
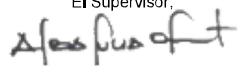
 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	11
		Código Centro	920910
		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	08773-238258
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: JOHN FRANZ RINCON PEÑA Cédula de Ciudadanía: 80.071.331 Correo electrónico: jfrincomp@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCO FALABELLA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 111790025437 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO Es declarante de renta por el año gravable 2024 SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 NO Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA) NO ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO Concepto del pago corresponde a: Ninguno TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			
DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato: 8434589/2025	Nº Compromiso SIIF 210225	Número de pagos durante la vigencia del contrato 3	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AUTÓNOMOS E INDEPENDIENTES PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA Y MODALIDAD ASIGNADA IMPLEMENTANDO HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS, CLAVES Y	
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del 01/12/2025	Al 19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.243
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:	\$ 11.038.827
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.243,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.913.243	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.913.243	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.656.619	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.656.619,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.717	Base retención en la fuente a título de ICA 2.507.443,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	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 I	\$ 7.500	\$ 9.700	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 24.222,00 0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00 0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Dependientes hasta	\$ 291.324	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Renta Exenta 25%	\$ 9.835.302	\$ 552.000	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.591.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$2.889.021,00
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL VEINTIUNO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Desarrollo fichas 2977125 y 2977126			
Acompañamiento sustentación de proyectos productivos			
Evaluación ficha 3405632.			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplo 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		 JOHN FRANZ RINCON PEÑA 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 periodo 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,  ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO 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 CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)			



Comprobante de pago

 **Pago realizado**

Pago en
Simple Oi

¿Cuánto?
\$ 421.900,00

Fecha

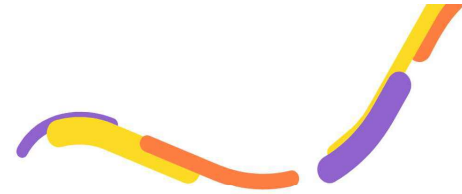
15 de diciembre de 2025 a las 08:31 a. m.

Referencia

M01803991

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO



Sucursal Virtual Negocios
Pago PSE

15 Dic 2025 10:32:37
NIT: 901785575
Usuario: JOHN FRANZ RINCON PEÑA



Pago exitoso
CUS 2008707437

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
15 Dic 2025 10:32:37

Referencia 2
CC

Número de factura
1078018793

Referencia 3
80071331

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$124.000

Número de comprobante
TR1031307437

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4156**

⬇ Pago realizado

Pago en
Simple Oi

¿Cuánto?

\$ 421.900,00

Fecha

05 de diciembre de 2025 a las 09:01 p. m.

Referencia

M22410936

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

33T9BWUL0EAKK

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DIGITAL

NUIP

1019156999

Nacimiento

Indicativo serial

0060334030

Datos de la Oficina de Registro

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

BOGOTA D.C.

Fecha de inscripción

07-05-2019

Tipo oficina / Oficina

REGISTRADURÍA / SUBA BOGOTA DC

Datos del inscrito

Nombres

LUCAS

Apellidos

RINCON GONZALEZ

Fecha de nacimiento

09-04-2019

Sexo

MASCULINO

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

BOGOTA D.C.

Corregimiento /
Insp. de Policía

Datos de Madre o Padre

Nombres

LILIANA

Apellidos

PEINADO GONZALEZ

Tipo de documento

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de documento

0053139708

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de Madre o Padre

Nombres

JOHN FRANZ

Apellidos

RINCON PEÑA

Tipo de documento

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de documento

0080071331

Nacionalidad

COLOMBIA

Fecha de expedición

Día

06

Mes

12

Año

2023

RODRIGO PÉREZ MONROY
Director Nacional de Registro
Civil

Válido por 3 meses a partir de la fecha de expedición. Este documento firmado digitalmente certifica los datos contenidos en el Sistema de Información de Registro Civil de la Registraduría Nacional del Estado Civil y tiene plena validez jurídica conforme a lo dispuesto en el Decreto 1260 de 1970, la Ley 527 de 1999 y la Ley 962 de 2005.



PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Generalidades:

1. El objetivo del presente formato es de brindar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligaciones para pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 12 de diciembre de 2025

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 párrafo 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:

NUIP - NIP	1019156999	Lucas Rincón González	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: John Franz Rincón Peña
C.C. 80071331

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO



REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre 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 por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, ya sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal