SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO MINERO-BOYACÁ

Código Regional	**15**
Código Centro	**911110**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**39644-573104**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS	**C.C.**	7.226.656	**IP/Nº de contacto**	3123547906
Correo electrónico contratista:	jcquintero@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** SI **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 **Nº Cuenta** 20415893151

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

Nº del contrato:	4610816/2023		**Nº Compromiso SIIF**	**10423**	
Valor Total del Contrato	$ 31.435.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.702.762	**9**	**Del** 01/10/2023 **Al** 13/10/2023		**$ 1.702.762,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: RADICADO 15-9-2023-001503 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL PROGRAMA DE TITULADA REGULAR DE CONFOR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.702.762		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.702.762**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 896.840**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**27516786**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.571.780
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 196.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 251.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 425.690	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ 170.276	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 298.947	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	896.840,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.702.762,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0%
Menos Retencion IVA	0,00	0%
Reteica - 8299	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	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	**$1.702.762,00**	

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planear, orientar y evaluar la formación profesional ficha 2615133, Competencia: 220501096 - Desarrollar la solución de software de ac uerdo con el diseño y metodologías de desarrollo. Estructurar procesos lógicos para la construcción de algoritmos. Discriminado de la de la Semana del 18 al 22 de septiembre Se realizaron las siguientes evidencias: Evidencia GA7-220501096-AA4-EV01 taller sobre compone componentes frontend Discriminado de la Semana del 25 de septiembre al 13 de Octubre, Evidencia GA7-220501096-AA5-EV01 diseño y desarrollo de servicios web – caso Evidencia GA7-220501096-AA5-EV02 Testing API

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.

JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS
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,

JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA
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

HARVEY YADIVER DIMATE RODRÍGUEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS
IDENTIFICACION:	CC-7226656
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-12
FECHA DE PAGO:	2023-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27516786
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27516786
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.571.780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.500	$ 196.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.571.780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.500	$ 251.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.571.780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.300	$ 8.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.300	$ 456.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/11/2023

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Octubre de 2023

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:

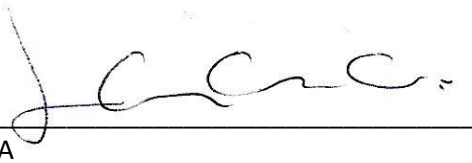
T.I.	**1021397020**	**MARIA ALEJANDRA QUINTERO PAEZ**	**HIJO**
C.C.	**1000595393**	**JUAN ESTEBAN QUINTERO PAEZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad
- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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: JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS

C.C. 7226656 de Duitama - Boyacá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1021397020

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40102432

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 6 D

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

NOTARIA 19 BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUINTERO	PAEZ

Nombre(s)

MARIA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes AGO Día 10	FEMENINO	O	+

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	A7412299

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PAEZ RODRIGUEZ DIANA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0046373016	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO CARDENAS JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0007226656	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUINTERO CARDENAS JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0007226656	X

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 2006 Mes AGO Día 16	REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 19 BOGOTA NELCY NATALIA MUÑOZ ARIAS NOTARIA ENCARGADA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP A6D-0250619

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 30771353

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [XX] Número [19] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 78 6 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUINTERO	PAEZ

Nombre(s): JUAN ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2001 Mes MAY Día 07	MASCULINO	"O"	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 3346634

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PAEZ RODRIGUEZ DIANA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 46.373.016 SOGAMOSO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: QUINTERO CARDENAS JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 7.226.656 DUITAMA (BOY.)	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: QUINTERO CARDENAS JUAN CARLOS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 7.226.656 DUITAMA (BOY.)	

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 2001 Mes MAY Día 16	NOR BERTO SALAMANCA F. Nombre y firma

NOTARIA 19 BOGOTA D.C. REPUBLICA DE COLOMBIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

República de Colombia

NOTARIA 19 – BOGOTA

Nit. 438.402-9

Copia tomada del original - PROTOCOLO para demostrar PARENTESCO: Se cumplieron requisitos de Arts. 55. y 115. Dec. 1260/70. y Art. 1. Dec. 278/72.

TIENE VALIDEZ PERMANENTE

28 OCT. 2002

NORBERTO SALAMANCA F.
NOTARIO 19 – Bogotá

HILDA MARIA RODRIGUEZ TENJO
SECRETARIA GENERAL
NOTARIA 19
Por Delegación Dto. 1534/83

E-mail: INFO@NOTARIA19.COM
Su escritura por Internet: WWW.NOTARIA19.COM
Calle 63 No. 10 – 83 PBX: 542 07 42
Escrituración: 5431016 – 5945014 - Registro Civil: 3126837

Esq

Escaneado con CamScanner

SENA	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: Juan Carlos Quintero Cárdenas						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SOGAMOSO	FECHA	OCTUBRE DE 2023	REGIONAL	BOYACÁ	7.226.656
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	KILÓMETRO 7 - VEREDA MORCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO					
NÙMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.4610816 del año 2023		Fecha: 13 de Febrero del 2023			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		WILMAR AUGUSTO REINA ACERO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		DIANA PATRICIA SEBA IBAÑEZ	Diana P. Seba Ibáñez
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA	
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.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		HENRY ORTIZ VALDERRAMA	Henry Ortiz V.
CONTABILIDAD		RUTH OFELIA DUARTE SUAREZ	
TESORERIA		NORA ESPERANZA DUCON FONSECA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA	
BIBLIOTECA		TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO	
COMISIONES Y/O VIATICOS		WILSON EDUARDO SOTELO ARCOS	
APLICATIVO SIGEP		OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME	
APOYO COORDINACIÓN ACADÉMICA		JOSE LUIS SAMANIEGO CASTELLANOS	
SUPERVISOR DE CONTRATO		JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JUAN CARLOS QUINTERO CARDENAS identificado(a) con CC. 7226656 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Octubre de 2023 a las 13:24:26

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.