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 CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIOS PRESTADOA A LA F
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	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**62873-631936**
No. de documento	**537308**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YESSY LORENA PALACIOS ARRIAGA	**C.C.**	1.077.440.025	**IP/Nº de contacto**	3146653039
Correo electrónico contratista:	ylpalacios5@misena.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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		530939680	
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:	3310888/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**12722**	
Valor Total del Contrato	$ 26.804.963	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.912.848	**2**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 3.153.525,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.759.323		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CINCUENTA Y CUATRO (54) INSTRUCTORES PARA ATENDER LOS PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL NIVEL COMPLEMENTARIA REGULAR EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL CHOCÓ DE LA VIGENCIA 2022.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.153.525		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 942.311
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 1.892.115			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.045.640**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 942.311
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.659.332**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7850202321**	Valor Base retención en la fuente	2.659.332,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.261.410	$ 1.000.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.793.925,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 157.700	$ 125.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 201.900	$ 160.000	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 I	$ 6.600	$ 5.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 196.900		Reteica - 8551	5.588,00	0,200%
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	$ 160.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 125.000		Pro Utch	31.535,00	1,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 5.300		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 504.564		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ 153.800				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 886.444		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.116.402,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Durante la ejecucin del mes de Agosto se llevo a cabo el proceso de formacion de los cursos complemtarios de INGLES nivel 2 y 4 teniendo en cuenta la guia de aprendizaje.

2.Se realiza el proceso de isncripcion y matricula de los aprendices a los cursos de niveles INGLES 2 Y 4.

3.Ejecucion de las clases presenciales de los distintos cursos. En las aulas de clases designadas en el momento.

4.Se asiste a la capacitacion virtual acerca de PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS.
5.Reuniones con el equipo de Bilinguismo para organizer detalles de la semana del bilinguismo.

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.

YESSY LORENA PALACIOS ARRIAGA
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,

PETRONA RENTERIA LUNA
INSTRUCTOR G19

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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

QUIBDO, AGOSTO 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	**1040890400**	**JAVIER ALEJANDRO PADILLA PALACIOS**	**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: YESSY LORENA PALACIOS ARRIAGA

C.C. 1077440025 DE QUIBDO

TOMO: 338

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1040890400

Indicativo Serial: 62012158

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código: B Y V

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - ANTIOQUIA - RIONEGRO NOTARIA 1 RIONEGRO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PADILLA	PALACIOS

Nombre(s): JAVIER ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes MAR Día 10	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - ANTIOQUIA - RIONEGRO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	171256540

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PALACIOS ARRIAGA YESSY LORENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1077440025	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PADILLA CORDOBA JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1077433169	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PADILLA CORDOBA JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1077433169	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes MAR Día 11	BEATRIZ HELENA RENDON OSPINA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	BEATRIZ HELENA RENDON OSPINA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:L.V. TOMO 81 FOLIO 380; OTRO:CN - NO SE LE TOMAN HUELLAS PLANTARES POR DISPOSICIÓN DE LA RNEC. MEDIANTE CIRCULAR N° 084 DE SEPTIEMBRE 01 DE 2020.;11/03/2022

REPUBLICA DE COLOMBIA
Depto de Antioquia
Beatriz Helena Rendon Ospina
Notaria Primera de Rionegro

La Notaria hace Constar: Que esta fotocopia corresponde al original que reposa en los archivos del Registro Civil, e expide en papel común (Ley 2 de 1976) para demostrar parentesco de conformidad con el Artículo 115 Decreto 1260 de 1970.

Rionegro Antioquia

NOTARIA PRIMERA
11 MAR 2022
DE RIONEGRO - ANTIOQUIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner