

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGÍAS ALTERNATIVAS-GUAJIRA - SERVICIOS P		Código Regional	44
			Código Centro	922210
			Fecha Elaboración	12 diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	18221-403878

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	SALLI BISET QUINTERO MIRANDA	C.C.	40.932.385	IP/Nº de contacto
Correo electrónico contratista:	sbquintero@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 2019 Superaron \$47.978.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
			☐ NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta
				52685520141
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 2020 supera los \$ 117.503.000	☐ NO	
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:	☐ N/A			
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:	☐ N/A			
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:	☐ N/A			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:	1866958/2020	Nº Compromiso SIIF	278020	
Valor Total del Contrato	\$ 9.076.734	Nº Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.471.903	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 12/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.471.903	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.471.903	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 805.810			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	4365791536	Valor Base retención en la fuente	805.810,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.471.903	Valor Base retención en la fuente ICA	1.221.603,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 184.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 4.600	\$ 7.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	3.665,00	0,300%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Guajir	29.438,00	2,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	7.360,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Dptal	29.438,00	2,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 147.190				
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 268.603		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 1.402.002,00	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS DOS MIL DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Mes de Diciembre Realice guía de aprendizaje, planeación pedagógica e instrumento de evaluación para programas de formación complementaria en: PMA en residuos en construcción y demolición, correspondiente a la ficha: #2249225. Se calificó juicios evaluativos para el programa complementario PMA en residuos en construcción y demolición de la fichas #2249225 Se revisó y verificó los matriculados, asociación de aprendices correspondiente a la ficha: #2249225. Impartí Formación Profesional Integral en el Área Ambiental a un grupo correspondiente a la ficha: #2249225	

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.	SALLI BISET QUINTERO MIRANDA 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 periodo 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, EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA INSTRUCTOR G20
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	

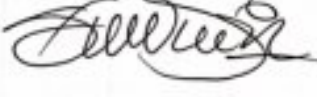
WILFRIDO MONTES LOPESIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA	LUGAR: Riohacha
		FECHA: 12/12/2020
		REGIONAL: Guajira

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
SALLI BISET QUINTERO MIRANDA	CC No. 40.932.385
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: 449222 - Centro Industrial y de Energías Alternativa	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1866958 del 29 de Septiembre de 2020	
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO ☒ CESIÓN ☐ LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO ☐ TERMINACIÓN UNILATERAL ☐	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	ANGEL PEÑALVER BRITO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	SANDRA PALOMINO BUITRAGO	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD	X	GERMAN FUENTES MINDIOLA	
TESORERIA	X	ENITH MENDOZA BALLESTEROS	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA	X	ISABEL REDONDO CAMPO	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA	

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

<div>  </div> <div>Firma del Contratista</div>

Riohacha, 31 de Octubre del 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Riohacha

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:

RC	1118870709	MARTINA MALIA MEJIA QUINTERO	HIJA
RC	1139325936	MIRANDA SOFIA MEJIA QUINTERO	HIJA

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,



SALLI BISET QUINTERO MIRANDA
CONTRATISTA
C.C. 40932385 de Riohacha

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.118.870.709

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

56573315



56573315

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
REGISTRADURIA DE RIOHACHA - COLOMBIA - LA GUAJIRA - RIOHACHA						

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
MEJIA				QUINTERO			
Nombre(s)							
MARTINA MARIA							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año	2016	Mes	AUG	Día	01	FEMENINO	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA LA GUAJIRA RIOHACHA							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	130695101 4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
QUINTERO MIRANDA SALLI RIGET	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 40.032.285	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MEJIA CANTILLO MARLON ANTONIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 84.033.583	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MEJIA CANTILLO MARLON ANTONIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 84.033.583	

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	2016	Mes	OCT	Día	13
				ILDEFONSO MIGUEL PEREZ - R	
				Nombre y firma	

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIF 1.139.325.936

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53799749

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐

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

REGISTRADURIA DE RIOHACHA CL. RIOHACHA - COLOMBIA - LA GUAJIRA - RIOHACHA

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

MEJIA.....QUINTERO.....

Nombre(s)

MIRANDA SOFIA.....

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor Rh

Año 2013 Mes JUL Día 04 FEMENINO 0 NEGATIVO

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

COLOMBIA LA GUAJIRA RIOHACHA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....120670436.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO MIRANDA SALLI BISET.....

Nacionalidad

Documento de identificación (Clase y número)

CC 40.932.385.....COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MEJIA CANTILLO MARLON ANTONIO.....

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 84.033.583.....COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MEJIA CANTILLO MARLON ANTONIO.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 84.033.583.....

Firma

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 2013 Mes JUL Día 29

ILFRED MIGUEL CARRILLO PEREZ - RE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Año 2013

Escaneado