

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES (obligados a facturar) REGIONAL BOYACÁ CENTRO MINERO-BOYACÁ		Código Regional	15
			Código Centro	911110
			Fecha Elaboración	Octubre de 2021
			Versión	JUNIO 2021 - 3,21
			ID de Proceso	43021-831201
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: NOHORA PATRICIA SOTO SOTO Correo electrónico contratista: npsotos@sena.edu.co		C.C. 46.373.223	IP/N° de contacto 3208393313	
Régimen del IVA: RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 NO		Inducción SST SI		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI		
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 2021 supera los \$ 119'806.000 NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 2560157/2021		N° Compromiso SIIF 42321		
Valor Total del Contrato \$ 22.083.867 Saldo Anterior del Contrato \$ 7.444.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 3.722.000		N ° Pago 5	Periodo objeto de pago Del 01/10/2021 Al 31/10/2021	
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: OBJETO INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL PROCESO DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, EN LAS AREAS DE AMBIENTAL. RADICADO 9-2021-002652		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.722.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.722.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.194.050		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Octubre -----	Setiembre 4411426522	Valor Base retención en la fuente 2.194.050,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.297.600,00 Valor base IVA 3.722.000,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8541 0,00 0,200% 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 \$ 3.722.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.488.800	\$ 1.488.800	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 186.100	\$ 186.100	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 238.300	\$ 238.300	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	
ARL II		\$ 15.600	\$ 15.600	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	-	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	-	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064		\$ -	-	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800		\$ -	-	
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 \$ 1.161.856		\$ 372.200	-	
Salud hasta \$ 580.928		\$ -	-	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920		\$ 731.350	-	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	-	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Informe Actividades desarrolladas, según objeto de contrato de prestación de servicio del 1 al 31 octubre de 2021 Se desarrollaron las actividades como instructor ,orientando los programas asignados Apoyo Académico a fichas de formación asignadas				
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.				
				NOHORA PATRICIA SOTO SOTO EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,
				ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ 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				
JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 248.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 248.000	\$ 0	\$ 248.000
SUBTOTALES:										\$ 248.000	\$ 0	\$ 248.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 193.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 193.800	\$ 0	\$ 0	\$ 193.800
SUBTOTALES:									\$ 193.800				\$ 193.800	\$ 0	\$ 0	\$ 193.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.200	\$ 16.200	\$ 0	\$ 0	\$ 16.200
SUBTOTALES:									\$ 16.200	\$ 0	\$ 0	\$ 16.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 46373223	SOTO SOTO PATRICIA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.550.000			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 1.550.000	\$ 248.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 248.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.550.000	\$ 193.800	\$ 0	\$ 193.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.550.000	\$ 46373223	\$ 16.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 458.000
--------------	-------------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, Octubre de 2021

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.	EYM1 1057978035	DANIEL RICARDO ALARCON SOTO	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: NOHORA PATRICIA SOTO SOTO

C.C. 46373223

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP EYMD057978035

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 35906197
Serial

Tipo de la oficina de registro - Clase de oficina									
Apertura ☐	Historia ☒	Historia ☐	Canalado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	E	T	R
Zona, Departamento, Municipio, Corregimiento, Inspección de Policía									
COLOMBIA BOYACA BOGOTÁ									
Tipo del suceso									
Actos de Nacimiento					Sucesos de Nacimiento				
ALARCON					SOTO				
Nombre									
DANIEL RICARDO									
Fecha de nacimiento									
Año 2003		Mes 01		Día 03		Año del suceso		Pascualino	
Año del suceso		Mes del suceso		Día del suceso		Año del suceso		Positivo	
COLOMBIA BOYACA BOGOTÁ									
Tipo de documento de identidad y de inscripción de nacimiento									
CERTIFICADO DE NACIMIENTO					Número certificado de nacimiento				
CERTIFICADO DE NACIMIENTO					A 1178273				
Tipo de la sujeción									
Sucesos de nacimiento									
SUO SOTO NOHORA PATRICIA									
Documento de identificación (Cédula y pasaporte)									
CC No. 46,373,223 DE BOGOTÁ					COLOMBIA				
Tipo del suceso									
Sucesos de nacimiento									
ALARCON TORRES RICARDO									
Documento de identificación (Cédula y pasaporte)									
CC No. 79,539,697 de Bogotá					COLOMBIA				
Tipo del documento									
Sucesos de nacimiento									
ALARCON TORRES RICARDO									
Documento de identificación (Cédula y pasaporte)									
CC No. 79,539,697 de Bogotá					COLOMBIA				
Tipo primer testigo									
Sucesos de nacimiento									
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTÁ									
20 ENE 2014									
Tipo segundo testigo									
Sucesos de nacimiento									
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTÁ									
20 ENE 2014									
Fecha de inscripción									
Año 2003		Mes 01		Día 03		Nombre y fecha del suceso		Notario y fecha	
Año del suceso		Mes del suceso		Día del suceso		Nombre y fecha del suceso		Notario y fecha	
Espacio para notas									
06-05/08: NUIP CORRECTO 1057978035									

ESPACIO EN BLANCO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FATE-9	Código Único de Factura - CUFE : 43819cd200c180d6fde929c0ba8032f040d6415f4684ef2b00410e8388927232c9c346e4d8ad441edf15eb750f5c201f
Fecha de Emisión: 14/10/2021	Fecha de Vencimiento: 29/10/2021
Tipo de Operación: Generica	Prefijo: FATE
Tipo de Negociación: Contado	Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de Compra:	Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad: R-99-PN	Razón Social: SOTO SOTO NOHORA PATRICIA
Nit del Emisor: 46373223	Dirección: CR 20 15 78
Nombre Comercial: SOTO SOTO NOHORA PATRICIA	País: Colombia
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA	Departamento: Boyacá
Tipo de Contribuyente: Persona Natural	Municipio: Sogamoso
Actividad Económica: 8523	Correo: patricia.soto.soto@hotmail.com
Teléfono: 3208393313	

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente: 899999034	Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT	Dirección: SECTOR BATA VEREDA MORCA CENTRO
Número Documento: 899999034	País: Colombia
Nombre Comercial: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Departamento: Boyacá
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA	Municipio/Ciudad: Sogamoso
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica	Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de Responsabilidad: R-99-PN	Teléfono: 3208393313

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
								IVA	INC	Bolsa	
1	80340000-9	SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATO 2560157	NIU	1,00	\$ 3.722.000,00			\$ 0,00 0.00 %			\$ 3.722.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Linea de negocio: #36-02-00-015-911110; CO1.PCCNTR.2560157; esuarezg@sena.edu.co #

Datos Totales



Documento validado por la DIAN
14/10/2021 10:21:06

Documento generado el: 14/10/2021
10:21:04

Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:
800.197.268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	\$	3.722.000,00
Subtotal Base gravable (=)	\$	3.722.000,00
Total otros impuestos (+)	\$	0,00
Monto total impuesto(+)	\$	0,00
Total mas impuesto (=)	\$	3.722.000,00
Descuento Global (-)	\$	0,00
Recargo Global (+)	\$	0,00
Valor total de la operación (=)	\$	3.722.000,00

Numero de Autorización: 18764014241279

Rango Autorizado: Desde 5

Rango Autorizado: Hasta 30

Vigencia: 2021-12-15