

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL SANTANDER</p> <p>CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>	Código Regional	68
	Código Centro	954110
	Fecha Elaboración	Marzo de 2021
	Versión	ENERO 2021 - 1,21
	ID de Proceso	22195-034672
	No. de documento	42135

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ANDRES ORTEGA MONTES	C.C.	9.176.854
Correo electrónico contratista:	caortega@sena.edu.co	IP/N° de contacto	73866
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ NO	☐ Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
	☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	08579908077	
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 2021 supera los \$ 119'806.000	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	2219339/2021	N° Compromiso SIIF	14321
Valor Total del Contrato	\$ 35.100.000	N ° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 32.370.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.730.000	Comisiones	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			
Prestar los servicios personales como instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o Virtualización en el área Bilingüismo en los diferentes programas que atiende el centro agroturístico regional santander			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.900.000	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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.900.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.299.050	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.560.000	\$ 1.092.000	Valor Base retención en la fuente 2.299.050,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.000	\$ 136.500	Valor Base retención en la fuente ICA 3.455.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 249.600	\$ 174.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 16.300	\$ 11.500	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 390.000		0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 766.350		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 3.900.000,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
1)Ficha 2142416 TN Nomina y Prestaciones ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Intercambiar información de forma escrita y oral 2)Ficha 2183923 TO Gestión Administrativa ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Interactuar de manera sencilla 3)Ficha 2183932 TO Gestión Contable y Financiera ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Interactuar en forma oral y escrita 4)Ficha 2142357 TN Apoyo Administrativo Salud ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Intercambiar información de forma escrita 5)Ficha 2142451 TN Asistencia Organización de Archivos ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Llevar a cabo acciones que le permitan mejorar 6)Ficha 2142394 TN Asistencia Administrativa ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Participar en el intercambio de información 7)FICHA 2183822-2 Técnico asistencia administrativa ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Intercambiar información de forma escrita y oral Ficha: 2249508 ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: Identificar vocabulario básico sobre información personal			

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.	CARLOS ANDRES ORTEGA MONTES 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 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.	MARIA LILIANA AGUAS SANCHEZ INSTRUCTOR G10

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

TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9176854		ORTEGA MONTES CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 7B No 27-10 Piso 2	SAN GIL-SANTANDER	7248334	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	923390696		9417462936	I	2021/03/11	2021/03/15	BANCOLOMBIA	\$322,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,092,000	\$174,800			\$1,092,000	\$136,500			\$0	\$0			\$1,092,000	\$11,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,092,000	\$174,800			\$1,092,000	\$136,500			\$0	\$0			\$1,092,000	\$11,500		\$0	\$0	
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,092,000	\$174,800			\$1,092,000	\$136,500			\$0	\$0			\$1,092,000	\$11,500		\$0	\$0	
1	CC	9176854	ORTEGA CARLOS	230301	30	\$1,092,000	\$174,800	EPS005	30	\$1,092,000	\$136,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,092,000	\$11,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,092,000	\$174,800			\$1,092,000	\$136,500			\$0	\$0			\$1,092,000	\$11,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9176854		ORTEGA MONTES CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 78 No 27-10 Piso 2	SAN GIL-SANTANDER	7248334	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	923390696	9417462936	I	2021/03/11	2021/03/15	BANCOLOMBIA	4	\$322,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$174,800	\$0	\$0	\$174,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$174,800	\$0	\$0	\$174,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$136,500	\$0	\$0	\$136,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$136,500	\$0	\$0	\$136,500	
TOTAL				1	\$322,800	\$0	\$0	\$322,800	

CERTIFICACION DEPENDIENTES

San Gil, 31 de marzo de 2021

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 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:

T.I.	1050279101	MELANIE CLAIRE ORTEGA MENA	HIJO
T.I.	1050281164	HILARY JAYNE ORTEGA MENA	HIJO

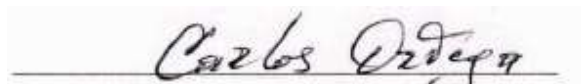
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: CARLOS ANDRES ORTEGA MONTES

C.C: 9176854

REPUBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 16B 1050279101

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo 39390983
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría ☒	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código 1145
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						
COLOMBIA, BOLIVAR EL CARMEN DE BOLIVAR						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
ORTEGA		MENA	
Nombre(s)			
MELANIE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año 2008	Mes MAR	Día 24	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA, BOLIVAR EL CARMEN DE BOLIVAR		0 +	

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DE EL HOSPITAL MONTE CADELO	30065866-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
MENA PLAZA KAREN PAULA	COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No 45*648.318 DE EL CARMEN DE BOLIVAR	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
ORTEGA MONTES CARLOS ANIBES	COLOMBIANO
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No 9*176.854 DE SAN JACINTO	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
ORTEGA MONTES CARLOS ANIBES	<i>Carlos Ortega</i>
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No 9*176.854 DE EL CARMEN DE BOLIVAR	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción

Año 2008	Mes ABR	Día 11
----------	---------	--------

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GENE ANDRADE REDONDO



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 52441003

NUIP 1050281164

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 001 Contaduría ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1145

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA BOLIVAR CARMEN DE BOLIVAR

Datos del inscrito

Primer Apellido ORTEGA Segundo Apellido MENA

Nombre(s) HILARY JAYNE

Fecha de nacimiento Año 2012 Mes SEP Día 06 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH +

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

COLOMBIA BOLIVAR CARMEN DE BOLIVAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 11512076

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MENA PLAZA KAREN PAOLA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 45648318 EL CARMEN DE BOLIVAR

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ORTEGA MONTES CARLOS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 9176854 SAN JACINTO

Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ORTEGA MONTES CARLOS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 9176854 SAN JACINTO

Firma Carlos Ortega

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 Año 2012 Mes SEP Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza RENE ARMANDO ANDRADE REDONDO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento RENE ARMANDO ANDRADE REDONDO

Firma Carlos Ortega

NOTARIA UNICA DEL CIRUJO DE EL CARMEN DE BOLIVAR

Es fiel fotocopia tomada del original que reposa en los archivos de esta Notaría

NOTARIO Rene Andrade Redondo

REPUBLICA DE COLOMBIA 17 SEP 2012

RENE ANDRADE REDONDO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO