

 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	44760-061733
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		GERMAN ROCHA ARAMBULA grocha6@misena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		Es declarante de renta?
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		Inducción SST		Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		Tipo de cta		N° Cuenta
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		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:	1340995/2020	N° Compromiso SIIF	7020	
Valor Total del Contrato	\$ 30.296.526	N° Pago	8	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.151.636	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2020 Al 30/09/2020	\$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.471.896	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.679.740	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.679.740	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.169.125			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	31.493,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 367.974		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 723.042		VALOR A PAGAR	\$ 3.648.247,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Técnico en instalaciones eléctricas residenciales Ficha. 2022687 Competencia. Implementar requisitos normativos de acuerdo con los parámetros técnicos. Actividades. Ley 152 servicios públicos domilarios, Factor de Potencia FP, potencia activa, reactiva y aparente Tecnología en electricidad industrial. Ficha. 2140956. Competencia. Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles (Mtcas) Actividades. Inducción, suma, resta, multiplicación y división de fracciones. Regla de tres y ecuaciones de primer grado Tecnología en electricidad industrial. Ficha. 22141075. Competencia. Análisis de circuitos y Polifásicos Actividades. Circuito mixto, leyes de Kirchoff, regla de Kramer para solución de tres mallas				
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.				
			GERMAN ROCHA ARAMBULA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			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				



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19466756		ROCHA ARAMBULA GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 55 44e-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3153262	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-08	2020-08	9409903431	9409903431	I	2020/09/11	2020/09/07	BANCO BOGOTA	\$419,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,472,000	\$235,600			\$1,472,000	\$184,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,472,000	\$235,600			\$1,472,000	\$184,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,472,000	\$235,600			\$1,472,000	\$184,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC 19466756	ROCHA GERMAN	230301	30	\$1,472,000	\$235,600	EPS001	30	\$1,472,000	\$184,000	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,472,000	\$235,600			\$1,472,000	\$184,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19466756		ROCHA ARAMBULA GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 55 44e-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3153262	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-08	2020-08	9409903431	9409903431	I	2020/09/11	2020/09/07	BANCO BOGOTA	\$419,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$235,600	\$0	\$0	\$235,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,000	\$0	\$0	\$184,000
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$184,000	\$0	\$0	\$184,000
TOTAL				1	\$419,600	\$0	\$0	\$419,600

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 30 de septiembre 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.	1000943792	ANYELA DANIELA ROCHA GALVIS	HIJA
T.I.	1027210450	CAROL INDIRA ROCHA GALVIS	HIJA
R. CIVIL	1014483343	ERIKA JULIANA ROCHA GALVIS	HIJA

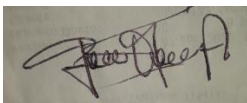
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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,



Germán Rocha Arámbula.

C.C. 19466756

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIF: 1000343792

NUIF A9D 0 250 640

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 33136021
Serial



Declaración de nacimiento - Cota de estado
 Registrado ☐ Inscrito ☒ Nacido ☒ Conocido ☐ Conocido ☐ Inscrito de Public ☐ Código 78 6 4
 COLOMBIA - - - - - CUNDINAMARCA - - - - - BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL

Nombre del niño
 ROCHA - - - - - GALVIS - - - - -
 ANYELA DANIELA - - - - -
 Año 2002 Mes 00 Día 09 PENSANDO - - - - - "O" POSITIVO
 COLOMBIA - - - - - CUNDINAMARCA - - - - - BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO - - - - - A 4016983 - - - - -

Nombre de la madre
 GALVIS LIZABETH LENIS FLORANGELA - - - - -
 C.C.# 51.965.099 de Bogotá D.E. - - - - - COLOMBIANA - - - - -

Nombre del padre
 ROCHA ARAMBULA GERMAN - - - - -
 C.C.# 19.466.756 de Bogotá D.E. - - - - - COLOMBIANA - - - - -

Nombre del declarante
 ROCHA ARAMBULA GERMAN - - - - -
 C.C.# 19.466.756 de Bogotá - - - - -

Datos personales
 - - - - -
 - - - - -

Declaración de nacimiento
 - - - - -
 - - - - -

Fecha de inscripción
 Año 2002 Mes 00 Día 03
 ALICIA VARGAS CADENA (E)

Notario y firma
 ALICIA VARGAS CADENA (E)
 ESPACIO PARA NOTAS

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Y TIENE VALOR PROBATORIO PERMANENTE. SOLO PARA ACREDITAR PARENTESCO DADO EN BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL A: 00 ABR 2002

LA NOTARIA VEINTIDÓS

Notaria Veintidós
NOTARIA VEINTIDÓS DE BOGOTÁ

ESTE REGISTRO DE NACIMIENTO
 LE ENTREGAMOS EN
 LOS ARCHIVOS DEL REGISTRO CIVIL
 DEL GOB. DE BOGOTÁ

REPUBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1014483343

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

4 3728672

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador	Revisor	Número	Corredor	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	☐	04	☐	☐	☐	A 3 C

Pais: COLOMBIA - Departamento: CUNDINAMARCA - Municipio: BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ROCHA
Segundo Apellido: GALVIS
Nombre(s): ERIKA JULIANA

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes ENE Día 16 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: "O" POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente a la declaración de vitalidad: CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo: 52374746-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GALVIS LIZARAZO LENIS FLORANGELA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 51,965,099 DE BOGOTA D.C.
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROCHA ARAMBULA GERMAN
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 19,466,756 DE BOGOTA D.C.
Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROCHA ARAMBULA GERMAN
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 19,466,756 DE BOGOTA D.C.
Firma: *[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 2010 Mes FEB Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza: *[Firma]*

Reconocimiento paterno: *[Firma]*

Nombre y firma del funcionario que autoriza: *[Firma]*

HAY ESPACIO PARA NOTAS

ART. 15 DECRETOS LEY 104 DE 1973

COMO NOTARIO EN UNO DE ESTE CIRCULO HAYO ENVIAR QUE ESTA NOTARIA EN UNO DE LOS ANEXOS DE ESTE CIRCULO

COPIA DEL REGISTRO AL SERIAL 43728672

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ACTIVO