

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p align="center">CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRAFICA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A</p>		<p>Código Regional</p>	<p>11</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>921710</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Diciembre de 2022</p>
			<p>Versión</p>	<p>MAYO 2022 - 2,22</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>58218-553553</p>
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>			<p>No. de documento</p>	<p>649391</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>RICARDO MANTILLA ALAYON</p>	<p>C.C.</p>	<p>79.629.041</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>rmantilla14@misena.edu.co</p>	<p>IP/N° de contacto</p>	<p>15545</p>
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ SI ☒ Es Pensionado?</p>	<p>☐ NO ☒</p>
<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO ☒</p>		<p>Inducción SST ☐ SI ☒</p>	<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒</p>	
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>DAVIVIENDA</p>	<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>
			<p>N° Cuenta</p>	<p>006900359156</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒</p>	<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</p>	
			<p>☐ NO ☒</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>	<p>3352831/2022</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>9022</p>	
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 41.600.000</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>12</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 2.080.000</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del</p>	<p>Al</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>16/12/2022</p>	<p>16/12/2022</p>
			<p>Valor Bruto Pago</p>	<p>\$ 2.080.000,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>		<p>Prestación de servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional integral titulada y/o complementaria y/o seguimiento a etapa productiva según programación establecida, en los diferentes niveles de acuerdo a las competencias requeridas en cada uno de los programas de formación presenciales y virtuales que sean asignados por el Centro para la Industria de la</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 2.080.000</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p>0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 2.080.000</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 1.190.250</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>\$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	<p>-----</p>	<p>Diciembre</p>	<p>Noviembre</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 1.000.000</p>	<p>\$ 1.560.000</p>	<p>1049961893</p>	<p>1.190.250,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 125.000</p>	<p>\$ 195.000</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>	<p>1.795.000,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 160.000</p>	<p>\$ 249.600</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>
<p>ARL</p>	<p>\$ 5.300</p>	<p>\$ 8.200</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Reteica - 8299</p>	<p>17.340,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	<p>\$ 208.000</p>	<p>-</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>	<p>0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	<p>\$ 396.750</p>	<p>-</p>	<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$ 2.062.660,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>	<p>-</p>		
<p align="center">SON: DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>1.Orientar y acompañar en forma permanente e integral los aprendices en el área, las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación y/o proyectos productivos programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación, correspondientes a la línea y red tecnológica de acuerdo a su perfil. Orientar formación: Presencial del 01 al 16 de diciembre a aprendices de las fichas: FICHA: 2617726 Tecnólogo Fotografía y Procesos Digitales: - Diafragma y su profundidad. - Velocidad, iso y medición. - SO Linux y sus variantes LUNES 05 y 12 VIERNES 02, 09 y 16 06:00 - 10:00 MARTES 06 y 13 MIÉRCOLES 07 y 14 JUEVES 01 y 15 10:00 - 14:00 FICHA: 2657686 Curso Complementario Técnicas para fotografía digital: - Practicas de medición. - practicas en modo manual. MIÉRCOLES 07 y 14 JUEVES 01 y 15 06:00 - 10:00 Evidencias en Planeación mensual Diciembre/2022. Plataforma TERRITORIUM. 2. Presentar los reportes de evaluaciones de los aprendices y demás informes dentro de los plazos estipulados por el centro para tal efecto conforme a los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión (SIG) del SENA</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>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.</p>			<p align="center">RICARDO MANTILLA ALAYON EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>			<p align="center"><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p>	
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>			<p align="center">DIANA YADIRA CASTRO RUSSI COORDINADORA ACADÉMICA</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">DORIS CRISTINA GUEVARA ARMENTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02</p>				



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-03, 09:14:26 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1049961893

Periodo Cotización:

noviembre de 2022

Periodo Servicio:

noviembre de 2022

PAGADO 03/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO MANTILLA ALAYON			Dirección	CR 15 NORTE #31 - 50 APTO 1304
Documento	CC79629041			Teléfono	5716314416
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	VST	SGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79629041	RICARDO MANTILLA ALAYON	59	00																0	30	30	30	30	30		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.560.000	\$ 249.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.560.000	\$ 195.000	0,522	\$ 1.560.000	\$ 8.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.560.000	\$ 31.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 484.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.560.000	\$ 1.560.000	\$ 1.560.000	\$ 1.560.000	\$ 249.600	\$ 195.000	\$ 8.200	\$ 31.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 484.000	\$ 0	\$ 484.000



Version: 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: RICARDO MANTILLA ALAYÓN

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Bogotá D.C. FECHA 14/DIC/2022 REGIONAL Distrito Capital 79.629.041

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro para la Industria de la Comunicación Gráfica

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.3352831 del año 2022

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

TERMINACIÓN POR PLAZO

X

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JOHN EDUARD HURTADO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		ANA MARIA MORALES	Ana Maria Morales 6/12/2022
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		DIANA YADIRA CASTRO RUSSI	*
ALMACÉN E INVENTARIOS		GINA PAOLA HERRERA (Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.)	18/12/2022
SERVICIOS GENERALES ADQUISICIONES (Administración de Bienes, Contratación)		LUIS ALEJANDRO URREGO	
CONTABILIDAD		ZAMIR MOLANO	
TESORERIA		MIGUEL ANGEL LOPEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Diana Yadira Castro Russi / Eddy Camacho (Solo aplica para Instructores)	*
BIBLIOTECA		YURY CHACON	
CONTRATACIÓN		LUISA FERNANDA SANDOVAL PARDO	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		DIANA YADIRA CASTRO RUSSI	*

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

OTROS:

Firma del Contratista

CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES

Bogotá, 15 de diciembre de 2022

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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. **1032440222** **MARIA ALEJANDRA MANTILLA VARGAS** HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,



RICARDO MANTILLA ALAYÓN

C.C. 79629041 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



NUIP

1.032.440.222

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

42689547

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A Y A

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

REGISTRADURIA DE TEUSAQUILLO BOGOTA DC - COLOMBIA - CONDINAMARCA - B

Datos del inscrito

Primer Apellido

MANTILLA

Segundo Apellido

VARGAS

Nombre(s)

MARIA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento

Año

2008

Mes

NOV

Día

18

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

51596000-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VARGAS MARTINEZ LILIANA IRENE ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 52.424.158

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MANTILLA ALAYON RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 79.629.041

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MANTILLA ALAYON RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 79.629.041

Firma

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

Año

2008

Mes

NOV

Día

24

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GUILLERMO MARTINEZ MARTINEZ

Nombre y firma

REG

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -