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 TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - 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	**73**
Código Centro	**912310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**26239-302632**
No. de documento	**655382**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDINSON CHACON GARZON	**C.C.**	5.829.905	**IP/Nº de contacto**	84691
Correo electrónico contratista:	echacong@sena.edu.co				

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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		59741281222	
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:	3337654/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**11122**	
Valor Total del Contrato	$ 42.586.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.786.000	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**21/12/2022**	**$ 2.786.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 761.013,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento AGRICOLA – AREA TEMATICA AGROINDUSTRIAL - CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD - PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS – CARNICOS Y DERIVADOS - FRUTAS Y VERDURAS - LÁCTEOS Y DERIVADOS - PANADERIA Y REPOSTERIA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.786.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	3,76%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 169.429
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.980.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.527.013**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.502.109**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 169.429**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9444063466**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.114.400	$ 1.592.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 139.300	$ 199.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 178.400	$ 254.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 11.700	$ 16.700
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	$ 254.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 199.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 16.700	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 752.701	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.500.703	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.502.109,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.229.313,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	169.429,00	3,76%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	13.930,00	0,500%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	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	**$ 2.602.641,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo formación complementaria en Comportamiento Emprendedor para la fichas 2689288, formación de 48 horas
municipio de rioblanco los dias 6, 7, 9, 13, 14 y 15 de diciembre donde se trataron temas como el emprendedor, la empresa,
productividad, pensamiento emprendedor.
Realice apoyo en actividades en el complejo de procesamiento de alimentos en el Centro agropecuario La Granja en el Espinal
Se continuo la formacion titulada en centro en la competencia gestionar planes y programas de calidad, con el grupo de control
de calidad de alimentos de ficha 2559185, los días lunes de diciembre en el centro agropecuario la granja. Espinal - Tolima.
Participe como apoyo técnico al proceso de compra y adquisición de la caldera nueva para el complejo de procesamiento de alimentos.

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.

EDINSON CHACON GARZON
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,

DIANA PENTALFA TABARES ROJAS
INSTRUCTOR G11

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

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5829905		CHACON GARZON EDINSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bloque 4 apto 201 balcones de navarra	IBAGUE-TOLIMA	2787777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1803878308	9444063466	I	2022/12/02	2022/12/12	BANCOLOMBIA	10	$475,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,592,000	$254,800			$1,592,000	$199,000			$0	$0			$1,592,000	$16,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,592,000	$254,800			$1,592,000	$199,000			$0	$0			$1,592,000	$16,700		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,592,000	$254,800			$1,592,000	$199,000			$0	$0			$1,592,000	$16,700		$0	$0
1	CC 5829905	CHACON EDINSON	25-14	30	$1,592,000	$254,800	EPS002	30	$1,592,000	$199,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,592,000	$16,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,592,000	$254,800			$1,592,000	$199,000			$0	$0			$1,592,000	$16,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5829905		CHACON GARZON EDINSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bloque 4 apto 201 balcones de navarra	IBAGUE-TOLIMA	2787777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1803878308	9444063466	I	2022/12/02	2022/12/12	BANCOLOMBIA	10	$475,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,800	$2,800	$0	$257,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$254,800	$2,800	$0	$257,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,700	$200	$0	$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,700	$200	$0	$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,000	$2,200	$0	$201,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$199,000	$2,200	$0	$201,200
TOTAL				**1**	**$470,500**	**$5,200**	**$0**	**$475,700**

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

El Espinal, 21 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.	**1.110.604.174**	**ANA LUCIA CHACON ROPERO**	**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: EDINSON CHACON GARZON

C.C. 5.829.905

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 1496041

NUIP 1.110.604.174

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

CHACON ROPERO ANA LUCIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	1	8	Mes	A	G	O	Día 0 7	FEMENINO	O +

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

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	1	8	Mes	A	G	O	Día 1 3	0152562429

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

ROPERO PAVA DIANA PATRICIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 65.759.113	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

CHACON GARZON EDINSON

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 5.829.905	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

CHACON GARZON EDINSON

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 5.829.905

Espacio para notas

VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE — Código: T Z A

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)										Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	1	8	Mes	A	G	O	Día 1 5	

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA
23441894-5

MARCELO LOZADA SERRATO
Registrador del Estado Civil