

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL QUINDÍO		Código Regional	63
			Código Centro	923110
			Fecha Elaboración	Septiembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN FP			ID de Proceso	64136-492273
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: FRANCISCO MESA AVILA		C.C. 7.168.000	IP/N° de contacto 82468	
Correo electrónico contratista: fmesaa@sena.edu.co				
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: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 570246070324792	
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: 1327136/2020	N° Compromiso SIIF 6020			
Valor Total del Contrato \$ 30.876.667	N° Pago 8	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.950.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 10.423.333		Del 01/09/2020	Al 30/09/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 7.473.333		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.950.000	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				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.950.000	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.739.025	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
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 1.739.025,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	7763410667		Valor Base retención en la fuente ICA 2.613.700,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.180.000	\$ 1.180.000		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 147.500	\$ 147.500		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 188.800	\$ 188.800		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL V \$ -	\$ -		Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	\$ -		Reteica - 8299 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
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 \$ 295.000	\$ 295.000		Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 579.675	\$ 579.675		VALOR A PAGAR \$ 2.950.000,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2020				
Informe de Actividades desarrolladas del 01 al 30 de septiembre de 2020, según objeto del contrato de prestación de servicios.				
Ficha 2060228 Técnico en OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACIÓN (BATALLON)				
Complementario 2175573 - Mantenimiento preventivo basico				
Complementario 2190550 -Mantenimiento preventivo.				
Complementario 2192262 -Inspeccion preoperacional de equipo pesado				
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.			FRANCISCO MESA AVILA 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.			CARLOS ANDRES LOAIZA MARTINEZ 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				
ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7168000
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCISCO MESA AVILA MESA AVILA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO: BOYACA
DIRECCIÓN:	KRA 11 SA 14 82	TELÉFONO: 7000000
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:	7763410667	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 733302206

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 188.800
SUBTOTAL:			1	\$ 188.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 147.500
SUBTOTAL:			1	\$ 147.500
TOTAL PAGADO:				\$ 336.300

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

733302206

Destino de pago

SOI ACH

Motivo

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha

04/09/2020

Número de aprobación

00302206

Dirección IP

186.102.0.129

Valor transacción

\$ 336.300,00

Referencia 1

172.16.20.158

Referencia 2

CC

Referencia 3

7168000

Armenia, 10/Septiembre/2020

Señores

Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)

Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (para las Regionales)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en
fuente por dependientes

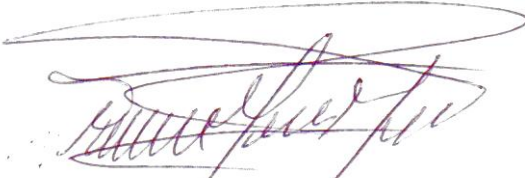
Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CALIDAD DEL DEPENDIENTE
MESA ACOSTA FRANK ALEJANDRO	R.C. 1051068527	Hijos menores 18 años.

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,



FRANCISCO MESA AVILA
C.C. 7168000

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento X
- Certificado de estudios. X
- Certificado contador público.
- Certificado medicina legal.



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

NUIP 1051068527

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 40821711

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 03	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código D 7 - N
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA BOYACA TUNJA						

Datos del inscrito

Primer Apellido MESA			Segundo Apellido ACOSTA		
Nombre(s) FRANK ALEJANDRO					
Fecha de nacimiento Año 2008 Mes MAR Día 13		Sexo (en letras) MASCULINO		Grupo Sanguíneo "O"	Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA BOYACA TUNJA					

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 50178261-6
--	---

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ACOSTA BLANCO SANDRA PAOLA	
Documento de identificación (Clase y número) c.c. No. 33.366.312 DE TUNJA	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MESA AVILA FRANCISCO	
Documento de identificación (Clase y número) c.c. No. 7.168.000 DE TUNJA	Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MESA AVILA FRANCISCO	
Documento de identificación (Clase y número) c.c. No. 7.168.000 DE TUNJA	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 2008 Mes ABR Día 03	Nombre y firma del funcionario que autoriza LUIS FERNANDO VILLAMIL TORERO 39 NOTARIO ENCARGADO TUNJA
---	--

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





Colegio Gimnasio Santander

Lic. de Funcionamiento N° 332 • Oct. 29/1971
Calle 17-A N° 14A-84 • Br. El Topo • Tel. 7468135 • Tunja
www.colgimnasiosantander.edu.co

COMPROBANTE DE PAGO

N° 0256

Grado:	Séptimo	13	07	2020
Estudiante:	Frank Alejandro Mesa			
CONCEPTO	VALOR			
MATRICULA ORDINARIA	\$ 350.000,00			
MATRICULA EXTRAORDINARIA	\$ 370.000,00			
OTROS	\$			
TOTAL PAGADO		\$ 370.000		
Recibido (Firma autorizada):		<i>[Firma]</i>		

- COLEGIO -