

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA		Código Regional	73
			Código Centro	912310
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	41433-546981	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LINA MARCELA PRADA JIMENEZ lpradaj@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:		20.876.021		IP/N° de contacto
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		SI		Inducción SST
		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		SI		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta
		AHORROS		N° Cuenta
		20505827666		
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:	1369009/2020	N° Compromiso SIIF	23920	
Valor Total del Contrato	\$ 34.615.056	N° Pago	11	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.656.520	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 30/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.656.520	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	4,35%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 190.603	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.656.520	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.313.040	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 190.603	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.385.841			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	4.385.841,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	46798332	46798332	Valor Base retención en la fuente ICA	3.239.520,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 1.462.608	\$ 1.462.608	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 182.900	\$ 182.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ 234.100	\$ 234.100	Menos Retención en la Fuente	190.603,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 7.700	\$ 7.700	Reteica - 8299	22.677,00
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	\$ 631.252	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 234.100	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 182.900	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 7.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta	\$ 569.712	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 1.461.947	VALOR A PAGAR	\$ 3.443.240,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>En el periodo de tiempo comprendido entre los días 1 al 30 de Diciembre se realizo el proceso de ejecución y cierre de los cursos, con ID 2238791, 2238796, 2238798 Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, donde se orientó en las actividades de aprendizaje establecidas en los contenidos temáticos, los productos a entregar en cada semana y forma de el proceso envió y presentación de los mismos, también se aclararon dudas al respecto a las desarrolladas en los respectivos cursos, de igual manera se realizó el trabajo de acompañamiento, revisión de actividades respuesta a foros y actividades propias de la Plataforma Territorium como el manejo de anuncios, verificación del funcionamiento de los diferentes espacios y áreas de contenido. Todo lo anterior según lo estipulado en el manual de Uso para Profesor entregado por la dirección General.</p>				
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.			LINA MARCELA PRADA JIMENEZ 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 periodo 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.				
			OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA 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				
JAIRO ENRIQUE ROBAYO MORENO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Identificación	20876021	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	8355919
Razón Social	LINA MARCELA PRADA JIMENEZ	Dirección	CRA 19 # 37 B 91 CASA 10 CONJ COLINAS	Fecha Pago	09/12/2020
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	GIRARDOT	Periodo Salud	Noviembre-20
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	46798332	Periodo Pensión	Noviembre-20
Total a Pagar	\$464,400	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	1	\$1,600,000	\$256,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$256,000
Totales				\$1,600,000	\$256,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		\$256,000

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	\$1,600,000	\$200,000	\$0	\$0		\$0		\$0		200000	\$200,000
Totales				\$1,600,000	\$200,000	\$0	\$0		\$0		\$0		\$200,000	\$200,000

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	\$1,600,000	\$8,400	\$0				8400	\$8,400

Espinal /Diciembre/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 Crédito Hipotecario

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:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Deducible retención en la fuente
Prada Jiménez Lina Marcela	20876021	Deducibles de retención en la fuente (intereses de crédito hipotecario de vivienda

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,



LINA MARCELA PRADA JIMENEZ
20.876.021

Anexo: Certificación Crédito Hipotecario Bancolombia

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de Expedición Año Gravable

Día Mes Año
11 03 2020 **2019**

Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	Municipio	Departamento
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES	
Nombre	Cédula o Nit
LINA MARCELA PRADA JIMENEZ	20876021

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	80990100282	15	09	2011	15	09	2026	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito									
Monto Original del Préstamo			Saldo a:				Saldo a:		
			Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Valor
\$ 100,000,000.00			31	12	2018	\$ 73,967,134.00	31	12	\$ 69,141,255.00

Información sobre Pagos	
Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	\$ 5,487,661.00
Intereses Corrientes	\$ 7,575,029.00
Interés de Mora	\$ 391,100.00
Corrección U.V.R.	\$ 0.00
Otros Conceptos	\$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	\$ 7,966,129.00

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	\$ 0.00	\$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros **BOGOTA**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de Expedición Año Gravable

Día Mes Año
11 03 2020 **2019**

Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	Municipio	Departamento
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES	
Nombre	Cédula o Nit
LINA MARCELA PRADA JIMENEZ	20876021

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	80990100282	15	09	2011	15	09	2026	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito									
Monto Original del Préstamo			Saldo a:				Saldo a:		
			Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Valor
\$ 100,000,000.00			31	12	2018	\$ 73,967,134.00	31	12	\$ 69,141,255.00

Información sobre Pagos	
Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	\$ 5,487,661.00
Intereses Corrientes	\$ 7,575,029.00
Interés de Mora	\$ 391,100.00
Corrección U.V.R.	\$ 0.00
Otros Conceptos	\$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	\$ 7,966,129.00

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	\$ 0.00	\$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros **BOGOTA**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO