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** | **Octubre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **70317-303807** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | FANNY MARLENE PIRAGAUTA CAMARGO | **C.C.** | 52.016.882 | **IP/Nº de contacto** | 14752 |
| **Correo electrónico contratista:** | piragautafm@gmail.com | | | | |

**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 **Nº 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

**Nº del contrato:** 4565998/2023 **Nº Compromiso SIIF** **7323**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 36.153.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 5.222.100 | **9** | **Del** | **01/10/2023** | **Al** | **31/10/2023** | **$ 4.017.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 1.205.100 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA AUTÃ³NOMA E INDEPENDIENTE PAR

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.017.000 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 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

| | Octubre | Setiembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **71265875** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.606.800 | $ 1.606.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 200.900 | $ 200.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 257.100 | $ 257.100 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL V | $ - | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.004.250 | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.357.184 | $ 401.700 | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 789.325 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.367.975,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.559.000,00 | |
| 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 | 34.380,00 | 0,966% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| 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** | **$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

TECNOLOGO DIBUJO Y MODELADO ARQUITECTONICO Y DE INGENIERIA
2469536 - 2548718 - 2499942 - 2499929 - 2469537 - 2469538 - 2381930 - 2469535 - 2381483 – 2469546 – 2500045 - 2500088

2710185 - CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE JARDINERIA CON AMOBLAMIENTO URBANO

2381483 PROYECTO PRODUCTIVO 2364833 PROYECTO PRODUCTIVO INVESTIGACION

**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

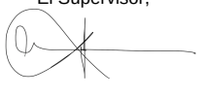
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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**

**WILLIAM DARIO RIAÑO BARON**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **FANNY MARLENE PIRAGAUTA CAMARGO**, identificado con **CC** número **52016882**, aportó en nombre de **FANNY MARLENE PIRAGAUTA CAMARGO**, identificado(a) con **CC** número **52016882** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-09** y salud **2023-09** de la siguiente manera:

| CÓDIGO | NOMBRE DE ADMINISTRADORA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | COTIZACIÓN | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.607.000 | $257.200 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 71265875 | 02/10/2023 | N |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.607.000 | $8.400 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 71265875 | 02/10/2023 | N |
| EPS005 | Sanitas EPS | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.607.000 | $200.900 | $0 | $0 | Septiembre - 2023 | 71265875 | 02/10/2023 | N |

PAGADA

*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 PIRAGAUTA** | **HIJO** |

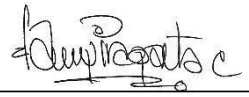
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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<br>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<br>Certificado de Medicina Legal |

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

**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

**ESTUDIANTE**


UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

**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


**UNIVERSIDAD**


UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

**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 |
|---|---|---|
| | | |
| | EFECTIVO | |
| | 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

**BANCO**

**VIGILADA MINEDUCACIÓN**

INTEGRIDAD PÚBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

# FANNY PIRAGAUTA

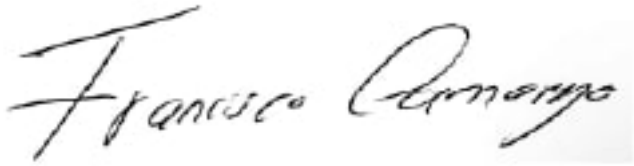
C.C 52.016.882

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 10 de octubre 2023



Francisco Camargo Salas

**Director de Empleo Público**

Código: 761145485000