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	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**92000-786388**

DATOS DEL CONTRATISTA

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

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	$ 37.492.140	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.785.340	**11**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 1.785.340,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		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	$ 1.785.340		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	**$ 1.785.340**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.086.480**		**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	----------	**9459469471**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.428.272
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 178.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 228.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 7.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 446.335	$ -	
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	$ 362.160	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.086.480,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.785.340,00	
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 - 300	3.571,00	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	**$1.781.769,00**	

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2834676 DEL TECNICO EN OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR MODALIDAD VIRTUAL
IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2834677 DEL TECNICO EN OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR MODALIDAD VIRTUAL
IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2834678 DEL TECNICO EN OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR MODALIDAD VIRTUAL
IMPARTIR FORMACION A LA FICHA 2829003 DEL TECNICO EN OPERACIONES DE COMERCIO RETAIL MODALIDAD 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,

OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO
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

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
2023-11	2023-11	316189172	9459469471	I	2023/12/13	2023/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$414,700

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)																						**$1,428,272**	**$228,600**			**$1,428,272**	**$178,600**			**$0**	**$0**			**$1,428,272**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$414,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,428,272**	**$228,600**			**$1,428,272**	**$178,600**			**$0**	**$0**			**$1,428,272**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$414,700**
Ciudad: TIMBIO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,428,272	$228,600			$1,428,272	$178,600			$0	$0			$1,428,272		$7,500		$0	$0		$414,700
1	CC	76331445	HERNANDEZ WILFRED																	23030 1	30	$1,428,272	$228,600	ESSC62	30	$1,428,272	$178,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,428,272	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$414,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,428,272	$228,600			$1,428,272	$178,600			$0	$0			$1,428,272		$7,500		$0	$0		$414,700

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
2023-11	2023-11	316189172	9459469471	I	2023/12/13	2023/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$414,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,600	$0	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,600	$0	$0	$228,600
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	$178,600	$0	$0	$178,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$414,700**	**$0**	**$0**	**$414,700**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
316189172

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9459469471

Fecha
04/12/2023

Número de aprobación
00189172

Dirección IP
8.242.189.132

Valor transacción
$ 414.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.112.162	CC	76331445

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) HERNANDEZ SANDOVAL WILFRED DARIO identificado(a) con CC. 76331445 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 30 de Noviembre de 2023 a las 10:04:12

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.

SENA	Versión: 04 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: WILFRED DARIO HERNANDEZ SANDOVAL						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	POPAYAN	FECHA	4-dic-23	REGIONAL	CAUCA	76.331.445
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CALLE 4 Nro 2-88 Centro			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			No. CO1.PCCNTR 4566812 del año 2023			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Edwin Bolaños	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Natalia Solis T	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Sandra Rincón	
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)			
CONTABILIDAD		Liliana Epa Acosta	
TESORERIA		EDWIN MUÑOZ OLTCOS	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Olga Hoyos	Olga D. Tok Juicios Hoyos
BIBLIOTECA	✓	Johanna Salguero S.	Johanna Salguero S.
OTRO Comisiones		Natalia Solis T	
OTRO		Javier Armando Solarte	Javier Armando Solarte Por Apertura Grabación Etapa practica
SUPERVISOR DE CONTRATO		Olga Hoyos	Olga

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

OTROS: _____

Firma del Contratista