

 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 REGIONAL CAUCA		Código Regional	19			
			Código Centro	930710			
			Fecha Elaboración	Febrero de 2024			
			Versión	ENERO 2024 - 1,24			
		ID de Proceso	68084-898704				
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos contratista:		CESAR HARVEY RIVERA VELASCO	C.C.	76.313.257	IP/N° de contacto	3206040151	
Correo electrónico contratista:		chrivera@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:		BANCO COLPATRIA	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	9492028352	
			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:		5808088/2024	N° Compromiso SIIF		4424		
Valor Total del Contrato		\$ 40.934.163	N° Pago		2		
Saldo Anterior del Contrato		\$ 40.189.905	Periodo objeto de pago		Del 01/02/2024 Al 29/02/2024		
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 35.724.360	Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos en la modalidad presencial, a distancia y/o virtual en los programas de formación de nivel titulado del Centro de Comercio y Servicios, perteneciente a la red: Administrativa y Financiera, según las necesidades del servicio en los diferentes municipios del					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 742.769	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.208.314	Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.269.411	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		3.269.411,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218	\$ 1.300.000	Base retención en la fuente a título de ICA		4.465.545,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300	\$ 162.500	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800	\$ 208.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
ARL		\$ 9.400	\$ 6.800	Menos Retencion IVA		0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 9.805.208	\$ -	Reteica - 300		8.931,00	0,200%
\$ 1.302.078		\$ -	\$ -			0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 14.903.916	\$ -			0,00	
\$ 14.903.916		\$ -	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.706.500	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 185.600	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 145.000	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 6.100	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 1.506.080	\$ -	Descuentos de Libranza		0,00	
Salud hasta		\$ 753.040	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Renta Exenta 25%		\$ 3.098.445	\$ 1.089.804				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR		\$4.456.614,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
APOYO FORMACION ACADEMICA TITULADA FICHA 2774165 COMPETENCIA ESTRUCTURAR							
APOYO FORMACION ACADEMICA TITULADA FICHA 2875969 COMPETENCIA ESTRUCTURAR							
APOYO FORMACION ACADEMICA TITULADA FICHA 2824214 COMPETENCIA DEFINIR							
APOYO FORMACION ACADEMICA TITULADA FICHA 2620968 COMPETENCIA VINCULAR - REFUERZO							
APOYO FORMACION ACADEMICA TITULADA FICHA 2711939 COMPETENCIA SELECCIONAR							
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.							
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						CESAR HARVEY RIVERA VELASCO EL CONTRATISTA	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago digitalmente	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						por Olga Lucia Hoyos Astudillo	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;						Fecha: 2024.02.22	
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.						10:46:02 -05'00'	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:						OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO INSTRUCTOR	
EL ORDENADOR DEL PAGO HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

PAGADO 15/02/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR HARVEY RIVERA VELASCO		
Documento	CC76313257	Dirección	CL 26AN #4 A - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3206040151
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	POPAYAN	Departamento	CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	APV	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 76313257	CESAR HARVEY RIVERA VELASCO	59	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(CCF14) COMFACAUCA	\$ 1.300.000	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 385.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 385.100	\$ 600	\$ 385.700



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	2024-02-15, 12:02:22 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2024
Empresa	CESAR HARVEY RIVERA VELASCO
CEDULA CIUDADANIA	CC 76313257
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1061461749
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	456716009
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$ 385.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 208.000	\$ 200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 162.500	\$ 200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 6.800	\$ 100
N891500182	CCF14	COMFACAUCA	1	\$ 7.800	\$ 100
SubTotales:				\$ 385.100	\$ 600
Total a Pagar:					\$ 385.700



