

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL		Código Regional	15
			Código Centro	911010
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	39233-480070
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: OSCAR JOAO RINCON REYES Correo electrónico contratista: orinconr@sena.edu.co		C.C. 6.776.956	IP/N° de contacto 82076	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Banco al cual consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		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 415092022396		
		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: 4687026/2023		N° Compromiso SIIF 25623		
Valor Total del Contrato \$ 38.377.629		N ° Pago 2		Valor Bruto Pago \$ 3.929.450,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 37.853.702		Periodo objeto de pago Del 01/03/2023 Al 31/03/2023		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 33.924.252		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico Pecuario aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.929.450		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 \$ 3.929.450		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.304.004		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Marzo	Febrero	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			66490209	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.571.780	\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.304.004,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 196.500	\$ 145.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.481.450,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 251.500	\$ 185.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL II		\$ 16.500	\$ 12.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		Menos Retencion IVA 0,00 15%
\$ 982.362		\$ -		Reteica - 334 23.970,00 0,610%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		
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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 392.945		
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 768.001		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR \$3.905.480,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1 al 3 de Marzo promoción y divulgación cursos Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria Garagoa y Guateque Curso Manejo técnico y administrativo de granjas de producción pollo de engorde. Guateque 6 al 10 de Marzo promoción y divulgación cursos Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria (PAESA) Garagoa y Guat Curso Manejo técnico y administrativo de granjas de producción pollo de engorde Guateque 13 al 17 de Marzo Promoción y divulgación cursos Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, Manejo técnico y administrativo de granjas de producción pollo de engorde Guateque. 21 al 24 de Marzo Promoción y divulgación curso Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria Guateque PAESA 2735822 Garagoa Diagnostico participativo 27 al 31 de Marzo PAESA 2735822 Garagoa reconocimiento étnico, plano área productiva, costos y manejo de semillas				
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.				
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,				
JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS INSTRUCTOR G13				
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				
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR JOAO RINCON REYES
No. Identificación: CC6776956
Dirección: CALLE 73 2B 28
Telefono: 7422379
Correo: oscarrinconvet@yahoo.es
Ciudad: TUNJA
Número de Planilla: 8366490209

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR JOAO RINCON REYES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC6776956	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2023
Número de planilla	8366490209	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2023
Fecha pago	2023-03-23	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	66490209	Total Pagado	347100
Banco	1052	Total Intereses de Mora	4300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	12400	1
230301	Porvenir	187900	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	146800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 6776956
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR JOAO RINCON REYES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	12200	0

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, Marzo de 2023

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.	1051074013	LAURA SOFIA RINCÓN GARAVITO	HIJO
------	------------	-----------------------------	------

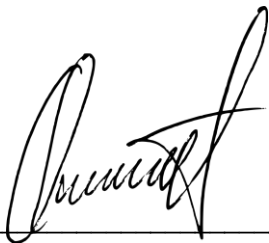
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: OSCAR JOAO RINCÓN REYES

C.C. 6776956

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.051.074.013**

RINCON GARAVITO

APELLIDOS

LAURA SOFIA

NOMBRES

Laura Rincon

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-2015**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

22-MAR-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

O+ **F**

G S RH SEXO

11-JUL-2022 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROSCHA



P-0700100-01309537-F-1051074013-20220726 0080175918A 2 8505105030