

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA			Código Regional	5
				Código Centro	920610
				Fecha Elaboración	29 de Febrero de 2024
				Versión	ENERO 2024 - 1,24
			ID de Proceso	71242-663424	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		OSCAR EDUARDO RESTREPO LONDOÑO orestrepol@sena.edu.co		C.C.	71.376.005
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto	1
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?		☐ NO ☒ Es declarante de renta?	☐ SI ☒ Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST	☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ NO ☒ SI		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	31631224507
				Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)	☐ NO ☒ SI
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:		5905195/2024		N° Compromiso SIIF	25124
Valor Total del Contrato		\$ 45.697.411		N ° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato		\$ 45.697.411		Periodo objeto de pago	Del 08/02/2024 Al 29/02/2024
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 42.273.826		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA REGULAR DEL CTGI			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.423.585		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		\$ 3.423.585		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.274.889		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		Febrero		Enero	Base retención en la fuente a título de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.369.434		\$ 0	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 171.200		\$ 0	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 219.200		\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL		\$ -		\$ 0	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 9.805.208		\$ -		\$ 0	Reteica - 8299
\$ 855.896		\$ -		\$ 0	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 14.903.916		\$ -		\$ 0	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 14.903.916		\$ -		\$ 0	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.706.500		\$ -		\$ 0	Jaime Isaza Cadavid
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ 0	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ 0	Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ 0	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.506.080		\$ -		\$ 0	Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		\$ 0	Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 3.098.445		\$ 758.296		\$ -	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -	
					VALOR A PAGAR
					\$3.409.891,00
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Planear y ejecutar la formación profesional en el área de su educación de acuerdo con el programa y la competencia del programa asignado, para el logro de los resultados de aprendizajes definidos cumpliendo las horas de formación de las competencias de los programas de formación equivalentes a la programación de la Formación Profesional Integral. Impartir formacion en trabajo seguro en alturas en sus diferentes niveles de formacion.					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplic 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.				 CC. 71376605 Medellín OSCAR EDUARDO RESTREPO LONDOÑO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				Autorizo el presente pago El Supervisor,	
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.				LUIS FELIPE DIAZ TABORDA INSTRUCTOR G09	
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 EMILY ELISA CORONADO GARCES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_1180666

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Ingreso	
Afiliado	CC 71376005 OSCAR EDUARDO RESTREPO LONDOÑO
Tipo de cotizante	3 Independiente
Salario Base	\$ 1,300,000
Fecha de ingreso	01/02/2024
Fecha de radicación	01/02/2024 04:03:12 p.m.
Código de Transacción	171783917
Resultado del Ingreso	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 02/2024

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RESTREPO LONDOÑO OSCAR EDUARDO** identificado(a) con **CC** número **71.376.005** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 28 de noviembre de 2000 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 01 de febrero de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2024020116061



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **OSCAR EDUARDO RESTREPO LONDOÑO** identificado con **CC No. 71376005**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - N. 899999034	Fecha de afiliación: 28/04/2010 Fecha de inicio de cobertura: 09/02/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 08/02/2024 Fecha fin de Contrato: 14/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 5 Cargo : CONTRATISTA

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012250974.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 8 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-01-10, 01:39:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	OSCAR EDUARDO RESTREPO LONDONO
CEDULA CIUDADANIA	CC 71376005
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	67318199
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	388377622
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 332.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 185.600	\$ 1.200
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 145.000	\$ 1.000

SubTotales: \$ 330.600 \$ 2.200
Total a Pagar: \$ 332.800

