SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**38958-015142**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CESAR HARVEY RIVERA VELASCO
Correo electrónico contratista: chrivera@sena.edu.co
C.C. 76.313.257 **IP/Nº de contacto** 3206040151

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 9492028352

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: 4507685/2023 **Nº Compromiso SIIF** 6623

Valor Total del Contrato	$ 31.909.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.406.000	**3**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 3.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.546.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en los programas de titulada regular, del centro de comercio y servicio del SENA Regional Cauca, perteneciente al área o red de conocimiento: Administrativa y Financiera, según las necesidades del servicio, en el o los municipios del departamento

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.860.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.860.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.558.850**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1052945325**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.544.000	$ 1.544.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 193.000	$ 193.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 247.100	$ 247.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 8.100	$ 8.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 8.835.833 $ 965.000	$ -	
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	$ 852.950	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.558.850,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.419.900,00	
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 - 300	6.840,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.853.160,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2338594 GESTION DOCUMENTAL COMPETENCIA ORIENTAR TALENTO HUMANO
ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2561092 GESTION DEL TALENTO HUMANO COMPETENCIA ESTRUCTURAR CARGOS Y COMPETENCIAS
ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2561094 GESTION DEL TALENTO HUMANO COMPETENCIA INTEGRAR A LOS TRABAJADORES Y PROVEEDORES
ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA 2620968 GESTION DEL TALENTO HUMANO COMPETENCIA ESTRUCTURAR CARGOS Y COMPETENCIAS
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA FICHA 2364786 GESTION DEL TALENTO HUMANO ETAPA DE CONCERTACION ALEXANDER ORDOÑEZ - YULI LOPEZ - KAREN MER
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA FICHA 2364786 GESTION DEL TALENTO HUMANO ETAPA DE CONCERTACION DIANA PASINGA - LEYDI HERNANDEZ - YENI HER
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA FICHA 2364786 GESTION DEL TALENTO HUMANO ETAPA DE CONCERTACION MISHELL COLLAZOS - JHINA GUACA
REVISION DE BITACORAS NUMERO 1 Y 2

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.

CESAR HARVEY RIVERA VELASCO
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,

CIELO PATRICIA GARCES GALLEGO
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

HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-28, 03:50:50 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052945325

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 28/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR HARVEY RIVERA VELASCO		
Documento	CC76313257	**Dirección**	CL 26AN #4 A - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3206040151
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	POPAYAN	**Departamento**	CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 76313257	CESAR HARVEY RIVERA VELASCO	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.544.000	$ 247.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.544.000	$ 193.000	0,522	$ 1.544.000	$ 8.100	(CCF14) COMFACAUCA	$ 1.544.000	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.544.000	$ 1.544.000	$ 1.544.000	$ 1.544.000	$ 247.100	$ 193.000	$ 8.100	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457.500	$ 0	$ 457.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-02-28, 03:46:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	CESAR HARVEY RIVERA VELASCO
CEDULA CIUDADANIA	CC 76313257
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1052945325
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1941975857
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 457.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 247.100	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	1	$ 193.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.100	$ 0
N891500182	CCF14	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA - COMFACAUCA	1	$ 9.300	$ 0

SubTotales:	$ 457.500	$ 0
Total a Pagar:		$ 457.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

4:13 26 %

Scotiabank Colpatria en Linea

C colpatriaInforma@colpatr... 4:03 p. m.
cesarivera@hotmail.com

Zona Segura: **CESAR HARVEY RIVERA VELASCO,**
Identificación terminada en:***3257**

Apreciado(a) Cliente:

Scotiabank Colpatria te notifica la siguiente transacción a través de **tu Banca Online**:

Fecha Transacción	**2023/02/28 - 15:47:32**
Tipo de Producto	**Cta Ahorros**
Producto	**8352**
Monto en pesos	**457,500**
Tipo Transacción	**Pago PSE**

Responder