SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**19 noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**97354-102571**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAGDA FIDELINA DURAN SALAZAR	**C.C.**	28.393.300	**IP/Nº de contacto**	73108
Correo electrónico contratista:	magda@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 ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 31257665201

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

Nº del contrato: 1333724/2020 **Nº Compromiso SIIF** **69220**

Valor Total del Contrato	$ 9.178.400	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.556.000	**2**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 3.278.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.278.000		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.278.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,52%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 18.095
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.622.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.900.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.477.900**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 18.095**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**19223716**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.311.200	$ 1.048.960
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 163.900	$ 131.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 209.800	$ 167.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.900	$ 5.500
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	$ 167.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 131.200	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 5.500	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 590.000	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.159.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.477.900,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.904.300,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	18.095,00	0,52%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	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	**$ 3.259.905,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

orientación a empresas para abrir vacantes
postulación de candidatos a vacantes
actualización de datos en plataforma a personas
respuesta a PQRS
soporte de documentos en plataforma a usuarios
cierre de solicitudes en seguimiento
orientación de empresas para procesos de selección de candidatos
registro de usuarios en plataforma
talleres de orientación a egresados SENA

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.

MAGDA FIDELINA DURAN SALAZAR
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,

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
PROFESIONAL G10

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MAGDA FIDELINA DURAN SALAZAR
IDENTIFICACION:	CC-28393300
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-11-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-02
FECHA DE PAGO:	2020-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19223716
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19223716
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC33	804002105	EPS-S COMPARTA	1	$ 1.311.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163.900	$ 163.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.311.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 209.800	$ 209.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.311.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.900	$ 6.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 380.600	$ 380.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2020

Bucaramanga, 19/Noviembre/2020

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
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 Articulo 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 del contrato de prestación de servicios por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Walteros Duran Sergio Daniel	1.1.02.042.308	1. Hijos menores de 18 años
Suarez Duran Luisa Valentina	1.1.02.042.466	1. Hijos menores de 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. Anexa Registros de nacimiento

Cordialmente,

MAGDA FIDELINA DURAN SALAZAR
CC. # 28.393.300 de San Miguel

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número N 6470369

NUIP 1.102.042.466

Tipo de certificado | Datos Esenciales [ ] | Acreditar Parentesco [X]

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
SUAREZ DURAN LUISA VALENTINA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2010	Mes MAR	Día 09	FEMENINO	A +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA SANTANDER SAN MIGUEL

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2010	Mes ABR	Día 08	0043358635

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
DURAN SALAZAR MAGDA FIDELINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 28.393.300	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
SUAREZ DAZA EDGAR

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 5.609.927	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
DURAN SALAZAR MAGDA FIDELINA

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 28.393.300

Espacio para notas

CERTIFICANDO PARENTESCO

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA SANTANDER SAN MIGUEL	R 7 J

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)			Nombre y firma del funcionario
Año 2012	Mes NOV	Día 07	SEGUNDO MANRIQUE SANDOVAL Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1102042308

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39935204

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código R 7 J

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

REGISTRADURIA DE SAN MIGUEL COLOMBIA SANTANDER SAN MIGUEL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
WALTEROS	DURAN

Nombre(s): SERGIO DANIEL

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007	Mes NOV	Día 17	MASCULINO	B	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER SAN MIGUEL

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
TESTIGOS	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DURAN SALAZAR MAGDA FIDELINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0028393300	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: WALTEROS PEREZ CARLOS HUMBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0004113810	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: WALTEROS PEREZ CARLOS HUMEERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0004113810	Carlos walteros

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: TARAZONA RINCON WILINTON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0005751288	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: MONSALVE MALDONADO WILSON HUMBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0091261861	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2007 Mes DIC Día 18	JUAN CARLOS MERCHAN
	Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS FOLIO NUMERO 283

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -