

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Regional	11
			Código Centro	920910
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.			ID de Proceso	12312-664279
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		GONZALO RODRIGUEZ PINEDA		C.C.
Correo electrónico contratista:		gorodriguezp@sena.edu.co		79.799.152
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
		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
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				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
Saldo Anterior del Contrato		\$ 400.700		7
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0		Periodo objeto de pago
				Del 01/09/2023 Al 03/09/2023
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		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		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 400.700		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
				Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 400.700		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 42.060		Menos, Retefuente Otros Ingresos
				\$ 0
		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		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA
		-----	1056644374	42.060,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.160.000	\$ 1.606.800	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 145.000	\$ 200.900	70.100,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 185.600	\$ 257.100	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	0,00
ARL V		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	\$ 0	0,00
\$ 100.175		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	\$ 0	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	\$ 0	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ 0	677,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ 0	0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 40.070	\$ -	0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 23.855	\$ -	0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	0,00
		VALOR A PAGAR		\$400.023,00
SON: CUATROCIENTOS MIL VEINTITRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA 2796033 CURSO COMPLEMENTARIO DE 60 HORAS LA MADERA, USOS Y APLICACIONES BASICAS				
Inducción sobre la madera, sus propiedades y usos, elaboración de marcos para cuadros en chapilla				
FICHA 2812374 CURSO COMPLEMENTARIO DE 60 HORAS LA MADERA, USOS Y APLICACIONES BASICAS				
Inducción sobre la madera, sus propiedades y usos, elaboración de marcos para cuadros en chapilla				
FICHA 2813411 CURSO COMPLEMENTARIO DE 60 HORAS DECORACION OBJETOS ARTESANALES EN MADERA				
Acabar producto artesanal en madera, según diseño y procedimientos establecido con el manejo de la chapilla y manejo de técnicas				
FICHA 2813339 CURSO COMPLEMENTARIO DE 60 HORAS ENSAMBLAR PRODUCTOS EN MADERA				
Acabar producto artesanal en madera, según diseño y procedimientos establecido				
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				

PAGADO 11/09/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

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	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	Días AFP	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	59	00																	0	30	30	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
\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	\$ 0	\$ 257.100	\$ 200.900	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 466.400	\$ 0	\$ 466.400



CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 12 septiembre 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 ESCUDEIRO	HIJO
------	------------	-------------------------------------	------

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

Nombre: 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



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACI
JUAN CARLOS GALINDO V



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