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 RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA - 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	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**12 Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**48283-360469**
No. de documento	**633827**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ MARINA GONZALEZ NOREÑA	**C.C.**	43.505.877	**IP/Nº de contacto**	63063
Correo electrónico contratista:	lmgonzalezn@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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		70605300566	
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:	3360176/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**10422**	
Valor Total del Contrato	$ 42.770.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.730.000	**12**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**21/12/2022**	**$ 2.730.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS EN LA RED INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN, EN EL ÁREA DE INTEGRALIDAD EN LA VIGENCIA 2022. RAD 9-2022-001036

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.730.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,21%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 46.834
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.900.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.630.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.856.875**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 46.834**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4474182046**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.092.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 136.500	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 174.800	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.800	$ 8.200
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	$ 288.100	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 225.100	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 9.400	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 663.000	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.285.625	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.856.875,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.418.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	46.834,00	1,21%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	4.837,00	0,200%
-	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	**$ 2.678.329,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas del 1 al 12 de Diciembre de 2022 Orientar la formación: planear y organizar las actividades desarrolladas durante el proceso formativo por carpetas por cada una de las Fichas.
Técnico en contabilización de Operaciones Comerciales Ficha: 2617341
Tecnólogo en Gestión Contable y de información financiera, ficha: 2560167
Tecnólogo en Gestión del Talento Humano, ficha: 2617333
Actividades proyectadas del 13 al 21 de Diciembre de 2022
Evaluar en la plataforma Territorio los RAPS asignados en cada una de las fichas Nos. 2617341, 2560167 y 2617333
Emitir los juicios evaluativos en la plataforma Sofía Plus en cada una de las fichas Nos: 2617341, 2560167 y 2617333
Municipio: Pereira

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.

LUZ MARINA GONZALEZ NOREÑA
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,

JORGE ANDRES ORREGO MARTINEZ
INSTRUCTOR G09

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

ANDRES GOMEZ CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pereira, 05 de 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.	**1088830131**	**Daniel Aristizábal González**	**HIJO**
T:I	**1088832540**	**Santiago Aristizábal González**	**HIJO**

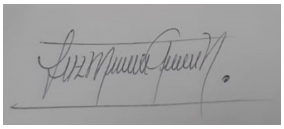
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: _Luz Marina González Noreña

C.C. 43.505.877 de Medellín

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

NUIP 1088830131

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41058435

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código M 8 V

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

NOTARIA 1 PEREIRA COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARISTIZABAL	GONZALEZ

Nombre(s)

DANIEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes NOV Día 17	MASCULINO	O	+

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

COLOMBIA RISARALDA PEREIRA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	A7610730

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ NORENA LUZ MARINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0043505877	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARISTIZABAL GIRALDO JOSE DANIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0016045109	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ NORENA LUZ MARINA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0043505877	

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 2007 Mes DIC Día 17	JOSE DANIEL TRUJILLO ARCILA Nombre y firma

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaría Primera
José Daniel Trujillo Arcila

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

A1058435

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CÍRCULO DE PEREIRA

Pagina: www.notariaprimeradepereira.com
E-mail: contactenos@notariaprimeradepereira.com
Telefono 3358040 Ext. 108

CERTIFICA 12 DIC 2014

*QUE ESTA FOTOCOPIA ES TOMADA DE LOS ORIGINALES DE LOS LIBROS DE REGISTRO CIVIL DE "**NACIMIENTO**" QUE SE LLEVA EN ESTA NOTARIA Y ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL.*

TIENE VALIDEZ PERMANENTE

TOMO: FOLIO: SERIAL:

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaria 1a del Circulo de Pereira
Dr. Daniel Trujillo Arcila

JOSE DANIEL TRUJILLO ARCILA
NOTARIO PRIMERO

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1088832540

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 3739040

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** M 8 V

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

NOTARIA 1 PEREIRA COLOMBIA RISARALDA PEREIRA**********

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARISTIZABAL**********	GONZALEZ**********

Nombre(s)

SANTIAGO**********

Fecha de nacimiento (Año / Mes / Día)	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
2010 / ENE / 12	MASCULINO*******	O******	+ ****

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

COLOMBIA RISARALDA PEREIRA**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	51866487-1********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ NORENA LUZ MARINA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1004350587**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARISTIZABAL GIRALDO JOSE DANIEL**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1018045109**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARISTIZABAL GIRALDO JOSE DANIEL**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 1018045109**********	

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 2010 Mes ENE Día 26	JOSE DANIEL TRUJILLO ARCILA**********
	Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
Registraduría Nacional del Estado Civil
Dirección Nacional de Registro Civil
José Daniel Trujillo Arcila

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

ESPACIO PARA NOTAS

IMPRESO POR BARBARIGO S.A. NIT 800.013.715-5 17/03/10 2009

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

0406E34

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CÍRCULO
DE PEREIRA

Página: www.notariaprimeradepereira.com
E-mail: contactenos@notariaprimeradepereira.com
Teléfonos 3255306 - 3358040 Ext. 108

CERTIFICA 15 OCT 2015

*QUE ESTA FOTOCOPIA ES TOMADA DE LOS ORIGINALES DE LOS LIBROS DE REGISTRO CIVIL DE "**NACIMIENTO**" QUE SE LLEVA EN ESTA NOTARIA Y ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE.*

TOMO FOLIO SERIAL

JOSE DANIEL TRUJILLO ARCILA
NOTARIO PRIMERO

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) GONZALEZ NOREÑA LUZ MARINA identificado(a) con CC. 43505877 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 7 de Diciembre de 2022 a las 15:04:45

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.

	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: Luz Marina González Noreña						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Pereira	FECHA	7/12/2022	REGIONAL	Risaralda	43,505,877
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Comercio y Servicios			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.3360176 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	X	**Jhon Alexis Cardenas**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**Adriana Marcela Zúñiga Blandón**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**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)			
CONTABILIDAD	X	**Gloria Amparo Orozco Quintero**	
TESORERIA	X	**Maria Consuelo Cano Chiquito**	Maria Consuelo Cano Chiquito
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**Jorge Andrés Orrego Martínez**	
BIBLIOTECA	X	**Adriana Aricapa** o Stephanie Londoño C.	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**Jorge Andrés Orrrego Martínez**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista