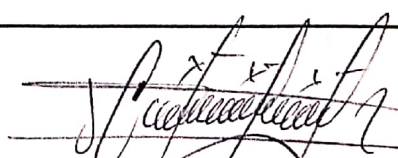
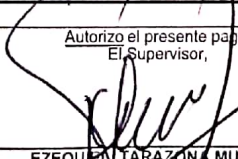


 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p>REGIONAL GUAVIARE</p> <p>CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE</p> <p>Adquiriente: 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 95</p> <p>Código Centro 953310</p> <p>Fecha Elaboración Diciembre de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2,22</p> <p>ID de Proceso 26401-659156</p> <p>No. de documento 634021</p>	
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>			
	<p>Nombres y apellidos contratista: CESAR CRESPO</p> <p>Correo electrónico contratista: ceosorioc@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 97.613.738</p>	<p>IP/N° de contacto 85340</p>
	<p>Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO</p>			
	<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA? SI</p>			
<p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA</p>		<p>Tipo de cta AHORROS</p>	<p>N° Cuenta 82863907523</p>	
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO</p>		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 3366085/2022</p>	<p>N° Compromiso SIIF 5622</p>	<p>Periodo objeto de pago Del 01/12/2022 Al 17/12/2022</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 34.907.923</p>	<p>N° Pago 11</p>	<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	<p>Valor Bruto Pago \$ 1.872.033,00</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 1.872.033</p>				
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 0</p>				
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p> <p>INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUC-TOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN ÁREA DE DEPORTES Y HABITOS SALUDABLES ARTICULA-CIÓN CON LA MEDIA QUE IMPARTE EL CDATTG. EN GUAVIARE Y SUR META. RADICADO NO.95-9-2022-000170.</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 1.872.033</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>		
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>		
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.872.033</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>			
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.049.873</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>Diciembre</p>	<p>Noviembre</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 1.049.873,00</p>	
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>\$ 1.000.000</p>	<p>\$ 1.321.436</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA 1.587.033,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 125.000</p>	<p>\$ 165.200</p>	<p>Valor base IVA 0,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 160.000</p>	<p>\$ 211.500</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>	
<p>ARL</p>	<p>\$ 5.300</p>	<p>\$ 6.900</p>	<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Retenida - 8299 0,00 0,000%</p>	
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Pro-universidad Nacional y demás Uni 9.360,00 0,000%</p>	
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>	
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>	
<p>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>	
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>	<p>\$ 187.203</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>	
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>	
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>	<p>\$ 349.958</p>	<p>\$ -</p>	<p>VALOR A PAGAR \$ 1.862.673,00</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>		
<p align="center">SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>(graduaciones_2022), alistamiento y entrega de certificados SENA; acompañamiento a los aprendices que se gradúan con doble titulación Alistamiento y ejecución de la F.P.I., diseño de estrategias, plan de sesión de la formación, guías de aprendizaje, formulación de pro</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>1. Cumpli 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">  CESAR CRESPO 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>		
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>		<p align="center">  EZEQUIEL TARAZONA MURILLO COORDINADOR ACADÉMICO </p>		
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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>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"> JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02 </p>				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 97613738
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CESAR CRESPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO: GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CRA 21 NO. 19-43 BELLO	TELÉFONO: 5849067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7861569227	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1800790485

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 5.300
SUBTOTAL:			1	\$ 5.300

TOTAL PAGADO:	\$ 290.300
---------------	------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San José del Guaviare, 06 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.	1120562209	Maick Nicolás Crespo Quintero	HIJO
-------------	-------------------	--------------------------------------	-------------

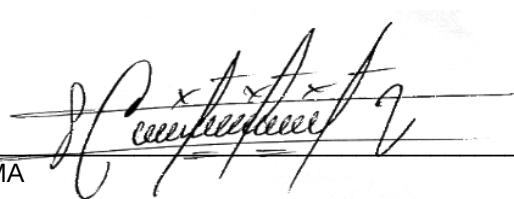
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Cesar Crespo

C.C. 97613738



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 5143754

NUIP 1.120.562.209

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

CRESPO QUINTERO MAICK NICOLAS

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 0 5 Mes A G O Día 2 8 MASCULINO A +

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

COLOMBIA GUAVIARE SAN JOSE DEL GUAVIARE

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 9 Mes A G O Día 1 6 0056567032

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

QUINTERO BETANCOURT DORA I SABEL

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.120.561.784 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

CRESPO CESAR

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 97.613.738 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

CRESPO CESAR

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 97.613.738

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA GUAVIARE SAN JOSE DEL GUAVIARE

Código

X 2 R

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 1 9 Mes A G O Día 1 6

JORGE MILLER VEGA DIAZ (A.F.)

Registrador del Estado Civil





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: CESAR CRESPO					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	San Jose Del Guviare	FECHA	19/12/2022	REGIONAL	Guaviare	97.613.738
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CARRERA 19C # 16-34 BARRIO MODELO REGIONAL GUAVIARE			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		22/01/2022 NUMERO DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.3366085				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO



CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	Edwin Enrique Buchely Moreno	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS -ADMINISTRACION EDUCATIVA	Jenny Catherine Rodriguez Almanza	
COORDINACIÓN TALENTO HUMANO (Entrega de elementos Brigadistas y Carné)	Juan Carlos Castillo	
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.	
CONTABILIDAD	Claudia Marcela Gaviria Pabón	
TESORERIA	Yelmy Conejo Cuan	
COORDINACIÓN ACADEMICA	Ezequiel Tarazona Murillo	
BIBLIOTECA	Lina Marcela Patiño	
ETAPAS PRODUCTIVAS	Margarita Cruz Rodriguez	
SUPERVISOR DE CONTRATO	Ezequiel Tarazona Murillo	

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) OSORIO CRESPO CESAR ORLANDO identificado(a) con CC. 97613738 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Diciembre de 2022 a las 10:12:16

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.

Vobo
15-12-2022
5:42 PM
Sergio Botero
[Signature]

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.