

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ CENTRO MINERO-BOYACÁ		Código Regional	15
			Código Centro	911110
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	98868-586897
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LUZ AMPARO MERCHAN FLECHAS	C.C.	46.661.493
Correo electrónico contratista:		lamerchan@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3114909332
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
				35818497928
		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:	4609805/2023	N° Compromiso SIIF	8323	
Valor Total del Contrato	\$ 31.435.600	N ° Pago	8	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.632.212	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2023 Al 30/09/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.702.762	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:	INSTRUCTOR: RADICADO 15-9-2023-001503 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN EL ÁREA DE MINERIA EN EL PROGRAMA DE TITULADA REGULAR DE CONFORMIDA			
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.929.450	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	\$ 3.929.450	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.316.379	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	Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.316.379,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.571.780	\$ 1.571.780	Base retención en la fuente a título de ICA	3.929.450,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 196.500	\$ 196.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 251.500	\$ 251.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00
\$ 982.362	\$ -	\$ -		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	\$ 392.945	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 772.126	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.929.450,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Informe 01 al 30 de Septiembre de 2023 Contrato de prestación de servicios de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que imparte el Centro, en los programas de Formación Titulada Regular en el área de MINERIA de acuerdo con el modelo pedagógico del SENA				
Orientar formación ficha: 2783600 Operaciones mineas subterráneas				
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.			LUZ AMPARO MERCHAN FLECHAS EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			ANA MARIA MONGUI GALVIS INSTRUCTOR G09	
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 HARVEY YADIVER DIMATE RODRÍGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



RAZON SOCIAL :	LUZ AMPARO MERCHAN FLECHAS
IDENTIFICACION:	CC-46661493
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-21
FECHA DE PAGO:	2023-09-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	8626538882
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8650173911
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.580.007	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 197.600	\$ 197.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.580.007	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 252.900	\$ 252.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 450.500	\$ 450.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2023
----------------------------------	------------



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Septiembre 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.	1052412856	SAMUEL ALEJANDRO MERCHAN MERCHAN	HIJO
-------------	------------	----------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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: Luz Amparo Merchán Flechas

C.C. 46661493 de Duitama

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

COMPROBANTE

Razón Social		NIT	Usuario Pagador
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA		8918003301	1052412856 SAMUEL
No. Transacción eCollect	Medio de Pago	Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera	
92339527	NEQUI		
No. Autorización/CUS	Fecha y Hora	Total Pagado	
11993210	27/06/2023	\$ 52,750.00	
Descripción del Pago	Dirección IP		
Matrículas Ciencias De La Educación	186.84.88.93		

Descripción	Referencia	Valor Pagado
-------------	------------	--------------

MATRÍCULAS CIENCIAS DE LA	AE8RKV4TITPU7AJ	\$ 52,750.00
---------------------------	-----------------	--------------