

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional76
Código Centro954310
Fecha ElaboraciónDiciembre de 2024
VersiónMARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso00868-675831

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:FREDDY ANTONIO HORTA RODRIGUEZ
Cédula de Ciudadanía16.368.931
Correo electrónico:fahorta@sena.edu.co
IP/N° de contacto:3176606551
Inducción SST:SI
Régimen del IVA:NO RESPONSABLE

Banco a consignar:BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta:AHORROS
Número de Cuenta:76251081707
Presta Servicios Excluidos de IVA:NO
Pertenece al régimen simple de tributación:NO
Es declarante de renta por el año gravable 2023:SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (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:5869995/2024Nº Compromiso SIIF8024Número de pagos durante la vigencia del contrato11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)INTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5869995 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIRFORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LARED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL,

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/12/2024Al14/12/2024
Número de pago11
Valor Bruto Pago:\$ 2.083.921,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 2.083.921
Valor Total del Contrato:\$ 43.018.084
Nuevo Saldo del Contrato:\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 2.083.921
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 4.465.545
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 6.549.466
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.748.719

Ninguno0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, ReteFuente Otros Ingresos\$ 0
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-----1068426204

Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.300.000\$ 1.786.218

Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 162.500\$ 223.300

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 208.000\$ 285.800

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ - \$ 0

ARL I\$ 6.800\$ 9.400

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 285.800

Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 223.300

Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 9.400

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias\$ -

Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC\$ -

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias\$ -

Intereses Prestamo de Vivienda\$ -

Dependientes hasta\$ 654.947

Salud hasta\$ 753.040\$ -

Renta Exenta 25%\$34.082.904\$ 1.250.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$10.231.000

Retención en la Fuente Contingente\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA3.748.719,00TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA1.713.421,00
Valor base IVA0,00
IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%
Menos Retención en la Fuente0,000,00%
Menos Retencion IVA0,0015%
Reteica - 8560 - CARTAGO3.427,000,200%
-0,000%
-0,000%
-0,000%
Pro-UCEVA10.420,000,500%
Universidad del Pacífico0,000,500%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Descuentos de embargo (Si tiene)0,00
VALOR A PAGAR\$2.070.074,00

SON: DOS MILLONES SETENTA MIL SETENTA Y CUATRO PESOS MICTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en los programas relacionados a continuación:3129079, 3129081 y 3129082 DESARROLLO DE AUDITORIAS INTERNAS A SISTEMAS DE GESTIÓN

GTH-F-073Formato INFORME FINAL DE SUPERVISION

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

FREDDY ANTONIO HORTA RODRIGUEZ
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 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,

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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)



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-17, 10:03:19 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1068426204 Referencia pago(PIN) 8822666746

Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411

Cliente:

PAGADA 2024-12-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDDY ANTONIO HORTA RODRIGUEZ						
Documento	CC 16368931			Dirección	CL 15A #25 - 07 ESQUINA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3176606551		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	TULUA			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16368931		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					HORTA RODRIGUEZ FREDDY ANTONIO	76834000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 286.800	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





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: FREDDY ANTONIO HORTA RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD CARTAGO-VALLE FECHA 14/12/2024 REGIONAL VALLE CTA

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.5869995 DEL 01 DE FEBRERO DE 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES
GESTIÓN DE TIC	X	NOMBRES Y APELLIDOS JOSE ALEXANDER ALZATE
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	BRENDA SILVANA DIAZ MORALES
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	BRAYAN ALEXIS TORO GAVIRIA
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	X	LUZ DENNIS PATIÑO SALAZAR
TESORERÍA	X	ANA MARIA OROZCO / YENNI LEDESMA
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	JUAN CARLOS MORENO JARAMILLO
BIBLIOTECA	X	KATHERINE HERNANDEZ / CARLOS FABIAN ARBOLEDA / XIMENA ALEJANDRA BULLA PASICHANA
LEGALIZACIÓN VIÁTICOS	X	SANDRA MILENA YEPES MORALES
DESVINCULACIÓN SOFIA PLUS	X	CRISTIAN MAURICIO ORREGO CARDONA
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO

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

OTROS Terminación del contrato por realización de labor contratada

	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) HORTA RODRIGUEZ FREDY ANTONIO identificado(a) con CC. 16368931 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Diciembre de 2024 a las 20:38:58

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.



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

06 de DICIEMBRE del 2024

señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad Cartago Valle del Cauca

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.	1116.073.541	DAVID HORTA HERNANDEZ	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: Freddy Antonio Horta Rodríguez

C.C. 16368931 de Tuluá Valle

NUIP 1.116.073.541

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41635187

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	03	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	W	4	B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía															
COLOMBIA VALLE TULUA															

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido				
HORTA				HERNANDEZ				
Nombre(s)								
DAVID								
Fecha de nacimiento								
Año	2	0	0	Mes	0	9	Día	1
Sexo (en letras)				Grupo Sanguíneo				Factor RH
MASCULINO				A				POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)								
COLOMBIA VALLE TULUA CLINICA SAN FRANCISCO								

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	50344460 - 6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
HERNANDEZ RAMIREZ LINA MARIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC # 66.726.252 TULUA (V)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
HORTA RODRIGUEZ FREDDY ANTONIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC # 16.368.931 TULUA (V)	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
HORTA RODRIGUEZ FREDDY ANTONIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC # 16.368.931 TULUA (V)	

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 2008 Mes 09 Día 22	Camilo Bustamante Alvarez 3a
	Notario Tercero
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ENMENDADO " HORTA " SI VALE.

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO