

 <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 CHOCÓ</p> <p align="center">CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ</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>Código Regional</p>	27
			<p>Código Centro</p>	952210
			<p>Fecha Elaboración</p>	Diciembre de 2022
			<p>Versión</p>	MAYO 2022 - 2,22
			<p>ID de Proceso</p>	76248-393664
		<p>No. de documento</p>	635968	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: Correo electrónico contratista:	CARLOS VALENCIA VALENCIA cvalencia@sena.edu.co	C.C. 11.794.679	IP/N° de contacto 3106285507
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 ? ☐ NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS N° Cuenta 979040060
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			
N° del contrato:	3839374/2022	N° Compromiso SIIF	90622
Valor Total del Contrato Saldo Anterior del Contrato Nuevo Saldo del Contrato	\$ 13.455.040 \$ 1.681.880 \$ 0	N ° Pago 5	Periodo objeto de pago Del 01/12/2022 Al 16/12/2022 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00
		Valor Bruto Pago \$ 1.681.880,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE TRECE (13) INSTRUCTORES PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DEL CHOCÓ PARA ATENDER LA TERCERA OFERTA DE FORMACIÓN DEL 202	
---	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios Ingresos de otros meses cobrados en el mes TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.681.880 \$ 3.153.525 \$ 4.835.405 \$ 2.510.523	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Rete Fuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL 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 Salud hasta \$ 608.064 Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 Retención en la Fuente Contingente	----- 9443294892 \$ 1.000.000 \$ 1.261.410 \$ 125.000 \$ 157.700 \$ 160.000 \$ 201.900 \$ - \$ 0 \$ 5.300 \$ 6.600 \$ 6.600 \$ - \$ 201.900 \$ - \$ 201.900 \$ 157.700 \$ 6.600 \$ 483.541 \$ 157.700 \$ 835.266 \$ -	Valor Base retención en la fuente Valor Base retención en la fuente ICA Valor base IVA IVA (Si es RESPONSABLE) Menos Retención en la Fuente Menos Retención IVA Reteica - 8551 Otras Retenciones Pro Uthc Otras Retenciones Otras Retenciones Descuentos de Libranza Descuentos de embargo (Si tiene) VALOR A PAGAR	2.510.523,00 1.396.880,00 0,00 0,00 19% 0,00 0,00% 0,00 15% 2.794,00 0,200% - 0,00 - 0,00 - 0,00 0,00 0,000% 16.819,00 1,000% 0,00 0,000% 0,00 0,000% 0,00 136.376,00 \$ 1.525.891,00

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
La actividades desarrolladas son las siguientes: Ficha 2559091 Preparación de Aprendiz para competencia empoderamiento selva 2022 de WordlSkills en C#(CSharp) Habilidad IT Soluciones simulacro de competencia en la habilidad IT Soluciones, reglamento de competencia. Preparación de ambiente para la habilidad IT Soluciones para el empoderamiento selva 2022 de WordlSkills Ficha: 2554588 Competencia Procesamiento de Información. Talleres en plataforma territorio, creación de bases de datos Access, inserción de información de Excel a Access.	

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 VALENCIA VALENCIA EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, JACKSON ARIEL URRUTIA CHALA INSTRUCTOR G13

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 BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO



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 VALENCIA VALENCIA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD QUIBDO FECHA REGIONAL CHOCO 11.794.679

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: QUIBDO - CHOCO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.3839374 10/08/2022

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

X

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

MARIA EUGENIA CHAVEZ

Maria E. Chavez

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS

ALBA LUCY CORDOBA MENA

Alba Lucy

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

GLADYS MARIA MENA GARRIDO

Gladys Maria Mena Garrido

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formatoSERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración
de edificio; Contratación)

HAROLD ENRIQUE TORRES ARANGO

Harold Enrique Torres Arango

CONTABILIDAD

DOLORES FERRER RENGIFO

Dolores Ferrer Rengifo

TESORERIA

MARY YADIRA MORALES RUEDA

Mary Yadira Morales Rueda

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA

JACKSON ARIEL URRUTIA CHALA

Jackson A. Urrutia

BIBLIOTECA

LUZ JOHANA RIOS LOPEZ

Luz Johana Rios Lopez

LIDER SIGA

DAIRON ARLEY ARIAS HINESTROZA

Dairon Arley Arias Hinestroza

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

JACKSON ARIEL URRUTIA CHALA

Jackson A. Urrutia

Beno

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

OTROS:

Firma del Contratista

	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) CARLOS VALENCIA VALENCIA identificado(a) con CC. 11794679 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 13 de Diciembre de 2022 a las 10:29:40

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.

CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES

Quibdó 9 de Diciembre de 2022.

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1034923348	LAIA ISABELA VALENCIA MENA	HIJO
T.I.	1078457774	DIANA CRISTINA VALENCIA SERNA	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,


FIRMA

Nombre: CARLOS VALENCIA VALENCIA.
C.C. Nro.11.794.679



NUIP 1078457774

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 85563770
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

DIC-13-05

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	☒	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	3411
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía														
COLOMBIA														
QUIBDO														

Datos del inscrito

Primer Apellido	VALENCIA	Segundo Apellido	SERNA
-----------------	----------	------------------	-------

Nombre(s) DIANA CRISTINA

Año	2	0	0	5	Mes	D	I	C	Día	0	5	Sexo (en letras)	FEMENINO	Grupo Sanguíneo	X	X	X	Factor RH	X
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																			
COLOMBIA																			
QUIBDO																			
HOSPITAL SAN FRANCISCO LP ASIS																			

Datos de la madre

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos																		
CERTEFICADO MEDICO																		
Número certificado de nacido vivo																		
A 689 89 16																		

Apellidos y nombres completos																		
SERNA MAPURANA MARIA MAGDALENA																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANA																		

Datos del padre

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

Datos del testigo

Apellidos y nombres completos																		
VALENCIA VALENCIA CARLOS																		
Nacionalidad																		
COLOMBIANO																		

OFICINA SECCIONA DEL VICE GOBIERNO

Es del espina tomada de oficina que repone
en sala principal.

Expedido a las 10:10 de

mediodía del 10 de

Par. octubre de

Se declara para el presente y para el futuro
el fin señalado. (Art. 10, Dec. 278 de 1972)

Que de

Me. Westin S.
25-607-108
Perib. 11-1-

Art. 111

108



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

COLOMBIA

COLOMBIA
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1034923348

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 52652400
Serial

ge

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 98	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código 008	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
***** COLOMBIA ***** ANTIOQUIA ***** MEDELLIN *****							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
VALENCIA *****		MENA *****	
Nombre(s)			
LAIA ISABELA *****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2012	OCT	22	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
***** COLOMBIA ***** ANTIOQUIA ***** MEDELLIN *****			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11370414-4

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MENA MARMOLEJO INDIRA VICTORIA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 54255936	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
VALENCIA VALENCIA CARLOS *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 11794679	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
VALENCIA VALENCIA CARLOS *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 11794679	

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 2012 Mes OCT Día 25	FABIO ALBERTO ORTEGA MARQUEZ
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -