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	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**75150-157288**
No. de documento	**629339**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JEAN ARIEL CURMEN CEPEDA	**C.C.**	4.151.563	**IP/Nº de contacto**	3112852574
Correo electrónico contratista:	jcurmen@sena.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	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		35828589219	
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:	3371247/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**9722**	
Valor Total del Contrato	$ 40.184.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.034.667	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**16/12/2022**	**$ 2.034.667,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		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 TOPOGRAFIA EN EL PROGRAMA DE TITULADA REGULAR DE CONFORM. RADICADO 15-9-2022-000509

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.034.667	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	**$ 2.034.667**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.159.650**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**24757842**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.526.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 190.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 244.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
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	$ 203.467	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 386.550	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.159.650,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.749.667,00	
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	1,000%
-	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	**$ 2.034.667,00**	

SON: DOS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 1 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2022
Planear, orientar y evaluar la formación profesional ficha, 2555996
Competencia: Localización de obras de urbanismo de acuerdo con planos y especificaciones técnicas
Del 1 al 9 noviembre del 2022, Planear trabajo de campo de acuerdo a los requerimientos técnicos del proyecto
Del 12 al 16 noviembre del 2022, Dibujar planos de seguimiento de acuerdo a requerimientos técnicos del proyecto y normativa vigente
Total Horas Mes: 88 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.

JEAN ARIEL CURMEN CEPEDA
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 GARCIA CORREDOR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JEAN ARIEL CURMEN CEPEDA
IDENTIFICACION:	CC-4151563
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-11-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-15
FECHA DE PAGO:	2022-11-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	24757842
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24757842
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
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.000	$ 435.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/01/2023

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Diciembre de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (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.	**1055315898**	**SARA ALEJANDRA CURMEN TRISTANCHO**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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: Jean Ariel Curmen Cepeda
CC 4151563

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.055.315.898

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44349823

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 8 4 0

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

REGISTRADURIA DE TIBASOSA - COLOMBIA - BOYACA - TIBASOSA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CURMEN	TRISTANCHO

Nombre(s)

SARA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes NOV Día 03	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA DUITAMA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14151854-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TRISTANCHO NIÑO EMMA CECILIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 46.457.093	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CURMEN CEPEDA JEAN ARIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 4.151.563	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TRISTANCHO NIÑO EMMA CECILIA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 46.457.093	Emma Cecilia Tristancho

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 NOV Día 14	IMBERTH ELVIA ESPITIA CAMARGO Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

4349823

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL REGISTRADOR MUNICIPAL DE TIBASOSA (BOYACA)

HACE CONSTAR QUE:

LA PRESENTE FOTOCOPIA ES AUTENTICA, FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. REGISTRÓ CIVIL **DE NACIMIENTO SERIAL 44349823 SEGÚN DECRETO LEY 1260 DE 1970 Y DCTO 1534 DE JULIO 13 DE 198. VALIDO PARA TRÁMITES DE PARENTESCO.**

SOLICITANTE: TRISTANCHO NIÑO EMMA CECILIA C.C. 46457093

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

IMERGUTH ELVIA ESPITIA CAMARGO
Registrador Municipal del Estado Civil
EXCENTO DE SELLO DCTO 2150 DE 1995
tibasosaboyaca@registraduria.gov.co
Calle 3 N 6-62
Teléfono: (097)7793050
Tibasosa-Boyaca

martes, 14 de Noviembre de 2017

Adhesivo Copia Registro Civil
21330071-4
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

SENA	Versión: 04 Código: GTH-F-874

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JEAN ARIEL CURMEN CEPEDA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SOGAMOSO	FECHA	DICIEMBRE DE 2022	REGIONAL	BOYACÁ	4.151.883
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTO EL CONTRATO:			KILÓMETRO 7 - VEREDA MONCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCONTR.3071047 24 de Enero del 2022			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESEW		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTION DE TIC		WILMAR AUGUSTO REINA ACERO	
ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS		ANGELA RUBYD GUTIERREZ CASTILLO	
ENTREGA CARNE. (A Supervisor del Contrato en los Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JAVIER GOMEZ PULIDO	
ALMACEN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://inventario.sena.edu.co/inicio sobre lo enviar el formato, para indicando que no tiene elementos a su cargo	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio Contratación)		WILMAR AUGUSTO REINA ACERO	
CONTABILIDAD		LEIDY JAZMIN DIAZ MELO	
TESORERIA		NORA ESPERANZA DUCON FONSECA	
COORDINACIÓN DE AREA/GRUPO ACADEMICA		JAVIER GOMEZ PULIDO	
BIBLIOTECA		TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO	
VIATICOS Y APLICATIVO SIGEP		MONICA LORENA HERNÁNDEZ PICO	
APOYO COORDINACIÓN ACADEMICA - TITULADA		JOSE LUIS SAMANIEGO CASTELLANOS	
SUPERVISOR DE CONTRATO		JAVIER GOMEZ PULIDO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

DONDE: _____

Firma del Contratista