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 ANTIOQUIA**
**CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION**
**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** | **5** |
| **Código Centro** | **920110** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **10082-993346** |
| **No. de documento** | **543148** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | GUILLERMO DE LA PEÑA RUIZ | **C.C.** | 10.820.215 | **IP/Nº de contacto** | 000 |
| **Correo electrónico contratista:** | gdel51@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 ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | DAVIVIENDA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 0550488414050804 | |
| **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:** | 3369978/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **8022** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 42.906.500 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 14.124.500 | **9** | **Del** | **01/09/2022** | **Al** | **30/09/2022** | **$ 3.997.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 10.127.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

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

INSTRUCTOR: 5_9201_107 Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro del Diseño y Manufactura del Cuero en sus diferentes niveles, en modalidad presencial y/o virtual de los programas de la red de conocimiento Informática, diseño y desarrollo de software.

## 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** | **$ 2.205.338** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | **Setiembre** | **Agosto** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **58290396** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.599.000 | $ 1.599.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 199.900 | $ 199.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 255.900 | $ 255.900 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.400 | $ 8.400 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ 201.500 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ 399.750 | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 735.113 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.205.338,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.541.700,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 0,00 | 0,400% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Jaime Isaza Cadavid | 15.990,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.981.510,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir clases en la ficha 2472769, 2772762, 2627675,2449516,2256256, 2472769, 2453681
Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación.
Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas.
Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados aprendizajes
Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación
Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación

**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.

**GUILLERMO DE LA PEÑA RUIZ**
**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,

**PAULA MILENA ISAZA OSSA**
**COORDINADORA ACADÉMICA**

**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**

**JULIAN ESTEBAN RAMIREZ VELASQUEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2022-09-12, 12:46:57 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2022 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2022 |
| **Empresa** | GUILLERMO DE LA PEÑA RUIZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 10820215 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 58290396 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1649819752 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 476.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 1 | $ 255.900 | $ 1.400 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 199.900 | $ 1.100 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | $ 8.400 | $ 100 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA | 1 | $ 9.600 | $ 100 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 473.800 | $ 2.700 |
| **Total a Pagar:** | | $ 476.500 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

NIT 899.999.2844

# CERTIFICADO DE INTERESES
# CERTIFICADO SOBRE CRÉDITO HIPOTECARIO
# AÑO GRAVABLE 2021

## CRÉDITO PARA VIVIENDA

| | |
|---|---|
| Nombre del Titular: | GUILLERMO DE LA PEÑA RUIZ |
| Número de Documento: | 10820215 |
| Nombre del Titular 2: | |
| Número de Documento: | |
| Número de Crédito: | 1082021507 |
| Fecha de desembolso: | 23/12/2019 |
| Valor desembolsado Año Gravable: | $ 49,556,520.00 |

Saldo a: 31/12/2021 (288.6191) $51,668,281.71

Saldo a: 31/12/2020 (275.0626) $49,950,655.06

| | |
|---|---|
| Pagos del Período Capital e Intereses: | $ 2,418,004.22 |
| Valor deducible por Intereses y UVR | $ 2,418,004.22 |

Fecha de Generación: 31/12/2021

PARA PRÉSTAMOS DE ADQUISICIÓN DE VIVIENDA, LA DEDUCCIÓN ESTARÁ LIMITADA A 1200.0 UVT EQUIVALENTES A $43,570,000.00 PARA EL AÑO GRAVABLE 2021 SEGÙN ART. 51 DE LA LEY 1111 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2006 QUE ADICIONA EL ART. 868-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

NO REQUIERE FIRMA (ART. 10 D.R. 836/91)

*CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS*

Medellín, 13 de febrero de 2022

Señores
**SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)**
Medellín

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:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **T.I.** | **1088358248** | **DYLAN DE LA PEÑA SANCHEZ** | **HIJO** |
| **T.I.** | **1069498638** | **DANA DE LA PEÑA CORONADO** | **HIJO** |

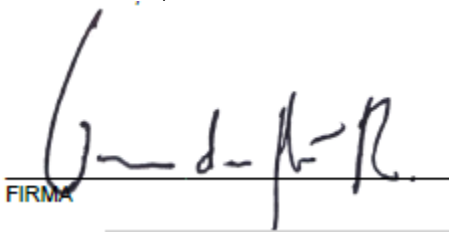
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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,




Guillermo de la Peña Ruiz
C.C. 10.820.215

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 20112217-B

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 1381244

**NUIP** 1.069.498.638

| *Tipo de certificado* | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒ |
|---|---|---|

***Datos del Inscrito***

Apellidos y Nombres completos

DE LA PEÑA CORONADO DANA

| Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | | | | | | | | | | | Sexo (en letras) | Tipo Sanguíneo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2 | 0 | 1 | 4 | Mes | E | N | E | Día | 1 | 5 | FEMENINO | O + |

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

COLOMBIA CORDOBA SAHAGUN

| Fecha de Inscripción (Mes en letras) | | | | | | | | | | | Indicativo serial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2 | 0 | 1 | 4 | Mes | E | N | E | Día | 2 | 0 | 0054280409 |

***Datos de la Madre***

Apellidos y Nombres completos

CORONADO NISPERUZA ESTRELLA DOMINGA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA 30.576.280 | COLOMBIA |

***Datos del Padre***

Apellidos y Nombres completos

DE LA PEÑA RUIZ GUILLERMO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA 10.820.215 | COLOMBIA |

***Datos del Solicitante***

Apellidos y Nombres completos

RUIZ RICARDO ROSIRIS DEL CARMEN

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 30.564.097

***Espacio para notas***

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

***Datos de la oficina de registro que expide el certificado***

| País - Departamento - Municipio | Código |
|---|---|
| COLOMBIA CORDOBA SAHAGUN | J 3 A |

| Fecha de Expedición del certificado (mes en letras) | | | | | | | | | | | Nombre y firma del funcionario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Año | 2 | 0 | 1 | 7 | Mes | F | E | B | Día | 0 | 2 | RICARDO BALLESTEROS MARTINEZ<br>**Registrador del Estado Civil** |

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

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

**NUIP** 1.088.358.248

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 53850816

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

Registraduría [x] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** M 7 V

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

REGISTRADURIA DE PEREIRA - COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA.

*Datos del inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| DE LA PEÑA. | SANCHEZ. |

Nombre(s)

DYLAN.

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2017 Mes DIC Día 07 | MASCULINO. | A. | POSITIVO. |

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 MEDICO O DE NACIDO VIVO. | 14348373-0. |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ MERCADO MONICA ANDREA.

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.069.503.653. | COLOMBIA. |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos

DE LA PEÑA RUIZ GUILLERMO.

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 10.820.215. | COLOMBIA. |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos

DE LA PEÑA RUIZ GUILLERMO.

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 10.820.215. | |

*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 2017 Mes DIC Día 12 | GLORIA JANETH ARIAS RIOS - REGIST<br>Nombre y firma |

| *Reconocimiento paterno* | *Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento* |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

12.DIC.2017 - JCSA.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORIPRES SAS NIT 900.156.829-1 100238573