SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**38989-057632**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: RIGOBERTO HERRERA BUENO
Correo electrónico contratista: rigohb@misena.edu.co
C.C. 79.602.031 **IP/Nº de contacto** 1435

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

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **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** 0550001900211317

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: 5264818/2023 **Nº Compromiso SIIF** **88823**

Valor Total del Contrato	$ 17.335.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 955.500	**5**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**07/12/2023**	**$ 955.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACION DE INSTRUCTORES. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS DE MODALIDAD PRESENCIAL SEGÚN DEMANDA Y OFERTA DE LA POBLACIÓN QUE ATIENDA LA COORDINACIÓN ACADÉMICA,

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 955.500		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	**$ 955.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 464.100**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1059455004**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.638.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 204.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 262.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 238.875	$ -	
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	$ 154.700	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	464.100,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	624.900,00	
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 - 8299	6.037,00	0,966%
-	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	**$949.463,00**	

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Oblig. 15 Se ejecutan y atienden las actividades contractuales segun lo requiere la necesidad del servicio.
Oblig. 11 Se realizan cursos de Seguridad y Salud en el trabajo y manual de discapacidad y sus politicas en el SENA; integridad, Trans
Oblig.8 Se registran las novedades y juicios evaluativos de las fichas asignadas de los cursos vigentes: 2891157 Cultura de la Contrib
cion en Colombia (43ap – 48h) 2891145 Cultura de la Contribucion en Colombia (53ap – 48h) 2890475 Aplicacion de normas y reglas ort
ficas en la redaccion de documentos empresariales (29ap – 40h) Servicio al cliente (29 ap – 48h) Mentalidad empresarial e ideas de ne
Oblig. 6 Recoleccion de informacion de las fichas asignadas para planificar las sesiones de formacion.
2891157 Cultura de la Contribucion en Colombia (43ap – 48h) 2891145 Cultura de la Contribucion en Colombia (53ap – 48h) 2890475 Apli
cacion de normas y reglas ortograficas en la redaccion de documentos empresariales (29ap – 40h) 2892999 Servicio al cliente (29 ap
– 48h) 2892999 Mentalidad empresarial e ideas de negocio (35 ap – 60h)

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.

RIGOBERTO HERRERA BUENO
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,

DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS
INSTRUCTOR G16

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

MIREYA PARRA PINTO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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	2023-12-04, 09:56:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	RIGOBERTO HERRERA BUENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 79602031
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059455004
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	315714775
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 475.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 262.100	$ 0
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	$ 204.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.600	$ 0
		SubTotales:		$ 475.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 475.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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!

	Versión: 05
	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: RIGOBERTO HERRERA BUENO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Bogotá	**FECHA**	**07/12/2023**	**REGIONAL**	**Distrito Capital**	**C.C. 79602031**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		**Centro de Servicios Financieros**				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**5264818 02 DE AGOSTO DE 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		**Nestor Alonso Puerto Jimenez**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**Diego Alejandro Martinez Rojas**	
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.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**Diana Juranny Nustes Garcia**	
CONTABILIDAD		**Carlos Andres Perea**	
TESORERIA		**Nestor Willian Avila Alfonso**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**Diego Alejandro Martinez Rojas**	
BIBLIOTECA		Cristian Castro	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**Diego Alejandro Martinez Rojas**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) HERRERA BUENO RIGOBERTO identificado(a) con CC. 79602031 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2023 a las 21:50:50

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.

PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación martes, 12 de diciembre de 2023 10:05:05 PM

Empresa RIGOBERTO HERRERA BUENO **Nit** 79602031

Período de consulta: 2023

RIGOBERTO HERRERA BUENO, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-12-04		
Referencia pago/ Número planilla	1059455004	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202311	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202311	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 262.100	$ 262.100
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 0	$ 204.800	$ 204.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.600	$ 8.600
					Total Pagado	$ 475.500

Fecha de pago	2023-11-10		
Referencia pago/ Número planilla	1058962979	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202310	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202310	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 300	$ 262.100	$ 262.400
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 300	$ 204.800	$ 205.100
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 100	$ 8.600	$ 8.700
					Total Pagado	$ 476.200

Fecha de pago	2023-10-11		
Referencia pago/ Número planilla	1058219372	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202309	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202309	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 600	$ 262.100	$ 262.700
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 500	$ 204.800	$ 205.300
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 100	$ 8.600	$ 8.700
					Total Pagado	$ 476.700

Fecha de pago	2023-09-13		
Referencia pago/ Número planilla	1057555320	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202308	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202308	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 1.500	$ 262.100	$ 263.600
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 1.200	$ 204.800	$ 206.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 100	$ 8.600	$ 8.700
					Total Pagado	$ 478.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

RIGOBERTO HERRERA BUENO, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-08-04		
Referencia pago/ Número planilla	1056643957	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202307	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202307	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 262.100	$ 262.100
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 0	$ 204.800	$ 204.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.600	$ 8.600
					Total Pagado	$ 475.500

Fecha de pago	2023-07-11		
Referencia pago/ Número planilla	1056094001	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202306	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202306	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 262.100	$ 262.100
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 0	$ 204.800	$ 204.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.600	$ 8.600
					Total Pagado	$ 475.500

Fecha de pago	2023-06-08		
Referencia pago/ Número planilla	1055382821	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202305	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202305	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 262.100	$ 262.100
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 0	$ 204.800	$ 204.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.600	$ 8.600
					Total Pagado	$ 475.500

Fecha de pago	2023-05-09		
Referencia pago/ Número planilla	1054674485	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202304	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202304	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 262.100	$ 262.100
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 0	$ 204.800	$ 204.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.600	$ 8.600
					Total Pagado	$ 475.500

Fecha de pago	2023-04-04		
Referencia pago/ Número planilla	1053860611	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202303	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202303	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 0	$ 262.100	$ 262.100
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 0	$ 204.800	$ 204.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.600	$ 8.600
					Total Pagado	$ 475.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

RIGOBERTO HERRERA BUENO, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-03-09		
Referencia pago/ Número planilla	1053280105	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202302	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202302	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 300	$ 218.400	$ 218.700
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 300	$ 170.700	$ 171.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 100	$ 7.200	$ 7.300
					Total Pagado	$ 397.000

Fecha de pago	2023-02-10		
Referencia pago/ Número planilla	1052557077	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202301	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202301	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 500	$ 185.600	$ 186.100
N830113831	EPS001	ALIANSALUD	1	$ 400	$ 145.000	$ 145.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 100	$ 6.100	$ 6.200
					Total Pagado	$ 337.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!