

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.		Código Regional	11
			Código Centro	920910
			Fecha Elaboración	Abril de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	78662-650124

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	GONZALO RODRIGUEZ PINEDA		C.C.	79.799.152
Correo electrónico contratista:	gorodriguezp@sena.edu.co		IP/N° de contacto	0
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?
			☐ NO	Es Pensionado?
			☐ NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA		Inducción SST	☐ SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	☐ NO		Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	036635985
			Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)	☐ NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	4723284/2023		N° Compromiso SIIF	15523
Valor Total del Contrato	\$ 24.102.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.486.700	2	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.469.700		01/04/2023	30/04/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA FORMAR EN COMPETENCIAS TÉCNICAS A TRAVÉS DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS EN EL PROGRAMA Y MODALIDAD ASIGNADA GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DEL PROCESO EDUCATIVO DE LOS
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.017.000	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	\$ 4.017.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.367.975	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	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.367.975,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.606.800	\$ 1.446.120	Base retención en la fuente a título de ICA	3.559.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.900	\$ 180.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 257.100	\$ 231.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	34.380,00	0,966%
\$ 1.004.250	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ 401.700	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.982.620,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 789.325			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Induccion sobre el origen, usos de la chapilla Ejercicios en papel para manejo de bisturi y corte de papel Elaboracion de porta vasos en chapilla, lijado y terminado	

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.	GONZALO RODRIGUEZ PINEDA 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, EDGAR ELIAS PARRA RUBIO INSTRUCTOR G20

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

WILLIAM DARIO RIAÑO BARON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-10, 03:18:01 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1053771461

Periodo Cotización:

marzo de 2023

Periodo Servicio:

marzo de 2023

Referencia pago (PIN):

8835504560

PAGADO 10/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GONZALO RODRIGUEZ PINEDA		
Documento	CC79799152	Dirección	DIAG 15 C N° 11- 60 INT 3 BARRIO CAGUA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2636595
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales					Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	CCOR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Disa AFP	Disa EPS	Disa CCF	Disa CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 79799152	GONZALO RODRIGUEZ PINEDA	03	00	X																0	0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.447.000	\$ 231.600	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.447.000	\$ 180.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.447.000	\$ 1.447.000	\$ 0	\$ 0	\$ 231.600	\$ 180.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500	\$ 0	\$ 412.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 7

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente e

punkored

Punkored no te cobra por esta transacción.

Punkored
Corresponsal Bancario Colpatria

TRANSACCION EXITOSA

Fecha 10/04/2023
Hora 14:53:52
Terminal 340555
Con FILA - PLANILLA ASISTIDA SIMPLE 0408
Cod. Convenio 8835504560
Referencia \$412.500
Valor 000597552800
Transacción SAMSARA EMICER
Usuario

Línea de atención personalizada en
Bogotá: 3487881
Resto del País: 01 8000 960 505

BANCO COLPatria
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

¡El Poder
de lo SIMPLE!

I. DATOS DEL APORTANTE

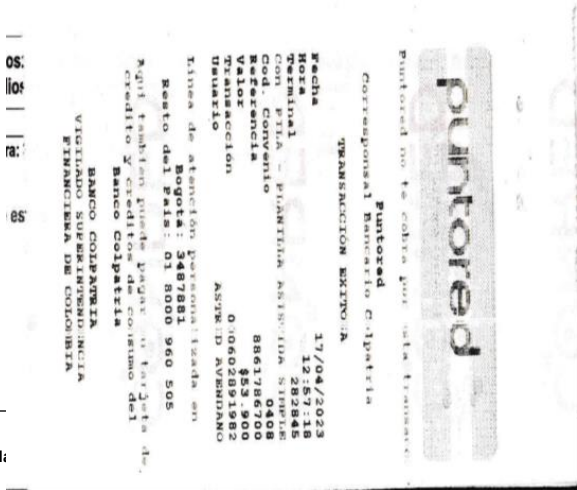
Razón Social	GONZALO RODRIGUEZ PINEDA			Dirección	DIAG 15 C N° 11- 60 INT 3 BARRIO CAGUA
Documento	CC79799152			Teléfono	2636595
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	COR	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	Días AEP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79799152	GONZALO RODRIGUEZ PINEDA	03	00	X							A									0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.447.000	\$ 231.600	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.447.000	\$ 180.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500
CC 79799152	GONZALO RODRIGUEZ PINEDA	59	00	X							C									0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.606.800	\$ 257.100	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.606.800	\$ 200.900	0,522	\$ 1.606.800	\$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 466.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 159.800	\$ 159.800	\$ 1.606.800	\$ 0	\$ 25.500	\$ 20.000	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 53.900	\$ 0	\$ 53.900



CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 14 de abril de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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.	1074815308	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ	HIJO
		ESCUDERO	

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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

GONZALO RORIGUEZ PINEDA
C.C. 79799152

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.074.815.308**
RODRIGUEZ ESCUDERO

APELLIDOS
MIGUEL ANGEL

NOMBRES
Miguel Angel
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-2011**
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
12-JUN-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
03-JUL-2018 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

B+ **M**
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACI
JUAN CARLOS GALINDO VA



P-1524700-01040435-M-1074815308-20181003 0062724535A 1 50823100