SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA F

Código Regional	**68**
Código Centro	**922410**
Fecha Elaboración	**15 Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**75702-992835**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDINSSON JAVIER LANDAZABAL HERNANDEZ	**C.C.**	91.159.510	**IP/Nº de contacto**	3168278494
Correo electrónico contratista:	elandazabalh@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?** SI	**Es Pensionado?** NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:	SI	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	396270308
		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:	4567939/2023		**Nº Compromiso SIIF**	**4123**	
Valor Total del Contrato	$ 39.933.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.827.000	**11**	**Del** 01/12/2023	**Al** 15/12/2023	**$ 1.827.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo	$ 127.883,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación titulada, complementaria y virtual programada en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral y su área de influencia en la red de conocimiento electrónica y automatización en el área temática electrónica, Vigencia 2023.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.827.000	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	**$ 1.954.883**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.218.212**	**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	----------	**7898767452**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.566.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 195.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 250.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL IV	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 488.720	$ -	
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	$ 406.071	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.218.212,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.827.000,00	
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 - 8530	10.962,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$1.816.038,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Alistamiento y Planeación de la formación a realizar con las fichas 2670496, 2727513, 2710384 y 2898993.
Actividades como experto nacional WorldSkills 2023, reunion de realimentación.
Formación presencial. 2727513 DSEI Micros2 2670496 MEB Micros2 2710384 MEEE Micros 2898993 complementario
Seguimiento a retardos, inasistencias.
Traspaso de bienes a Orlando Fonseca Cuentadante del ambiente.
Actividades en territorio.
Realización y presentación de cuenta de cobro.

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.



EDINSSON JAVIER LANDAZABAL HERNANDEZ
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,



ADRIANA MARCELA MARTINEZ RIVERA
INSTRUCTOR G13

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

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91159510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDINSSON JAVIER LANDAZABAL HERNANDEZ LANDAZABAL HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 17 3W-65 TORRE 26 APTO 5099	TELÉFONO:	6559302
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7898767452**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			253049303

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 91159510	LANDAZABAL HERNANDEZ EDINSSON JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.566.000				NO								01-30									231001-COLFONDOS	3	1.160.00	$ 185.60	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 185.60	EPS002-SALUD TOTAL	3	1.160.00	$ 145.00	$ 0	$ 145.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.160.00	91159510	$ 6.10		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91159510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EDINSSON JAVIER LANDAZABAL HERNANDEZ LANDAZABAL HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 17 3W-65 TORRE 26 APTO 5099	TELÉFONO:	6559302
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906587161**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	316658070
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7898767452	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/11/01

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 212.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.800	$ 0	$ 212.800
SUBTOTALES:										**$ 212.800**	**$ 0**	**$ 212.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.300	$ 0	$ 0	$ 166.300
SUBTOTALES:													**$ 166.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 166.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORT	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
1	CC 91159510	LANDAZABAL HERNANDEZ EDINSSON JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.566.000				NO							A	01-30										231001-COLFONDOS	3	1.160.00	$ 185.60	$	$	$	$	Norm	$ 185.60	EPS002-SALUD TOTAL	3	1.160.00	$ 145.00	$	$ 145.00	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	1.160.00	91159510	$ 6.10		$		$	$	$	$	$
2	CC 91159510	LANDAZABAL HERNANDEZ EDINSSON JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.566.000				NO							C	01-30	01-30									231001-COLFONDOS	3	2.490.00	$ 398.40	$	$	$	$	Norm	$ 398.40	EPS002-SALUD TOTAL	3	2.490.00	$ 311.30	$	$ 311.30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	2.490.00	91159510	$ 13.00		$		$	$	$	$	$
3	CC 91159510	LANDAZABAL HERNANDEZ EDINSSON JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.566.000				NO							R	01-30	01-30									231001-COLFONDOS	0	1.330.00	$ 212.80	$	$	$	$	Norm	$ 212.80	EPS002-SALUD TOTAL	0	1.330.00	$ 166.30	$	$ 166.30	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	1.330.00	91159510	$ 6.90		$		$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 386.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91159510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDINSSON JAVIER LANDAZABAL HERNANDEZ LANDAZABAL HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 17 3W-65 TORRE 26 APTO	TELÉFONO:	6559302
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7898767452**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	253049303		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91159510
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDINSSON JAVIER LANDAZABAL HERNANDEZ LANDAZABAL HERNANDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 17 3W-65 TORRE 26 APTO	TELÉFONO:	6559302
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7906587161**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	316658070		
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7898767452	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/11/01		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 212.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 212.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 166.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 166.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 386.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 386.000**

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) EDINSSON JAVIER LANDAZABAL HERNANDEZ identificado(a) con CC. 91159510 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2023 a las 11:21:36

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Girón, 30 de noviembre de 2023

PRESENTADO A: **CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO**

ORDEN DE VIAJE No: 19723	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13 de noviembre 2023	**18 de noviembre 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
NEIVA	**Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asistir y participar como líder Nacional de la habilidad 16 Electrónica a la Competencia Nacional WorldSkills Colombia 2023.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

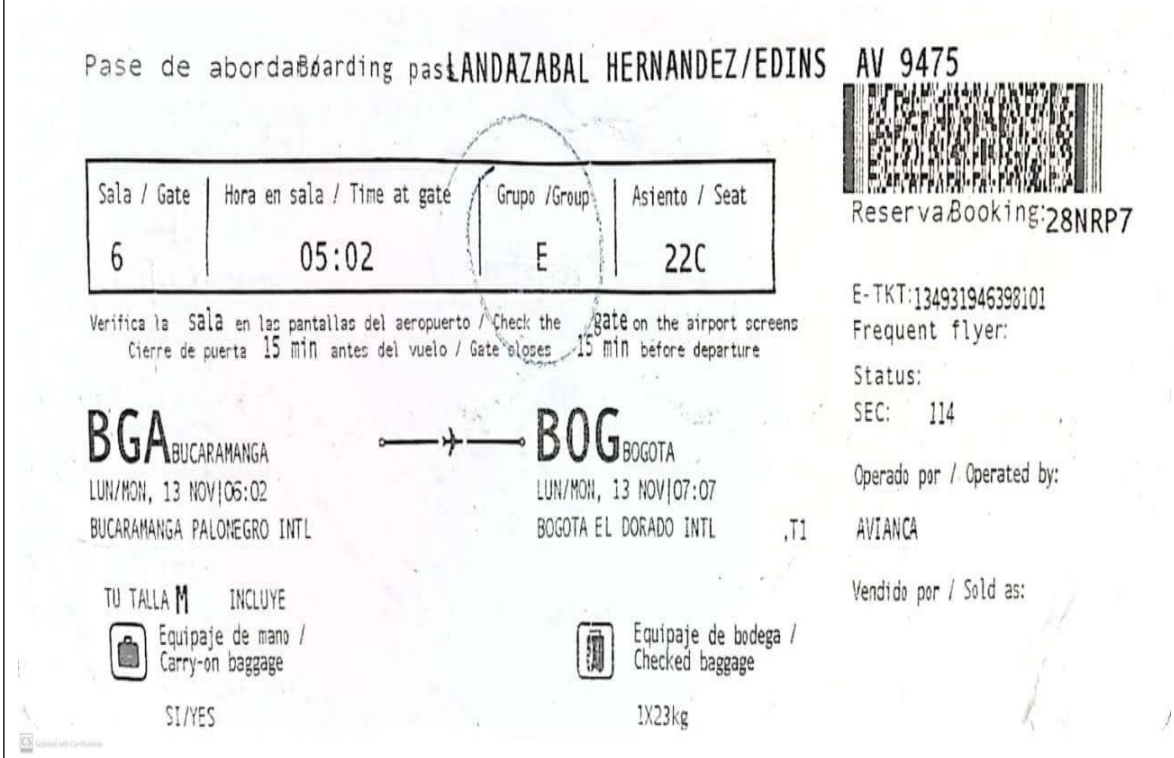
1. Alistamiento y relacionamiento de las pruebas WS con expertos nacionales, para el desarrollo de la habilidad durante la competencia nacional.
2. Socialización de proyectos prueba y criterios de evaluación a aplicar durante la competencia nacional, teniendo en cuenta la cantidad de regionales participantes y asegurando un adecuado flujo de visitantes, teniendo en cuenta que se espera contar con bastante público durante la competencia nacional.
3. Etapa de ejecución de pruebas de competencia, en el Ambiente de Formación.
4. Etapa de evaluación de los criterios de competencia para determinar el ganador de las competencias.
5. Etapa de premiación de la competencia nacional.

RESULTADOS:

1. Se realizó alistamiento de los ambientes de formación donde se realizaron las pruebas de la competencia, como fueron los materiales, equipos y módulos de competencia.
2. Se realizó la socialización del proyecto prueba con los instructores expertos de las regionales en donde se aclararon los detalles del desarrollo de las pruebas y se establecieron los criterios de evaluación a tener en cuenta, al momento de la evaluación final del proyecto prueba.
3. Se realizaron las pruebas de competencia para la selección del aprendiz que representara a Colombia
4. Se realizaron las evaluaciones de los criterios de la competencia.
5. Se realizo la premiación de las competencias.

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

1. Plano de la prueba que se realizó para la competencia Electrónica.
2. Criterios de evaluación de la competencia de WS habilidad 16 Electrónica.
3. Acta de inicio de las competencias.
4. Fotografías de las actividades realizadas.



Pase de abordar Boarding pass LANDAZABAL HERNANDEZ/EDINS AV 9475

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo /Group	Asiento / Seat
6	05:02	E	22C

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

Reserva/Booking: 28NRP7

E-TKT: 134931946398101
Frequent flyer:
Status:
SEC: 114

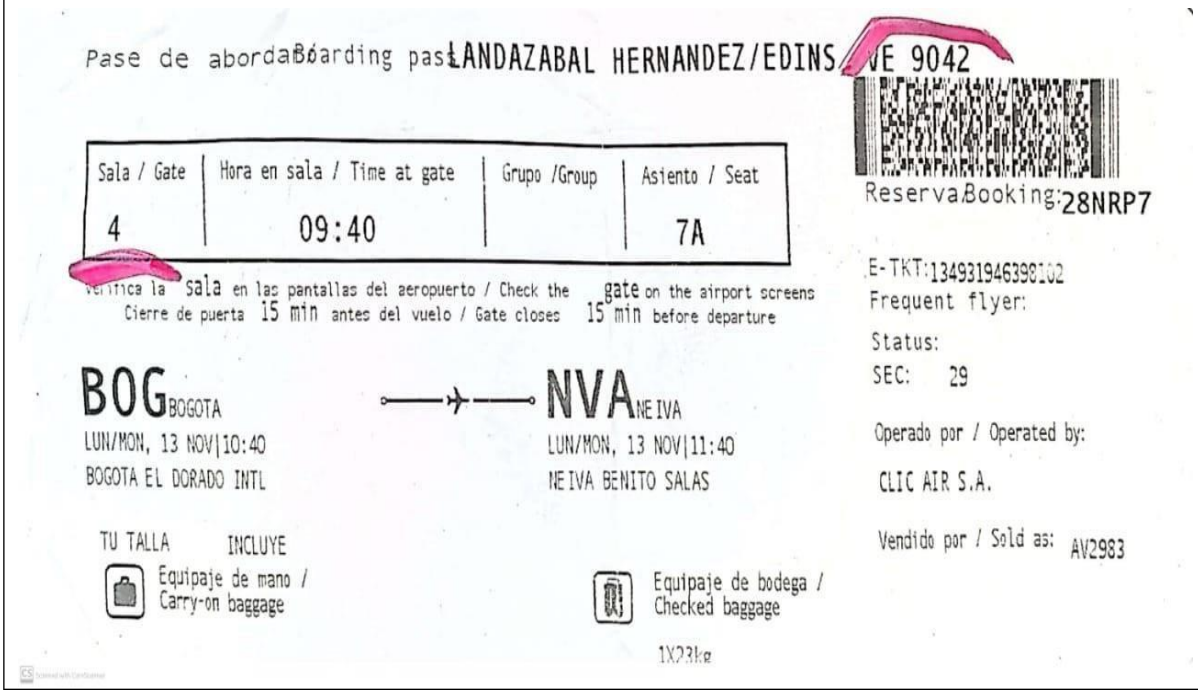
Operado por / Operated by:
AVIANCA

Vendido por / Sold as:

BGA BUCARAMANGA
LUN/MON, 13 NOV|06:02
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL

BOG BOGOTA
LUN/MON, 13 NOV|07:07
BOGOTA EL DORADO INTL ,T1

TU TALLA M INCLUYE
Equipaje de mano / Carry-on baggage: SI/YES
Equipaje de bodega / Checked baggage: 1X23kg



Pase de abordar Boarding pass LANDAZABAL HERNANDEZ/EDINS VE 9042

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo /Group	Asiento / Seat
4	09:40		7A

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

Reserva/Booking: 28NRP7

E-TKT: 134931946398102
Frequent flyer:
Status:
SEC: 29

Operado por / Operated by:
CLIC AIR S.A.

Vendido por / Sold as: AV2983

BOG BOGOTA
LUN/MON, 13 NOV|10:40
BOGOTA EL DORADO INTL

NVA NEIVA
LUN/MON, 13 NOV|11:40
NEIVA BENITO SALAS

TU TALLA INCLUYE
Equipaje de mano / Carry-on baggage
Equipaje de bodega / Checked baggage
1X23kg

Pase de abordar / Boarding pass LANDAZABAL HERNANDEZ/EDINS AV 4816

LANDAZABAL HERNANDEZ EDINSSON JAVIER

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo / Group	Asiento / Seat
	06:43	E	19B

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

NVA NEIVA
SAB/SAT, 18 NOV|07:43
NEIVA BENITO SALAS

BOG BOGOTA
SAB/SAT, 18 NOV|08:44
BOGOTA EL DORADO INTL ,T1

Reserva / Booking: 28NRP7

E-TKT: 134931946398103
Frequent flyer:
Status:
SEC: 95

Operado por / Operated by:
AVIANCA FOR AVIANCA EXPRESS

Vendido por / Sold as:

TU TALLA M INCLUYE

Equipaje de mano / Carry-on baggage
SI/YES

Equipaje de bodega / Checked baggage
1X23kg

Pase de abordar / Boarding pass LANDAZABAL HERNANDEZ/EDINS AV 9468

Sala / Gate	Hora en sala / Time at gate	Grupo / Group	Asiento / Seat
	09:13	E	16K

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto / Check the gate on the airport screens
Cierre de puerta 15 min antes del vuelo / Gate closes 15 min before departure

BOG BOGOTA
SAB/SAT, 18 NOV|10:13
BOGOTA EL DORADO INTL ,T1

BGA BUCARAMANGA
SAB/SAT, 18 NOV|11:16
BUCARAMANGA PALONEGRO INTL

Reserva / Booking: 28NRP7

E-TKT: 134931946398104
Frequent flyer:
Status:
SEC: 17

Operado por / Operated by:
AVIANCA

Vendido por / Sold as:

TU TALLA M INCLUYE

Equipaje de mano / Carry-on baggage
SI/YES

Equipaje de bodega / Checked baggage
1X23kg

Fotografías: desarrollo de la competencia



Proceso de Evaluacion y sistematización:





Entrega al CIS:



Premiación:



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Entregar los criterios de evaluación para la realización de las pruebas de la competencia.	**Edinsson Javier Landazabal Hernandez**	**20/11/2023**
2. Capacitación a los aprendices que ganaron medalla de oro y plata en la competencia nacional, para las competencias internacionales.	**Edinsson Javier Landazabal Hernandez**	**03/04/2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Se eligió por medio de la competencia WorldSkills 2023 realizada en Neiva Huila, los aprendices que ganaron medalla de ORO, PLATA y BRONCE de los cuales se determina el competidor que representará al Pais en la competencia internacional.

2. De acuerdo con los resultados obtenidos en la competencia nacional, se evidencia que la formacion impartida en el SENA relacionada con la Habilidad WorldSkills, tiene un nivel adecuado y es factible la competencia internacional para el aprendiz representante.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Edinsson Javier Landazabal Hernandez	Edinsson J. Landazabal H.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**ADRIANA MARCELA MARTINEZ RIVERA**	

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: EDINSSON JAVIER LANDAZABAL HERNANDEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	GIRON	FECHA	15 de Diciembre de 2023	REGIONAL	SANTANDER	91.159.510
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Kilómetro 7 vía Palenque Rincón de Girón, Centro Industrial de Mantenimiento Integral			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.4567939 del 06 de Febrero de 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	X	JESÚS ANTONIO DELGADO ALBA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	LUIS ERNESTO PARADA MORENO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	LUIS ERNESTO PARADA MORENO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://mlinventario.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	FABIÁN ALEXIS PEINADO LAGOS / JOSÉ JULIÁN GALVIS BONILLA	
CONTABILIDAD		NO APLICA	NO APLICA
TESORERIA		NO APLICA	NO APLICA
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADÉMICA	X	ADRIANA MARCELA MARTINEZ RIVERA	
BIBLIOTECA	X	NUVIA INÉS BORBÓN ARDILA / OSBERT LEONARDO JEREZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ FORMACIÓN	X	GERARDO RUEDA SÁNCHEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA	X	MARIA CAROLINA RODRIGUEZ AGUILLÓN	
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	X	JENNY PAOLA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ADRIANA MARCELA MARTINEZ RIVERA	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

El suscrito contratista se compromete a cargar en los siguientes 30 días calendario contados a partir de la fecha del presente paz y salvo y en la plataforma SECOP II "documentos adicionales" la correspondiente planilla de seguridad social sobre el 40% de los ingresos del ultimo mes ejecutado, de conformidad con el Decreto 1273 de 2018. Dicho reporte será verificado en el SECOP II por el supervisor del contrato.

OTROS :

Edinsson J. Landazabal

Firma del Contratista

Powered by CamScanner