SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**75802-645246**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA	**C.C.**	11.706.829	**IP/Nº de contacto**	3105312554
Correo electrónico contratista:	dpalaciosp@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: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 64572135452

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: 5425707/2023 **Nº Compromiso SIIF** **105323**

Valor Total del Contrato	$ 9.832.392	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.775.293	**3**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 1.775.293,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR LA ORIENTACION, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÃ‘AMIEN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.775.293		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	**$ 1.775.293**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.205.170**		**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	----------	**9460165190**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 580.000	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 72.500	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 92.800	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 3.100	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 443.823	$ -	
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	$ 401.723	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.205.170,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	8.876,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$1.766.417,00**	

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participe en las reuniones realizadas por el área de integralidad, para diseño y desarrollo curricular de programas de Formación de de las fichas DSO - 4 – 2627031, TE- 9 – 2827624, ADSO- 5 – 2627032, TMEEE - 12 – 2827805, TPAD - 8 – 2827191, ADSO - 10 -2721470, 2721470, ADSO - 16 – 2827704, MISF - 13 -2827314, ADSO - 18 -2827726, TGPI - 26 – 2827807, TEI 4 - 114 - 2827603, ASM - 10 – 2827803
Cumplir con los lineamientos establecidos en el sistema de gestión integrado de gestión y de seguridad y salud en el trabajo
Se encuentra vigente la norma pedagógica "ORIENTAR FORMACIÓN PRESEN-CIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO".
Durante este periodo se evaluaron resultados de aprendizaje bajo mi cargo las fichas correspondientes al trimestre: DSO - 4 – 2627031, 2827624, ADSO- 5 – 2627032, TMEEE - 12 – 2827805, TPAD - 8 – 2827191, ADSO - 10 -2721470, ADSO - 16 – 2827704, MISF - 13 -2827314, ADS
Diseño de actividades de aprendizaje e instrumentos de evaluación y guías de apoyo para los programas de formación DSO - 4 – 2627031, DSO - 4 – 2627031, TE- 9 – 2827624, ADSO- 5 – 2627032, TMEEE - 12 – 2827805, TPAD - 8 – 2827191, ADSO - 10 -2721470, ADSO - 16 – 28277

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.

DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA
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,

NORA LILIANA DOSSMAN MARQUEZ
COORDINADORA ACADÉMICA

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

JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11706829		PALACIOS PEREA DEYBIS ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 49C # 49-21	CALI-VALLE	3053729	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	324591907	9460165190	I	2023/12/11	2023/12/07	BANCOLOMBIA	0	$476,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	11706829	PALACIOS DEYBIS	231001	30	$1,640,000	$262,400	MIN001	30	$1,640,000	$205,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,640,000	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,640,000**	**$262,400**			**$1,640,000**	**$205,000**			**$0**	**$0**			**$1,640,000**	**$8,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,400	$0	$0	$262,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$262,400	$0	$0	$262,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$205,000	$0	$0	$205,000
TOTAL				1	$476,000	$0	$0	$476,000

2023/12/11 12:35 PM

	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: DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Santiago de Cali	**FECHA**	*29/11/2023*	**REGIONAL**	Valle	***11.706.829***
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 52 No. 2 Bis 15 SENA, Complejo Salomia.			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			***CO1.PCCNTR.5425707 del 10/03/2023***			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**Angela Patricia Agualimpia Ceballos <apagualimpia@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por Ángela Patricia Agualimpia Ceballos Fecha: 2023.12.01 12:02:36 -05'00'
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**Ramiro Ramirez Hernandez <rramirezh@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por RAMIRO RAMIREZ HERNANDEZ Fecha: 2023.12.06 19:50:48 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**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)	X	**Jorge Andres Diaz Fernandez <jadiazf@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por NORA LILIANA DOSSMAN Fecha: 2023.12.06 19:52:40 -05'00'
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**Nora Liliana Dossman Márquez Coordinador Académico y/o Formación <nldossman@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por NORA LILIANA DOSSMAN Fecha: 2023.12.06 19:52:03 -05'00'
BIBLIOTECA	X	**Katherinne Valencia Osorio <kvalencia@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por KATHERINE VALENCIA OSORIO Fecha: 2023.12.06 19:53:01 -05'00'
OTRO: INVENTARIO TELEFONICA	X	**Ramiro Ramirez Hernandez <rramirezh@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por RAMIRO RAMIREZ HERNANDEZ Fecha: 2023.12.06 19:51:04 -05'00'
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**Nora Liliana Dossman Márquez Coordinador Académico y/o Formación <nldossman@sena.edu.co>**	Firmado digitalmente por NORA LILIANA DOSSMAN Fecha: 2023.12.06 19:52:20 -05'00'

NES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) DEYBIS ALBEIRO PALACIOS PEREA identificado(a) con CC. 11706829 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Noviembre de 2023 a las 10:24:55

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.