



Nombres y apellidos contratista:		Dora Gimena Blanco Mendoza dblancor@sena.edu.co		C.C.	63.556.586	IP/N° de contacto	3142641730
Correo electrónico contratista:							
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	NO		Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO		Inducción SST	SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Pertenece al régimen simple de tributación	NO			Tienes contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas			NO
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558	NO			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			NO
Banco al cual consignar:	DAVIENDA		Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	50610092857	
Sus ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a \$47'978.000	NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117'503.000				NO

N° del contrato:		1332406/2020		N° Compromiso SIIF		6720	
Valor Total del Contrato		\$ 29.791.080		N ° Pago		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 3.611.040		10		Del 1/11/2020 Al 30/11/2020	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 752.300		Comisiones		\$ 0	
						\$ 2.858.740,00	

Ingresos por honorarios	\$ 2.858.740	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	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.858.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.685.228	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		octubre	19197697		Valor Base retención en la fuente	1.685.228,00	TARIFA
			APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente ICA	2.532.844,00	
Ingreso Base de Cotización IBC		noviembre	\$ 1.143.496	\$ 1.263.864	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 142.937	\$ 158.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 182.959	\$ 202.300	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad ARL			\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
			\$ 6.000	\$ 6.600	RETEICA ARAUCA	\$ 0	1,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			\$ -		RETEICA ARAUQUITA	\$ 0	1,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC			\$ -		RETEICA TAME	\$ 12.664	1,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	\$ 7.128.000		\$ -		RETEICA SARAVERENA	\$ 8.865	0,70%
Intereses Préstamo 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			\$ -		Aporte Solidario Voluntario Decreto 568/2020	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -		Impuesto Solidario Decreto 568/2020	0,00	0%
Dependientes hasta	\$ 1.139.424		\$ 285.874		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 569.712		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680		\$ 561.743		VALOR A PAGAR	\$ 2.837.211,00	
Retención en la Fuente Contingente			\$ -				

EDDIE YOVANNY MILLAN
Director Regional Arauca

RAZON SOCIAL :	DORA GIMENA BLANCO MENDOZA
IDENTIFICACION:	CC-63556586
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-11-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-11-23
FECHA DE PAGO:	2020-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-10
PERIODO SALUD:	2020-10
NUMERO PLANILLA:	19197697
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19197697
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.263.864	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 158.000	\$ 158.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.263.864	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 202.300	\$ 202.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.263.864	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.600	\$ 6.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 366.900	\$ 366.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2020
----------------------------------	------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Saravena, 01 de diciembre 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:

NUIP - NIP	1115745144	JORGE THIAGO SUAREZ BLANCO	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: Dora Gimena Blanco Mendoza

C.C. 63.556.586



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 2472926**

NUIP 1.115.745.144

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

SUAREZ BLANCO JORGE THIAGO

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 1 7 Mes O C T Día 0 2 MASCULINO A +

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

COLOMBIA ARAUCA SARAVERENA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 1 7 Mes O C T Día 0 5 0057058619

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

BLANCO MENDOZA DORA GIMENA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 63.556.586 COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

SUAREZ SILVA JORGE

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 88.031.491 COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SUAREZ SILVA JORGE

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 88.031.491

Espacio para notas



Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA ARAUCA SARAVERENA

Código

W 2 K

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año 2 0 1 7 Mes O C T Día 0 5

Nombre y firma del funcionario

EDGAR EDUARDO NIETO PEÑARANDA

Registrador del Estado Civil