1. Planilla para pago de contratos por concepto de honorarios y/o prestación de servicios personales.

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 - BOYACA - SERVICIOS PRESTADO

Código Regional	15
Código Centro	911010
Fecha Elaboración	Julio de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	03015-695438

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	DANY ALEXANDER REYES MATEUS dareyes@sena.edu.co	C.C.	74.183.449	IP/Nº 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:	BANCOLOMBIA	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	Nº Cuenta	03817363112
		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

Nº del contrato:	4610549/2023			Nº Compromiso SIIF	17223
Valor Total del Contrato	$ 33.400.325	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.324.855	6	Del 01/07/2023	Al 31/07/2023	$ 3.929.450,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.395.405		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área de Administración del programa de formación Titulada Regular y/o Complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.929.450		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**26709735**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.571.780	$ 1.571.780
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.500	$ 196.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.500	$ 251.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.500	$ 16.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 982.362	$ -	
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	$ -	
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 $ 1.357.184	$ 392.945	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 768.001	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.304.004,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.929.450,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 334	23.970,00	0,610%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$3.905.480,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Semana del 04 al 07 de julio: Semana de alistamiento - Presencial CEDEAGRO -DUITAMA.
Semana del 10 al 14 de julio: Cumplimiento de obligaciones contractuales – Gestión Formación Complementaria.
Semana del 17 al 21 de julio: Cumplimiento de obligaciones contractuales – Formación Complementaria.
Semana del 24 al 28 de julio: Cumplimiento de obligaciones contractuales – Ficha: 247212 -Presencial CEDEAGRO -DUITAMA.
31 de julio: Cumplimiento de obligaciones contractuales – Ficha: 247212 -Presencial CEDEAGRO -DUITAMA.

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.



DANY ALEXANDER REYES MATEUS
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,

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)

2. Planilla pago de Seguridad Social del mes Vencido del periodo objeto de cobro (salud, pensión y ARL) y certificados de afiliación a salud, pensión.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	REYES MATEUS DANY ALEXANDER
IDENTIFICACION:	CC-74183449
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-13
FECHA DE PAGO:	2023-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	26709735
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26709735
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	$ 1.571.780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.500	$ 196.500
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.571.780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.500	$ 251.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.571.780	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.500	$ 16.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.500	$ 464.500

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-74183449 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-06	230201	800229739	PROTECCION	1	0	251.500	0	251.500
Período salud:	2023-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	196.500	0	196.500
Planilla Nro.:	26709735 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	16.500	0	16.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-07-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	36297016	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 464.500

3. Certificado Dependientes y sus respectivos soportes.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Duitama, julio 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.	**1058353891**	**DANIEL FELIPE REYES CARDOZO**	**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: **DANY ALEXANDER REYES MATEUS**

C.C. **74183449**

GRF-F-063 V.02

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1058353891

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40007724

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 18 4 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO = = = =

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
REYES = = =	CARDOZO = = =

Nombre(s): DANIEL FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes AGO Día 01	MASCULINO = = =	"A"	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO = = = = =

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO = = =	A 8029758

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CARDOZO MUÑOZ ANDREA CATALINA = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 46.385.790 SOGAMOSO = = =	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: reyes mateus dany alexander - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 74.183.449 SOGAMOSO = = =	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: REYES MATEUS DANY ALEXANDER = = = =

Documento de identificación (Clase y número): C.C. 74.183.449 SOGAMOSO =

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: = = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
= = =	= =

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: = = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
= = =	= =

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2007 Mes AGO Día 16	EDGAR ULLOA ULLOA Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA SOGAMOSO - BOYACA NOTARIA - SEGUNDA

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
DANY ALEXANDER REYES MATEUS Firma	EDGAR ULLOA ULLOA NOTARIO NOTARIA - SEGUNDA Firma

L.D. 56 F 178

ESPACIO PARA NOTAS

LA NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE SOGAMOSO HACE CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA CORRESPONDE A SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL. SE EXPIDE EN PAPEL COMUN (LEY 2ª DE 1976). PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 115, DCTO. 1.260 DE 1.970. 17 JUN 2016

SOGAMOSO

REPUBLICA DE COLOMBIA

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

4000724*

4. Certificado del curso "Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción"

