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	Octubre de 2020
Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
ID de Proceso	19463-544514

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	DEISY CAROLINA SOLANO MORALES dsolanom@sena.edu.co	C.C.	33.368.257	IP/Nº de contacto	82450

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:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	596395665		
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 Nº 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 Nº 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1394169/2020			Nº Compromiso SIIF	15920	
Valor Total del Contrato	$ 35.046.100	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.550.767	9	Del	01/10/2020	Al 31/10/2020	$ 3.613.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.937.767		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.613.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.613.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.129.775**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	4352662206
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.445.200	$ 1.445.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.700	$ 180.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 231.300	$ 231.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.100	$ 15.100
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	$ 361.300	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 709.925	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.129.775,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.201.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.613.000,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo la planeación, orientación y evaluación de la formación a las fichas 1907241, 1907225, 2053304, 1907229, 2025340
por medio de www.senavirtual.edu.co, Grupo de Whatsapp, Correo electrónico y aplicación Google meet debido a la contingencia COVID- 19
Se planearon y ejecutarón la guía de aprendizaje RAP#3 y se desarrolló actividades en la formación a la fichas
Se realizo proceso de valoración de conocimientos previos
Se evaluo el resultado Asumir actitudes críticas, argumentativas y propositivas en función de la resolución de problemas de carácter
Se apoyo la divulgación, información e inscripciones de la convocatoria de formación presencial para los programas de Procesos y GSST
Se registro, verifico y se hizo seguimiento oportuno en el sistema de información Sofia plus.
Cuento con la norma de competencia Nivel intermedio - 240201056 Orientar formación presencial de acuerdo a procedimientos técnicos
Se participo de las capacitaciones para Brigada de Emergencias, #SENA mentalmente saludable, Congreso Nacional de mineria- SENNOVA

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.

DEISY CAROLINA SOLANO MORALES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.

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

YAMITH ALFONSO MARTINEZ CHAPARRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33368257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEISY CAROLINA SOLANO MORALES ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 10B1 #42-26	TELÉFONO:	7777777
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:	**4352662206**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992051318	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 231.300
SUBTOTAL:			1	**$ 231.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 180.700
SUBTOTAL:			1	**$ 180.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
SUBTOTAL:			1	**$ 15.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 427.100**

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Octubre 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 contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo 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:

T.I.	**1193552579**	**JUAN DAVID BARRETO SOLANO**	**HIJO**
T.I.	**1058354717**	**SIMON SANTIAGO BARRETO SOLANO**	**HIJO**
T.I.	**1058356873**	**MARIAJOSE MIA BARRETO SOLANO**	**HIJO**

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: DESIY CAROLINA SOLANO MORALES

C.C. 33368257 DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

1193552579

NUIP EZM0250258

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35906612

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 18 4 2

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

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARRETO	SOLANO

Nombre(s): JUAN DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2003 Mes 08 Día 20	MASCULINO	"O"	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 4612313

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLANO MORALES DEISY CAROLINA

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 33.368.257 TUNJA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BARRETO PIÑA JUAN CARLOS

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 7.167.519 TUNJA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARRETO PIÑA JUAN CARLOS

Documento de identificacón (Clase y número)	Firma
C.C. 7.167.519 TUNJA	

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	Nombre y firma del funcionario ante quien se autoriza
Año 2003 Mes 09 Día 08	BETTY BARRERA DE NOSSA

REPUBLICA DE COLOMBIA
BETTY BARRERA DE NOSSA
NOTARIO 2°. ENCARGADO
SOGAMOSO - BOYA.

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
JUAN CARLOS BARRETO PIÑA Firma	BETTY BARRERA DE NOSSA Firma NOTARIO 2°. ENCARGADO SOGAMOSO - BOYACA

REPUBLICA DE COLOMBIA
BETTY BARRERA DE NOSSA
NOTARIO 2°. ENCARGADO
SOGAMOSO - BOYACA

ESPACIO PARA NOTAS

Se adora que el NUIP correcto es el No. 1193552579.
L.V. 48 F. 79.

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOGAMOSO
ESTA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE SE EXPIDE
EN UNA HOJA DE PAPEL COMUN PARA DEMOSTRAR
PARENTESCO LEY 2a. De 1976
ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ HASTA EL 2018
SOGAMOSO:
NOTARIA 2a.

REPUBLICA DE COLOMBIA
LUIS FELIPE [illegible]
NOTARIO ENCARGADO
NOTARIA SEGUNDA SOGAMOSO BOY

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

3590661222

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1058354717

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41364897

41364897

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 18 4 2

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

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARRETO	SOLANO

Nombre(s)

SIMON SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes FEB Día 10	MASCULINO	"O"	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	51598728-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SOLANO MORALES DEISY CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 33.368.257 TUNJA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BARRETO CHAPARRO ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 9.534.092 SOGAMOSO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BARRETO CHAPARRO ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 9.534.092 SOGAMOSO	

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	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción
Año 2009 Mes FEB Día 24	EDGAR ULLOA ULLOA Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA SOGAMOSO - BOYACA Edgar Ulloa Ulloa NOTARIO NOTARIA SEGUNDA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOGAMOSO
ES COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE SE EXPIDE
EN UNA HOJA DE PAPEL COMUN PARA DEMOSTRAR
PARENTESCO LEY 2a. De 1976
ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE
07 JUN 2011

REPUBLICA DE COLOMBIA SOGAMOSO Luis Felipe Villate Camacho NOTARIO ENCARGADO NOTARIA SEGUNDA SOGAMOSO BOYACA

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1058356873

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50436274

A1253534105

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	02	☐	☐	☐	1842

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARRETO	SOLANO

Nombre(s): MARIAJOSE MIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes DIC Día 28	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA BOYACA SOGAMOS

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11077266-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLANO MORALES DEISY CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C NO. 33.368.257	TUNJA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BARRETO CHAPARRO ESTEBAN

Documento de Identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C NO. 9.534.092	SOGAMOSO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARRETO CHAPARRO ESTEBAN

Documento de Identificación (Clase y número)		Firma
C.C NO. 9.534.092	SOGAMOSO	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes ENE Día 02	ROSALIA CAMARGO PALACIOS Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
Rosalia Camargo Palacios
NOTARIA
NOTARIA SEGUNDA SOGAMOSO BOY.

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	*- Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

*-
*-
*-
*-

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOGAMOSO BOYACA
ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA
02 ABR 2019
Lucy Mesa Dias
NOTARIA SEGUNDA
NOTARIA SEGUNDA SOGAMOSO

REPUBLICA DE COLOMBIA
Lucy Mesa Diaz
NOTARIA SEGUNDA
SOGAMOSO - BOYACA

ARSENDA S.A. NIT. 890.321.151-0 100242251

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -