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 DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A L
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	**930910**
Fecha Elaboración	**22 Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**62953-489847**
No. de documento	**602106**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CESAR HERNANDEZ FLOREZ	**C.C.**	13.833.784	**IP/Nº de contacto**	3176383578
Correo electrónico contratista:	chernandezf@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI
Es Pensionado?	SI				
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	60675393315
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:	3347272/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**14222**		
Valor Total del Contrato	$ 32.832.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.690.287	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.126.857,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.563.430		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET. PL 315 DÍAS, 1.000 HORAS VR HORA $ 32.832

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.126.857	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	**$ 3.126.857**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.993.328**	**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	----------	**9442200568**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.250.743	$ 1.250.743
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 156.400	$ 156.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.600	$ 6.600
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	$ 312.686	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 664.443	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.993.328,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.970.457,00	
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 - 8523	22.513,00	0,720%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	2.251,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.102.093,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO DOS MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Revisión de Alistamiento año 2022 fichas 2619646 TO. Talento Humano y programación de reunión con la Red de Comercio y Ventas para revisión y actualización de la planeación o ruta.
2.Capacitación Elaboración Recursos Didácticos. Revisión y actualización plan de trabajo Ficha 2619646 TO. Talento Humano.Ficha 250052 Asistencia Administrativa.
3.Se procede a evaluar en plataforma Territorium Evidencias del proceso formación Ficha 2559369 2318469, 2619646 y 2500527
4.Se desarrolla el proceso formativo, acorde a la metodología SENA.
5.Se procede a evaluar los Aprendices Ficha 2619646-2318469 y 2559369 en proceso de Formación, de acuerdo con los criterios establecid para cada Competencia.
6.Verificó la plataforma senasofiaplus, reportó el Estado en que se encuentran los Aprendices matriculados y en proceso 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.

CESAR HERNANDEZ FLOREZ
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,

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13833784		HERNANDEZ FLOREZ CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 51 - 35 t 1apto 12-06 sotomayor	BUCARAMANGA-SANTANDER	6574510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1000010778	9442200568	I	2022/12/21	2022/11/10	BANCO BOGOTA	0	$163,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 13833784	HERNANDEZ CESAR		0	$0	$0	EPS037	30	$1,251,000	$156,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,251,000	$6,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,251,000	$156,400			$0	$0			$1,251,000	$6,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$0	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,600	$0	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,400	$0	$0	$156,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$156,400	$0	$0	$156,400
TOTAL				**1**	**$163,000**	**$0**	**$0**	**$163,000**

2022/11/10 02:47 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.801.612

HERNANDEZ CACERES
APELLIDOS

CESAR
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1997

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

26-NOV-2015 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-00783232-M-1098801612-20160114 0048004060A 1 45099537

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63310197**

CACERES QUIROGA
APELLIDOS

YANETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1963**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1982 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-59104761-F-0063310197-20020815 0545602226A 02 124801961

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, 22 Noviembre de 2022

Señores
SENA Regional Santander.
CSET
L.C

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 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:

Tipo de Documento	**NÚMERO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**PARENTESCO**
Cédula Ciudadanía	**1098801612**	**César Hernández Cáceres**	**Hijo**

Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) entre los 18 y 24años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financió su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual aporto el certificado expedido por la institución educativa. Universidad de Santander **UDES**

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, mi cónyuge Yaneth Cáceres Quiroga identificado (a) con la C.C. No. 63 310 197 no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: CÉSAR HERNÁNDEZ FLÓREZ
C.C. 13 833 784 Expedida en Bucaramanga

- ESTUDIANTE -

Universidad de Santander UDES

RECIBO DE PAGO #

2206221004668 9

UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES NIT. 804001890-1 - PERSONERÍA JURÍDICA DE 12/03/96 - RESOLUCIÓN N° 6216 - 22/12/05 MIN.EDUCACIÓN

ESTUDIANTE:	**CESAR HERNANDEZ CACERES**	IDENTIFICACIÓN:	CC 1098801612
PERIODO:	PERIODO 2022-02	SEDE:	CAMPUS
PROGRAMA:	PREGRADO EN MEDICINA		

CONCEPTO	**CANTIDAD**	**VALOR**
MATRICULAS PRONTO PAGO PREGRADO	1	$ 16.092.525
DESCUENTO - COMITÉ FINANCIERO	1	-$ 1.185.765

Banco de Bogota 184 Bucaramanga
Srv 21211 OR0184 04 Usu4857 DIEGO
CO$ ***7899 22/06/22 11:0 346
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
0320622100466 89
Vr Recaudado:14,906,760.00
Vr Negociado:0.00
Vr Efectivo:14,906,760.00
Vr Cheque:0.00
Vr Tarjeta:0.00
NC:0.00
Total:14,906,760.00

CODIGO DE VERIFICACIÓN
91008366

ENTIDADES AUTORIZADAS PARA RECAUDO:

BANCO COLPATRIA, BANCO DAVIVIENDA, BANCO DE BOGOTA, BANCO ITAU, BANCOLOMBIA, BANCO BBVA, COOPROFESORES, FINANCIERA COMULTRASAN

VALOR A PAGAR: **$ 14.906.760**

FECHA LIMITE DE PAGO
JUN. 23 / 2022

FECHA DE GENERACIÓN: 06/22/2022 10:21:18 a. m.

- UNIVERSIDAD -

Universidad de Santander UDES

RECIBO DE PAGO #

2206221004668 9

UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES NIT. 804001890-1 - PERSONERÍA JURÍDICA DE 12/03/96 - RESOLUCIÓN N° 6216 - 22/12/05 MIN.EDUCACIÓN

ESTUDIANTE:	**CESAR HERNANDEZ CACERES**	IDENTIFICACIÓN:	CC 1098801612
PERIODO:	PERIODO 2022-02	SEDE:	CAMPUS
PROGRAMA:	PREGRADO EN MEDICINA		

CODIGO DE VERIFICACIÓN
91008366

ENTIDADES AUTORIZADAS PARA RECAUDO:

BANCO COLPATRIA, BANCO DAVIVIENDA, BANCO DE BOGOTA, BANCO ITAU, BANCOLOMBIA, BANCO BBVA, COOPROFESORES, FINANCIERA COMULTRASAN

VALOR A PAGAR: **$ 14.906.760**

FECHA LIMITE DE PAGO
JUN. 23 / 2022

FECHA DE GENERACIÓN:06/22/2022 10:21:18 a. m.

- BANCO -

Universidad de Santander UDES

RECIBO DE PAGO #

2206221004668 9

UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES NIT. 804001890-1 - PERSONERÍA JURÍDICA DE 12/03/96 - RESOLUCIÓN N° 6216 - 22/12/05 MIN.EDUCACIÓN

ESTUDIANTE:	**CESAR HERNANDEZ CACERES**	IDENTIFICACIÓN:	CC 1098801612
PERIODO:	PERIODO 2022-02	SEDE:	CAMPUS
PROGRAMA:	PREGRADO EN MEDICINA		

VALOR A PAGAR: **$ 14.906.760**

(415)7709998002968(8020)22062210046689(3900)0014906760(96)20220623

FECHA LIMITE DE PAGO
JUN. 23 / 2022

FECHA DE GENERACIÓN: 06/22/2022 10:21:18 a. m.

NOTARIA SEGUNDA
Círculo Notarial de Bucaramanga

ISO 9001 Certificado Nº 4455-1

IQNet

LA NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BUCARAMANGA CERTIFICA:

Que en el Registro del Estado Civil del Despacho con el No. **26663895** Del día: 1 de diciembre de 1997

ESTÁ INSCRITO EL NACIMIENTO DE

Nombre: **CESAR HERNANDEZ CACERES** Sexo: **MASCULINO**

Fecha: **23 de noviembre de 1997**

Nacido en: **BUCARAMANGA** NIP: 971123-05126

Padres: **CESAR HERNANDEZ FLOREZ - YANETH CACERES QUIROGA**

A solicitud de: CESAR HERNANDEZ ACREDITA PARENTESCO.

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE.

Reserva Ley 1453 de 2011 Art. 2 Dec. 1260 de 1970

Bucaramanga, **10 de diciembre de 2014**

ESTUDIO

SONIA PATRICIA GONZALEZ GELVEZ
Notaria Segunda(E) del Círculo
Bucaramanga

389880

SYLVIA STELLA RUGELES DE RUGELES / NOTARIA
Cra 20 No. 33-55 PBX: (7) - 6803588 FAX: (7) - 6850021 Despacho Notarial: 315 [illegible] notaria2bga@hotmail.com
Bucaramanga / Santander