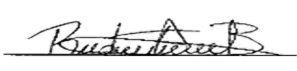


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ CENTRO MINERO- BOYACA -SALUD OCUPACIONAL		Código Regional	15
			Código Centro	911110
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	97107-647507
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: RUDY VIVIAN BECERRA ABRIL Correo electrónico contratista: rvbecerra@sena.edu.co		C.C. 1.053.538.136	IP/N° de contacto 3013465471	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 0570186070421315		
		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: 4534596/2023		N° Compromiso SIIF 2723		
Valor Total del Contrato \$ 29.818.910 Saldo Anterior del Contrato \$ 9.045.069 Nuevo Saldo del Contrato \$ 6.063.178		N ° Pago 8 Periodo objeto de pago Del 01/09/2023 Al 30/09/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 2.981.891,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y EL DESARROLLAR DEL PLAN ANUAL DE TRABAJO, SUS ACTIVIDADES ACORDES A LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN. RADICADO 15-9-2023-0009		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.981.891		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 2.981.891		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.963.782		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.506.178		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.506.178,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.981.891,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 1,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$2.981.891,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Setiembre 4517516841		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.192.756		Agosto \$ 1.192.756		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 149.100		Agosto \$ 149.100		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 190.900		Agosto \$ 190.900		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Agosto \$ 0		
ARL II \$ 12.500		Agosto \$ 12.500		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		Agosto \$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		Agosto \$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		Agosto \$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		Agosto \$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 190.900		Agosto \$ 190.900		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 149.100		Agosto \$ 149.100		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 12.500		Agosto \$ 12.500		
Dependientes hasta \$ 1.357.184		Agosto \$ 596.378		
Salud hasta \$ 678.592		Agosto \$ -		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		Agosto \$ 1.168.726		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		Agosto \$ -		
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Entrega EPP Inspecciones planeadas segundo trimestre 2023 Entrenamiento formación seguridad minera Actividades mes SIGA Visita técnica dirección General Seguimiento contrato transporte aprendices Seguimiento cafeteria Sensibilización realizacion de reportes seguridad				
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.			 RUDY VIVIAN BECERRA ABRIL 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,	
			BLANCA KATHERINE GOMEZ VIANCHA PROFESIONAL G04	
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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053538136
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			RUDY VIVIANA BECERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		4517516841		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		agosto AÑO		2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DÍAS DE MORA:						MES		agosto AÑO	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/09/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3091314433	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 190.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 190.900	\$ 500	\$ 191.400
SUBTOTALES:										\$ 190.900	\$ 500	\$ 191.400

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 149.100		\$ 0	\$ 400		\$ 0	\$ 149.100	\$ 400	\$ 0	\$ 149.500
SUBTOTALES:															\$ 149.100	\$ 400	\$ 0	\$ 149.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500	\$ 100	\$ 0	\$ 12.600
SUBTOTALES:									\$ 12.500	\$ 100	\$ 0	\$ 12.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1053538136	RECERRA ABRIL RUDY VIVIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.526.000			NO									01-30										25-14 COLPENSIONES	30	1.192.800	\$	\$ 190.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 190.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.192.800	\$	\$ 149.100	\$ 0	\$ 149.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.192.800	\$	\$ 105353813	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 353.500
--------------	-------------------

  Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005		ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS	
Número Estampilla		7391430		
Contratista:	Rudy Vivian Becerra Abril			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1053538136			
Objeto del Contrato	Mes Septiembre Prestar los servicios profesionales para implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el desarrollar del Plan Anual de Trabajo, sus actividades acordes a los programas de Gestión establecidos para el Centro Minero, cada subcedo a cargo de la Regional Boyacá, conforme a			
Contratante:	SERVICIO		C.C. / Nit / Identificación	8999990341
  N° 7391430	Numero de Contrato:	4534596	Vigencia:	2023
	Base Gravable	\$2.981.891	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 30,000.00
	Fecha de Pago:	14/09/2023		
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				



Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301 .

Resumen de la Transacción:

Usuario Pagador	1051474054
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	98713188 Descargar aquí
No. Autorización/CUS	159450981
Fecha y Hora	14/09/2023 08:34:06 a.m.
Medio de Pago	NEQUI
No. Recibo	7391430 Descargar
Detalle de la transacción	

Total Pagado \$ 30,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 30,000.00	COP \$30,000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un

 Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia		UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005		ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS	
Número Estampilla			7391430		
Contratista:		Rudy Vivian Becerra Abril			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:		1053538136			
Objeto del Contrato		Mes Septiembre Prestar los servicios profesionales para implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y el desarrollar del Plan Anual de Trabajo, sus actividades acordes a los programas de Gestión establecidos para el Centro Misionero, cada subienda o parte de la Regional Boyacá, conforme a			
Contratante:		SERVICIO		C.C. / Nit / Identificación	8999990341
	Numero de Contrato:	4534596		Vigencia:	2023
	Base Gravable	\$2.981.891		Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 30,000.00
	Fecha de Pago:	14/09/2023			
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					

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	96713186	159450981	14/09/2023 08:34:06-a.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **1053538136**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **191.95.160.188**

Total Pagado **\$ 30,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 30,000.00	COP\$ 30,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	96713186	159450981	14/09/2023 08:34:06-a.m.

Tipo de Documento

C.C

Nombre Contratista

Rudy Vivian Becerra Abril

Nombre Contratante

SERVICIO NACIONAL SENA

Vigencia

2023

Numero Identificación Contratista

1053538136

Numero Identificación Contratante

8999990341

Numero de Contrato

4534596

Base Gravable

2.981.891



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:

T.I.	1058354888	Inés Juliana Rincón Becerra	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,

FIRMA

Nombre: Rudy Vivian Becerra Abril

C.C. 1053538136



