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 AGROTURISTICO - SANTANDER - 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	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**30 Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**28931-562489**
No. de documento	**614964**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LISSY BERNARDA RODRIGUEZ CARREÑO	**C.C.**	63.302.724	**IP/Nº de contacto**	73855
Correo electrónico contratista:	lbrodriguez@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?** NO	**Es Pensionado?** SI
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	60490042095
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:	4024596/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**176422**		
Valor Total del Contrato	$ 9.614.640	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.009.150	**3**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.433.800,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.575.350		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar la formacion profesional programada por el centro de formacion en la red de conocimiento gestión administrativa y servicios financieros en el área temática administrativa

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.433.800		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	**$ 3.433.800**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.189.040**		**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	----------	**24767581**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.373.520	$ 1.126.286
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 171.700	$ 140.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.400	$ 11.800
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	$ 343.380	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 729.680	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.189.040,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.262.100,00	
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	0,600%
-	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	**$ 3.433.800,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÓN TITULADA:*2504449 To.Gestión empresas pecuarias.COMPETENCIA:Procesar datos RESULTADO APRENDIZAJE: Seleccionar fuentes de inf
Fecha Inicio:11noviembre2022. Fecha Fin 25 noviembre. Total 18 h. * 2504408 To Construcción de EdificacionesRESULTADO APRENDIZAJE:
proponer soluciones a las necesidades del contexto según resultados de la investigaciónFecha Inicio: 17 noviembre de 2022
Fecha Fin:18 noviembre de 2022 Total:10 h*.2668509 TÉCNICO EN EMPRENDIMIENTO Y FOMENTO EMPRESARIAL. Charalá
COMPETENCIA: Proyección del mercado RESULTADO APRENDIZAJE: #1 aplicar el comportamiento emprendedor Fecha Inicio: 10 noviembre de 2022
Fecha Fin:24 noviembre de 2022 Total:20 h RESULTADO APRENDIZAJE #2 Determinar reto de innovaciónFecha Inicio: 25 noviembre de 2022
Fecha Fin:30 noviembre de 2022 Total: 20 h*Formación complementaria Ficha 2666517 Formulación y Evaluación de proyectos
Resultados de Aprendizaje. 02.- formular proyecto 03. análizar la información recopilada 04. definir actividades de mejora
Fecha inicio:01 noviembre Fecha Fin 16 noviembre de 2022 32 horas. TOTAL HORAS EJECUTADAS MES DE NOVIEMBRE 100 horas

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.

LISSY BERNARDA RODRIGUEZ CARREÑO
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,

JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ
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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LISSY BERNARDA RODRIGUEZ CARREÑO
IDENTIFICACION:	CC-63302724
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-11-10
FECHA DE PAGO:	2022-11-10
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-10
PERIODO SALUD:	2022-10
NUMERO PLANILLA:	24767581
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24767581
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	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 150.000	$ 150.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.200.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 12.600	$ 12.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 400	$ 162.600	$ 163.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/12/2022

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 30 noviembre de 2022

señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
San Gil

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:

C.C.	**2169885**	**MIGUEL ANTONIO RODRIGUEZ PINTO**	**PADRE**
C.C	**28380268**	**DOLORES VIRGINIA CARREÑO DE RODRIGUEZ**	**MADRE**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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: Lissy Bernarda Rodriguez C

C.C. 63302724 de Bucaramanga.

La suscrita Contadora Publica **MONICA YANETH BARRERA BALLESTEROS,** identificada con Cedula de Ciudadanía No **37.898.093** expedida en San Gil , y con Tarjeta Profesional Vigente TP 150994-T **CERTIFICA** que los señores **MIGUEL ANTONIO RODRIGUEZ PINTO**, identificado con Cedula de Ciudadanía 2169885 expedida en San Joaquín Santander y **DOLORES VIRGINIA CARREÑO DE RODRIGUEZ** identificada con Cedula de Ciudadanía 28380268 expedida en San Joaquín Santander depende económicamente la señora **LYSSY BERNARDA RODRIGUEZ CARREÑO** identificada con Cedula de Ciudadanía 63302724 expedida en Bucaramanga y que en el año recibe ingresos menores a 260 UVT.

Como la interesada no cuenta con libros de contabilidad registrados, esta certificación se basa en información suministrada por la misma, la cual se presume de buena fe de acuerdo con los principios establecidos en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia y se ajusta a los requerimientos de tramitación publica legales.

La presente certificación se expide por solicitud de la interesada con destino al SENA dada San Gil Santander a los treinta (30) días del mes de Noviembre del año dos mil veintidós (2022).



MONICA YANETH BARRERA BALLESTEROS
CC 37.898.093 DE SAN GIL TP 150994-T



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

150994-T

MONICA YANETH
BARRERA BALLESTEROS
C.C. 37898093
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 01/07/2010
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 161345



FIRMA DEL TITULAR 75955

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.