
 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 CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1	Código Regional	85
		Código Centro	951910
		Fecha Elaboración	Diciembre de 2024
		Versión	MARZO 2024 - 2,24
		ID de Proceso	61318-554286
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	PEDRO ANTONIO PALACIOS GALLO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	88.227.577	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	clyp@misena.edu.co	Número de Cuenta:	36306709636
IP/Nº de contacto:	6356017	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			SI
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:	6887081/2024	Nº Compromiso SIIF	257124
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	3
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR LA FPI PRESENCIAL QUE EL CENTRO programe en su sede principal, subse-des o en los municipios de i área de influencia, para la red de conocimiento agrícola, radicado 85-9-2024-003535		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/12/2024	Al	13/12/2024
Número de pago	3		Saldo Anterior del Contrato:
Valor Bruto Pago:	\$ 1.897.363,00		\$ 1.897.363
			Valor Total del Contrato:
			\$ 9.194.913
			Nuevo Saldo del Contrato:
			\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.897.363	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	2,80%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 146.575
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 7.297.550	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 9.194.913	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 146.575
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 5.242.622		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Diciembre	Noviembre	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9478184008	Base retención en la fuente a título de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.300.000	\$ 1.751.412	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 162.500	\$ 219.000	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 208.000	\$ 280.300	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ 13.600	\$ 18.300	Menos Retención IVA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 488.300		Reteica - 8299 - YOPAL
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 381.500		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 31.900		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ 919.491		Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 753.040		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%	\$ 9.295.337	\$ 1.747.000	Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.978.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)
			VALOR A PAGAR
			\$1.731.814,00
SON: UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Planear actividades de enseñanza aprendizaje - Guía de aprendizaje fichas 3135902 3135904 3144983			
Desarrollar actividades fichas 3135902 3135904 3144983			
Aplicar prácticas higiénicas y medidas de protección relacionadas en la legislación sanitaria de alimentos.			
Realizar ajustes a prácticas higiénicas y medidas de protección con base en legislación sanitaria de alimentos y requerimientos.			
Verificar el cumplimiento de las prácticas higiénicas y medidas de protección			
Evaluar fichas 3135902 3135904 3144983			
fichas y horas : 3135902 horas 29, 3135904 horas 18, 3144983 horas 32			
total horas reportadas en softplus 78			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
1. Cumpli 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		 PEDRO ANTONIO PALACIOS GALLO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.		EDWIN ALONSO QUINTERO INSTRUCTOR G11	
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			
FERNANDO BARRERO CABALLERO			
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88227577		PALACIOS GALLO PEDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 25 a # 14 -78	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1120299633	9478184008	I	2024/12/18	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	\$399,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	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)																																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																													
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																																													
1	CC 88227577	PALACIOS PEDRO																		25-14	30	\$1,351,450	\$216,300	EPS005	30	\$1,351,450	\$169,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,351,450	1.044%	\$14,200	0	\$0	\$0	No	\$399,500				
Total Afiliados(1)																				\$1,351,450	\$216,300	\$1,351,450	\$169,000	\$0	\$0	\$1,351,450	\$14,200	\$0	\$0	\$399,500															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88227577		PALACIOS GALLO PEDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 25 a # 14 -78	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1120299633	9478184008	I	2024/12/18	2024/12/12	BANCOLOMBIA	0	\$399,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$216,300	\$0	\$0	\$216,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$216,300	\$0	\$0	\$216,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$169,000	\$0	\$0	\$169,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$169,000	\$0	\$0	\$169,000	
TOTAL				1	\$399,500	\$0	\$0	\$399,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88227577		PALACIOS GALLO PEDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 25 a # 14 -78	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1198818588	9480356222	N	2024/12/18	2025/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	29	\$120,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$401,550	\$64,200			\$401,550	\$50,200			\$0	\$0			\$401,550	\$4,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$401,550	\$64,200			\$401,550	\$50,200			\$0	\$0			\$401,550	\$4,200		\$0	\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$401,550	\$64,200			\$401,550	\$50,200			\$0	\$0			\$401,550	\$4,200		\$0	\$0
1	CC	88227577	PALACIOS PEDRO	25-14	30	(\$1,351,450)	(\$216,300)	EPS005	30	(\$1,351,450)	(\$169,000)		0	\$0	14-23	30	(\$1,351,450)	(\$14,200)	0	\$0	\$0
2	CC	88227577	PALACIOS PEDRO	25-14	30	\$1,753,000	\$280,500	EPS005	30	\$1,753,000	\$219,200		0	\$0	14-23	30	\$1,753,000	\$18,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$401,550	\$64,200			\$401,550	\$50,200			\$0	\$0			\$401,550	\$4,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88227577		PALACIOS GALLO PEDRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 25 a # 14 -78	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1198818588	9480356222	N	2024/12/18	2025/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	29	\$120,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,200	\$1,200	\$0	\$65,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$64,200	\$1,200	\$0	\$65,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,200	\$100	\$0	\$4,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,200	\$100	\$0	\$4,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,200	\$1,000	\$0	\$51,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$50,200	\$1,000	\$0	\$51,200	
TOTAL				1	\$118,600	\$2,300	\$0	\$120,900	



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: PEDRO ANTONIO PALACIOS GALLO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	YOPAL	FECHA	13/12/2024	REGIONAL	Casanare	88.227.577
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.6887081 del 10 octubre de 2024				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Michael Sebastian Herrera Cristiano	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		N/A	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Edwin Alonso Quintero	
ALMACÉN E INVENTARIOS		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)		N/A	
CONTABILIDAD		Luz Emilce Gomez Ayala	
TESORERIA		María Sorley Velandia Comayan	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Edwin Alonso Quintero	
BIBLIOTECA		Yolanda María Gutierrez Castañeda/Jazmin Villegas	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		Edwin Alonso Quintero	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) PALACIOS GALLO PEDRO ANTONIO identificado(a) con CC. 88227577 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 26 de Diciembre de 2024 a las 21:15:16

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.