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 BOYACÁ
CENTRO MINERO- BOYACA - 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	**15**
Código Centro	**911110**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**81771-202467**
No. de documento	**604193**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS	**C.C.**	7.226.656	**IP/Nº de contacto**	3123547906
Correo electrónico contratista:	jcquintero@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	SI	**Es declarante de renta?**	SI	**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	**Nº Cuenta**		20415893151	
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:	3374251/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**11622**	
Valor Total del Contrato	$ 40.184.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.849.667	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.815.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.034.667		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL PROGRAMA DE TITULADA REGULAR DE CONFORMID. RADICADO 15-9-2022-000509

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.815.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.815.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.248.875**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**24460924**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.526.000	$ 1.526.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.800	$ 190.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.200	$ 244.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.000	$ 8.000
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	$ -	
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	$ 381.500	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 749.625	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.248.875,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.380.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0%
Menos Retencion IVA	0,00	0%
Reteica - 8299	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$ 3.815.000,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planear, orientar y evaluar la formación profesional ficha 2521966 y ficha 2547382, Competencias Establecer requisitos de la solución de acuerdo con estándares y procedimiento técnico, Evaluar requisitos dela solución de software de acuerdo con metodologías de análisis y estándares. Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con necesidades de manejo de información. F2521966 GA4-220501095-AA2-EV Taller de conceptos y principios de programación orientada a objetos. GA4-220501095-AA2-EV02. Evidencia de producto: Informe de entre entregables para el proyecto de desarrollo de software. Semanas del 25 de octubre al 1 de noviembre GA4-220501095-AA2-EV03. Bases conc conceptuales acerca del lenguaje unificado de modelado (UML) y patrones de diseño. GA4-220501095-AA2-EV04. Diagrama de clases del proyecto de software. Semanas del 1 al 14 de noviembre GA4-220501095-AA2-EV05. Evidencia de desempeño: Desarrollar la arquitectura de sof software de acuerdo al patrón de diseño seleccionado. GA4-220501095-AA2-EV06. Evidencia de producto: Taller Arquitectura de software. F2547382 GA3-220501093-AA1-EV01. Evidencia de conocimiento: Bases conceptuales de lógica proposicional. GA3-220501093-AA1-EV02. Eviden

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.

JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS
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,

JAVIER GÓMEZ PULIDO
INSTRUCTOR

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 PINILLA HOLGUIN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS
IDENTIFICACION:	CC-7226656
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-15
FECHA DE PAGO:	2022-11-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24460924
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24460924
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.526.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.800	$ 190.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.526.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.200	$ 244.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.526.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 443.000	$ 443.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/12/2022

CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Noviembre de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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:

T.I.	**1021397020**	**MARIA ALEJANDRA QUINTERO PAEZ**	**HIJO**
C.C.	**1000595393**	**JUAN ESTEBAN QUINTERO PAEZ**	**HIJO**

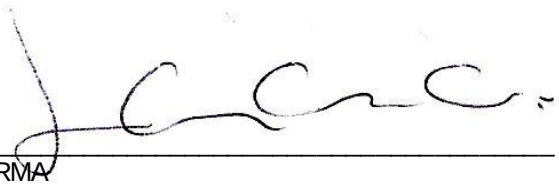
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS

C.C. 7226656 de Duitama - Boyacá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1021397020

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40102432

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 6 D

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

NOTARIA 19 BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUINTERO	PAEZ

Nombre(s)

MARIA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes AGO Día 10	FEMENINO	O	+

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	A7412299

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PAEZ RODRIGUEZ DIANA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0046373016	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO CARDENAS JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0007226656	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUINTERO CARDENAS JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0007226656	

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 2006 Mes AGO Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 19 BOGOTA
NELCY NATALIA MUÑOZ ARIAS
NOTARIA ENCARGADA

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP A6D-0250619

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 30771353

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [XX] Número [19] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 78 6 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUINTERO	PAEZ

Nombre(s): JUAN ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2001 Mes MAY Día 07	MASCULINO	"O"	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 3346634

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PAEZ RODRIGUEZ DIANA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 46.373.016 SOGAMOSO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: QUINTERO CARDENAS JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 7.226.656 DUITAMA (BOY.)	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: QUINTERO CARDENAS JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 7.226.656 DUITAMA (BOY.)	

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 2001 Mes MAY Día 16	NORBERTO SALAMANCA F. Nombre y firma

NOTARIA 19 BOGOTA D.C. REPUBLICA DE COLOMBIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

República de Colombia

NOTARIA 19 – BOGOTA

Nit. 438.402-9

Copia tomada del original - PROTOCOLO para demostrar PARENTESCO: Se cumplieron requisitos de Arts. 55. y 115. Dec. 1260/70. y Art. 1. Dec. 278/72.

TIENE VALIDEZ PERMANENTE

28 OCT. 2002

NORBERTO SALAMANCA F.
NOTARIO 19 – Bogotá

HILDA MARCELA RODRIGUEZ TENJO
SECRETARIA GENERAL
NOTARIA 19
Por Delegación Dto. 1534/88

E-mail: INFO@NOTARIA19.COM
Su escritura por Internet: WWW.NOTARIA19.COM
Calle 63 No. 10 – 83 PBX: 542 07 42
Escrituración: 5431016 – 5945014 - Registro Civil: 3126837

Esq

Escaneado con CamScanner