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	**9 Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**97595-675994**
No. de documento	**642522**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ANDRES DIAZ PINTO	**C.C.**	1.098.658.626	**IP/Nº de contacto**	3152216503
Correo electrónico contratista:	andresvis565@gmail.com				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**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:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0355313438	
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:	3355150/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**12822**	
Valor Total del Contrato	$ 44.770.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.070.000	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al** **30/12/2022**	**$ 4.070.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO DESARROLLADOR FRONT END, EN LA CONSTRUCCION DE LOS COMPONENTES FORMATIVOS DE LOS PROGRAMAS BAJO MODALIDAD VIRTUAL Y A DISTANCIA DEL SENA PL 11 MESES VR MES $4.070.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.070.000		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	**$ 4.070.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.399.250**		**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	----------	**8754175321**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.628.000	$ 1.628.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 203.500	$ 203.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 260.500	$ 260.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.500	$ 8.500
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	$ 407.000	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 799.750	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.399.250,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.606.000,00	
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	24.420,00	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	**$ 4.045.580,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

•Realice informe de actividades del mes de diciembre de 2022. •Realice Pago de aportes del mes de noviembre y diciembre de 2022
Se dio respuesta oportuna a lascomunicaciones recibidas para los siguientes recursos • CF2 51240095 • CF1 51240098 • CF1 51240099
Se apoyaron las acciones de ejecución de los siguientes recursos • CF2 51240095 • CF1 51240098 • CF1 51240099
Se dio cumplimiento de entrega para los siguientes recursos • CF2 51240095 • CF1 51240098 • CF1 51240099
Se maquetaron bajo HTML los siguientes recursos • CF2 51240095 • CF1 51240098 • CF1 51240099
Se desarrollo y monto bajo HTML5, CSS Y JAVASCRIPT los siguientes recursos • CF2 51240095 • CF1 51240098 • CF1 51240099
Se realizaron pruebas de funcionalidad de los siguientes recursos • CF2 51240095 • CF1 51240098 • CF1 51240099
Se empaquetaron archivos fuente y ejecutable a los siguientes recursos • CF2 51240095 • CF1 51240098 • CF1 51240099
Se dio respuesta oportuna a los hallazgos de los siguientes recursos • CF2 51240095 • CF1 51240098 • CF1 51240099

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.

CARLOS ANDRES DIAZ PINTO
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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CARLOS ANDRES DIAZ PINTO
IDENTIFICACION:	CC-1098658626
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-12-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-12-07
FECHA DE PAGO:	2022-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-11
PERIODO SALUD:	2022-11
NUMERO PLANILLA:	8754175321
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8754175321
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	$ 1.628.000	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 203.500	$ 206.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.628.000	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 260.500	$ 264.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.628.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 8.500	$ 8.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 472.500	$ 479.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2023

Floridablanca, 30 /diciembre/2022

Señores
Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto o Gestión de Talento Humano (para las Regionales)
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

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

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente
DEISY VIVIANA GUERRERO LAGUADO	1098668370	Conyugue con ingresos inferiores a 260 UVT
ESTEBAN ALEJANDRO DIAZ GUERRERO	1222303619	Hijo menor de 18 años
EILEEN ANTONELLA DIAZ GUERRERO	1095832404	Hija menor de 18 años
EIMMY ANABELLA DIAZ GUERRERO	1095840502	Hija menor de 18 años

Certifico bajo la gravedad de juramento la información 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,

CARLOS ANDRES DIAZ PINTO
CC. 1098658626 de Bucaramanga

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento: X
- Certificado de estudios. ____
- Certificado contador público. ____
- Certificado medicina legal. ____

Registraduria Especial de Floridablanca - Santander

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

31187278-6

NUIP 1.222.303.619

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53676343

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E R S

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

"REGISTRADURIA DE FLORIDABLANCA SALUDCOOP

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DIAZ	GUERRERO

Nombre(s): ESTEBAN ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes AGO Día 27	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11799932-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUERRERO LAGUADO DEISY VIVIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.668.370	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DIAZ PINTO CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.658.626	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DIAZ PINTO CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.098.658.626	

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 2013 Mes AGO Día 29	ROQUE ALIRIO MARTINEZ SANTOS - RE Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

29.AGO.2013 - LIBRO DE VARIOS - TOMO: 002 FOLIO: 0108; SAN ...

OFIXPRES SAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.095.840.502

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **54311366**

54311366

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 0 2 T

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

REGISTRADURIA DE FLORIDABLANCA - COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DIAZ	GUERRERO

Nombre(s)

EIMMY ANABELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 7 Mes M A R Día 1 8	FEMENINO	A	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	18783204 9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GUERRERO LAGUADO DEISY VIVIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.668.370	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

DIAZ PINTO CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.658.626	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIAZ PINTO CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.098.658.626	

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 2 0 1 7 Mes M A R Día 2 3	HELBA PATRICIA LOPEZ PEREZ - REGI
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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

Adhesivo Copia Registro Civil

NUIP 1.095.832.404

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **54309680**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** Q 2 T

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

REGISTRADURIA DE FLORIDABLANCA - COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DIAZ	GUERRERO

Nombre(s): EILEEN ANTONELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes MAR Día 02	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12905008-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUERRERO LAGUADO DEISY VIVIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.668.370	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: DIAZ PINTO CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.098.658.626	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: DIAZ PINTO CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.098.658.626	

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 2015 Mes MAR Día 05	MELBA PATRICIA LOREZ PEREZ - REGI Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

05.MAR.2015 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 61 FOLIO 104.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

54309680

Escaneado con CamScanner

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CARLOS ANDRES DIAZ PINTO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Floridablanca	**FECHA**	**DICIEMBRE 09 DE 2022**	**REGIONAL**	**Santander**	**1.098.658.626**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Autopista Floridablanca Km 6 No. 50-33**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**No. 3355150 DEL 1 DE FEBRERO DE 2022**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**LUBING OSWALDO CONTRERAS SANDOVAL** **locontreras@sena.edu.co**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**N.A**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**N.A**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**JHON FREDY SARMIENTO CALDERÓN** **jfsarmiento@sena.edu.co**	
CONTABILIDAD		**N.A**	
TESORERIA		**N.A**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**N.A**	
BIBLIOTECA		**HENRY ARTURO LEAL OLAYA** **haleal@sena.edu.co**	
OTRO		**N.A**	
OTRO		**N.A**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**RAFAEL NEFTALI LIZCANO REYES** **rlizcanor@sena.edu.co**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1098658626 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2022 a las 23:36:03

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.