

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CHOCÓ		Código Regional	27
			Código Centro	952210
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	28825-881316
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ERIKA MARIA PALACIOS RAMIREZ Correo electrónico contratista: empalacios@sena.edu.co		C.C. 35.895.854	IP/N° de contacto 3147037029	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☐ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☐ Es declarante de renta? ☐ NO ☐ Es Pensionado? ☐ NO				
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO ☐ Inducción SST ☐ SI ☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO				
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA ☐ Tipo de cta AHORROS ☐ N° Cuenta 53641107219				
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO ☐ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☐ NO				
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A ☐				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A ☐				
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A ☐				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1773628/2020		N° Compromiso SIIF 64620		
Valor Total del Contrato \$ 16.697.600	N° Pago 5	Periodo objeto de pago Del 01/12/2020 Al 12/12/2020		Valor Bruto Pago \$ 1.669.760,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 3.061.227				
Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.391.467		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.669.760 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.174.400 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.844.160 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.400.083		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,10% Retención en la Fuente del Periodo \$ 3.309 Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 3.309		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente 3.400.083,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	4364273310	1.669.760	Valor Base retención en la fuente ICA 1.419.460,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800		208.800	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 140.500		267.200	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		0	Menos Retención en la Fuente 3.309,00	0,10%
ARL II \$ 9.200		17.500	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Reteica - 8551 2.839,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			Pro Utch 16.698,00	1,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 267.200			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 208.800				
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 17.500				
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 584.416				
Salud hasta \$ 569.712 \$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 1.133.361				
Retención en la Fuente Contingente \$ -			Descuentos de Libranza 0,00	
			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
			VALOR A PAGAR \$ 1.646.914,00	
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>En este mes se dictó la formación denominada ELABORACION DE BIOFERTILIZANTES APARTIR DE RESIDUOS PECUARIAS NUMERO DE FICHA 2246309, en Novita corregimiento de sede cristo. Por vía wapsa llamadas telefónicas se les explico a los aprendices cómo hacer un bocachi y biopreparados donde después de la explicación los aprend realizaron las respectivas practicas que fueron enviadas a el instructor, formación de 40 horas dictadas a 25 apéndices culminada con 25 aprendices. Dejando una UP registrada con 13 aprendices 8 mujeres y 5 hombres de etnia negra. Quedaron tres UP registradas 2 en Río Quito/san isidro, una en novita/ sede srsto</p>				
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.			ERIKA MARIA PALACIOS RAMIREZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			YILSE ALEID RUIZ CARRILLO 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				
JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO				



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: QUIBDO
FECHA: 12/12/2020
REGIONAL: CHOCO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ERIKA MARIA PALACIOS RAMIREZ

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 35895854

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: QUIBDO COCHO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1773628 DE 24 DE AGOSTO 2020

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	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN	Maria E. Chavez
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	MIRTHA MORENO MURILLO	Mirtha Moreno
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	GLADYS MARIA MENA GARRIDO	Gladys Mena
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	LEIDY MARCELA MOYA VEGA	Leidy Moya
CONTRATACION	X	HAROLD ENRIQUE TORRES ARANGO	Harold Torres
CONTABILIDAD	X	MARY YADIRA MORALES	Mary Morales
TESORERIA	X	JAIME ENRIQUE HURTADO	Jaime Hurtado
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Yilse Ruiz
BIBLIOTECA	X	LUZ JOHANA RIOS LOPEZ	Luz Johana Rios
LIDER SIGA		MIGUEL ANGEL MENA PALACIOS	Miguel Mena
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	Yilse Ruiz

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

OTROS:

Erika Maria Palacios Ramirez

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 RAMIREZ ERIKA MARIA identificado(a) con CC. 35895854 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de diciembre de 2020 a las 15:34:30

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.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Quibdó, 11 de diciembre de 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. Del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1029760052	SHIRLEY PAOLA RENTERIA PALACIOS	HIJOHIJO
T.I	1077456773	JUAN SEBASTIAN RENTERIA PALACIOS	

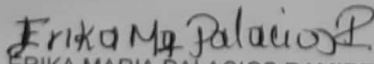
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,


ERIKA MARIA PALACIOS RAMIREZ.

C.C. 35.895.854



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N 2377121**

NUIP 1029760052*

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco ☒

Datos del Inscrito											
Apellidos y Nombres completos											
RENTERIA PALACIOS SHIRLEY PAOLA*****											
Fecha de Nacimiento (Mes en letras)											
Año 2 0 0 5 Mes N O V Día 2 3 FEMENINO***** Tipo Sanguíneo O +*****											
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)											
COLOMBIA CHOCO QUIBDO*****											
Fecha de Inscripción (Mes en letras)											
Año 2 0 0 5 Mes N O V Día 2 5 0036742427***** Indicativo Serial											

Datos de la Madre											
Apellidos y Nombres completos											
PALACIOS RAMIREZ ERIKA MARIA*****											
Documento de Identificación (Clase y número)											
CEDULA DE CIUDADANIA 35895854***** Nacionalidad COLOMBIA*****											

Datos del Padre											
Apellidos y Nombres completos											
RENTERIA BORJA PARMENIDE*****											
Documento de Identificación (Clase y número)											
CEDULA DE CIUDADANIA 11810428***** Nacionalidad COLOMBIA*****											

Datos del Solicitante											
Apellidos y Nombres completos											
PALACIOS RAMIREZ ERIKA MARIA*****											
Documento de Identificación (Clase y número)											
CEDULA DE CIUDADANIA 35895854*****											

Espacio para notas											

Datos de la oficina de registro que expide el certificado											
País - Departamento - Municipio QUIBDO***** 7 Correo											
Fecha de Expedición del certificado (Mes en letras)											
Año 2 0 0 5 Mes N O V Día 2 7											
Nombre y firma del funcionario											
HETLER MENA MENA											
Registrador del Estado Civil											



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.077.456.773

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 50097672
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ X Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código K 7

País - Departamento - Corregimiento o Inspección de Policía - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

Datos del inscrito

RENTERIA Primer Apellido PALACIOS Segundo Apellido

JUAN SEBASTIAN Nombre(s)

Año 2011 Mes D I C Día 28 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

COLOMBIA CHOCO QUIBDO País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

CERTIFICADO MÉDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 10587575-8

Datos de la madre

PALACIOS RAMIREZ ERIKA MARIA Apellidos y nombres completos

CC 35.895.891 Documento de identificación (Clase y número)

COLOMBIA Nacionalidad

Datos del padre

RENTERIA BORJA PARMENIDE Apellidos y nombres completos

CC 11.810.486 Documento de identificación (Clase y número)

COLOMBIA Nacionalidad

Datos del declarante

RENTERIA BORJA PARMENIDE Apellidos y nombres completos

CC 11.810.486 Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2011 Mes E N E Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza

SOFIA TORRES DE PALACIOS (E) - FE

Nombre y firma

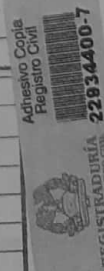
Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO