

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA		Código Regional	19
			Código Centro	930710
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	25404-751426
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JAVIER EDUARDO TERAN MONCAYO	C.C.	10.296.266
Correo electrónico contratista:		jeteran@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3225026771
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	NO
			Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	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
			N° Cuenta	84577966833
		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				
N° del contrato:		4559697/2023	N° Compromiso SIIF	17323
Valor Total del Contrato		\$ 31.909.333	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 28.049.333	Del	01/03/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 24.189.333	Al	31/03/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		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: Informatica y Desarrollo de Software, según las necesidades del servicio, en el o los municipios del		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.860.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
			Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	0,00%	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.860.000	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.558.850	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
			\$ 0	
			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		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA
		8624055707		2.558.850,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.544.000	\$ 1.544.000	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 193.000	\$ 193.000	3.419.900,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 247.100	\$ 247.100	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	0,00
ARL		\$ 8.100	\$ 8.100	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	0,00
\$ 8.835.833				Menos Retención en la Fuente
\$ 965.000				0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA
\$ 13.430.466				0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Reteica - 300
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	6.840,00
\$ 4.241.200				0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ -	Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	0,00
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 852.950	Otras Retenciones
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	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				
Durante el mes de Marzo realice las siguientes actividades del contrato No.C01.PCCNTR.4559697 de 2023				
Impartí formación profesional en el programa de Técnico en Sistemas de manera virtual y				
Presencial utilizando las TIC en las siguientes fichas: 2628609 SUCRE / 2561162 FLORENCIA				
Asistí a reunión presencial del equipo executor y realice seguimiento Etapa Practica ficha 2428908				
Presente informe de ejecución contractual, cuenta de cobro, pago de seguridad social y demás documentos				
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.				
JAVIER EDUARDO TERAN MONCAYO				
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 GALLEG0				
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)				



RAZON SOCIAL :	TERAN MONCAYO JAVIER EDUARDO
IDENTIFICACION:	CC-10296266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-15
FECHA DE PAGO:	2023-03-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	8624055707
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8684343749
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 193.000	\$ 194.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 247.100	\$ 248.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 8.100	\$ 8.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.400	\$ 448.200	\$ 451.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/04/2023
----------------------------------	------------

OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: TERAN MONCAYO JAVIER EDUARDO
 Identificación: CC-10296266
 Código dependencia o sucursal: 0
 Nombre dependencia o sucursal: 0
 Fecha de generación del reporte: 2023-03-17

Sin pagar

Periodo pensión: 2023-02
 Periodo salud: 2023-02
 Clase de planilla: Asistida

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8684343749	I	\$451.600	2023-03-21	Lista para pago en banco
8684343749	I	\$452.100	2023-03-22	Lista para pago en banco

[Ver Resumen](#)
[Descargar Detallado](#)

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:



COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

REDEBAN

Número de identificación del Aportante / Pin Único 10296266	Valor a Pagar S: 451.600
--	--------------------------

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA												
Número de Planilla												

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO	
Operador de Información:	8684343749
Periodo de Cotización a Pagar:	<div> <div>Año</div> <div>Mes</div> </div> <div> <div>2</div><div>0</div><div>2</div> <div>3</div><div>0</div><div>2</div> </div>

251 20230318 09:46 SC 857 LINEA A
 VR PAGADO: 451,600.00
 NOMBRE: ASOPAGOS
 CLAVE: 8684343749 0
 ID: 10296266
 Fecha Aplicación: 20230321 PIN: 944623
 Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
 VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT 900 046261 - 8015499

ado para
adultos