

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	954310
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	38652-553979

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO mebedoyac@misena.edu.co		C.C.	31.420.199
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	2119999
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
			NO	Es Pensionado?
			NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE OCCIDENTE		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
			N° Cuenta	055882013
			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:	4516043/2023		N° Compromiso SIIF	7723
Valor Total del Contrato	\$ 41.357.740	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 943.010	11	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		01/12/2023	07/12/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4516043 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CEN		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 943.010		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 4.041.473		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 33.097
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.984.483		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 33.097
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.766.401		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.766.401,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1059359034	Base retención en la fuente a título de ICA	612.410,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.160.000	\$ 1.616.589	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 145.000	\$ 202.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 185.600	\$ 258.700	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
ARL	\$ 6.100	\$ 8.500	Reteica - 8523	1.225,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	-	0,00
\$ 1.246.120	\$ -	-	-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Pro-UCEVA	4.715,00
\$ 13.430.466	\$ -	-	Universidad del Pacífico	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
\$ 4.241.200	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 258.700	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 202.100	-	VALOR A PAGAR	\$937.070,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 8.500	-		
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ 498.448		
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 922.134		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		

SON: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Actividades relacionadas con el objeto contractual de acuerdo a las fichas y programas asignados AEM	

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.	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	JUAN CARLOS DIAZ POSADA 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
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGADO 23/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTANO		
Documento	CC31420199	Dirección	CRA 2D 24 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3136858460
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
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	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	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 31420199	MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.620.000	\$ 259.200	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 1.620.000	\$ 202.500	0,522	\$ 1.620.000	\$ 8.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 470.200

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
\$ 1.620.000	\$ 1.620.000	\$ 1.620.000	\$ 0	\$ 259.200	\$ 202.500	\$ 8.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 470.200	\$ 0	\$ 470.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, Diciembre 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.	1125273299	DAVID ANTONIO ZAPATA BEDOYA	HIJO
T.I.	1125273298	VALENTINA ZAPATA BEDOYA	HIJA

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: Martha Eleyda Bedoya Castaño

C.C. 31.420.199

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 de edad.	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, 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.125.273.299**

ZAPATA BEDOYA
APELLIDOS

DAVID ANTONIO
NOMBRES

DAVID
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.125.273.298**

ZAPATA BEDOYA
APELLIDOS

VALENTINA
NOMBRES

Valentina Zapata B
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-2007**
SABADELL
ESPAÑA

LUGAR DE NACIMIENTO
10-MAR-2025

FECHA DE VENCIMIENTO
14-JUL-2014 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

G S RH SEXO
O+ M

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SABADELL TORRES



P-3103400-00650417 M-1125273299-20141205 0041666842A 4 3042973320


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUN-2008**
SABADELL
ESPAÑA

LUGAR DE NACIMIENTO
27-JUN-2026

FECHA DE VENCIMIENTO
01-ABR-2016 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

G S RH SEXO
O+ F

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SABADELL TORRES



P-3103400-00621117 F-1125273298-20160429 0049580113A 1 46318778

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP

1125273299

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

44515155

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☐

Número ☐

Consulados ☐

☒ Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

Y 2

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

ESPAÑA - CATALUNA - BARCELONA

Datos del inscrito

Primer Apellido

ZAPATA

Segundo Apellido

BEDOYA

Nombre(s)

DAVID ANTONIO

Fecha de nacimiento

2007

MAR

10

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

+

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

ESPAÑA - CATALUNA - SABADELL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

REGISTRO CIVIL LITERAL DE NACIMIENTO ESPAÑOL

Número certificado de nacido vivo

T00700P345

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 31420199

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16223555

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16223555

Firma

[Firma manuscrita]

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

2010

MAY

14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JUANA INÉS DÍAZ TAFUR

CONSUL GENERAL

Nombre y firma

IMPRESA POR (CARBONIZADO) CONFORME A LA NORMA ISO 9001:2000

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1125273298

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 44515154
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ ☒ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código Y 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
ESPAÑA - CATALUNA - BARCELONA

Datos del inscrito

Primer Apellido ZAPATA Segundo Apellido BEDOYA

Nombre(s) VALENTINA

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 8 Mes J U N Día 2 7 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
ESPAÑA - CATALUNA - SABADELL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos REGISTRO CIVIL LITERAL DE NACIMIENTO ESPAÑOL Número certificado de nacido vivo T00722P085

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MARTHA ELEYDA BEDOYA CASTAÑO

Documento de identificación (Clase y número) CC 31420199 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número) CC 16223555 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos NIESEL ANTONIO ZAPATA GIL

Documento de identificación (Clase y número) CC 16223555 Firma

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 Año 2 0 1 0 Mes M A Y Día 1 4

Nombre y firma del funcionario que autoriza JUANA INÉS DÍAZ TAFUR
CONSUL GENERAL
Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Martha Eleyda Bedoya Castaño				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	CARTAGO-VALLE	FECHA	Diciembre 7 de 2023	REGIONAL	VALLE CTA
				31.420.199	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.4516043 del año 2023			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	JOSE ALEXANDER ALZATE	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	MARIA FERNANDA VALENCIA ESCOBAR	Maria Fda Valencia E.
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	HENRY SAAVEDRA BEDOYA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)		N/A	
CONTABILIDAD		N/A	
TESORERIA		N/A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		JULIAN ADOLFO ARENAS ARIAS	Julian Arenas Arias
BIBLIOTECA	X	DORALBA GUTIERREZ CANO / KATHERINE HERNANDEZ SALAZAR/CARLOS FABIAN ARBOLEDA	
LEGALIZACIÓN VIÁTICOS	X	LUISA FERNANDA VILLADA	
DESVINCULACIÓN SOFIA PLUS		CRISTIAN MAURICIO ORREGO CARDONA	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JUAN CARLOS DIAZ POSADA	

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

OTROS: Terminación de contrato por realización de labor contratada.

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) BEDOYA CASTAÑO MARTHA ELEYDA identificado(a) con CC. 31420199 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 26 de Diciembre de 2023 a las 09:29:35

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.