SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

**REGIONAL VALLE**

**CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954410** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **51343-810192** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | OSCAR RONALD LIBREROS MERCADO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 94.473.409 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | olibrerosm@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 30647077999 |
| **IP/Nº de contacto:** | 23715 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | NO |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5894125/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **10924** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2024** | **Al** | **31/10/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 10.717.308 |
| **Número de pago** | **9** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.846.262 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 6.251.763 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.465.545** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.960.045** | **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** | | ---------- | **1066148419** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.960.045,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 | 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 I | | $ 9.400 | $ 9.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Pro-UCEVA | 22.328,00 | 0,500% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 34.082.904 | $ 987.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.087.185 | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 633.109,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$3.810.108,00** | |

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CIENTO OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO FICHA 2673166

TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO FICHA 2999159

TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO FICHA 2909471

TECNOLOGO EN GESTION DEL TALENTO HUMANO FICHA 3066195

REUNION DESAROOLLO CURRICULAR LOS DIAS 1,8,15,22,29

**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

**OSCAR RONALD LIBREROS MERCADO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

**JORGE ENRIQUE OLIVARES GARRIDO**
**INSTRUCTOR G15**

**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**
**SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

15/10/24 10:19:19 USUARIO: SIC - C.C. 94473409

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-10-03, 08:21:39 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066148419 **Referencia pago(PIN)** 8810449817

**Periodo Cotización** 202409 **Periodo Servicio** 202409

**Cliente:**

## PAGADA 2024-10-03

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | OSCAR RONALD LIBREROS MERCADO | | | | |
| **Documento** | CC 94473409 | **Dirección** | CLL 7 SUR 17 43 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3165759287 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BUGA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 94473409 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | LIBREROS MERCADO OSCAR RONALD | 76111000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.787.000 | 231001 | | 16 % | $ 1.787.000 | $ 286.000 | $ 0 | $ 0 | EPS018 | | 12,5 % | $ 1.787.000 | $ 223.400 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.787.000 | $ 9.400 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | S.O.S EPS | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 286.000 | $ 0 | $ 0 | $ 223.400 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 518.800 |



**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!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# Comprobante

de pago en línea

## SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS

**Pago realizado por:** OSCAR RONALD LIBREROS MERCADO

**Nro. de factura:** 697267520740304762

**Descripción del pago:** 94473409

**Nro. de referencia:** CedulaDeCiudadania

**Nro. de referencia 2:** 94473409

**Nro. de referencia 3:** 10.3.5.234

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 3 de Octubre de 2024 07:47:01 AM

**Nro. de comprobante:** 0000091433

**Valor pagado:** $ 518,800.00

**Producto:** *******7999

**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

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO**

**Libertad y Orden**
**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL MUNICIPAL**
**BUGA – VALLE DEL CAUCA**

| | |
|---|---|
| PROCESO | **EJECUTIVO** |
| DEMANDANTE | **BANCO AV VILLAS NIT 860.035.827-5** |
| DEMANDADO | **OSCAR RONALD LIBREROS MERCADO C.C. 94.473.409** |
| RADICADO | **76-111-40-03-003-2018-00427-00** |

**Oficio No. 1196**
Guadalajara de Buga (V), 17 de septiembre de 2018

Señores
**PAGADURIA**
**SENA**
La Ciudad

Cordial Saludo,

Comedidamente me permito informarle que este estrado judicial mediante auto interlocutorio No. **1979** del 17 de octubre de 2018, proferido dentro de la demanda de la referencia, ORDENÓ:

> ***"PRIMERO:*** ***DECRETAR*** *el embargo y retención de la quinta parte que excede de Salario Mínimo Mensual Legal Vigente, que devenga el señor* ***OSCAR RONALD LIBREROS MERCADO,*** *identificado con C.C. No.* ***94.473.409****, como empleado del* ***SENA****, Kilómetro 30 No. 40-25 de Palmira (Valle). Limítese el embargo, esto hasta completar la suma de* ***TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CINCO CENTAVOS ($30.441.259,5).*** *Líbrese oficio respectivo.* ***SEGUNDO:*** ***COMUNICAR*** *al pagador del* ***SENA****, Kilómetro 30 No. 40-25 de Palmira (Valle), para que con las sumas retenidas constituya certificado de depósito, en cumplimiento a lo dispuesto en el Núm. 9 del art. 593 Código General del Proceso. Adviértasele que de lo contrario responderá por dichos valores.* ***TERCERO:*** ***PREVENIR*** *al pagador del* ***SENA****, Kilómetro 30 No. 40-25 de Palmira (Valle), que la inobservancia de la orden impartida, hará incurrir al destinatario del oficio respectivo en multas sucesivas de dos (2) a cinco (5) salarios mínimos mensuales (Par. 2º art. 593 C. G. del P.).* ***CÚMPLASE*** *La Jueza,* ***JANETH DOMÍGUEZ OLIVEROS"***

Número de cuenta de Depósitos Judiciales de este Despacho 761112041003

Atentamente,

**Diana Tejada Quintero**
**Secretaria**

Carlos Vargas
94.473.266
26-10-2018

No:2-2018-001890
16/11/2018 10:11:06 a.m.

76-9544-101

Palmira,

**JUZGADO TERCERO CIVIL MUNICIPAL**
**GUADALAJARA DE BUGA - VALLE**

Recibido hoy: 19 NOV 2018
Hora: 10:54 a.m.
A despacho: Informa Pago
Proceso:

Señores
Juzgado Tercero Civil Municipal
CALLE 7 # 13-56.
BUGALAGRANDE (VALLE DEL CAUCA)

Referencia: Proceso Ejecutivo
Radicación: 76-111-40-03-003-2018-00427-00
Demandante: BANCO AV VILLAS NIT 860.035.827
Demandado: Oscar Ronald Libreros Mercado
Oficio No. 1196

Cordial saludo:

De acuerdo con el oficio No. 1196, con radicación No. 1-2018-012827 de fecha 09 de noviembre de 2018, en el cual informa que de acuerdo al auto N°1979 del 17 de octubre de 2018, se ordenó el **EMBARGO Y RETENCION,** de la quinta parte que excede de salario mínimo mensual legal vigente, que devenga el señor Oscar Ronald Libreros Mercado identificado con Cedula de Ciudadanía 94.473.409.

Me permito informarle que se procederá a realizar las retenciones por el concepto de embargo al señor Oscar Ronald Libreros Mercado identificado con Cedula de Ciudadanía 94.473.409. Las consignaciones se realizaran en la cuenta N° 761112041003 de depósitos judiciales y se seguirán ejecutando el embargo sin exceder el monto de $30.441.259,5, se hace la claridad que el señor Oscar Ronald Libreros Mercado, tiene contrato por prestación de servicios desde 01 de febrero de 2018 y hasta el 15 de Diciembre de 2018.

De igual forma solicito muy respetosamente la certificación bancaria de la cuenta 761112041003 de depósitos judiciales, ya que en el oficio de embargo no lo especifica.

Atentamente,

Pedro Nel Bermudez Durango
Subdirector (E) de Centro

Radicado No. 1-2018-012827
Nis: 2018-01-307256
Elaboró: Dinary Martinez Herrera – Responsable de Contratación de PS
Revisión Jurídica: Jennifer Sanchez G. - Abogada C.B.I SENA