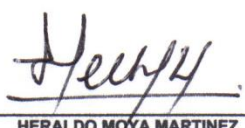


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional 11 Código Centro 921010 Fecha Elaboración Septiembre de 2020 Versión AGOSTO 2020 - 5.20 ID de Proceso 86444-925982																																																																																
	DATOS DEL CONTRATISTA																																																																																		
	Nombres y apellidos contratista: HERALDO MOYA MARTINEZ Correo electrónico contratista: hmoya3@misena.edu.co C.C. 79.392.803 IP/N° de contacto 6690213																																																																																		
	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 ? ☐ NO Banco al cual consignar: SCOTIABANK COLPATRIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 5388403014 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: N/A Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A 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: N/A																																																																																		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																			
N° del contrato: 1340644/2020 Valor Total del Contrato \$ 30.296.526 Saldo Anterior del Contrato \$ 5.151.636 Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.471.896		N° Compromiso SIIF 6920 Periodo objeto de pago Del 01/09/2020 Al 30/09/2020 Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00 Comisiones \$ 0,00																																																																																	
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 \$ 2.169.125		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																																																																																	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																																																																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Septiembre</th> <th>Agosto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS</td> <td></td> <td>45153497</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 1.471.896</td> <td>\$ 1.471.896</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 184.000</td> <td>\$ 184.000</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 235.600</td> <td>\$ 235.600</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>ARL IV</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.139.424</td> <td>\$ 367.974</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 569.712</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</td> <td>\$ 723.042</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Septiembre	Agosto	N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		45153497	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	ARL IV	\$ -	\$ 0	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	\$ 367.974		Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 723.042		Retención en la Fuente Contingente	\$ -		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>2.169.125,00</td> <td rowspan="10" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> TARIFA 19% 0,00% 15% 0,966% 0,000% 0,000% 0,000% 0,000% </td> </tr> <tr> <td>Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>3.260.140,00</td> </tr> <tr> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Reteica - 8299</td> <td>31.493,00</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> VALOR A PAGAR \$ 3.648.247,00 </td> </tr> <tr> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00	TARIFA 19% 0,00% 15% 0,966% 0,000% 0,000% 0,000% 0,000%	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	Valor base IVA	0,00	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	Menos Retención en la Fuente	0,00	Menos Retención IVA	0,00	Reteica - 8299	31.493,00	Otras Retenciones	0,00	Otras Retenciones	0,00	Otras Retenciones	0,00	Descuentos de Libranza	0,00	VALOR A PAGAR \$ 3.648.247,00	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
	Septiembre	Agosto																																																																																	
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		45153497																																																																																	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896																																																																																	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000																																																																																	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600																																																																																	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0																																																																																	
ARL IV	\$ -	\$ 0																																																																																	
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	\$ 367.974																																																																																		
Salud hasta \$ 569.712	\$ -																																																																																		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 723.042																																																																																		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -																																																																																		
Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00	TARIFA 19% 0,00% 15% 0,966% 0,000% 0,000% 0,000% 0,000%																																																																																	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00																																																																																		
Valor base IVA	0,00																																																																																		
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00																																																																																		
Menos Retención en la Fuente	0,00																																																																																		
Menos Retención IVA	0,00																																																																																		
Reteica - 8299	31.493,00																																																																																		
Otras Retenciones	0,00																																																																																		
Otras Retenciones	0,00																																																																																		
Otras Retenciones	0,00																																																																																		
Descuentos de Libranza	0,00	VALOR A PAGAR \$ 3.648.247,00																																																																																	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE																																																																																			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																			
<p>Ficha 1964691 -Programa de formación: Electricidad industrial-Competencia:Ejecutar el mantenimiento de transformadores eléctricos serie 15 kV hasta 500 kVA según normatividad vigente.-Actividades:</p> <p>Actividad. Guia No 2/Retroalimentación de la guia No 2/Polarización transformadores eléctricos-teoría del punto/El autotransformador Configuración del autotransformador, ventajas, desventajas y aplicaciones/Trafos trifásicos, construcción y conexiones:Y-Y/Y-T/T-T</p> <p>Ficha 1753237 G2 y G3 -Programa de formación: Electricidad industrial-Competencia:Mejorar el funcionamiento de máquinas y procesos buscando eficiencia y productividad.-Actividades:</p> <p>Taller 3:arranque de motores condicionados(motor 1 start) ejercicio de simulación/Taller 4:inversión giro motor manual (enclavamiento) ejercicio de simulación/Taller 5:Enclavamiento de dos contactores por pulsadores y por contactos-ejercicio de simulación/Taller 7: Arranque y parada motor por 1 solo pulsador ON/OFF-ejercicio de simulación/ Taller 8:Temporizar TC y TD al taller 8 y simularlo.</p>																																																																																			
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.																																																																																			
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.		 HERALDO MOYA MARTINEZ EL CONTRATISTA																																																																																	
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		JOSE IVAN SANCHEZ ALFONSO INSTRUCTOR G20																																																																																	
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02																																																																																			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79392803	HERALDO MOYA MARTINEZ		Calle 165 No. 8H - 60 Apto. 103	6690213	heraldito3@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	I	03/09/2020	45153497	\$419.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	235.600	0	0	0	0	0	0		235.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	184.000	184.000
Pensión	1	235.600	235.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	419.600	419.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79392803	HERALDO MOYA MARTINEZ		Calle 165 No. 8H - 60 Apto. 103	6690213	heraldito3@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	I	03/09/2020	45153497	\$419.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Salud	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ISE	UMA	VAC	AVP	ACT	RL	CDRSG COA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización de	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	79392803	MOYA MARTINEZ HERALDO				3	0			N																	25-14	1.471.896	235.600	0	0	0	0	0	EPS005	1.471.896	184.000		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 30 de septiembre 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 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:

C.C.	1020815593	FELIPE MOYA SIERRA	HIJO
-------------	-------------------	---------------------------	-------------

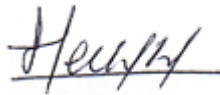
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Heraldo Moya Martínez

C.C. 79.392.803 de Bogotá



UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 8600123576

FINR17_GWT*
Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1155068
Fecha de impresión 16 de junio de 2020 10:37:36

Liquidado Por 291859
Ciudad V-BOGOTA

BANCO BOGOTA CTA. AHO. - VUAD
CTA. 041-15878-3

FECHA DE EXPEDICIÓN 16 de junio de 2020

NOMBRE	MOYA SIERRA FELIPE
No. IDENTIFICACION	1020815593 Código: 2261067 Tel. 6690213
PERIODO	20202
PROGRAMA ACAD.	61212 - LICENCIATURA EN LENGUA EXTRANJERA: INGLES (A DISTANCIA)
NIVEL ACTUAL	4
CONCEPTO	103002 - MAT. II, SEME. PRE. \$ 2.832.000,00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
25% Beca Unica	\$ 2.124.000,00 COP	20/06/2020
20% Beca Unica	\$ 568.000,00 COP	17/07/2020
Ordinaria	\$ 2.832.000,00 COP	31/07/2020
122 - OF. SANTO TOMAS		



UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 8600123576

FINR17_GWT*
Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1155068
Fecha de impresión 16 de junio de 2020 10:37:36

BANCO BOGOTA CTA. AHO. - VUAD
CTA. 041-15878-3

FECHA DE EXPEDICIÓN 16 de junio de 2020

NOMBRE	MOYA SIERRA FELIPE
No. IDENTIFICACION	1020815593 Código: 2261067 Tel. 6690213
PERIODO	20202
PROGRAMA ACAD.	61212 - LICENCIATURA EN LENGUA EXTRANJERA: INGLES (A DISTANCIA)
NIVEL ACTUAL	4
CONCEPTO	103002 - MAT. II, SEME. PRE. \$ 2.832.000,00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
25% Beca Unica	\$ 2.124.000,00 COP	20/06/2020
20% Beca Unica	\$ 568.000,00 COP	17/07/2020
Ordinaria	\$ 2.832.000,00 COP	31/07/2020
122 - OF. SANTO TOMAS		

