

1. Planilla para pago de contratos por concepto de honorarios y/o prestación de servicios personales.

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL BOYACÁ CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA - SERVICIOS PRESTADO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>	Código Regional	15
	Código Centro	911010
	Fecha Elaboración	Diciembre de 2022
	Versión	MAYO 2022 - 2.22
	ID de Proceso	05409-325798
No. de documento		647294

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	DANY ALEXANDER REYES MATEUS	C.C.	74.183.449
Correo electrónico contratista:	dareyes@sena.edu.co	IP/N° de contacto	0
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☒ NO	Es declarante de renta?	☒ NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Es Pensionado?	☒ NO
Inducción SST	☒ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ NO
Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	03817363112
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			
N° del contrato:	4000268/2022	N° Compromiso SIIF	191822
Valor Total del Contrato	\$ 12.589.500	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2022 Al 16/12/2022
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.034.667	Valor Bruto Pago	\$ 2.034.667,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área de Administración del programa de formación Titulada Regular y/o Complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente
--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.034.667	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.034.667	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.312.250	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Diciembre	Noviembre	
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	-----	24646108	Valor Base retención en la fuente
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.000.000	\$ 1.526.000	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 190.800	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	\$ 244.200	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL II	\$ 10.500	\$ 16.000	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 334
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	12.411,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	\$ -	0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	\$ -	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 \$ 1.216.128	\$ -	\$ -	0,00%
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	\$ -	0,00%
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 437.417	\$ -	0,00%
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00%
			VALOR A PAGAR
			\$ 2.022.256,00

SON: DOS MILLONES VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1 y 2 de diciembre de 2022: Cumplimiento de obligaciones contractuales - FICHAS: 2404824-2348372-2374635-2374586-2547423	
Semana del 5 al 9 de diciembre de 2022: Cumplimiento de obligaciones contractuales - FICHAS: 2404824-2348372-2374635-2374586-2547423	
Semana del 12 al 16 de diciembre de 2022: Cumplimiento de obligaciones contractuales - FICHAS: 2404824-2348372-2374635-2374586-2547423	

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.	DANY ALEXANDER REYES MATEUS 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.	
JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS INSTRUCTOR G13	
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	
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)	

2. Planilla pago de Seguridad Social del mes vencido del periodo objeto de cobro (salud, pensión y ARL) y Recibo de pago:

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74183449	0	REYES MATEUS DANY ALEXANDER	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-516	CARRERA 17 NO 23 A 46		3143103234		ETNEGAOB@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-11	2022-11	24646108	I	2022-12-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	435.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24646108		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.526.000	1.526.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	244.200	0	0	0	244.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	244.200	0	0	0	244.200
EPS(Administradoras: 1)				1	190.800	0	0	0	190.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	190.800	0	0	0	190.800
Gran Total					435.000	0	0	0	435.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74183449	0	REYES MATEUS DANY ALEXANDER	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-516	CARRERA 17 NO 23 A 46		3143103234		ETNEGAOB@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-11	2022-11	24976520	N	2022-12-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	16.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24976520		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	1.526.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				1	16.000	0	0	0	16.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	16.000	0	0	0	16.000
Gran Total					16.000	0	0	0	16.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74183449	0	REYES MATEUS DANY ALEXANDER	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-516	CARRERA 17 NO 23 A 46		3143103234		ETNEGAOB@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	25065892	I	2022-12-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	240.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25065892		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
813.867	813.867	813.867	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	130.300	0	0	0	130.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	130.300	0	0	0	130.300
EPS(Administradoras: 1)				1	101.800	0	0	0	101.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	101.800	0	0	0	101.800
ARP(Administradoras: 1)				1	8.500	0	0	0	8.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	8.500	0	0	0	8.500
Gran Total					240.600	0	0	0	240.600

Corrección de IBC según planilla SIC:

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 74183449	0	REYES MATEUS DANY ALEXANDER	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
15-516	CARRERA 17 NO 23 A 46		3143103234		ETNEGAOB@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	25067708	N	2022-12-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	54.900	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25067708		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
186.133	186.133	186.133	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	29.700	0	0	0	29.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	29.700	0	0	0	29.700
EPS(Administradoras: 1)				1	23.200	0	0	0	23.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	23.200	0	0	0	23.200
ARP(Administradoras: 1)				1	2.000	0	0	0	2.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	2.000	0	0	0	2.000
Gran Total					54.900	0	0	0	54.900

5. 5. RUT con fecha de generación o impresión no mayor a 180 días:

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14685405734			
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 4 1 8 3 4 4 9		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso		14. Buzón electrónico 2 6
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 7 4 1 8 3 4 4 9	
27. Fecha expedición 1 9 9 6, 0 3, 1 4					
28. País COLOMBIA		29. Departamento Boyacá		30. Ciudad/Municipio Sogamoso	
31. Primer apellido REYES		32. Segundo apellido MATEUS		33. Primer nombre DANY	
34. Otros nombres ALEXANDER					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Boyacá		40. Ciudad/Municipio Paipa	
41. Dirección principal CR DIECISIETE 23 A 46					
42. Correo electrónico etnegaob@hotmail.com					
43. Código postal 1 5 0 4 4 0		44. Teléfono 1 3 1 0 7 6 0 2 4 3 6		45. Teléfono 2 3 1 4 3 1 0 3 2 3 4	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 7 4 9 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8, 0 4, 2 6		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad 50. Código		51. Código		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
54. Código					
55. Código					
56. Tipo					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
59. Anexos SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2021 - 07 - 22 / 18 : 58: 45	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:					
984. Nombre REYES MATEUS DANY ALEXANDER					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14685405734



(415)7707212489984(8020) 000001468540573 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 4 1 8 3 4 4 9 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sogamoso	14. Buzón electrónico 2 6
---	------------	--	------------------------------

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Peluquería y otros tratamientos de belleza 9 3 0 2
	162. Nombre del establecimiento SALA DE BELLEZA GHEM	
	163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Sogamoso 7 5 9
	165. Dirección CL 11 21 27	
	166. Número de matrícula mercantil 2 8 1 9 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 0 4 2 6
	168. Teléfono 7 7 2 0 4 8 4	169. Fecha de cierre 2 0 0 7 1 1 0 6
2	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
	162. Nombre del establecimiento	
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
	165. Dirección	
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
	162. Nombre del establecimiento:	
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
	165. Dirección	
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre

8. Certificación de mi inventario. <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx>

	<p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	<table border="1"><tr><td>Versión: 1.01</td></tr><tr><td>Fecha: 15.10.2020</td></tr><tr><td> </td></tr></table>	Versión: 1.01	Fecha: 15.10.2020	
Versión: 1.01					
Fecha: 15.10.2020					

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 74183449 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Diciembre de 2022 a las 04:10:55

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.
SENA - Dirección General

Página 1 de 1