

 <p>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	66
	REGIONAL RISARALDA		Código Centro	930810
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - TECNOACADEMIA		Fecha Elaboración	1 de Julio de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	52171-668278
			No. de documento	478034

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	LEIDY JOHANA JIMENEZ COQUECO	C.C.	1.087.999.314
Correo electrónico contratista:	ljimenezco@sena.edu.co	IP/N° de contacto	63335
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
		N° Cuenta	85156699590
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:	3338226/2022	N° Compromiso SIIF	7922
Valor Total del Contrato	\$ 57.800.000	N° Pago	6
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.700.000	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2022 Al 30/06/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 30.600.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)			
SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES FACILITADOR EJECUTAR ACTIVIDADES DE I+D+I A TRAVÉS PROCESOS FORMACIÓN ORIENTACIÓN Y ENTRENAMIENTO APRENDICES PROYECTOS FORMACION QUÍMICA ESTRATEGIA TECNOACADEMIA ECOSISTEMA SENNOVA 9-2022-000899			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 5.100.000	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	\$ 5.100.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.006.450	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	Junio	Mayo	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.040.000	\$ 2.040.000	Valor Base retención en la fuente 3.006.450,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 255.000	\$ 255.000	Valor Base retención en la fuente ICA 4.518.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 326.400	\$ 326.400	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 10.700	\$ 10.700	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Reteica - 8560 13.556,00
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	\$ 510.000		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 1.002.150		VALOR A PAGAR \$ 5.086.444,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		

SON: CINCO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Realización de clases presenciales a las Instituciones educativas Laboure, Hernando Velez, Ciudadela Cuba, Santa Juana de Lestonnac, Hernando Vélez, San Vicente Hogar, Cristo Rey, Nueva Granada, Ciudadela Cuba, Liceo Panamericano, Luis Carlos Gonzalez y Hogar Nazaret</p> <p>Desarrollo de la guía de aprendizaje y planeación para la línea de química.Reuniones del comité de investigación de la Tecnoacademia.</p> <p>Desarrollo de clases para semilleristas de la línea de química.Evaluación de la formulación y marco lógico de la investigación aplicada del semillero Tecnoacademia.Desarrollo de la formulación y marco lógico de la línea de química.Participación de semillerista de la línea de química al l Verano de Investigación RREDSI Nodo Risaralda 2022.Avanace del proyecto de Investigación formativa.Organización del inventario de química y almacenamiento con matriz de colores de los reactivos (material de laboratorio y gabinetes de reactivos).</p> <p>Reunión de equipo Tecnoacademia.Reunión con el equipo de seguridad en el trabajo.Participación de la entrega de equipos para la línea.</p> <p>Municipio: Dosquebradas</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>LEIDY JOHANA JIMENEZ COQUECO 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 periodo 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>JORGE ALEXANDER GOMEZ GOMEZ PROFESIONAL G09</p>

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

ANDRES GOMEZ CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pereira, 28 de junio del 2022

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:

Registro civil de nacimiento	1089940247	Juan José Quintero Jiménez	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: Leidy Johana Jiménez Coqueco

C.C. 1087999314

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Notaría Sexta
de Pereira

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

NUIP 1089940247

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 52786700

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código MZV ☐

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

COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA - - - - -

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

QUINTERO - - - - - JIMENEZ - - - - -

Nombre(s)

JUAN JOSE - - - - -

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2015 Mes Ago Día 01 MASCULINO 0 +

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

COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA - - - - -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

52779967-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ COQUECO LEIDY JOHANA - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 1087999314

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO GUTIERREZ JONATHAN - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 9860948

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUINTERO GUTIERREZ JONATHAN - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 9860948

Firma

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

2015

Ago

01

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILLIAM GONZALEZ BETANCURTH

Notario Sexto

INSTRUMENTO PARA (PAQUETE) REGISTRAR NACIMIENTOS EN COLOMBIA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -