

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954510
			Fecha Elaboración	24 de Febrero de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	06962-788835
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		WILLIAM JAVIER CORDERO SALCEDO		
Correo electrónico contratista:		wcorderos@sena.edu.co		
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		☐ Es declarante de renta?	☐ NO	Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ NO		
		Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta
		31208917245		
		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				
Nº del contrato:	4654121/2023		Nº Compromiso SIIF	11223
Valor Total del Contrato	\$ 22.982.067	Nº Pago	1	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 22.982.067	Periodo objeto de pago	Del 20/02/2023 Al 28/02/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 21.779.517	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ELCATA DE CARÁCTER TEMPORAL PERIODO FIJO PARA LA GESTIÓN CURRICULAR Y LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, INTEGRACIÓN CON LA MEDIA EN SISTEMAS Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS 5M 22		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.202.550	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.202.550	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 649.388	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	Febrero	Enero		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.160.000	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 649.388,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 145.000	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA 871.950,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 185.600	\$ 0	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL	\$ 6.100	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
\$ 300.637	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00 0,600%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Sobretasa Bomberil 0,00 10,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	VALOR A PAGAR	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	\$1.202.550,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 216.463		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
2471484 - San Andrés *AP4 Ejecutar el mantenimiento de los equipos de cómputo según el diagnóstico.		Horas= 9		
2471659 - Guaca *AP4 Ejecutar el mantenimiento de los equipos de cómputo según el diagnóstico.		Horas= 5		
2471663 - Málaga *AP4 Ejecutar el mantenimiento de los equipos de cómputo según el diagnóstico.		Horas= 5		
Horas dedicadas a seguimiento Etapa Practica a la ficha 2471663		Horas= 5		
Horas dedicadas al alistamiento de la Formación Profesional Integral		Horas = 24		
TOTAL HORAS= 48				
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.				
WILLIAM JAVIER CORDERO SALCEDO 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,				
DARY MILENA SALAZAR SUAREZ INSTRUCTOR G17				
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				
YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) WILLIAM JAVIER CORDERO SALCEDO identificado(a) con CC 91532860 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	30/11/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A-MALAGA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILLIAM JAVIER CORDERO SALCEDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **91532860**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

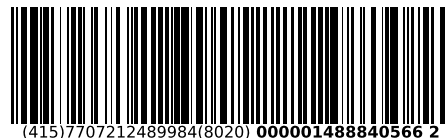
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de febrero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

14888405662



(415)7707212489984(8020) 000001488840566 2

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

49 - No responsable de IVA



Hace constar:

Que el Sr(a) WILLIAM JAVIER CORDERO SALCEDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91532860 realizó el día 22/02/2023 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 WILLIAM JAVIER CORDERO SALCEDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91532860 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) WILLIAM JAVIER CORDERO SALCEDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91532860 el día 23/02/2023 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

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/02/2023

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	Número de documento:	899999034	Cédula Usuario:	CC 13928646
Nombre:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Dirección:	CLL 57 8-64				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	ABUSTAMANTE@SENA.EDU.CO				
Teléfono:	5978250		Tarifa:	0.522	
Actividad Económica:	1855101 FORMACION ACADEMICA NO FORMAL, INCLUYE LA EDUCACION QUE SE OFRECE CON EL OBJETO DE COMPLEMENTAR, ACTUALIZAR, SUPLIR CONOCIMIENTOS Y FORMAR ACADEMICAMENTE A TRAVES DE CURSOS CON PROGRAMAS QUE TIENEN UN CARACTER ORGANIZADO Y CONTINUO, AUNQUE NO ESTEN SUJETOS AL SISTEMA DE NIVELES Y GRADOS ESTABLECIDOS EN LA EDUCACION FORMAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 13928646	YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	101	20/02/2023	CC 63393631	GONZALEZ BAEZ DELMIRA	2	1.044	Independiente
2	100	20/02/2023	CC 91273362	GARCIA FLOREZ GUILLERMO	1	0.522	Independiente
3	99	20/02/2023	CC 63392657	FLOREZ BUSTACARA SONIA	1	0.522	Independiente
4	98	20/02/2023	CC 63544389	SALINAS CARVAJAL DEXY	1	0.522	Independiente
5	97	20/02/2023	CC 63539799	CORREA SALAZAR LUZ	1	0.522	Independiente
6	96	20/02/2023	CC 13928645	CORDERO MORENO JOSE	1	0.522	Independiente
7	95	20/02/2023	CC 91532860	CORDERO SALCEDO WILLIAM	1	0.522	Independiente
8	94	20/02/2023	CC 63395950	VEGA PARRA MARITZA	1	0.522	Independiente
9	93	20/02/2023	CC 13927911	CASTILLO RODRIGUEZ GERMAN	1	0.522	Independiente
10	92	20/02/2023	CC 63395088	CACERES CACERES MARY	1	0.522	Independiente
11	91	20/02/2023	CC 1057546718	DUARTE OLIVEROS EDILSON	1	0.522	Independiente
12	90	20/02/2023	CC 1096946605	SEPULVEDA ARIAS NURY	1	0.522	Independiente
13	89	20/02/2023	CC 1096948186	SIERRA CORZO LIZETH	2	1.044	Independiente
14	88	20/02/2023	CC 91454657	AYALA SIZA TEOFILO	1	0.522	Independiente
15	87	20/02/2023	CC 63395005	FLOREZ FLOREZ MYRIAM	2	1.044	Independiente
16	86	20/02/2023	CC 1099302495	MANRIQUE VARGAS YULIETH	1	0.522	Independiente
17	85	20/02/2023	CC 63397269	BARAJAS OLIVARES LEIDY	1	0.522	Independiente
18	84	20/02/2023	CC 63392485	SANCHEZ MARTINEZ MARTHA	2	1.044	Independiente
19	83	20/02/2023	CC 60258725	NIÑO TERESA	2	1.044	Independiente
20	82	20/02/2023	CC 5609782	ORTIZ DUARTE HERMES	2	1.044	Independiente
21	81	20/02/2023	CC 91242372	DIAZ VILLAMIL EDGAR	2	1.044	Independiente
22	80	20/02/2023	CC 13927052	RODRIGUEZ SANCHEZ LEONARDO	2	1.044	Independiente
23	79	20/02/2023	CC 1096947661	SUAREZ DELGADO JAIME	2	1.044	Independiente
24	78	20/02/2023	CC 63398156	JOYA SANCHEZ LUZ	2	1.044	Independiente
25	77	20/02/2023	CC 63397528	BAEZ GUTIERREZ LAURA	2	1.044	Independiente
26	76	20/02/2023	CC 63398539	ACEVEDO CARDENAS RUTH	2	1.044	Independiente
27	75	20/02/2023	CC 7175915	BAUTISTA CARLOS	2	1.044	Independiente

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/02/2023

28	74	20/02/2023	CC 63396483	ALVARADO MANRIQUE LABRIANA	2	1.044	Independiente
29	73	20/02/2023	CC 74170102	ACERO RANGEL OSCAR	2	1.044	Independiente
30	72	20/02/2023	CC 1100502221	ROA PRADA FABIAN	1	0.522	Independiente
31	71	20/02/2023	CC 13566788	SUAREZ GONZALEZ GABRIEL	1	0.522	Independiente
32	70	20/02/2023	CC 63528728	SANTANA CASTELLANOS LUDDY	1	0.522	Independiente
33	69	20/02/2023	CC 1096951866	JURADO CASTELLANOS ANDREA	1	0.522	Independiente
34	68	20/02/2023	CC 63396087	SUAREZ CASTRO CLAUDIA	1	0.522	Independiente
35	67	20/02/2023	CC 63392003	LEAL MORENO OLGA	1	0.522	Independiente
36	66	20/02/2023	CC 63367998	GOMEZ PEÑARANDA DASSIER	1	0.522	Independiente
37	65	20/02/2023	CC 1100957400	PINTO HERNANDEZ DORA	1	0.522	Independiente
38	64	20/02/2023	CC 1083884101	MINDA MOSQUERA LEIDY	1	0.522	Independiente
39	63	20/02/2023	CC 91497831	AMAYA DIAZ JAVIER	1	0.522	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

5E88D440A6000BF32343D9C763D1AED3

Certificado impreso el día 2/19/2023 12:48:56 PM por el portal de cargue masivos



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
 Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros

@PositivaCol

PositivaColombia



**El emprendimiento
es de todos**

Minhacienda