SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO MINERO- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	15
Código Centro	911110
Fecha Elaboración	Abril de 2020
Versión	MARZO 2020 - 3,20
ID de Proceso	52595-974094

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	DEISY CAROLINA SOLANO MORALES dsolanom@sena.edu.co	C.C.	33.368.257	IP/N° de contacto	82450
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO
Es Pensionado?	NO				
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	596395665
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000	NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1394169/2020			N° Compromiso SIIF	15920	
Valor Total del Contrato	$ 35.046.100	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.228.767	3	Del	01/04/2020	Al 30/04/2020	$ 3.613.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.615.767		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.613.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.613.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.129.775**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Abril	Marzo
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		4330663063
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.445.200	$ 1.445.200
Aporte obligatorio a segundad social salud	$ 180.700	$ 180.700
Aporte obligatorio a segundad social Pensión	$ 231.300	$ 231.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.100	$ 15.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ 361.300	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 709.925	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.129.775,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.201.000,00	
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	0,00	0,000%
-	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	**$ 3.613.000,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo la planeación, orientación y evaluación de la formación a la fichas: 1962993 C Técnico en operación de maquinaria pesada 2025333 Supervisión de labores mineras, 1804390 GSST, 1833115 Topografía, 1833106 Topografía, 1803593 SGA, 1836559 Química aplicada a la industria, 1833119 Agua y saneamiento, 1907229 SLM, 1907267 Control Ambiental, en la competencia Ética-Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.
Se planearon y ejecutaron las guías de aprendizaje y se desarrolló actividades en la formación a la fichas asignadas
Participación en reunión con equipo de instructores transversales y Coordinador académico, para la alimentación del proceso de formación profesional integral, lleva a cabo por medio de herramientas tecnológicas,plataforma territorium www.senavirtual.edu.co
Grupo de Whatsapp Transversal Ética. 3. Correo electrónico.
Realizar conocimientos previos o autodiagnóstico los 5 resultados de Ética
Evaluar los resultados de Ética a los aprendices de la fichas 1962993 C
Se registro, verifico y se hizo seguimiento oportuno en el sistema de información
Se apoyo el cumplimiento de la circular No: 01-3-2020-000063. Indicaciones para la implementación de actividades en el marco de la contingencia COVID - 19. Medidas de urgencia para garantizar la atención y la prestación de los servicios por parte de las autoridades públicas
Cuento con la norma de competencia Nivel Intermedio - 240201056 Orientar formación presencial de acuerdo a procedimientos técnicos

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.

DEISY CAROLINA SOLANO MORALES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

JAVIER GOMEZ PULIDO
INSTRUCTOR

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

JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33368257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEISY CAROLINA SOLANO MORALES ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 10B1 #42-26	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4330663063**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999557893	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 231.300
SUBTOTAL:			1	**$ 231.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 180.700
SUBTOTAL:			1	**$ 180.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
SUBTOTAL:			1	**$ 15.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 427.100**

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Abril de 2020

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.	**1193552579**	**JUAN DAVID BARRETO SOLANO**	**HIJO**
T.I.	**1058354717**	**SIMON SANTIAGO BARRETO SOLANO**	**HIJO**
T.I.	**1058356873**	**MARIAJOSE MIA BARRETO SOLANO**	**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: DEISY CAROLINA SOLANO MORALES

C.C. 33368257

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1193552579

NUIP EZM0250258

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35906612

35906612

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ | Notaría [x] Número 02 | Consulado ☐ | Corregimiento ☐ | Inspección de Policía ☐ | Código 18 4 2

No. Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO - - -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARRETO - -	SOLANO - -

Nombre(s): JUAN DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2003 Mes 08 Día 20	MASCULINO - - -	"O"	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO - - -

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO - -	A 4612313

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLANO MORALES DEISY CAROLINA - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 33.368.257 TUNJA - -	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BARRETO PIÑA JUAN CARLOS - - -

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 7.167.519 TUNJA - -	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARRETO PIÑA JUAN CARLOS - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 7.167.519 TUNJA - -	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
- - -	-

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
- - -	-

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2003 Mes 09 Día 08	BETTY BARRERA DE NOSSA NOTARIO 2°. ENCARGADO SOGAMOSO - BOYACA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma de quien hace el reconocimiento
JUAN CARLOS BARRETO PIÑA Firma	BETTY BARRERA DE NOSSA Firma NOTARIO 2°. ENCARGADO SOGAMOSO - BOYACA

ESPACIO PARA NOTAS

Se aclara que el NUIP correcto es el No. 1193552579.
L.V. 48 F. 79

NOTARIA SEGUNDA DE SOGAMOSO
COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EN UNA HOJA DE PAPEL COMUN
DECRETO LEY 2a. De 1970
ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ HASTA EL - 8 OCT. 2018
SOGAMOSO:
NOTARIA 2a.

REPUBLICA DE COLOMBIA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1050354717

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41364897

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [02] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [18 4 2]

País Departamento Municipio Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido: BARRETO | Segundo Apellido: SOLANO

Nombre(s): SIMON SANTIAGO

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes FEB Día 10 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo Sanguíneo: "O" | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País Departamento Municipio Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 51908720-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLANO MORALES DEISY CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 33.360.257 TUNJA | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BARRETO CHAPARRO ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 9.534.092 SOGAMOSO | Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARRETO CHAPARRO ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 9.534.092 SOGAMOSO | Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción: Año 2009 Mes FEB Día 20 | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción: EDGAR ULLOA ULLOA | Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA SOGAMOSO - BOYACA Edgar Ulloa Ulloa NOTARIO NOTARIA SEGUNDA

Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma | Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOGAMOSO
ES COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE SE EXPIDE
EN UNA HOJA DE PAPEL COMUN PARA DEMOSTRAR
PARENTESCO LEY 2a. De 1976
ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE
07 JUN 2011

REPUBLICA DE COLOMBIA Luis Felipe Villate NOTARIO ENCARGADO NOTARIA SEGUNDA SOGAMOSO

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1058356873

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50436274

1058356873

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1842

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARRETO	SOLANO

Nombre(s): MARIAJOSE MIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes DIC Día 28	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA BOYACA SOGAMOS

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11077266-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLANO MORALES DEISY CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C NO. 33.368.257	TUNJA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BARRETO CHAPARRO ESTEBAN

Documento de Identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C NO. 9.534.092	SOGAMOSO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARRETO CHAPARRO ESTEBAN

Documento de Identificación (Clase y número)		Firma
C.C NO. 9.534.092	SOGAMOSO	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: *-

Documento de Identificación (Clase y número)		Firma
*-	*-	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: *-

Documento de Identificación (Clase y número)		Firma
*-	*-	

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes ENE Día 02	ROSALIA CAMARGO PALACIOS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	*- Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

*-
*-
*-
*-

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOGAMOSO BOYACÁ
ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA
02 ABR 2019
Lucy Mesa Díaz
NOTARIA SEGUNDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
Lucy Mesa Díaz
NOTARIA SEGUNDA
SOGAMOSO - BOYACÁ

REPUBLICA DE COLOMBIA
Rosalia Camargo Palacios
NOTARIA
NOTARIA SEGUNDA SOGAMOSO BOY.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner