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 BOYACÁ

CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**77873-513192**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS HERNAN CAMARGO BALLESTEROS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	74.359.810	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ccamargob@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	26225087911
IP/Nº de contacto:	3125293751	**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**	NO

¿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:	5839152/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional de nivel técnico que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el programa Articulación con la Media en el área AGRICOLA de acuerdo con la programación establecida.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**08/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.142.160
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 43.973.160
Valor Bruto Pago:			**$ 1.142.160,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.142.160	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 989.064	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.131.224**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.150.002**	**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		----------	**9476638312**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.713.240
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 214.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 274.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 13.600	$ 17.900
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ 213.122	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 384.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.231.123		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.150.002,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.131.224,00	
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 - 334 - DUITAMA	13.000,00	0,610%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.129.160,00**	

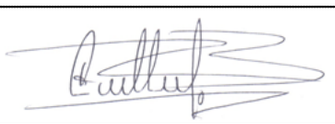
SON: UN MILLÓN CIENTO VEINTINUEVE MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

02 de Diciembre. DUITAMA. CEDEAGRO. Realizar Actividades de Desarrollo Curricular del Programa de Articulación con la Media Técnica.
03 de Diciembre. PAIPA 11° 2658754. Seleccionar en el lote productos a cosechar. Recolectar producto según estados de madurez.
04 de Diciembre. DUITAMA. CEDEAGRO. Realizar Actividades de Desarrollo Curricular del Programa de Articulación con la Media Técnica.
05 de Diciembre. DUITAMA. CEDEAGRO. Realizar Actividades de Desarrollo Curricular del Programa de Articulación con la Media Técnica.
06 de Diciembre. DUITAMA. CEDEAGRO. Realizar Actividades de Desarrollo Curricular del Programa de Articulación con la Media Técnica.

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



CARLOS HERNAN CAMARGO BALLESTEROS
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,



CLAUDIA PATRICIA NUNEZ IZQUIERDO
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
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



DIC 02 2024 16:52:01 REMICT10.2
CORRESPONSAL
MISCELANEA ESMERALDA P
CR 24 14 120

BANCO AV VILLAS

C.UNICO: 0021442058 TER: JAOOL568
MAESTRO Cc
**2197 RECIBO: 062344 RRN: 086620
RECAUDO APRO: 073163

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009476638312
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO : $ 506.300

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518000

DIC 02 2024 - 16:50:36
CORRESPONSAL
MISCELANEA ESMERALDA P
CR 24 14 120
BANCO AV VILLAS

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009476638312
VALOR: $ 506.300

TOTAL: $ 506.300

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 74359810		CAMARGO BALLESTEROS CARLOS HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el rosal	PAIPA-BOYACA	7851086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	76638312	9476638312	I	2024/12/04	2024/12/03	BANCO AV VILLAS	0	$506,300

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)																					$1,713,600	$274,200			$1,713,600	$214,200			$0	$0			$1,713,600		$17,900		$0	$0		$506,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,713,600	$274,200			$1,713,600	$214,200			$0	$0			$1,713,600		$17,900		$0	$0		$506,300
Ciudad: PAIPA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,713,600	$274,200			$1,713,600	$214,200			$0	$0			$1,713,600		$17,900		$0	$0		$506,300
1	CC	74359810	CAMARGO CARLOS																	23030 1	30	$1,713,600	$274,200	EPS005	30	$1,713,600	$214,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,713,600	1.044%	$17,900	0	$0	$0	No	$506,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,713,600	$274,200			$1,713,600	$214,200			$0	$0			$1,713,600		$17,900		$0	$0		$506,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74359810		CAMARGO BALLESTEROS CARLOS HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el rosal	PAIPA-BOYACA	7851086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	76638312	9476638312	I	2024/12/04	2024/12/03	BANCO AV VILLAS	0	$506,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,200	$0	$0	$274,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$274,200	$0	$0	$274,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,900	$0	$0	$17,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,900	$0	$0	$17,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,200	$0	$0	$214,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$214,200	$0	$0	$214,200
TOTAL				1	$506,300	$0	$0	$506,300



DIC 04 2024 16:32:15 REMICTIO.2
CORRESPONSAL
MISCELANEA ESMERALDA P
CR 24 14 120

BANCO AV VILLAS

C.UNICO: 0021442058 TER: JA00L568
MAESTRO Cc
**2197 RECIBO: 062987 RRN: 087563
RECAUDO APRO: 050640

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009478436178
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 384.100

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518000

DIC 04 2024 - 16:30:49
CORRESPONSAL
MISCELANEA ESMERALDA P
CR 24 14 120
BANCO AV VILLAS

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009478436178
VALOR: $ 384.100

TOTAL: $ 384.100

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 74359810		CAMARGO BALLESTEROS CARLOS HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el rosal	PAIPA-BOYACA	7851086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	78436178	9478436178	I	2025/01/07	2024/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$384,100

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)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: PAIPA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	74359810	CAMARGO CARLOS							X										23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74359810		CAMARGO BALLESTEROS CARLOS HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda el rosal	PAIPA-BOYACA	7851086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	78436178	9478436178	I	2025/01/07	2024/12/05	BANCO AV VILLAS	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

TUNJA, 1 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
TUNJA

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:

C.C.	1052838017	MARIAPAULA CAMARGO PIZA	Hijo(a)

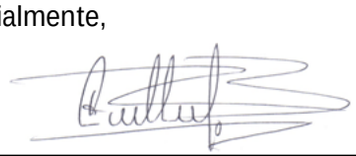
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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.

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,



CARLOS HERNAN CAMARGO BALLESTEROS
C.C. 74359810



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.052.838.017

Apellidos
CAMARGO PIZA

Nombres
MARIAPAULA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 NOV 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
DUITAMA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
27 NOV 2023, PAIPA

Firma
Mariapaula Camargo

Fecha de expiración
27 NOV 2033



.CO

035902193

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL035902193607181<<<<<<<<<<
0511151F3311271COL1052838017<4
CAMARGO<PIZA<<MARIAPAULA<<<<<<

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 74359810 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 04/12/2024 10:47 AM

Código Verificación: **L3NEWQCJH6**

Válida hasta: **04/03/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

	Versión: 05
SENA	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:	CARLOS HERNAN CAMARGO BALLESTEROS					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	DUITAMA	FECHA	09 / 12 / 2024	REGIONAL	BOYACÁ	74.359.810

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: KM 1 VÍA DUITAMA - PANTANO DE VARGAS

NUMERO Y FECHA DE CONTRATO: 5839152 DEL 01 DE FEBRERO DEL 2024

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		ENNA YICELA BURGOS DIAZ	Enna Yicela Burgos Diaz
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		LUDY MAYERCY AVILA PACHECO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARIA GENERAL		CLAUDIA PATRICIA NÚÑEZ IZQUIERDO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/ y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo	
SERVICIOS GENERALES, APOYO LOGÍSTICO (Administración de edificio Contratación)		LUDY MAYERCY AVILA PACHECO	
CONTABILIDAD		LILIANA CASTRO MARTINEZ	
TESORERÍA		JORGE BELISARIO BAYONA MONROY	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADÉMICA		CLAUDIA PATRICIA NÚÑEZ IZQUIERDO	
BIBLIOTECA		KEVIN DE JESUS CARDENAS PERALTA	
SUPERVISOR DE CONTRATO		CLAUDIA PATRICIA NÚÑEZ IZQUIERDO	

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

OTROS:

Firma del Contratista