SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**11**
Código Centro	**940410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**84222-333613**
No. de documento	**592186**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA TERESA RIANO SILVA	**C.C.**	52.071.816	**IP/Nº de contacto**	3114681974
Correo electrónico contratista:	mrianos@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI
Es Pensionado?	NO				
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	24029365836
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 2022 supera los $ 125'413.200**	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3361254/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**31422**		
Valor Total del Contrato	$ 40.553.436	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.138.359	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 3.950.010,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.188.349		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar la Formación Profesional Integral programada por el Centro de Gestión Administrativa en su sede principal, subsede y organizaciones, para la ejecución de acciones de Formación Titulada y/o Complementaria presencial, de la red de conocimiento Gestión Administrativa y Financiera, en las áreas temáticas de Bibliotecas,

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.950.010		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.950.010**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.099.706**		**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	----------	**62245582**	Valor Base retención en la fuente	2.099.706,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.580.004	$ 1.580.004	Valor Base retención en la fuente ICA	3.499.510,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 197.600	$ 197.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 252.900	$ 252.900	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 I	$ 8.300	$ 8.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	33.805,00	0,966%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ 497.141		-	0,00	
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 $ 1.216.128	$ 395.001		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 651.842		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.916.205,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Atender la formación presencial de aprendices.
2. Aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplica a la función Instructor.
3. Cumplimiento oportuno con las entregas de los distintos formatos y documentos requeridos en el proceso administrativo.
4. Orientar, apoyar, acompañar y asesorar en forma permanente e integral a los aprendices en el proceso de formación.
5. Participar en las diferentes actividades programadas por el Centro de Formación.

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.

MARIA TERESA RIANO SILVA
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,

EMILIO DELGADO DIAZ
INSTRUCTOR G18

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

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARIA TERESA RIAÑO SILVA**, identificada con **CC** número **52071816**, aportó por el empleado **MARIA TERESA RIAÑO SILVA** identificado(a) con **CC** número **52071816** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59								X							0		30	$1,780,100	0.16000	$284,900	$0	$0	Septiembre - 2022	62245582	03/10/2022	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59								X							0		30	$1,780,100	0.00600	$10,700	$0	$0	Septiembre - 2022	62245582	03/10/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59								X							0		30	$1,780,100	0.00522	$9,300	$0	$0	Septiembre - 2022	62245582	03/10/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	59								X							0		30	$1,780,100	0.12500	$222,600	$0	$0	Septiembre - 2022	62245582	03/10/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **24** días del mes **Octubre**de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

SRA
MARIA TERESA RIAÑO SILVA .
.
MTRIANOS@YAHOO.COM .
BOGOTA DISTRITO CAPITAL- COLOMBIA

149071 74536 74536 Oficina: 0083

BBVA

Creando Oportunidades

Extracto anual y proyección mensual Crédito Hipotecario Fácil en pesos

Apreciado Cliente:

Por disposición de la Ley 546 de 1999 y de la Superintendencia Financiera de Colombia, adjunto encontrarás:

- EL EXTRACTO ANUAL con el compartamiento histórico de tu crédito durante el año anterior, donde podrás verificar la distribución de los pagos realizados en ese año.
- LA PROYECCIÓN DE TU CRÉDITO para este año, con la cual podrás tener una estimación del comportamiento del crédito. Esta proyección incluye la discriminación de los valores a pagar por concepto de cuotas, así como los saldos de capital en cada periodo.
- Ten en cuenta que si tu crédito fue sujeto de periodo de gracia, los intereses de dicho periodo están incluidos en la casilla de *"Valor de Intereses con la tasa pactada"* y los gastos en la casilla de *"Valor prima a pagar por seguros de incendio y terremoto"*. Esta información esta expresada en pesos y en UVR, según aplique.

Respecto a la proyección adjunta, es importante resaltar algunos aspectos que consideramos conveniente debes conocer:

» Cualquier cambio en los supuestos utilizados para este cálculo, es decir de origen legal o de aquellos que solicites como cambio de sistema de amortización, modificación del plazo, reestructuración del crédito, entre otros, implicarán necesariamente modificaciones de los montos proyectados. Por lo tanto, esta proyección no compromete en absoluto a BBVA Colombia.

» Las cuotas proyectadas suponen que la obligación se encuentra al día. Si tu obligación se encuentra vencida, para esta proyección estamos asumiendo que cancelas la totalidad del valor en mora a la fecha de elaboración de la misma.

» La proyección supone el pago oportuno de las cuotas, es decir que cancelas el día señalado en la facturación. Cualquier pago realizado entes o después de dicha fecha altera el valor de las cuotas.

» Los pagos en exceso o en defecto al valor de la cuota modifican las proyecciones y por lo tanto el valor de las cuotas.

» Las variaciones en las tarifas de seguros (vida, incendio y terremoto) determinadas por la Compañia Aseguradora, bien sea por el vencimiento de la póliza, por aumento en la siniestralidad o por cambios que solicite un cliente en relación con los deudores asegurados y amparos a tomar, se reflejarán en una modificación en la proyección de este rubro y por lo tanto en la cuota a cobrar.

» Esta proyección no incluye intereses de mora, honorarios y gastos legales que se hubiesen causado a la fecha de esta proyección o en aquellos en los que llegare a incurrir un cliente con posterioridad a la fecha de la misma.

Cordialmente,

BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SRA
MARIA TERESA RIAÑO SILVA .
.
MTRIANOS@YAHOO.COM .
BOGOTA DISTRITO CAPITAL- COLOMBIA

149072 74536 74536 Oficina: 0083

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto anual y proyección mensual
Crédito Hipotecario Fácil en pesos

PESOS HIP. TRAD 15 AÑOS F

Condiciones Financieras	
Valor desembolsado:	$60,000,000.00
No. Cuota pagada:	78 DE 185
Tasa de contratación:	14.90
Tasa de liquidación:	12.49
Periodo liquidado:	2021-01-01 AL 2021-12-31

Número crédito cliente				Oficina
Entidad	Oficina	DC	No. Crédito	
0013	0744	40	9600879404	TUNAL

Relación de pagos año anterior (Pesos)

Fecha de vencimiento	Valor pago	Amortización a capital	Intereses de plazo	Intereses de mora	Valor prima a pagar por el concepto de seguros de:		Otros gastos a pagar		Saldo que quedará después de aplicar valor a pagar
					Incendio y terremoto	Vida	Comisión FNG e IVA	Ajustes de reliquidación	
2021-01-15	$770,783.95	$219,011.00	$508,266.95		$29,883.00	$13,623.00			$49,677,760.89
2021-02-15	$358,578.00		$315,123.00		$29,883.00	$13,572.00			$49,677,760.89
2021-03-15	$1,184,599.02	$444,523.00	$694,909.39	$1,771.63	$29,883.00	$13,512.00			$49,233,237.89
2021-04-15	$770,708.84	$225,555.00	$501,722.63	$106.21	$29,883.00	$13,442.00			$49,007,682.89
2021-05-15	$771,184.61	$227,779.00	$499,498.02	$643.59	$29,883.00	$13,381.00			$48,779,903.89
2021-06-15	$770,595.79	$230,026.00	$497,251.47	$108.32	$29,883.00	$13,327.00			$48,549,877.89
2021-07-15	$770,854.32	$232,295.00	$494,982.76	$437.56	$29,883.00	$13,256.00			$48,317,582.89
2021-08-15	$771,775.54	$234,586.00	$492,691.69	$883.76	$29,883.09	$13,731.00			$48,082,996.89
2021-09-15	$771,379.89	$236,899.00	$490,378.00	$557.80	$29,883.09	$13,662.00			$47,846,097.89
2021-10-15	$771,811.24	$239,236.00	$488,041.51	$450.64	$29,883.09	$14,200.00			$47,606,861.89
2021-11-15	$772,433.69	$241,596.00	$485,681.96	$1,132.64	$29,883.09	$14,140.00			$47,365,265.89

Comunica cualquier inconformidad con la información incluida en este extracto a nuestros revisores fiscales KPMG S.A.S, al correo: colombia@kpmg.com.co.
Para clientes con seguro colectivo se informa que el costo de recaudo cobrado a las aseguradoras es de $14.000 + IVA, tanto para el seguro de vida como para el de incendio y terremoto.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 24 de octubre de 2022

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:

C.C.	**1.022.436.808**	**Juan Sebastián Buitrago Riaño**	**HIJO**
C.C.	**1.001.289.017**	**Janny Nigrini Riaño**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

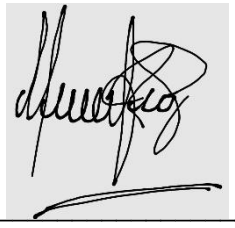
- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la pr

esente 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: María Teresa Riaño Silva

C.C. 52.071.816 de Bogotá

, en cuya

JULIO_07 | AGOSTO_08 | SEPT._09 | OCTUBRE_10 | NOV._11 | DIC._12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

27410466

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION Nº

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
980728	

OFICINA REGISTRO CIVIL

(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.): NOTARIA CINCUENTA Y SIETE (57)

(4) Municipio y Departamento: SANTAFE DE BOGOTA CUNDINAMARCA

(5) Código:

SECCION GENERICA

INSCRITO

(6) Primer apellido: BUITRAGO

(7) Segundo apellido: RIAÑO

(8) Nombres: JUAN SEBASTIAN

SEXO

(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: MASCULINO

LUGAR DE NACIMIENTO

(13) País: COLOMBIA

(14) Departamento: CUNDINAMARCA

(15) Municipio: SANTAFE DE BOGOTA

FECHA DE NACIMIENTO

(10) Día: 28 | (11) Mes: JULIO | (12) Año: 1998

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrio el nacimiento: CLINICA REYES

(17) Hora: 08-05AM

(18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.): CERTIFICADO MEDICO

(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: ALVARO LLERAS M.

(20) Nº licencia: 13959

MADRE

(21) Apellidos (de soltera): RIAÑO SILVA

(22) Nombres: MARIA TERESA

(23) Edad al momento del parto: 26

(24) Identificación (clase y número): C.C.No: 52.071.816 BOGOTA

(25) Nacionalidad: COLOMBIANA

(26) Profesión u oficio: INGENIERA DE SISTEMAS

PADRE

(27) Apellidos: BUITRAGO SANDOVAL

(28) Nombres: EDGAR ENRIQUE

(29) Edad al momento del nacimiento: 35

(30) Identificación (clase y número): C.C.No: 79.272.609 BOGOTA

(31) Nacionalidad: COLOMBIANA

(32) Profesión u oficio: TRANSPORTADOR

DENUNCIANTE

(33) Identificación (clase y número): C.C.No: 79.272.609 BOGOTA

(34) Firma (autógrafa)

(35) Dirección postal: CALLE 48 SUR BIS No: 4- 91

(36) Nombre: EDGAR ENRIQUE BUITRAGO SANDOVAL

TESTIGO

(37) Identificación (clase y número):

(38) Firma (autógrafa)

(39) Domicilio (Municipio):

TESTIGO

(41) Identificación (clase y número):

(40) Nombre:

(42) Firma (autógrafa)

(43) Domicilio (Municipio):

FECHA DE INSCRIPCION

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(45) Día: 11 | (46) Mes: AGOSTO | (47) Año: 1998

(44) Nombre:

Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro

LADYS BAUTE DE RODRIGUEZ

(48) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 57 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10-0 VI-77

NOTARIA 57
EN BLANCO

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

1001280017

NUIP AZBO257352

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38447229

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 010 041

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
*** NIGRINI ***	*** RIAÑO ***

(Nombre(s))

*** JANNY ***

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2003 Mes 07 Día 03	FEMENINO	O	N

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A4636493

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

*** RIAÑO SILVA MARIA TERESA ***

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*** CC 52.021.618 de BOGOTA ***	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

*** NIGRINI DAVILA RAFAEL ***

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*** CC 98.663.944 de B/QUILLA ***	COLOMBIANO

Firma del declarante

Apellidos y nombres completos

*** NIGRINI DAVILA RAFAEL ***

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 98.663.944 de B/QUILLA	

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

NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE BOGOTA

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2003 Mes 07 Día 23	Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS 173 FOLIO 87

Mediante Sentencia de fecha 10 de mayo de 2004 proferida por el Juzgado Noveno de Flia de oralidad, decreto privar al Sr Rafael Nigrini Davila del ejercicio de los Derechos de la Patria Potestad que ejerce respecto de su menor hija Janny Nigrini Riaño, quedando las Riendas de la Patria Potestad de la menor en cabeza de su progenitora Sra Jani Esmeralda Silva

Anotado en el Libro de Varios T= 188 Pag

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -