



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	38517-971830

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN PABLO LOPEZ QUIJANO	C.C.	7.229.350	IP/N° de contacto	311243955
Correo electrónico contratista:	jpabloq@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	SI
				Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	26232898941
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:	1384621/2020	N° Compromiso SIIF	13420
Valor Total del Contrato	\$ 32.517.000	N° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 27.338.367	Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 23.725.367	Del	01/04/2020
		Al	30/04/2020
		Comisiones	\$ 562.614,00
		Valor Bruto Pago	\$ 3.613.000,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.613.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 562.614	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.175.614	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.509.540	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	-----	4331106907	Valor Base retención en la fuente	2.509.540,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.445.200	\$ 1.445.200	Valor Base retención en la fuente ICA	3.763.614,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 180.700	\$ 180.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 231.300	\$ 231.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 417.561				
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 836.513		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.613.000,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en el técnico en "Montaje y mantenimiento Electromecánico de instalaciones Mineras bajo tierra" De Ciudad Bolívar en Bogotá ficha 2076352 en la competencia de Instalar circuitos eléctricos de baja tensión en minería bajo tierra según diseño; competencia "Ejecutar Operaciones básicas con herramientas de mecánica de banco según diseño y especificaciones".

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.

**JUAN PABLO LOPEZ QUIJANO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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 GÓMEZ 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**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÓDIGO DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	7226030	NÚMERO PLANILLA	4331900007	TIPO DE PLANILLA	2022 PERIODO COTIZACIÓN VALLE
NOMBRE ORACIÓN SOCIAL	JUAN PABLO LÓPEZ GUAYANO			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MER	PERIODO AÑO	2022
CURP/CÓDIGO				CLASE DE MORA			
DIRECCIÓN	QUITAMA DEPARTAMENTO			FECHA PAGO (MM/AAAA)			
TIPO APORTANTE	CALLE 25C 83 22 TRUJILLO						
TIPO EMPLEADOR	12 INCORPORACIÓN CLASE APORTANTE						
FORMA DE PRESENTACIÓN	PROPIA ACTIVIDAD ECONOMICA						
APORTANTE AUTORIZADO PAGO APORTES SALUD, BONA FIDELITY (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO						
		Actividades reguladoras y facilitadoras de la ley					
		NO					

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADOR		Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	PENSION COTIZANTES		PENSION		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLADOR	COTIZANTES	SEGURIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	PBP
25-14	25-14 COLPENSABON	1	\$ 227.438	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADOR		Nº COTIZANTES	RELACIONADO POR EMPLEADOR	LICENCIA MATERNIDAD		VALOR A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC
25-14	25-14 COLPENSABON	1	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE		MONEDAS							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	FECHA PAGO	VALOR PAGO	VALOR PAGO	VALOR PAGO	VALOR PAGO	VALOR PAGO
25-14	25-14 COLPENSABON	25-14 COLPENSABON	25-14 COLPENSABON	25-14 COLPENSABON	25-14 COLPENSABON	25-14 COLPENSABON	25-14 COLPENSABON	25-14 COLPENSABON	25-14 COLPENSABON

TOTAL \$ 412.200

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Abril de 2020

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 párrafo 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.	1007395401	María Paula López Pérez	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: Juan Pablo López Quijano

C.C. 7229350 de Duitama



Convenio Nro 7709998002487
NIT: 891.800.330-1

REFERENCIA
33821780
FECHA DE EXPEDICIÓN
05/03/2020

Pagar en:

Para captura manual digite el Nro de Referencia

ITAU, Bancolombia, Banco Occidente, AV Villas, Davivienda, Banco de Bogotá o Banco popular

NOMBRE DEL PAGADOR / CLIENTE MARIA LOPEZ	NIT O C.C. 1007395401	CORREO ELECTRÓNICO
--	---------------------------------	--------------------

CONCEPTO	Vr. UNITARIO	VALOR TOTAL
Matriculas Ciencias De La Educación PREGRADO	\$41,600.00	\$41,600.00
<div style="text-align: right;"> Banco de Bogotá 288 Duitama GR028203 ****8337 Horario Normal CC****5190 09/03/20 14:41 T 1092 UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA FAUS 090631621 </div>		
SON: CUARENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS PESOS.	TOTAL	\$41,600.00

Observaciones:

1. Favor verificar que el valor registrado sea igual al entregado por usted.
2. La impresión de los formatos de recaudo debe hacerse en papel Bond 75 gr/m2 (Papel para Fotocopiado)
3. No se aceptan formatos impresos en papeles químicos tipo FAX, la impresión debe realizarse con impresora laser de alta resolución

Valor ND: 0.00
Valor Total: 41,600.00
2121 21641RecaudoWebService1

Fracción Cliente



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Sogamoso, 15 de abril de 2020

PRESENTADO A: JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN

ORDEN DE VIAJE No: 43	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	2 de marzo de 2020	3 de abril de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Bogotá	Bogotá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación al grupo técnico en montaje y mantenimiento electromecánico de instalaciones mineras bajo tierra de Bogotá, en la competencia de Instalar circuitos eléctricos de baja tensión en minería bajo tierra según diseño.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

2 de marzo de 2020:

- Desplazamiento Sogamoso – Bogotá
- Inicio proceso de formación, inducción técnica.

3 de marzo al 5 de marzo de 2020

- Formación competencia de Instalar circuitos eléctricos de baja tensión en minería bajo tierra según diseño.





6 de marzo de 2020:

- Continuar formación competencia Instalar circuitos eléctricos de baja tensión en minería bajo tierra según diseño.
- Retorno Bogotá - Sogamoso

9 de marzo de 2020:

- Desplazamiento Sogamoso – Bogotá
- Continuar formación competencia Instalar circuitos eléctricos de baja tensión en minería bajo tierra según diseño.

10 de marzo al 12 de marzo de 2020

- Formación competencia de Instalar circuitos eléctricos de baja tensión en minería bajo tierra según diseño.





13 de marzo de 2020:

- Continuar formación competencia Instalar circuitos eléctricos de baja tensión en minería bajo tierra según diseño.
- Retorno Bogotá - Sogamoso

RESULTADOS:

1. Formación impartida de acuerdo a los lineamientos institucionales en la competencia de Instalar circuitos eléctricos de baja tensión en minería bajo tierra según diseño, para el grupo 2076352.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Tiquetes de transporte

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el proceso de formación para el técnico en montaje y mantenimiento electromecánico de instalaciones mineras bajo tierra.	Coordinación de formación	06 de abril de 2020

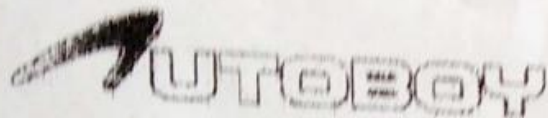
CONCLUSIONES: No se pudo ejecutar la totalidad de la comisión debido a la contingencia ocurrida por la pandemia del COVID-19, por lo tanto, se hace el reintegro correspondiente.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Juan Pablo López Quijano	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Javier Gómez Pulido	



NIT 860001371

No Tiquete BOG01-735425

Origen SOGAMOSO

Destino BOGOTA

PASAJERO:

CC Pasajero:

Fecha de Salida: MAR./2/2020

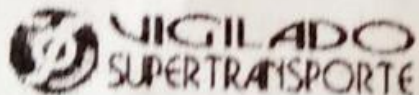
Hora de Salida: 04:00.

Puesto: 11

Vehículo: 560 Placa: SKV825

Valor: \$32000

Fecha y hora de impresión 2/MAR/2020 04:00
Vendido Por William Andres Ramirez



TIQUETE DE VIAJE

AUTOBOY

8600013712

IMPRESION 02/MAR/2020 19:00

PASAJERO:

FECHA DE VIAJE

HORA DE VIAJE

DESTINO

VEHICULO

PLACA

VALOR

Brayan Harley Gomez

02/MAR/2020

19:00

(04-02) 0000325400

AUTOBOY

8600013712

TARIFA

BASICO

PLACA SSO695

No INT 603

FECHA PASAJERO

ORIGEN

DESTINO

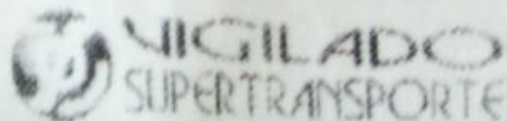
NUMERO DE PASAJEROS

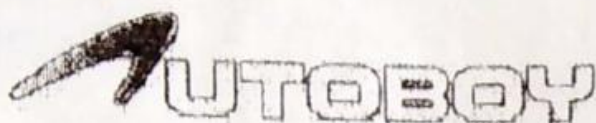
BOGOTA

SOGAMOSO

VALOR TOTAL

\$30 000





NIT 860001371

No Tiquete **SOG01-735425**

Origen **SOGAMOSO**

Destino **BOGOTA**

PASAJERO:

CC Pasajero:

Fecha de Salida: **MAR./9/2020**

Hora de Salida: **04:00.**

Puesto: **6**

Vehículo: **638 Placa: SST242**

Valor: **\$32000**

Fecha y hora de impresión: **9/MAR/2018 04:00**
Vendido Por: **Gina Pineda**



TIQUETE DE VIAJE

AUTOBOY

8600013712

IMPRESION **13/MAR/2020 16:00**

PASAJERO

TAQUILLERO

William Andres Ramirez

FECHA DE VIAJE

13/MAR/2020

HORA VIAJE

16:00

No TIQUETE

(SP02) 0000325523

EMPRESA

AUTOBOY

NIT

860001712

SERVICIO

BASICO

PLACA **SST242**

No INT **638**

CEDULA PASAJERO

ORIGEN

BOGOTA

DESTINO

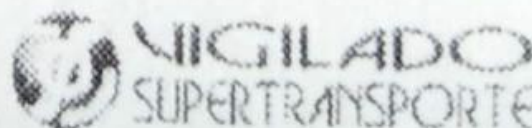
SOGAMOSO

NUMERO DE PASAJEROS

1

VALOR TOTAL

\$30.000





Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

14/04/2020 12:58:29 Cajero: aflorezc

Oficina: 1507 - DUITAMA

Terminal: B1507CJ0423N Operación: 61390433

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$180,000.00

Costo de la transacción: \$0 00

Iva del Costo: \$0 00

GMF del Costo: \$0 00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 11132 TESORAL FONDOS COMUNES

Ref 1: 07229350

Ref 2: 360200

Ref 3: JUAN PABLO LOPEZ

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de