

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL BOYACÁ</p> <p align="center">CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>		<p>Código Regional 15</p> <p>Código Centro 911010</p> <p>Fecha Elaboración Noviembre de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2.22</p> <p>ID de Proceso 89691-282378</p> <p>No. de documento 620529</p>
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>		
	<p>Nombres y apellidos contratista: ANGIE NICOLE RODRIGUEZ CALIFA</p> <p>Correo electrónico contratista: anrodriguez@sena.edu.co C.C. 1.049.605.871 IP/N° de contacto 0</p>		
	<p>Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO</p>		
	<p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 25820927811</p>		
<p>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</p>			
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>N° del contrato: 3497302/2022 N° Compromiso SIIF 18222</p>		<p>Valor Total del Contrato \$ 32.287.500 N° Pago 10 Periodo objeto de pago Del 01/11/2022 Al 30/11/2022 Valor Bruto Pago \$ 3.075.000,00</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 4.612.500</p>		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.537.500</p>			
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) Prestar servicios profesionales como apoyo a los procesos de gestión de la Formación Profesional Integral en los programas de la Coordinación Académica programas especiales -Articulación con la Educación Media- doble titulación, SENA Empeño Rural - SER, Atención a Población Víctima APV, que atiende el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial SENA Regional Boyacá.</p>			
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.075.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.075.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.812.675</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>			
<p>N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS</p>		<p>Noviembre 4469697038</p>	<p>Octubre 4469697038</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.230.000</p>		<p>Valor Base retención en la fuente 1.812.675,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 153.800</p>		<p>Valor Base retención en la fuente ICA 2.724.400,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 196.800</p>		<p>Valor base IVA 0,00</p>	
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>	
<p>ARL \$ 6.500</p>		<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>	
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p>		<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>	
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p>		<p>Menos Retención en la Fuente 18.758,00 0,610%</p>	
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -</p>		<p>Retenida - 334 0,00</p>	
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p>		<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>	
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>	
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>	
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>Otras Retenciones 0,00 0,00%</p>	
<p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p>		<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>	
<p>Salud hasta \$ 608.064</p>		<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>	
<p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p>		<p>VALOR A PAGAR \$ 3.056.242,00</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>			
<p align="center">SON: TRES MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Apoyar la planeación ,seguimiento y registro de Sofia plus</p> <p>Realizar la programación de apertura de fichas</p> <p>Revisar documentación para programas de formación</p> <p>Apoyo a instructores en los diferentes procesos de apertura de fichas</p> <p>Apoyo a instructores con la revisión de documentación</p> <p>Recepción de documentos para apertura y creación de ficha en Sofia plus</p> <p>Consolidado de fichas aprobadas en Sofia plus</p>			
<p align="center">PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>			
<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 align="right">ANGIE NICOLE RODRIGUEZ CALIFA EL CONTRATISTA</p>			
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>			
<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 periodo 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 align="right">LUIS ALEJANDRO AGUIRRE CAMACHO INSTRUCTOR G19</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 align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p align="center">ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>			

[illegible]

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Duitama, 18 de julio de 2022

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:

T.I.	1150439672	HIKARI ISSAM GRIMALDOS RODRIGUEZ	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,

ANNE NIOTE RODRIGUEZ C.

FIRMA

ANNE NIOTE RODRIGUEZ C.

Nombre: _____

C.C. _____1049605871_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

55391998

NUIP 1150439672

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	Notaría ☒	Número 04	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	D W D
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA		BOYACA		TUNJA		NOTARIA 4ª	

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
GRIMALDOS		RODRIGUEZ	
Nombre(s)			
HIKARI ISSAM			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2015	Mes DIC	Día 08	MASculino
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA		BOYACA	
TUNJA		POSITIVO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52599236-5

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
RODRIGUEZ CALIFA ANGIE NICOLE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. N° 1.049.605.871	TUNJA
COLOMBIANA	

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
GRIMALDOS VARGAS JAVIER MAURICIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. N° 1.049.606.469	TUNJA
COLOMBIANA	

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
GRIMALDOS VARGAS JAVIER MAURICIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Fecha
C.C. N° 1.049.606.469	TUNJA
Firma	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Fecha
*****	*****
Firma	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

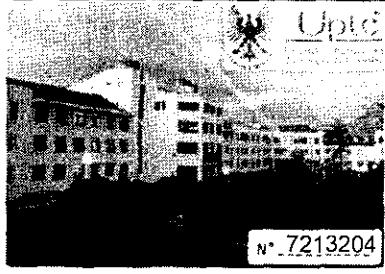
Documento de identificación (Clase y número)	Fecha
*****	*****
Firma	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que inscribe
Año 2015 Mes DIC Día 30	MARIA CONSTANZA CALIXTO MONROY (E)
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARIA CONSTANZA CALIXTO MONROY (E)
Nombre y firma	

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA CUARTA TUNJA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

 <p>Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia</p>	<p>UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA</p> <p>ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005</p>		<p>ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS</p>	
Número Estampilla		7213204		
Contratista:	ANGIE NICOLE RODRIGUEZ CALIFA			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1049605871			
Objeto del Contrato	Mes Noviembre Prestar los servicios profesionales como apoyo a los procesos de gestión de la Formación Profesional Integral en los programas de la coordinación Académica			
Contratante:	SERVICIO	C.C. / Nit / Identificación	8999990341	
 <p>N° 7213204</p>	Numero de Contrato:	3497302	Vigencia:	2022
	Base Gravable	\$3075000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 31,000.00
	Fecha de Pago:	22/11/2022		
PBX (57) 8 7405626 / 7436208 www.uptc.edu.co Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá En caso de consulta: e-mail: cartera_estampillas@uptc.edu.co				