

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CORDOBA</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SERVICIOS PRESTADOS A</p>		Código Regional	23	
			Código Centro	952310	
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	88568-610619	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		LUIS MIGUEL CARVAJAL VILORIA		C.C.	78.024.041
Correo electrónico contratista:		lumicavi18@hotmail.com		IP/Nº de contacto	6652133
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Inducción SST	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
		Tipo de cta		AHORROS	Nº Cuenta
				488416323563	
		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:	4542281/2023		Nº Compromiso SIIF	7723	
Valor Total del Contrato	\$ 22.200.000	Nº Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 18.500.000	2	Del	01/03/2023	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 14.800.000		31/03/2023		\$ 3.700.000,00
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRI			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.700.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.700.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.452.800	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	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.480.000	\$ 1.480.000	Base retención en la fuente a título de ICA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 185.000	\$ 185.000	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 236.800	\$ 236.800	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		
ARL	\$ 7.800	\$ 7.800	Menos Retención IVA		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299		
\$ 8.835.833	\$ -	\$ -	6.556,00		
\$ 925.000	\$ -	\$ -	0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	0,00		
\$ 13.430.466	\$ -	\$ -	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
\$ 4.241.200	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza		
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 817.600	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00		
			VALOR A PAGAR		
			\$3.693.444,00		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL - CORDOBA					
SE IMPARTE LA FORMACION TECNICO RECURSOS HUMANOS - MODALIDAD PRESENCIAL - MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DE LORICA					
SE IMPARTE LA FORMACION TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES - MODALIDAD PRESENCIAL - MUNICIPIO DE SAN ANTERO					
SE IMPARTE LA FORMACION TECNICO RECURSOS HUMANOS - MODALIDAD PRESENCIAL - MUNICIPIO DE MONTERIA					
SE IMPARTE LA FORMACION TECNICO ORGANIZACION DE ARCHIVOS - MODALIDAD PRESENCIAL - JORNADA DIURNA - MUNICIPIO DE MONTELIBANO					
SE IMPARTE LA FORMACION TECNICO EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO - MODALIDAD PRESENCIAL - JORNADA NOCTURNA - MUNICIPIO DE MONTELIBANO					
SE IMPARTE LA FORMACION TECNICO SERVICIOS Y OPERACIONES MICROFINANCIERAS- MODALIDAD PRESENCIAL 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.					
LUIS MIGUEL CARVAJAL VILORIA 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.					
JUAN CARLOS BAINES BARRERA 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					
ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

Pago mes de Febrero 2023.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9336071445 DV: 879661

Cajero: ARWIVAHE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 11/02/2023 09:40:17

PS Recaudador:
904458 EXPRESS EFECTV CERETE CRA 13

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 78024041

Nombre: LUIS MIGUEL

Apellido 1: CARVAJAL

Apellido 2: VILORIA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3003756518

Codigo Planilla: 4485625829

Periodo Pago: 2023/02

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

78024041 \$429.600,00

Valor recibido: \$429.600,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto

verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente
www.efectivo.com

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9336071445 DV: 879661

Cajero: ARWIVAHE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 11/02/2023 09:40:17

PS Recaudador:
904458 EXPRESS EFECTV CERETE CRA 13

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 78024041

Nombre: LUIS MIGUEL

Apellido 1: CARVAJAL

Apellido 2: VILORIA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3003756518

Codigo Planilla: 4485625829

Periodo Pago: 2023/02

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

78024041 \$429.600,00

Valor recibido: \$429.600,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto

verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente
www.efectivo.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		78024041					NÚMERO PLANILLA:		4485625829					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					LUIS MIGUEL CARVAJAL VILORIA CARVAJAL VILORIA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		febrero AÑO		2023	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CERETE	DEPARTAMENTO:		CORDOBA					DÍAS DE MORA:				0											
DIRECCIÓN:		CERETE	TELÉFONO:		7747156					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/02/13				NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9993285556			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE																				
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																				
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO																				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 236.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.800	\$ 0	\$ 236.800
SUBTOTALES:										\$ 236.800	\$ 0	\$ 236.800

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 185.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000	
SUBTOTALES:													\$ 185.000	\$ 0	\$ 0	\$ 185.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.800	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800
SUBTOTALES:									\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 78024041	CARVAJAL VILORIA LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.160.000			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30		\$ 1.480.000	\$ 236.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 236.800	EPS037-NUEVA EPS	30		\$ 1.480.000	\$ 185.000	\$ 0	\$ 185.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.480.000	\$ 78024041	\$ 7.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 429.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 78024041
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS MIGUEL CARVAJAL VILORIA CARVAJAL VILORIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CERETE TELÉFONO:	7747156
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4485625829	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993285556

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 236.800
SUBTOTAL:			1	\$ 236.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 185.000
SUBTOTAL:			1	\$ 185.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.800
SUBTOTAL:			1	\$ 7.800

TOTAL PAGADO:	\$ 429.600
---------------	------------