SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO MINERO-BOYACÁ

Código Regional	**15**
Código Centro	**911110**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**77531-717534**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANTONY REYNEL BOTELLO HERRERA	**C.C.**	1.049.641.572	**IP/Nº de contacto**	3135279210
Correo electrónico contratista:	arbotello@sena.edu.co				

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 ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 49210835546

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: 4610712/2023 **Nº Compromiso SIIF** **10123**

Valor Total del Contrato	$ 31.435.600	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.702.762	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**13/10/2023**	**$ 1.702.762,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: RADICADO 15-9-2023-001503 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN EL ÁREA DE SISTEMAS EN EL PROGRAMA DE TITULADA REGULAR DE CONFOR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.702.762		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	**$ 1.702.762**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 896.840**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9455630492**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.571.780
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 196.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 251.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 425.690	$ -	
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	$ 170.276	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 298.947	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	896.840,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.702.762,00	
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 - 8299	0,00	1,000%
-	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	**$1.702.762,00**	

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades desarrolladas en el mes de octubre de 2023.
Planear, orientar y evaluar la formación profesional para Técnico en Sistemas Oferta Cerrada en Soracá con numero de ficha 2498872
Se siguió el Procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral, para ejecutar la formación en la ficha 2498872
Se realizó seguimiento y verificación al estado de los aprendices.

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.

ANTONY REYNEL BOTELLO HERRERA
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,

JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA
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

HARVEY YADIVER DIMATE RODRÍGUEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049641572		BOTELLO HERRERA ANTONY REYNEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 N 11-25	GARAGOA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	142402268	9455630492	I	2023/10/18	2023/09/05	BANCOLOMBIA	0	$456,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,571,780**	**$251,500**			**$1,571,780**	**$196,500**			**$0**	**$0**			**$1,571,780**		**$8,300**		**$0**	**$0**		**$456,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,571,780**	**$251,500**			**$1,571,780**	**$196,500**			**$0**	**$0**			**$1,571,780**		**$8,300**		**$0**	**$0**		**$456,300**
Ciudad: GARAGOA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,571,780	$251,500			$1,571,780	$196,500			$0	$0			$1,571,780		$8,300		$0	$0		$456,300
1	CC	1049641572	BOTELLO ANTONY																	23030 1	30	$1,571,780	$251,500	EPS041	30	$1,571,780	$196,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,571,780	0.522%	$8,300	0	$0	$0	No	$456,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,571,780	$251,500			$1,571,780	$196,500			$0	$0			$1,571,780		$8,300		$0	$0		$456,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049641572		BOTELLO HERRERA ANTONY REYNEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 N 11-25	GARAGOA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	142402268	9455630492	I	2023/10/18	2023/09/05	BANCOLOMBIA	0	$456,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,500	$0	$0	$251,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$251,500	$0	$0	$251,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,500	$0	$0	$196,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$196,500	$0	$0	$196,500
TOTAL				**1**	**$456,300**	**$0**	**$0**	**$456,300**

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, octubre de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Sogamoso

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.	**1050100745**	**Gabriela Alejandra Botello Amezquita**	**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: ANTONY REYNEL BOTELLO HERRERA___

C.C. ____1.049.641.572_____

Notaría Tunja - Boyacá

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

55463084

NUIP 1050100745

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55463084

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 13 0 1

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

COLOMBIA - BOYACÁ - TUNJA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BOTELLO	AMEZQUITA

Nombre(s)

GABRIELA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes 01 1 Día 20	FEMENINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA TUNJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52599125-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

AMEZQUITA ACOSTA PAULA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.013.629.888 BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

BOTELLO HERRERA ANTONY REYNEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.049.641.572 TUNJA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BOTELLO HERRERA ANTONY REYNEL

Documento de identificación (Clase y número) — Firma

C.C. 1.049.641.572 TUNJA

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 2015 Mes 011 Día 24	MAHOMER JOSE LEON QUITIAN (E)
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MAHOMER JOSE LEON QUITIAN (E)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO 255

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO

LA PRESENTE REPRODUCCION ES FIEL Y AUTENTICA COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA.

24 NOV 2015

MAHOMER JOSE LEON QUITIAN

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

SENA	Versión: 04
	Código GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ANTONY REYNEL BOTELLO HERRERA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	SOGAMOSO	**FECHA**	OCTUBRE DE 2023	**REGIONAL**	BOYACÁ	1,049,641,572
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	KILÓMETRO 7 - VEREDA MORCA SECTOR BATA - SENA - CENTRO MINERO - SOGAMOSO					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	No. CO1.PCCNTR.4610712 del año 2023	Fecha: 13 de Febrero de 2023				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**WILMAR AUGUSTO REINA ACERO**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**DIANA PATRICIA SEBA IBAÑEZ**	Diana P. Seba Ibáñez
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		**HENRY ORTIZ VALDERRAMA**	Henry Ortiz V.
CONTABILIDAD		**RUTH OFELIA DUARTE SUAREZ**	Ruth Ofelia Duarte Suarez.
TESORERIA		**NORA ESPERANZA DUCON FONSECA**	Nora E. Ducón
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA**	
BIBLIOTECA		**TERESITA DE JESUS RUIZ OSORIO**	Teresita de Jesus Ruiz O.
COMISIONES Y/O VIATICOS		**WILSON EDUARDO SOTELO ARCOS**	Wilson Sotelo Arcos.
APLICATIVO SIGEP		**OLGA LUCIA RODRIGUEZ USGAME**	Olga Lucia Rodriguez U.
APOYO COORDINACIÓN ACADÉMICA		**JOSE LUIS SAMANIEGO CASTELLANOS**	Jose Luis Samaniego.
SUPERVISOR DE CONTRATO		**JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1049641572 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Octubre de 2023 a las 13:41:40

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.