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 SANTANDER**
**CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**
**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** | **68** |
| **Código Centro** | **922510** |
| **Fecha Elaboración** | **24 Noviembre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **15851-848923** |
| **No. de documento** | **617760** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | SERGIO MAURICIO VALENCIA MARTINEZ | **C.C.** | 13.513.420 | **IP/Nº de contacto** | 3185143654 |
| **Correo electrónico contratista:** | smvalencia024@misena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **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** | | 79899840700 | |
| **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:** | 3424816/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **19822** | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 33.000.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 6.000.000 | **10** | **Del** | **01/11/2022** | **Al** | **30/11/2022** | **$ 3.000.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 3.000.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

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

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS COMO TECNOLOGO Y DE APOYO A LA GESTION COMO DESARROLLADOR FRONT END JUNIOR EN LA CONSTRUCCION DE LOS RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES DE LOS PROGRAMAS DE FORMACION VIRTUAL Y A DISTANCIA DEL SENA PL 11M VR MES $3.000.000

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.000.000 | 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** | **$ 3.000.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.768.500** | **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** | ---------- | **9537550210** | Valor Base retención en la fuente | 1.768.500,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.200.000 | $ 1.200.000 | Valor Base retención en la fuente ICA | 2.658.000,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 150.000 | $ 150.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 192.000 | $ 192.000 | 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 | $ 6.300 | $ 6.300 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 18.000,00 | 0,600% |
| 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 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ 300.000 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 589.500 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 2.982.000,00** | |

**SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

-cf5-prevencion-y-control-ambiental , cf17-626500-guianza-tur%C3%ADstica, cf2-13540018-aplicaciones-de-encuestas-en-investigación

**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.



**SERGIO MAURICIO VALENCIA MARTINEZ**
**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,

**RAFAEL NEFTALI LIZCANO REYES**
**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 MANUEL CASTILLO CALDERON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 13513420 | | VALENCIA MARTINEZ SERGIO MAURICIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 25 33 95 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6000000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-10 | 1882463750 | 9537550210 | I | 2022/11/06 | 2022/11/20 | BANCO DAVIVIENDA | 19 | $348,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 13513420 | VALENCIA SERGIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | EPS017 | 30 | $1,200,000 | $150,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,200,000 | $6,300 | 0 | $0 | $0 | No | $348,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $6,300 | | $0 | $0 | | $348,300 |



2022/11/21 10:00 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 13513420 | | VALENCIA MARTINEZ SERGIO MAURICIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 25 33 95 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6000000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-10 | 1882463750 | 9537550210 | I | 2022/11/06 | 2022/11/20 | BANCO DAVIVIENDA | 19 | $348,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,300 | $0 | $0 | $6,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,300 | $0 | $0 | $6,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$348,300** | **$0** | **$0** | **$348,300** |

Floridablanca 20 de Noviembre 2022

Señores
**Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)**
**Grupo de Apoyo Administrati o Mixto o Gesti n de Talento Humano (para las Regionales)**
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estim dos señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Arti ulo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artí ulo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deduci ble de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a contin ación:

| **Apellidos y Nombre** | **Documento Identdad** | **Calidad del Dependiente**<br>**1. Hijos menores 18 años.** |
|---|---|---|
| Valencia Meza Samuel | Rc 1096704362 | 1 |
| Valencia Meza Mariana | Rc 1096704362 | 1 |

Certific bajo la gravedad de juramento la informaci ón consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

***SERGIO VALENCIA MARTINEZ***
**13.513.420 Bucaramanga.**

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento __x_

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**NUIP** 1096700788

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 34827405

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

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 6 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 0 4 5

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

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VALENCIA | MEZA |

Nombre(s)

MARIANA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2005 Mes MAY Día 06 | FEMENINO | B | + |

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

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | A5112457 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

MEZA TELLEZ VIVIANA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 37.550.349 de GIRON | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

VALENCIA MARTINEZ SERGIO MAURICIO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 13.513.420 de BUCARAMANGA | COLOMBIANO |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

VALENCIA MARTINEZ SERGIO MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 13.513.420 de BUCARAMANGA

**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 2005 Mes MAY Día 17 | DRA. ANA FRANCISCA GUERRA DE TARQUINO<br>Nombre y firma |

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ana Francisca Guerra de Tarquino
Notaria Sexta
Bucaramanga

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-6

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**NUIP** 1096704362

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 53093293

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

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | X | 06 | ☐ | ☐ | ☐ | Q4E |

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

*Datos del inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VALENCIA ********** | MEZA ********** |

Nombre(s)

SAMUEL **********

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2014 Mes MAY Día 23 | Masculino | B | Positivo |

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 12575413-7 |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos

MEZA TELLEZ VIVIANA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.37550349 | COLOMBIANA |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos

VALENCIA MARTINEZ SERGIO MAURICIO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 13513420 | COLOMBIANO |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos

VALENCIA MARTINEZ SERGIO MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)

CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 13513420

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 2014 Mes JUN Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HERSILIA GONZALEZ PEÑUELA

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEXTA(E)
Bucaramanga

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEXTA BUCARAMANGA
Dra. Hersilia Gonzalez Peñuela
Notaria(E).

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

*53093293*

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 860.173.457-6 TEL. 430 2110