

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CUNDINAMARCA		Código Regional	25
			Código Centro	951310
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
	CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SERVICIOS		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	47043-893714
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: YULY MARCELA VARGAS VALENZUELA		C.C. 52.518.277	IP/N° de contacto 3115189947	
Correo electrónico contratista: yumvargasv@sena.edu.co				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO	Es declarante de renta? ☐ SI	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: DAVIVIENDA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 477900058611	
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: 376/2020	N° Compromiso SIIF 282320			
Valor Total del Contrato \$ 4.169.165	N° Pago 1	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.653.105,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 4.169.165		Del 10/11/2020	Al 30/11/2020	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.516.060		Comisiones \$ 100.219,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.653.105	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 100.219	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.753.324	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.838.118	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Noviembre	Octubre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	7767876199			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.061.242	\$ 0	Valor Base retención en la fuente 1.838.118,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 132.700	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA 2.450.824,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 169.800	\$ 0	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
ARL II \$ 11.100	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Menos Retención IVA 0,00 15%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Reteica - 8299 19.607,00 0,800%		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza 0,00		
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		VALOR A PAGAR \$ 2.633.498,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 612.706				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación titulada en fichas de TÉCNICO DE ENFERMERÍA 1963846 formacion practicas clinicas 56 horas Formación titulada en fichas de TÉCNICO DE ENFERMERÍA 1963852 formacion practicas clinicas 56 horas 112 HORAS FORMACION				
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.			YULY MARCELA VARGAS VALENZUELA 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.			SOLEDAD DEL ROSARIO DE LA CRUZ HERNANDEZ INSTRUCTOR G13	
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				
CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52518277
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YULY MARCELA VARGAS VALENZUELA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 128 145 20 TO 11	TELÉFONO: 3975674
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7767876199	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 777822645

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 242.600
SUBTOTAL:			1	\$ 242.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 189.600
SUBTOTAL:			1	\$ 189.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 37.000
SUBTOTAL:			1	\$ 37.000

TOTAL PAGADO:	\$ 469.200
----------------------	-------------------

EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO HACE CONSTAR

Que según el estado de cuenta procesado por el sistema, el (la) señor(a) YULY MARCELA VARGAS VALENZUELA identificado(a) con Cedula de Ciudadanía número 52518277 es beneficiario(a) de un Crédito Hipotecario No. 5251827701 por valor de CUARENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS CON 00/100 M/CTE 43,499,000.00 y con corte a 24 de febrero de 2020, registra:

VALOR DE CUOTA:	\$	521,399.69
VALOR DE SEGURO:	\$	24,216.29
SALDO VENCIDO:	\$	0.00
VALOR DEUDA TOTAL:	\$	34,922,651.53

Con fecha de corte referida anteriormente, el crédito descrito se encuentra al día.

Dada en Bogotá a los veinte y uno (21) días del mes de febrero de 2020.



SANDRA VELEZ TANNUS
Jefe División Cartera

www.fna.gov.co
Carrera 65 No. 11-83 Zona Industrial Puente Aranda-Bogotá
Nit: 899.999.284 Conmutador: 3810150 Fax: 4143739
Centro de Atención Telefónica en Bogotá: 3077070
Línea Gratuita fuera de Bogotá: 01 8000 527070



MinVivienda
Ministerio de Vivienda,
Ciudad y Territorio

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**





NIT 899.999.2844

**CERTIFICADO DE INTERESES
CERTIFICADO SOBRE CRÉDITO HIPOTECARIO
AÑO GRAVABLE 2019**

CRÉDITO PARA VIVIENDA

Nombre del Titular: YULY MARCELA VARGAS VALENZUELA
Número de Documento: 52518277
Nombre del Titular 2:
Número de Documento:
Número de Crédito: 5251827701
Fecha de desembolso: 31/03/2014
Valor desembolsado Año Gravable: \$ 43,499,000.00
Saldo a: 31/12/2019 (1.0) \$35,023,703.07
Saldo a: 31/12/2018 (1.0) \$36,948,773.15
Pagos del Período Capital e Intereses: \$ 4,840,124.07
Valor deducible por Intereses y UVR \$ 2,915,053.99
Fecha de Generación: 31/12/2019

PARA PRÉSTAMOS DE ADQUISICIÓN DE VIVIENDA, LA DEDUCCIÓN ESTARÁ
LIMITADA A 1200.0 UVT EQUIVALENTES A \$41,124,000.00 PARA EL AÑO
GRAVABLE 2019 SEGÚN ART. 51 DE LA LEY 1111 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2006
QUE ADICIONA EL ART. 868-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

NO REQUIERE FIRMA (ART. 10 D.R. 836/91)

