

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">DIRECCIÓN GENERAL</p> <p align="center">SISTEMA NACIONAL DE FORMACION PARA EL TRABAJO- - DOTACION YSUSTITUCION DE EQUIPOS</p> <p align="center">Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>		<p>Código Regional</p>	1
			<p>Código Centro</p>	101001
			<p>Fecha Elaboración</p>	Agosto de 2022
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22
			<p>ID de Proceso</p>	69029-464910
		<p>No. de documento</p>	521261	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>JORGE ERNESTO ZULUAGA GUZMAN</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>joezuluaga@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>Es declarante de renta?</p>
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>Es Pensionado?</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Inducción SST</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>
<p>Tipo de cta</p>		<p>AHORROS</p>		<p>N° Cuenta</p>
<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>20085138259</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>	<p>3205696/2022</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>73822</p>	
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 46.750.000</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>8</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 19.833.333</p>	<p>Del</p>	<p>01/08/2022</p>	<p>Al</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 15.583.333</p>	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>\$ 0,00</p>	<p>Valor Bruto Pago</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>SERVICIOS PERSONALES: OFI 8-2022-000250. PRESTAR SER. PROFESIONALES EN LA ELABOR DE DOCUM CON INFO ECONOMICA, EDUCATIVA, OCUPACIONAL Y DE PROSPECTIVA DE LOS SECTORES EN LOS CUALES EL G DE CUALIFICAC ELABORARÁ CATÁLOGOS DE CUALIFICACIONES.</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 4.250.000</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p>0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 4.250.000</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 2.259.300</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>\$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	<p>Agosto</p>	<p>Julio</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>	<p>2.259.300,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 1.700.000</p>	<p>\$ 1.700.000</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	<p>3.765.500,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 212.500</p>	<p>\$ 212.500</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 272.000</p>	<p>\$ 272.000</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>
<p>ARL</p>	<p>\$ 8.900</p>	<p>\$ 8.900</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>		<p>Reteica - 8299</p>	<p>36.375,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de Libranza</p>	<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	<p>\$ 425.000</p>		<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	<p>\$ 608.064</p>		<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$ 4.213.625,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	<p>\$ 683.109</p>			
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>			
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Propuesta de perfiles ocupacionales de diseño y mobiliario</p> <p>Depuración de funciones en cuoc y onet para perfiles de diseño mobiliario</p> <p>analisis dacum de funciones de perfiles diseño y mobiliario cuoc y onet</p> <p>validación de funciones ebanista con expertos de diseño y mobiliario de Itagüí y Cazuca vía Teams</p> <p>Participación en sesiones del modelo de cualificaciones SENA con la dirección de formación profesional</p>				
<p align="center">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 align="center">JORGE ERNESTO ZULUAGA GUZMAN</p> <p align="center">EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<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 align="center">Autorizo el presente pago.</p> <p align="center">El Supervisor,</p>	
			<p align="center">GLORIA ESPERANZA ROBLES GARCIA</p> <p align="center">ASESOR G03</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">WILLIAM OROZCO DAZA</p> <p align="center">DIRECTOR DE AREA G10</p>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80421767		JORGE ERNESTO ZULUAGA GUZMAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 49 #165-33 Apto 516 Torre 2 Bogota	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2742258	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	1585013201	9436705163	I	2022/08/16	2022/08/03	BANCOLOMBIA	\$493,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$212,500			\$0	\$0			\$1,700,000	\$8,900		\$0	\$0		\$493,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$212,500			\$0	\$0			\$1,700,000	\$8,900		\$0	\$0		\$493,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$212,500			\$0	\$0			\$1,700,000	\$8,900		\$0	\$0		\$493,400
1	CC	80421767	ZULLUAGA JORGE																	230301	30	\$1,700,000	\$272,000	EPS005	30	\$1,700,000	\$212,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,700,000	0.522%	\$8,900	0	\$0	\$0	No	\$493,400
Total Afiliados(1)																							\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$212,500			\$0	\$0			\$1,700,000	\$8,900		\$0	\$0		\$493,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80421767		JORGE ERNESTO ZULUAGA GUZMAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 49 #165-33 Apto 516 Torre 2 Bogota	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2742258	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	1585013201	9436705163	I	2022/08/16	2022/08/03	BANCOLOMBIA	\$493,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,000	\$0	\$0	\$272,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$272,000	\$0	\$0	\$272,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,500	\$0	\$0	\$212,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$212,500	\$0	\$0	\$212,500	
TOTAL				1	\$493,400	\$0	\$0	\$493,400	



MEDISANITAS S.A.S

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. : 800.153.424-8

**Medisanitas en línea 4871920 en Bogotá
y fuera de Bogotá 018000979020**

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 25 de enero de 2022

A QUIEN CORRESPONDA

MEDISANITAS certifica: que durante el año gravable 2020, **JORGE ERNESTO ZULUAGA GUZMAN** identificado (a) con CC No. 80421767, Titular del Contrato No.20605176188, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
JORGE ERNESTO ZULUAGA GUZMAN	CC 80421767	TITULAR	01-01/31-12	\$1.461.600	\$73.080	\$1.534.680
MAYRA ALEJANDRA APONTE DAZA	CC 52418996	CONYUGE	01-01/31-12	\$1.461.600	\$73.080	\$1.534.680
CATALINA ZULUAGA APONTE	RC 1028445051	HIJO(A)	01-01/31-12	\$1.461.600	\$73.080	\$1.534.680
ELIANA ZULUAGA APONTE	TI 1065598188	HIJO(A)	01-01/31-12	\$1.461.600	\$73.080	\$1.534.680
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				\$282.282	\$14.118	\$296.400

LA SUMA DE: \$6.435.120 (SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el Parágrafo 1, artículo 1.2.4.1.6, del decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 17 de agosto de 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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1065598188	Eliana Zuluaga Aponte	HIJO
T.I.	1028445051	Catalina Zuluaga Aponte	HIJA

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: Jorge Ernesto Zuluaga Guzmán

C.C. 80421767 de Bogotá D.C.- Cundinamarca



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 3816321**

1144183
035756

NUIP 1065598188*

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

ZULUAGA APONTE ELIANA*****

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 0 6 Mes S E P Día 1 7 FEMENINO***** O +*****

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

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR*****

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 0 6 Mes S E P Día 2 1 0036396226*****

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

APONTE DAZA MAYRA ALEJANDRA*****

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 52418996***** COLOMBIA*****

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

ZULUAGA GUZMAN JORGE ERNESTO*****

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 80421767***** COLOMBIA*****

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR*****

Código

H 8 E

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 0 6 Mes S E P Día 2 1

FRANCISCO JOSÉ BAUTE MEJIA
Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia
Registro Civil
17316024-3

NUIP 1 028 445 051

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54936268

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código B R

REGISTRADURÍA DE USAQUÉN CL REINA SOFÍA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

ZULUAGA

CATALINA

Año 2015

Mes AGO

Día 02

SEXO FEMENINO

Grupo sanguíneo

Factor RH

POSITIVO

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

53079676-8

Datos de la madre

APONTE DAZA MAYRA ALEJANDRA

CC 52.418.996

Datos del padre

ZULUAGA GUZMAN JORGE ERNESTO

CC 80.421.767

Datos del declarante

ZULUAGA GUZMAN JORGE ERNESTO

CC 80.421.767

Datos primer testigo

Datos segundo testigo

Fecha de inscripción

Año 2015

Mes AGO

Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza

FILADELFO VELASQUEZ BARRERA - REG

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FOTOCOPIA AUTÉNTICA DEL SERIAL ORIGINAL DE REGISTRO CIVIL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXHIBE PARA ACREDITAR PARENTESCO (Art. 115 del Dec. 1260 de 1970). TIENE VIGENCIA SE OMITE SELLO (Art. 11 del Dec. 2150 de 1995).

FILADELFO VELASQUEZ BARRERA
REGISTRADOR AUXILIAR

REGISTRO CIVIL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXHIBE PARA ACREDITAR PARENTESCO (Art. 115 del Dec. 1260 de 1970). TIENE VIGENCIA SE OMITE SELLO (Art. 11 del Dec. 2150 de 1995).

VELASQUEZ BARRERA
REGISTRADOR AUXILIAR

Fecha de Expedición

20 AGO. 2015

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO