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	**11471-303990**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: WILFRED DARIO HERNANDEZ SANDOVAL
Correo electrónico contratista: wdhernandez@sena.edu.co
C.C. 76.331.445 **IP/Nº de contacto** 1

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

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **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** 011870004238

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: 4566812/2023 **Nº Compromiso SIIF** 13023

Valor Total del Contrato	$ 29.517.621	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.946.941	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 3.570.680,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.376.261		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 a distancia o virtual, en el centro de comercio y servicios del SENA Regional Cauca, pertenecientes al área o red de conocimiento: Logística y Transporte, según las necesidades del servicio, de acuerdo con la asignación realizada por la entidad contratante.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.570.680		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	2,83%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 134.085
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.564.353			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.135.033**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.734.850**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 134.085**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9448012854**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.428.272	$ 1.428.272
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.600	$ 178.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 228.600	$ 228.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.500	$ 7.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.783.758	$ -	
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	$ 228.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 178.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.500	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.578.283	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.734.850,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.163.480,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	134.085,00	2,83%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 300	6.327,00	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	**$3.430.268,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2404846 DEL TECNOLOGO DISTRIBUCION FISICA INTERNACIONAL PLATAFORMA TERRITORIUM VIRTUAL
IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2443405 DEL TECNOLOGO DISTRIBUCION FISICA INTERNACIONAL PLATAFORMA TERRITORIUM VIRTUAL

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.

WILFRED DARIO HERNANDEZ SANDOVAL
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)

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 76331445		HERNANDEZ SANDOVAL WILFRED DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 13 nro 16-76	TIMBIO-CAUCA	8200744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1957422227	9448012854	I	2023/03/10	2023/03/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$412,200

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	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)																						**$1,420,000**	**$227,200**			**$1,420,000**	**$177,500**			**$0**	**$0**			**$1,420,000**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$412,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,420,000**	**$227,200**			**$1,420,000**	**$177,500**			**$0**	**$0**			**$1,420,000**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$412,200**
Ciudad: TIMBIO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						**$1,420,000**	**$227,200**			**$1,420,000**	**$177,500**			**$0**	**$0**			**$1,420,000**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$412,200**
1	CC	76331445 HERNANDEZ WILFRED							X											23030 1	30	$1,420,000	$227,200	ESSC62	30	$1,420,000	$177,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,420,000	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$412,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,420,000	$227,200			$1,420,000	$177,500			$0	$0			$1,420,000		$7,500		$0	$0		$412,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76331445		HERNANDEZ SANDOVAL WILFRED DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 13 nro 16-76	TIMBIO-CAUCA	8200744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1957422227	9448012854	I	2023/03/10	2023/03/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$412,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,200	$0	$0	$227,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,200	$0	$0	$227,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$177,500	$0	$0	$177,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$177,500	$0	$0	$177,500
TOTAL				**1**	**$412,200**	**$0**	**$0**	**$412,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76331445		HERNANDEZ SANDOVAL WILFRED DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 13 nro 16-76	TIMBIO-CAUCA	8200744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1970598244	9448285056	N	2023/03/10	2023/03/15	BANCO DAVIVIENDA	5	$2,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,272	$1,400			$8,272	$1,100			$0	$0			$8,272	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,272	$1,400			$8,272	$1,100			$0	$0			$8,272	$0		$0	$0
Ciudad: TIMBIO Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$8,272	$1,400			$8,272	$1,100			$0	$0			$8,272	$0		$0	$0
1	CC	76331445 HERNANDEZ WILFRED	230301	30	($1,420,000)	($227,200)	ESSC62	30	($1,420,000)	($177,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,420,000)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	76331445 HERNANDEZ WILFRED	230301	30	$1,428,272	$228,600	ESSC62	30	$1,428,272	$178,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,428,272	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$8,272	$1,400			$8,272	$1,100			$0	$0			$8,272	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76331445		HERNANDEZ SANDOVAL WILFRED DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 13 nro 16-76	TIMBIO-CAUCA	8200744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1970598244	9448285056	N	2023/03/10	2023/03/15	BANCO DAVIVIENDA	5	$2,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100	$100	$0	$1,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$1,100	$100	$0	$1,200
TOTAL				**1**	**$2,500**	**$200**	**$0**	**$2,700**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1957422227

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9448012854

Fecha
07/03/2023

Número de aprobación
00422227

Dirección IP
8.242.189.137

Valor transacción
$ 412.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.12.180	CC	76331445

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1970598244

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9448285056

Fecha
15/03/2023

Número de aprobación
00598244

Dirección IP
177.252.207.35

Valor transacción
$ 2.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
177.252.207.35	CC	76331445

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA