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 SANTANDER

CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**44627-730063**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE IVAN ARDILA RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.014.201.680	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jiardila@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	67330885723
IP/Nº de contacto:	2	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**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 $59.377.000	NO
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:	5916781/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**24024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para apoyar y orientar la formación profesional integral de nivel técnico programada por el centro para el programa de articulación con la media en la red: pecuaria en el área temática: producción ganadera y de especies menores

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**09/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.339.663
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.357.747
Valor Bruto Pago:			**$ 1.339.663,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.339.663	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.465.545		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.805.208**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.234.787**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**31880281**
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	II	$ 13.600	$ 18.700
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		$ 18.700	
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		$ 580.521	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.078.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.761.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.234.787,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8551	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	7.933,00	
VALOR A PAGAR	**$1.331.730,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación profesional de nivel técnico programada por el centro para el programa de articulación con la media en la red de conocimiento pecuaria en el área temática producción ganadera y especies menores en técnico en producción agropecuaria

FICHA: 2714193, AA: Realizar diagnostico y practicas de manejo y sanidad anima DIAS: 3 de DICIEMBRE. TOTAL HORAS: 5

FICHA: 2705209, AA: Verificar en las unidades agropecuarias de la región DIAS: 4 de DICIEMBRE. TOTAL HORAS: 4

FICHA: 2726784, AA: Verificar en las unidades agropecuarias de la región DIAS: 5, de DICIEMBRE. TOTAL HORAS: 4

FICHA: 2709266, AA: Verificar en las unidades agropecuarias de la región DIAS: 6 de DICIEMBRE. TOTAL HORAS: 4

FICHA: 2709362, AA: Verificar en las unidades agropecuarias de la región DIAS: 7 de DICIEMBRE. TOTAL HORAS: 4

FICHA: 2726794, AA: Verificar en las unidades agropecuarias de la región DIAS: 2 de DICIEMBRE. TOTAL HORAS: 4.

Horas Alistamiento: 23 TOTAL HORAS EN EL MES: 48. planilla de pago salud y pensión No 31880281 Noviembre y 31880291/31986183 Diciembre

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



JORGE IVAN ARDILA RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

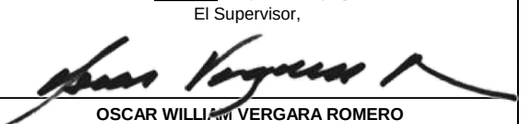
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
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
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE IVAN ARDILA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1014201680
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-19
FECHA DE PAGO:	2024-12-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31880281
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31880281
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 225.000	$ 225.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 288.000	$ 288.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.800.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 18.800	$ 18.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 531.800	$ 532.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/01/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE IVAN ARDILA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1014201680
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-21
FECHA DE PAGO:	2024-12-19
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31880291
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31880291
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 390.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.800	$ 48.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 390.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.400	$ 62.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 390.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 4.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.300	$ 115.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/02/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JORGE IVAN ARDILA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1014201680
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-21
FECHA DE PAGO:	2024-12-20
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31986183
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31986183
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.200	$ 18.200
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.200	$ 18.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.400	$ 23.400
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.400	$ 23.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 1.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 1.500
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.100	$ 43.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/02/2025

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BUCARAMANGA, 12 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BUCARAMANGA

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:

TI	**1051073829**	**sara valentina ardila jimenez**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



JORGE JORGE ARDILA ARDILA
C.C. 1014201680

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.051.073.829

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56178561

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D 7 N

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

NOTARIA 3 TUNJA - COLOMBIA - BOYACA - TUNJA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARDILA	JIMENEZ

Nombre(s): SARA VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes DIC Día 19	FEMENINO	O	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	13050552-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ ALFONSO INGRID JULIETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.049.630.283	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARDILA RODRIGUEZ JORGE IVAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.014.201.680	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARDILA RODRIGUEZ JORGE IVAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.014.201.680	

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 2014 Mes DIC Día 26	GUILLERMO SANDOVAL FONSECA - NOTARIO TERCERO TUNJA Nombre y Firma Guillermo Sandoval Fonseca 38 NOTARIO TERCERO TUNJA

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma 1014201680 Bogta	Nombre y Firma Guillermo Sandoval Fonseca 38 NOTARIO TERCERO TUNJA

ESPACIO PARA NOTAS

Libro de Varios Tomo 61 Folio 1 ORIGINAL
Acta Complementaria No.
Fecha: 26 DIC 2014

NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE TUNJA
ES FIEL Y AUTENTICA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA
SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA TRAMITES LEGALES.
TIENE VIGENCIA PERMANENTE SALVO EXEPCIONES DE LEY.
TUNJA: 9 JUN 2015

Guillermo Sandoval Fonseca
38 NOTARIO TERCERO
TUNJA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

5911858 1

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JORGE IVAN ARDILA RODRIGUEZ identificado(a) con CC. 1014201680 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 26 de Noviembre de 2024 a las 11:38:33

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.

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Juzgado Primero Promiscuo Municipal
San Gil – Santander

SENA - CFP 689541
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 68-1-2024-002699
13/06/2024 10:11:28 a. m.
Destinatario: _____

San Gil - Stder, 11 de junio de 2024

Oficio No. C **- 0941**

Señor
PAGADOR y/o EMPLEADOR DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
C-electr: servicioalciudadano@sena.edu.co; nmmayorga@sena.edu.co (Tesorera Sena San Gil)
Ciudad

Ref. *EJECUTIVO*
Radicado: ***686794089001-2023-00343-00***
Demandantes: ***Cristian José Gómez Rojas – cc 91075264***
Demandados: ***JORGE IVAN ARDILA RODRIGUEZ – cc 1014201680***

Le comunico que, mediante auto de fecha 22 d febrero de 2024, dictado dentro del proceso de la referencia, se **DECRETAR el embargo y retención** de la quinta (1/5) parte que exceda del salario mínimo legal mensual vigente, que devengue el(a) demandado(a) **JORGE IVAN ARDILA RODRIGUEZ** identificado con la CC No. 1.014.201.680, como empleado contratista del SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA.

En consecuencia, sírvase proceder de conformidad con lo previsto en el numeral 9 del artículo 593 del C.G.P., para que de las sumas respectivas retenga la proporción determinada por la ley, constituya certificado del depósito el cual deberá poner a disposición de este juzgado en la cuenta de **depósitos Judiciales No. 686792042001** del Banco Agrario de Colombia de San Gil a favor del proceso de la referencia.

- Limitase la medida a la suma de **$ 30.000.000**

Se le advertir que, al hacer caso omiso a la orden impartida, responderá por dichos valores y será acreedor a multas de dos (29 a cinco (5) SMM. (Parr.2, Art. 593 del CGP).

Así mismo, se informa que cualquier respuesta a lo ordenado en el presente oficio, puede hacerse llegar al correo electrónico institucional *j01prmsgil@cendoj.ramajudicial.gov.co.*

Nota: Al contestar por favor citar los datos de la referencia, en especial el radicado del proceso y el número del oficio.

Cordialmente,

Liliana Villar Vargas
Secretaria

Liliana Villar Vargas

Firmado Por:

Secretaria

Juzgado Municipal

Juzgado 001 Promiscuo Municipal

San Gil - Santander

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **5a88bd13a003235ce8a3b36e073de30610cf8009cb939b76b437fadc886c5e32**

Documento generado en 11/06/2024 03:27:48 p. m.

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica