

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.		Código Regional	11
			Código Centro	920910
			Fecha Elaboración	Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso	77771-266734	

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	FANNY MARLENE PIRAGAUTA CAMARGO piragautafm@gmail.com		C.C.	52.016.882
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	14752
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
			NO	Es Pensionado?
			NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA		Inducción SST	SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	NO		Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	24704310541
			Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)	NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	4565998/2023		N° Compromiso SIIF	7323
Valor Total del Contrato	\$ 36.153.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.256.100	7	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 9.239.100		01/08/2023	31/08/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)				
INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA AUTÁºNOMA E INDEPENDIENTE PAR				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.017.000	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	\$ 4.017.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.367.975	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	Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.367.975,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	Base retención en la fuente a título de ICA	3.559.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.900	\$ 200.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 257.100	\$ 257.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	34.380,00
\$ 1.004.250	\$ -	\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	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	\$ 1.357.184	\$ 401.700	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 789.325		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.982.620,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Oriento formacion pedagogica 2469536 - 2548718 - 2499942 - 2499929 - 2469538 - 2469537 - 2381930 - 2469535 - 2381483 - 2500049 - 2500088 tecnologo DIBUJO Y MODELADO ARQUITECTONICO Y DEINGENIERIA tecnico 2710185 - CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE JARDINERIA CON AMOBLAMIENTO URBANO tecnologo 2381483 - 2341098 ALTERNATIVA DE PROYECTO PRODUCTIVO - PMV	

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.	FANNY MARLENE PIRAGAUTA CAMARGO 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, LEONARDO ENRIQUE ESGUERRA HOYOS INSTRUCTOR G12

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
LUIS ORLANDO CORTES VEGA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): FANNY MARLENE PIRAGAUTA CAMARGO
No. Identificación: CC52016882
Dirección: CRA88 N6A-99 INT8 APTO 102
Telefono: 2624896
Correo: fannypira71@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8369620184

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FANNY MARLENE PIRAGAUTA CAMARGO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52016882	Periodo de Cotización Salud	julio de 2023
Número de planilla	8369620184	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2023
Fecha pago	2023-07-31	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	69620184	Total Pagado	466500
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	257200	1
EPS005	Sanitas EPS	200900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52016882
APELLIDOS Y NOMBRES: FANNY MARLENE PIRAGAUTA CAMARGO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1607000	1607000	1607000	0	200900	0	257200	0	8400	0

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 1 de marzo de 2023

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.	1007698740	KAREN MICHELLE RAMIREZ	HIJO
		PIRAGAUTA	

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 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: FANNY M. PIRAGAUTA C.

C.C. 52016882 Bogota D.C.

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre 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 por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS****NIT 8600123576**

FINR17_GWT*

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1514081

Fecha de impresión 26 de febrero de 2023 20:53:17

Liquidado Por SINU

Ciudad Sede Bogotá

DAVIVIENDA DAVI AHO.**CTA. 008800165477****FECHA DE EXPEDICIÓN** 9 de diciembre de 2022

NOMBRE	RAMIREZ PIRAGAUTA KAREN MICHELLE		
No. IDENTIFICACIÓN	1007698740	Código: 2312294	Tel. 2578787
PERIODO	20231		
PROGRAMA ACAD.	12085 - MERCADEO (JORNADA DIURNA)		
NIVEL ACTUAL	3		
CONCEPTO	103005-T - PR_MAT_I_SM_PR.	\$ 3,310,450.00 COP	

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	\$ 3,310,450.00 COP	16/12/2022
10% Recargo	\$ 3,641,495.00 COP	30/12/2022

**SELLO
DEL
BANCO****E
S
T
U
D
I
A
N
T
E****UNIVERSIDAD SANTO TOMAS****NIT 8600123576**

FINR17_GWT*

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1514081

Fecha de impresión 26 de febrero de 2023 20:53:17

DAVIVIENDA DAVI AHO.**CTA. 008800165477****FECHA DE EXPEDICIÓN** 9 de diciembre de 2022

NOMBRE	RAMIREZ PIRAGAUTA KAREN MICHELLE		
No. IDENTIFICACIÓN	1007698740	Código: 2312294	Tel. 2578787
PERIODO	20231		
PROGRAMA ACAD.	12085 - MERCADEO (JORNADA DIURNA)		
NIVEL ACTUAL	3		
CONCEPTO	103005-T - PR_MAT_I_SM_PR.	\$ 3,310,450.00 COP	

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	\$ 3,310,450.00 COP	16/12/2022
10% Recargo	\$ 3,641,495.00 COP	30/12/2022

**SELLO
DEL
BANCO****U
N
I
V
E
R
S
I
D
A
D****UNIVERSIDAD SANTO TOMAS****NIT 8600123576**

FINR17_GWT*

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1514081

Fecha de impresión 26 de febrero de 2023 20:53:17

DAVIVIENDA DAVI AHO.**CTA. 008800165477****FECHA DE EXPEDICIÓN** 9 de diciembre de 2022

NOMBRE	RAMIREZ PIRAGAUTA ...		
No. IDENT.	1007698740		
PERIODO	20231		
PROG.	12085 - MERCADEO...		
NIVEL ACTUAL	3		
CONCEP.	PR_MAT_I_SM_PR.		

CONC. DE PAGO	VALOR	FEC. LÍMITE
Ordinaria	\$ 3,310,450.00 COP	16/12/2022
10% Recargo	\$ 3,641,495.00 COP	30/12/2022

Cod. BCO.	No. CHEQ. GER.	VALOR
	EFFECTIVO	
	TOTAL	

Ordinaria \$ 3,310,450.00 COP PAGUE HASTA 16/12/2022

(415)7707237886454(8020)001007698740700015140819(3900)0003310450(96)20221216

10% Recargo \$ 3,641,495.00 COP PAGUE HASTA 30/12/2022

(415)7707237886454(8020)001007698740700015140819(3900)0003641495(96)20221230

**B
A
N
C
O****VIGILADA MINEDUCACIÓN**