

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	1
	DIRECCIÓN GENERAL		Código Centro	101001
	DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL		Fecha Elaboración	Marzo de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	43840-672799
No. de documento 41105				

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		FRANCISCO Luis Bedoya Quintero		C.C.
Correo electrónico contratista:		frbedoya@sena.edu.co		19.247.955
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		12211
Es declarante de renta?		SI		
Es Pensionado?		SI		
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		SI		
Inducción SST		SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		
Banco al cual consignar:				
Tipo de cta				
N° Cuenta				
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		

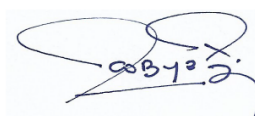
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	2112796/2021	N° Compromiso SIIF	4321	
Valor Total del Contrato	\$ 99.600.000	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 83.000.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021	Valor Bruto Pago \$ 8.300.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 74.700.000	Comisiones	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado)				
SERVICIOS PERSONALES: 9-2021-002249 ASESORAR A LA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO ESTRATÉGICO AL DESARROLLO DE PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES DEL ÁREA.				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 8.300.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	6,61%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 349.978	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 8.300.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 5.291.250	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 349.978	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Marzo	Febrero		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	7781905770	Valor Base retención en la fuente	5.291.250,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 3.320.000	\$ 3.320.000	Valor Base retención en la fuente ICA	7.885.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 415.000	\$ 415.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	349.978,00
ARL	\$ 17.400	\$ 17.400	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	76.169,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 830.000		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.763.750		VALOR A PAGAR	\$ 7.873.853,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MICTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Participar en la mesa técnica que redacta el Decreto del subsistema de Formación para el Trabajo, como pilar de formación para el trabajo, y aclarar las observaciones, proyectar las respuestas presentadas por la ciudad en la publicación del citado decreto. Presentación del director General del SENA del plan piloto de diseño curricular de las cualificaciones aplicadas al Marco Nacional Elaborar bullets para el despacho. D:\CONTRATOS_SP\CONTRATO PCCNTR. 2112796 de 2021\ENTREGABLES\PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018-2022 SUBSISTEMA DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD\2021\MARZO. Participación en el Comité Técnico de Gestión del Recurso Humano, CIGERH. Sesión 2. Avances componente: subsistema de evaluación y certificación de competencias , avance componente: esquema de movilidad educativa y formativa y Avance pilotaje Nestlé Educación dual. D:\CONTRATOS_SP\CONTRATO PCCNTR. 2112796 de 2021\ENTREGABLES\CIGERH-COMITE TÉCNICO\CIGERH-COMITE TECNICO 2021. Elaboración de la circular con los lineamientos para los centros de formación sobre los protocolos de bioseguridad, regreso a la alternancia en la formación. Avance apoyo aSan andrés.</p>				

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
<p>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.</p>	 <p>FRANCISCO Luis Bedoya Quintero EL CONTRATISTA</p>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago.</p> <p>El Supervisor,</p> <p>ISABEL CRISTINA GARCIA LEMUS PROFESIONAL G07</p>

<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p>
--

<p>NIDIA JEANNETTE GOMEZ PEREZ DIRECTORA FORMACION PROFESIONAL</p>
--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19247955	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FRANCISCO LUIS BEDOYA QUINTERO			
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:		TRANSVERSAL 80 # 213 -20		TELÉFONO:	7529078
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7781905770	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	908599960

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 531.200
SUBTOTAL:			1	\$ 531.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	\$ 415.000
SUBTOTAL:			1	\$ 415.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 17.400
SUBTOTAL:			1	\$ 17.400

TOTAL PAGADO:	\$ 963.600
----------------------	-------------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, marzo de 2021

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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:

CC	1233891235	SANTIAGO BEDOYA VILLA	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: Francisco Luis Bedoya Quintero

C.C. 19.247.955



Valores Base	4,378,000	Dsto. Institucionalidad
		Voto
		Dest. 5% En 2021-1

Documento equivalente a Factura según decreto 1165 de 1996 Art.5 Num.4 - NIT: 800.225.340-8



UNIVERSIDAD MILITAR
NUEVA GRANADA
La U para todos

Impreso:	25 January 2021
Generado:	17 December 2020 1.53

COD.BANCO	CHEQUE No	VALOR
EFFECTIVO		
TOTAL PAGADO		

Documento equivalente a Factura según decreto 1165 de 1996 Art.5 Num.4 - NIT: 800.225.340-8

UVX FIN UMNGFactura (160620)

