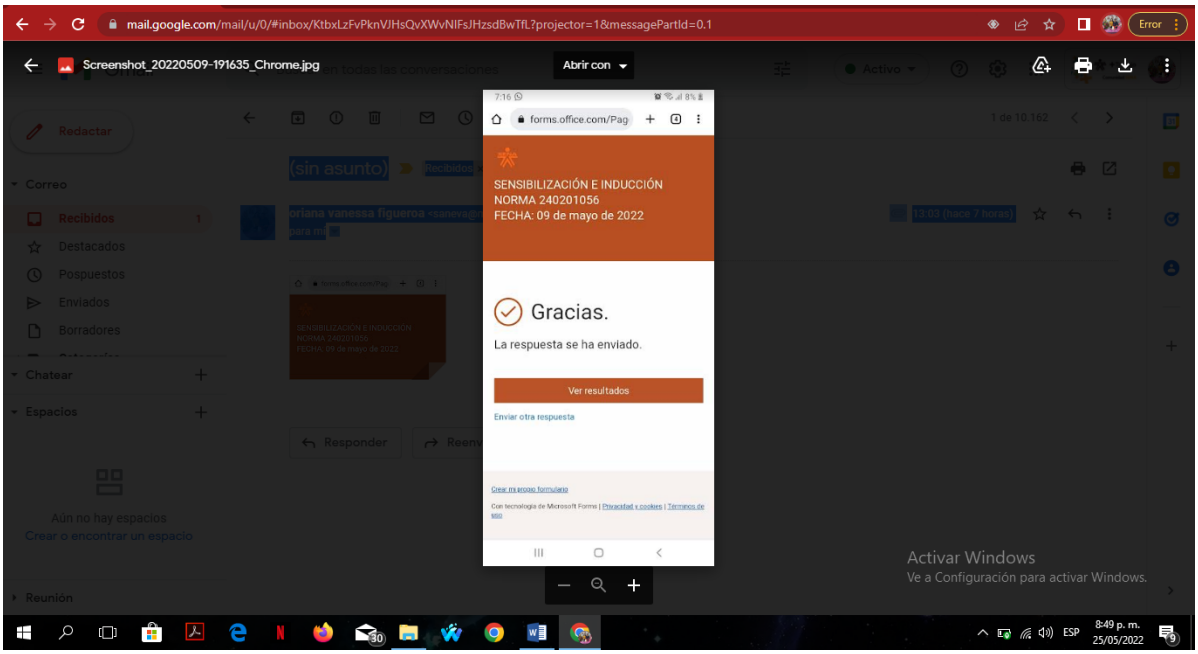
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado







drive.google.com/drive/folders/1bspJYNibCFW13wPyWhuVdI3iJZaUNmQg
PANTALLAZO INSCRIPCIÓN NORMA 240201056.pdf
Abrir con Documentos de Google
Convocatoria 1491
Normas 240201081-240201056
SENA
Gracias.
La respuesta se ha enviado.
Ver resultados
Enviar otra respuesta
Página 1 de 1
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
ESP
12:44 p. m.
25/05/2022


mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLzFvPknVJHsQvXWvNlFsJHzsdBwTfL?projector=1&messagePartId=0.1
Screenshot_20220509-191635_Chrome.jpg
Abrir con
SENSIBILIZACIÓN E INDUCCIÓN
NORMA 240201056
FECHA: 09 de mayo de 2022
Gracias.
La respuesta se ha enviado.
Ver resultados
Enviar otra respuesta
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
ESP
8:49 p. m.
25/05/2022


drive.google.com/drive/folders/1hs-LQeoXRQ7Lg8m2SuEd2Dlv40l8U1do
923200240201056CC1069716468C.pdf
Abrir con Documentos de Google
Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a
ORIANA VANESSA FIGUEROA
Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1069716468
Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma
NIVEL AVANZADO - Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa.
Código: 240201056
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en SOACHA, A los veintinueve (29) días del mes de Junio de dos mil diecinueve (2019)
Firmado Digitalmente por
ROBERTO PRIETO LADINO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
586844 - 29.06.2019
No Y FECHA REGISTRO
VIGENCIA
29 de Junio de 2022
ROBERTO PRIETO LADINO
Subdirector CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA
REGIONAL CUNDINAMARCA
Página 1 de 1
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
8:47 p. m.
25/05/2022


drive.google.com/drive/folders/1hs-LQeoXRQ7Lg8m2SuEd2Dlv40l8U1do
923200240201057CC1069716468C.pdf
Abrir con Documentos de Google
Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA
El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a
ORIANA VANESSA FIGUEROA
Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1069716468
Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma
Orientar formación a distancia de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL INTERMEDIO
Código: 240201057 - Versión: 1
En testimonio de lo anterior. se firma el presente en SOACHA. A los cinco (5) días del mes de Junio de dos mil veintiuno (2021)
Firmado Digitalmente por
1028073 - 05.06.2021
No Y FECHA REGISTRO
Vigencia:
hasta el 5 de Junio de 2024
ROBERTO PRIETO LADINO
Subdirector CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA
REGIONAL CUNDINAMARCA
Página 1 de 1
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
8:48 p. m.
25/05/2022