

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Código Regional 20 Código Centro 952010 Fecha Elaboración Febrero de 2023 Versión ENERO 2023 - 1,23 ID de Proceso 99883-393269
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA Correo electrónico contratista: vicecasadiegos@sena.edu.co C.C. 1.064.838.876 IP/N° de contacto 53303 Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ SI Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO Banco al cual consignar: <input type="text" value="BANCOLOMBIA"/> Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: <input type="text" value="NO"/> Tipo de cta <input type="text" value="AHORROS"/> N° Cuenta 29732671640 Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) <input type="text" value="NO"/>		
	DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO		
N° del contrato: 4485005/2023		N° Compromiso SIIF 5423	
Valor Total del Contrato \$ 15.836.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 15.836.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 12.668.800	N ° Pago 1	Periodo objeto de pago Del 01/02/2023 Al 28/02/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE SOLDADURA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2023-000602	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.167.200		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.167.200		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.099.475		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Febrero	Enero	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.099.475,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.266.880	9445113534	Base retención en la fuente a título de ICA 2.806.000,00	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 158.400	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	Menos Retención en la Fuente 0,00	Menos Retención IVA 0,00 0%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 202.800	Reteica 0,00	Menos Retención IVA 0,00 0%	Pro-Universidad 15.836,00 0,500%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Otras Retenciones 0,00 0,000%
ARL \$ 6.700	Otras Retenciones 0,00 0,000%	Descuentos de Libranza 0,00	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	VALOR A PAGAR \$3.151.364,00		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias \$ 791.800			
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			
Salud hasta \$ 678.592			
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123			
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Formación Complementaria ficha 2699827 APLICACIÓN DE SOLDADURA SMAW EN ACEROS AL CARBONO			
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.		VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA 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, JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA INSTRUCTOR G08	
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			
YALEINIS MONTERO TRIANA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1064838876		CASADIEGOS NORIEGA VICTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2A 1-30 Calle sucre	RIO DE ORO-CESAR	11111111	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1885484692	9446091057	I	2023/02/17	2023/01/30	NEQUI	0	\$44,200

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	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1064838876	CASADIEGOS NORIEGA VICTOR EDUARDO	X																	230301	4	\$154,667	\$24,800	EP5037	4	\$154,667	\$19,400		0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$44,200			
Total Afiliados(1)																							\$154,667	\$24,800			\$154,667	\$19,400			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0		\$44,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064838876		CASADIEGOS NORIEGA VICTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2A 1-30 Calle sucre	RIO DE ORO-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1885484692	9446091057	I	2023/02/17	2023/01/30	NEQUI	0	\$44,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,800	\$0	\$0	\$24,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$24,800	\$0	\$0	\$24,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,400	\$0	\$0	\$19,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$19,400	\$0	\$0	\$19,400	
TOTAL				1	\$44,200	\$0	\$0	\$44,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064838876		CASADIEGOS NORIEGA VICTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2A 1-30 Calle sucre	RIO DE ORO-CESAR	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1854423131	9445113534	I	2023/01/19	2023/01/10	NEQUI	0	\$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$285,000	\$0	\$0	\$285,000



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA identificado(a) con CC 1064838876 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	27/08/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	U.T. ALIANZA ESTRATEGICA EN SALUD
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes de febrero del año 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.064.838.876**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Febrero del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA** con CC No. **1064838876**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 899999034 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha de última cobertura: 01/02/2023 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Fecha de inicio de Contrato: 01/02/2023 Fecha fin de Contrato: 30/06/2023 Clase de Riesgo: 4 Cargo : INSTRUCTOR Fecha fin de Retiro: SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012515259.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Certificado Bancario

Viernes, 17 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA identificado(a) con CC 1064838876, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29732671640	2022/02/16	CXC PENDIENTES

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Hace constar:

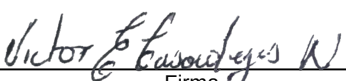
Que el Sr(a) VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1064838876 realizó el día 13/02/2023 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1064838876 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.


Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) VICTOR EDUARDO CASADIEGOS NORIEGA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1064838876 el día 17/02/2023 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas