

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
TATIANA LENKE MATALLANA ROA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO****DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80101196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: DIEGO ANDRES RINCON BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CARRERA 30 # 42 - 46 TELÉFONO: 7847899
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros tipos de educación n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 002 - BC
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7898032185** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2023 SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/10/31 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 249211850

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 335.200
SUBTOTAL:			1	\$ 335.200

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 261.900
SUBTOTAL:			1	\$ 261.900

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 11.000
SUBTOTAL:			1	\$ 11.000

VALOR SIN MORA:	\$ 608.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 608.100

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 21 de febrero de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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.	1011227685	JULIETA RINCON BECERRA	HIJO
------	------------	------------------------	------

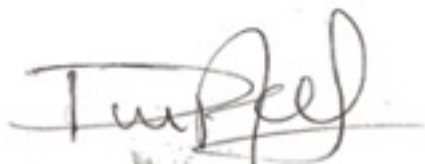
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: DIEGO ANDRES RINCON BELTRAN

C.C. 80101196

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.011.227.685**

RINCON BECERRA

APELLIDOS

JULIETA

NOMBRES

Juliete Rincon

FIRMA





DIEGO ANDRES RINCON BELTRAN
NIT 80.101.196-1
CL 18 2 98 AP 202
Tel: (601) 3123643639
Bogotá - Colombia
teacherdiegorincon@yahoo.com



Factura electrónica de venta
No. DG 40

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(601) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/11/2023, 17:16
Expedición	21/11/2023, 17:16
Vencimiento	21/11/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS PROFESIONALES LENGUAS EXTRANJERAS	1.00	4,029,010.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones veintinueve mil diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Transferencia \$ 4,029,010.00

Observaciones:

Contrato de prestacion de servicios profesionales
CO1.PCCNTR.4593171
Noviembre

Total Bruto	4,029,010.00
Total a Pagar	4,029,010.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764056806328 aprobado en 20230926 prefijo DG desde el número 29 al 200 Vigencia: 6 Meses**

- Actividad Económica 8542 Educación tecnológica Tarifa
CUFE: 66390aeee89bc24729b43e1863230641260da7146295fbd5d10bd7ee2f366781000d79f51035fd05926c007ee8235db4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML