SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL GUAVIARE**
**CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTR, TURISTICO Y TECNOLOG DEL GUAVIARE- SERVCIOS PRE**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **95** |
| **Código Centro** | **953310** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **99780-970877** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ | **C.C.** | 6.866.990 | **IP/Nº de contacto** | 85476 |
| **Correo electrónico contratista:** | facervantes@sena.edu.co | | | | |

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

**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 64518106242

**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:** 4576493/2023 **Nº Compromiso SIIF** **11323**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 34.110.272 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 1.415.364 | **9** | **Del** | **01/10/2023** | **Al** | **10/10/2023** | **$ 1.415.364,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN LOS PROGRAMAS DE LA RED PECUARIA-AMBIENTAL, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN GUAVIARE Y SUR META. RDO N. 95-9-2023-000363.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.415.364 | | 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** | **$ 1.415.364** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 943.623** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Octubre | Setiembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9457228094** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.160.000 | $ 1.698.437 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 145.000 | $ 212.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 0 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 12.200 | $ 17.800 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 353.841 | $ - | |
| 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 | $ 314.541 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 943.623,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| 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 - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-Univesidad de la Amazonia | 7.077,00 | 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** | **$1.408.287,00** | |

**SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA: 2737479 TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA, MU ICIPIO DE MAPIRIPAN - META, CONVENIO SENA FUNDACION POLIGROW
COMPETENCIA: COORDINAR PRODUCCION DE ESPECIE PECUARIA SEGUN OBJETIVOS DE LA EMPRESA
RESULTADOS DE APRENDIZAJE: ATENDER ACTIVIDADES DE REPRODUCCION SEGUN PROTOCOLO REPRODUCTIVO
COMPETENCIA: PREPARAR TERRENO PARA SEMBRAR SEGUN OBJETIVOS Y REQUERIMIENTOS TECNICOS
RESULTADO DE APRENDIZAJE: ESTABLECER LAS ACCIONES CORRECTIVAS O EMIENDAS CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LOS ANALISIS DE SUELO

**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.



**FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ**
**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,

**NANCY GIANNINI VELASCO CARVAJAL**
**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**

**GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ**

**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 6866990 | | CERVANTES RUIZ FIDEL ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 3D NRO 34A 21 BR LAS ACACIAS | VILLAVICENCIO-META | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 196764587 | 9457228094 | I | 2023/10/23 | 2023/10/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $253,800 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 6866990 | CERVANTES FIDEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,699,000 | $212,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,699,000 | $41,400 | 0 | $0 | $0 | No | $253,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,699,000 | $212,400 | | | $0 | $0 | | | $1,699,000 | $41,400 | | $0 | $0 | | $253,800 |

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 6866990 | | CERVANTES RUIZ FIDEL ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 3D NRO 34A 21 BR LAS ACACIAS | VILLAVICENCIO-META | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 196764587 | 9457228094 | I | 2023/10/23 | 2023/10/03 | BANCOLOMBIA | 0 | $253,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $41,400 | $0 | $0 | $41,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $41,400 | $0 | $0 | $41,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $212,400 | $0 | $0 | $212,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $212,400 | $0 | $0 | $212,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $253,800 | $0 | $0 | $253,800 |

# Comprobante

de pago en línea

## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** daniel larrañaga joya

**Nro. de recibo:** 9457228094

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9457228094

**Identificación del contribuyente:** 191.107.194.126

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 6866990

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 3 de Octubre de 2023 09:17:19 AM

**Nro. de comprobante:** 0000093005

**Valor pagado:** $ 253,800.00

**Cuenta:** *******2967

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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 6866990 | | CERVANTES RUIZ FIDEL ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 3D NRO 34A 21 BR LAS ACACIAS | VILLAVICENCIO-META | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 224137367 | 9457654119 | I | 2023/11/23 | 2023/10/17 | BANCOLOMBIA | 0 | $253,800 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 6866990 | CERVANTES FIDEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 30 | $1,699,000 | $212,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,699,000 | $41,400 | 0 | $0 | $0 | No | $253,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,699,000 | $212,400 | | | $0 | $0 | | | $1,699,000 | $41,400 | | $0 | $0 | | $253,800 |

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 6866990 | | CERVANTES RUIZ FIDEL ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 3D NRO 34A 21 BR LAS ACACIAS | VILLAVICENCIO-META | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 224137367 | 9457654119 | I | 2023/11/23 | 2023/10/17 | BANCOLOMBIA | 0 | $253,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $41,400 | $0 | $0 | $41,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $41,400 | $0 | $0 | $41,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $212,400 | $0 | $0 | $212,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $212,400 | $0 | $0 | $212,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $253,800 | $0 | $0 | $253,800 |

# Comprobante

de pago en línea

## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** daniel larrañaga joya

**Nro. de recibo:** 9457654119

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9457654119

**Identificación del contribuyente:** 186.102.99.123

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 6866990

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 17 de Octubre de 2023 03:33:22 PM

**Nro. de comprobante:** 0000002651

**Valor pagado:** $ 253,800.00

**Cuenta:** *******2967

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

| | |
|---|---|
| SENA | Versión: 04<br>Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión del Talento Humano

## Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ | | | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | San Jose del Guaviare | FECHA | 10/10/2023 | REGIONAL | Guaviare | 6.866.990 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | CDATTG en el departamento del Guaviare y sur del Meta | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | CO1.PCCNTR.4576493 del año 2023 | | | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | X | CESIÓN | | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | | TERMINACIÓN UNILATERAL | |

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | | Edwin Enrique Buchely Moreno | |
| COORDINACION DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL | | Carlos Arturo Galvis Osorio | |
| COORDINACION TALENTO HUMANO (Entrega de elementos Brigadistas y Carné) | | Pilar Moreno Sandoval | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. | |
| CONTABILIDAD | | Claudia Marcela Gaviria Pabón | |
| COORDINACION GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO | | Edwin Enrique Buchely Moreno | |
| COORDINACIÓN ACADEMICA | | Nancy Giannini Velasco Carvajal | |
| BIBLIOTECA | | Lina Marcela Patiño | |
| ETAPAS PRODUCTIVAS | | Margarita Cruz Rodriguez | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | Nancy Giannini Velasco Carvajal | |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

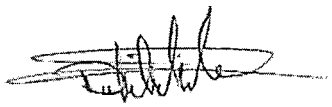
Firma del Contratista

| | | |
|---|---|---|
| SENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01<br>Fecha: 15.10.2020 |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ identificado(a) con CC. 6866990 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 27 de Setiembre de 2023 a las 15:10:25

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



27/09/2023