SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**21475-882550**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIBEL CEBALLOS MUÑOZ	**C.C.**	31.657.004	**IP/Nº de contacto**	3157928644
Correo electrónico contratista:	maceballosm@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 CAJA SOCIAL **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** 24064359308

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: 5016545/2023 **Nº Compromiso SIIF** **117923**

Valor Total del Contrato	$ 25.466.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.466.667	**6**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 4.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.466.667		Legalización comisiones del periodo			$ 414.161,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y A DISTANCIA EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.000.000		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	**$ 4.414.161**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.956.021**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9457742175**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.600.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.000	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.000	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.800	$ 16.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.103.540	$ -	
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	$ 985.340	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.956.021,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.414.161,00	
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 - 8523	13.242,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	22.071,00	0,500%
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	**$3.964.687,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver informe de actividades del mes de Noviembre
Se anexa planilla del mes de Octubre
Informe de legalización desplazamiento - contratista mes de Noviembre

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.

MARIBEL CEBALLOS MUÑOZ
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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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

MAURICIO GOMEZ FAJARDO

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 31657004		CEBALLOS MUÑOZ MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 # 18b-31 apto 3	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	255839730	9457742175	I	2023/11/02	2023/11/03	BANCOLOMBIA	1	$473,400

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)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$472,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$472,800
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$472,800
1	CC	31657004 CEBALLOS MARIBEL																		23020 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	1.044%	$16,800	0	$0	$0	No	$472,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$472,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31657004		CEBALLOS MUÑOZ MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 # 18b-31 apto 3	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	255839730	9457742175	I	2023/11/02	2023/11/03	BANCOLOMBIA	1	$473,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$300	$0	$256,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$300	$0	$256,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$100	$0	$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$100	$0	$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$200	$0	$200,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$200	$0	$200,200
TOTAL				1	$472,800	$600	$0	$473,400

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 02/10/2023

PRESENTADO A: Mauricio Gómez Fajardo _ Subdirector (E).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
168923	21/09/2023	28/09/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Valle / Buenaventura

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en la complementaria manejo de información turística regional, a la comunidad del corregimiento de Zabaletas correspondiente a la ficha:2836749

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar atractivos turísticos de la región, teniendo en cuenta sitios de interés e infraestructura.
2. Diagnosticar los sitios a visitar para realizar el Inventario.
3. Identificar la organización y actores visibles del turismo de la región.
4. Determinar los portafolios de servicios ofertados por los operarios turísticos.

RESULTADOS:

1. Reconocer los sitios de interés, recopilando información para iniciar el proceso de inventario
2. Realizar el inventario de sitios turísticos de la región.
3. Reconocer los actores legalmente constituidos antes los entes gubernamentales.
4. Elaborar portafolios de acuerdo a las necesidades de los clientes teniendo en cuenta los servicios ofertados

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Listado de asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Entrega de inventario con información actualizada de los sitios visitados. 2. Exposición y Entrega de portafolios de los diferentes operarios	Maribel Ceballos	21/09/2023 28/09/2023

CONCLUSIÓNES:

1. Apropiación de conocimiento por parte de los aprendices para realizar el inventario de atractivos turísticos de la región.
2. Herramientas para la elaboración de portafolios ofertando los servicios turísticos de la región.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Maribel Ceballos Muñoz	Maribel Ceballos M.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Héctor Hernán López Méndez	

Registro de Asistencias

Septiembre 21 de 2023

REGISTRO DE ACTA X ASISTENCIA DEL DÍA 21 DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2023

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Angie Tatiana Díaz Perea	1233516682				angiediazperea@gmail.co	angiediazperea@gmail.com	3232878275	X	Angie D.
	Mosel chilveco	1114735798				Mosel-1193davi@gmail.com	Mosel-1193davi@gmail.com	3177758300	X	Mosel C.
	[illegible]	1114733191					[illegible]@gmail.com	3205413373	X	[illegible]
	Juan David Sanchez R	1112180973				Juan davidsanchez ramos38@gmail.com	Juan davidsanchez ramos38@gmail.com	300 4183622	X	Juan David S.
	Alexandro Dgn	66912206					alexilho.dgn@gmail.com	3182485961		
	Dayana Rosero P	1193044495				[illegible]	[illegible]	3234737060	X	Dayana A.
	ELIZABETH SERNA	1144338400					ELIZABETH Serna 444@gmail.com	3144854426		ELIZABETH SERNA
	Janeth [illegible]	114389799					[illegible] gmail.com	3008213918	X	
	Juan Cot[illegible]	1113067098					elfa.la8979@gmail.com	3137095974		Juan C.
	Dayli V. Manco	1114733444					dayli.vanessa2018mendez@gmail.com	3188845715		Dayli M.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-087 V04

REGISTRO DE ACTA X ASISTENCIA DEL DÍA 21 DEL MES DE Septiembre. DEL AÑO 2023

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Cri[illegible] Bedoya	1114673324					[illegible]@gmail.com	3179384148	x	Maria B.
	Jhojan Alexis Bastida V.	1114727784					Jhojanbastidav@gmail.com	3118629950	X	Jhojan.
	Lorena Perdomo									
	Ruben Toc	1114740554					Valeria.rincon110@gmail.com	3165807295	x	Valeria R.
	Paola Alejandra Mallirle Z G	1117881862					ronaldc1028@hotmail.com	319 [illegible]	x	[illegible]
	Johana Gaviria	31496324						3104673593	x	Johana Gaviria
	Monica Alexandra Arias Mejia	29 742.30					madrid 314@gmail.com	314 8765136	X	[illegible]
	William Orozco	94768307					williamorozco7498@gmail.com	3044882821	✓	[illegible]
	Juan David O.	1114379030					[illegible]	3105269440	X	David ortiz
	Luisa Fda Ramirez	1114062547					[illegible]	3198524516	x	Luisa Ramirez
	Lorena Arcos	66912744					[illegible]	3116578814	X	[illegible]

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-087 V04

Registro Fotográfico
Septiembre 21 de 2023





Septiembre 28 de septiembre de 2023

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 28 DEL MES DE Sept. DEL AÑO 2023

COLECTIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO(S)	APROBÓ	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Angie Tatiana Dice Perez	1 295139682			Aprendiz			3232897275		Angie Dice.
2	Masiel Chilhuso	1144735877			Aprendiz			3147758500		Masiel chilhuso
3	Alexandra Oya	66912706			Aprendiz			3143142578		
4	Yaneth Jaramillo	1114569799			Aprendiz			3108421578		
5	Jordan Alexis Bolaños	1117777789			Aprendiz			3116888454		
6	ELIZABETH SOLIS	1114339466			APRENDIZ			3146884260		ELIZABETH SOLIS.
7	Carmen Vargas	38471.652			Aprendiz			3137982303		Carmen V
8	Yamilet Pilar	66783057			Aprendiz			3164473249		pilar.
9	Monica Arias	29772859			Aprendiz			3148465186		Monica Arias
10	[illegible]	1082356796			Aprendiz			3103413333		[illegible]

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-027 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 28 DEL MES DE Sept. DEL AÑO 2023

COLECTIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO(S)	APROBÓ	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Pedro Bagüero	4032994111			Aprendiz			3186402882		E - V
2	[illegible]	1042687307			Aprendiz			3044890241		
3	Luisa Fda Ramirez	1114062547			Aprendiz			3148024516		Luisa Ramirez
4	Juan David Ortiz	1114339000			Aprendiz			3105269446		David ortiz
5	Juan David Sanchez	1112150973			Aprendiz			3004182622		Juan David S.
6	Yomira Gonzalez	1108257594			Aprendiz			3026758594		Yomira G.
7	Yuly Alzate M	1112881866			Aprendiz			3178248145		
8	Yuli Alejandra Canton	1111673244			Aprendiz			3217555146		
9	Karen Hoyos	1144729533			Aprendiz			3137898357		Karen Hoyos
10	Derly V. Hoyos	1114733444			Aprendiz.			3008457145		Derly H.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-027 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No: DEL DÍA 28 DEL MES DE Dcp: DEL AÑO 2023

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	APRENDIZ SENA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	1083099463			Aprendiz			3134797062		
2	[illegible]	31Y86724			Aprendiz			310Y627547		
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento, y las dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-087 V04





RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 2639

Fecha: 21-Sep/23

Origen: Buga Destino: Buenaventura

Valor $: 30.000 =

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 2648

Fecha: 21-Sep/23

Origen: Buenaventura Destino: Buga

Valor $: 30.000 =

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 2658

Fecha: 28-Sep-23

Origen: Buga Destino: B/Tura.

Valor $: 30.000 =

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 2668

Fecha: 28-Sep-2023

Origen: B/Tura Destino: Buga.

Valor $: 30.000 =