

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	11 921010 Mayo de 2020 MAYO 2020 - 4.20 22321-720701
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: WILLIAM CETINA IBANEZ Correo electrónico contratista: wcetina@misena.edu.co		C.C. 79.856.701	IP/Nº de contacto 14917
	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 ☒ NO Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 20780863297 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 Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: ☒ NO Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☒ SI Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☒ SI			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato: 135568/2020		Nº Compromiso SIIF 8720		
Valor Total del Contrato \$ 23.182.362 Saldo Anterior del Contrato \$ 12.879.090 Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.199.350		Nº Pago 4 Periodo objeto de pago Del 01/05/2020 Al 31/05/2020 Comisiones \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.679.740 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.679.740 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.312.675		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago \$S		Mayo 42569719	Abril 42569719	Valor Base retención en la fuente 2.312.675,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.451.540,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 33.342,00 0,966% Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias - 0,00 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 - 0,00 Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes - 0,00 Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes - 0,00 Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes - 0,00 Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 367.974 Salud hasta \$ 569.712 - Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 770.892 Retención en la Fuente Contingente -
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA 2007831 TDMIST SE IMPARTIO LA COMPETENCIA: Conectorización de la red de distribución coaxial FICHA 1968859 MEC SE IMPARTIO LA COMPETENCIA: Realizar mantenimiento correctivo de los equipos de computo según procedimiento establecido CON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: Redes de Fibra Optica y HFC, Mantenimiento equipos de Computo				
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
		 WILLIAM CETINA IBANEZ 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 periodo 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,		
		JOSE IVAN SANCHEZ ALFONSO INSTRUCTOR G20		
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				
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

Información básica de la planilla

Empresa:	WILLIAM CETINA IBAÑEZ	NIT:	79856701
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2020
Número de Radicación:	42569719	Total a pagar:	\$269,100
Fecha de vencimiento:	31/05/2020	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	11/05/2020	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	622246615
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$36,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$45,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$187,500
						\$269,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 30 de marzo 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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1001090123	JUAN DIEGO CETINA LOPEZ	HIJO
T.I.	1031641330	PAULA SOFIA LOPEZ GOMEZ	HIJA
C.C.	52498235	ELIANA SOFIA LOPEZ GOMEZ	CONYUGUE

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: WILLIAM CETINA IBAÑEZ

C.C. 79.856.701

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUPI	1031641330	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	37518984									
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina													
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	47	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	1049
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA													
Datos del inscrito													
Primer Apellido							Segundo Apellido						
CETINA							LOPEZ						
Nombre(s)													
PAULA SOFIA													
Fecha de nacimiento													
Año	2004	Mes	MAR	Día	06	Sexo (en letras)	FEMENINO			Grupo Sanguíneo	0	Factor RH	+
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA													
Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos													
CERTIFICADO NACIDO VIVO													
Número certificado de nacido vivo													
A 5743333													
Datos de la madre													
Apellidos y nombres completos													
LOPEZ GOMEZ ELIANA SOFIA													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. no. 52.498.235 BOGOTA													
Nacionalidad													
COLOMBIANA													
Datos del padre													
Apellidos y nombres completos													
CETINA IBAÑEZ WILLIAM													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. no. 79.856.701 SANTA FE DE BOGOTA													
Nacionalidad													
COLOMBIANO													
Datos del declarante													
Apellidos y nombres completos													
CETINA IBAÑEZ WILLIAM													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. no. 79.856.701 SANTA FE DE BOGOTA													
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)													
Firma													
Fecha de inscripción													
Año	2004	Mes	MAR	Día	17	Nombre y firma del funcionario que autoriza							
						PILAR CUBIDES TERREROS							
						Nombre y firma							



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

NUP 1001090123

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

NUIP 000213

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

29692615

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 47 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1049

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - SANTA FE DE BOGOTÁ

Datos del inscrito

Primer Apellido CETINA Segundo Apellido LOPEZ
Nombre(s) JUAN DIEGO

Fecha de nacimiento Año 2000 Mes FEB Día 13 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH +

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - SANTA FE DE BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de certigos CERTIFICADO MEDICO Número certificado de nacido vivo A2402364

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos LOPEZ GOMEZ ELIANA SOFIA
Documento de identificación (Clase y número) C.C. NO. 52.498.235 STAFE DE BOGOTÁ Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CETINA IBANEZ WILLIAM
Documento de identificación (Clase y número) C.C. NO. 79.856.701 STAFE DE BOGOTÁ Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CETINA IBANEZ WILLIAM
Documento de identificación (Clase y número) C.C. NO. 79.856.701 STAFE DE BOGOTÁ

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 Año 2000 Mes FEB Día 22 Nombre y firma del funcionario que autoriza PILAR CUBIDES TERREROS

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento PILAR CUBIDES TERREROS

ESPACIO PARA NOTAS
RECONOCIMIENTO LIBRO DE VARIOS 61 FOLIO 271

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO