

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA		Código Regional	5
			Código Centro	920610
			Fecha Elaboración	11 de Mayo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	03264-636260
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: NICOLAS GARZON CHARRY Correo electrónico contratista: ngarzon@sena.edu.co		C.C. 7.730.354	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
		Es declarante de renta? SI		
		Es Pensionado? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST SI		
		Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 45598209352		
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 4564307/2023		N° Compromiso SIIF 94923		
Valor Total del Contrato \$ 30.179.981		N ° Pago 1		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 30.179.981		Del 05/05/2023		Al 31/05/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 26.629.395		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 3.550.586,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN LA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA EN EL CTGI		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.550.586		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.550.586		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.087.345		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.087.345,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	DECRETO 1273	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.145.686,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.420.234		\$ 0	Valor base IVA 3.550.586,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 177.600		\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 227.300		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	15%
ARL \$ 7.500		\$ 0	Reteica - 8299 0,00	0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	- 0,00	
\$ 887.646		-	- 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	- 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	- 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Jaime Isaza Cadavid 14.202,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 355.059	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 695.782	VALOR A PAGAR	\$3.536.384,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Apoyar en la recepción, registro y verificación de los documentos de los aspirantes y al diligenciamiento del formato Realizar, proceso de inducción, reinducción e impartir formación a los aprendices matriculados en las fichas de los programas técnicos Impartir formación Técnica y transversal a los aprendices en las instituciones educativas de acuerdo con los programas técnicos matric Efectuar los procesos evaluativos y de seguimiento de la etapa lectiva y productiva de los aprendices matriculados. Reportar al gestor del programa de articulación y en la plataforma definida, las novedades del proceso de formación de los aprendices Registrar los juicios de evaluación de los resultados de aprendizaje y competencias técnicas, transversales y etapa práctica. Realizar sensibilización de la comunidad educativa de las instituciones articuladas e Se realizo sensibilización en las I.E asignadas Apoyar en la recepción y verificación de los documentos de aprendices en los procesos de certificación y encadenamiento y demás proces				
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.				
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,				
GERMAN MAYA RAMIREZ INSTRUCTOR				
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				
EMILY ELISA CORONADO GARCES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				



CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del BENEFICIARIO	
CC	7730354 NICOLAS GARZON CHARRY
Estado Cotizante:	ACTIVO
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	123
Fecha Afiliación:	2020/12/20
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día **03 de Mayo de 2023** a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

**Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.**



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NICOLAS GARZON CHARRY, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.730.354**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Abril del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14910736234



(415)7707212489984(8020) 000001491073623 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 7 3 0 3 5 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

13

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

7 7 3 0 3 5 4

27. Fecha expedición

2 0 0 3 0 1 2 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Huila

4 1

30. Ciudad/Municipio

Neiva

0 0 1

31. Primer apellido

GARZON

32. Segundo apellido

CHARRY

33. Primer nombre

NICOLAS

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

GP SISTEMAS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Huila

4 1

40. Ciudad/Municipio

Neiva

0 0 1

41. Dirección principal

CL 69 2 76 CA J 24 CON LOS ROSALES

42. Correo electrónico ngarzonch.gp@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 8 7 7 8 8 1 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 2 0 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6 0 5 1 8

Actividad secundaria

48. Código

6 2 0 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 0 3 1 1

Otras actividades

50. Código

6 2 0 2

1 2

8 5 4 3

Ocupación

51. Código

2 1 3 1

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 04 - 25 / 21 : 07: 59

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARZON CHARRY NICOLAS

985. Cargo CONTRIBUYENTE



Certificado Bancario



Miércoles, 26 de abril de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NICOLAS GARZON CHARRY identificado(a) con CC 7730354, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45598209352	2013/06/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, Haga clic aquí para escribir una fecha.

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.	1076507504	Carlos Andrés Garzón Peña	HIJO
-------------	-------------------	----------------------------------	-------------

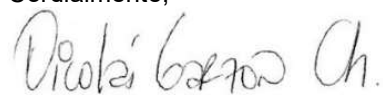
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Nicolás Garzón Charry

C.C. 7.730.354

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1076507504

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 1291718

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina													
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	02	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	K 4 W
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
COLOMBIA HUILA NEIVA. NOTARIA SEGUNDA.==													

Datos del inscrito																	
Primer Apellido							Segundo Apellido										
GARZON.==							PEÑA.==										
Nombre(s)																	
CARLOS ANDRES.==																	
Fecha de nacimiento																	
Año	2	0	1	0	Mes	F	E	B	Día	2	2	Sexo (en letras)	MASCULINO	Grupo Sanguíneo	- - - -	Factor RH	- - - -
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																	
COLOMBIA HUILA NEIVA.==																	

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos										Número certificado de nacido vivo			
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO										NUMERO			
										10224694-1			

Datos de la madre													
Apellidos y nombres completos													
PEÑA PALADINEZ ELCY MARITZA.==													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. No. 55.180.892 DE SAN AGUSTIN HUILA.==													
Nacionalidad													
COLOMBIANA.==													

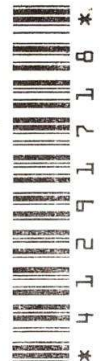
Datos del padre													
Apellidos y nombres completos													
GARZON CHARRY NICOLAS.==													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. No. 7.730.354 DE NEIVA HUILA.==													
Nacionalidad													
COLOMBIANA.==													

Datos del declarante													
Apellidos y nombres completos													
GARZON CHARRY NICOLAS.==													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. No. 7.730.354 DE NEIVA HUILA.==													
Firma													
[Firma manuscrita]													

Datos primer testigo													
Apellidos y nombres completos													
[Espacio para datos]													
Documento de identificación (Clase y número)													
[Espacio para datos]													
Firma													
[Espacio para firma]													

Datos segundo testigo													
Apellidos y nombres completos													
[Espacio para datos]													
Documento de identificación (Clase y número)													
[Espacio para datos]													
Firma													
[Espacio para firma]													

Fecha de inscripción													
Año	2	0	1	0	Mes	F	E	B	Día	2	3	Nombre y firma del funcionario que autoriza	
												REINALDO DOMINGO QUINTERO.==	
												[Firma manuscrita]	



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -