



Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	Noviembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3.21
ID de Proceso	46565-417049
No. de documento	281293

Nombres y apellidos contratista:		CAROLINA DEL CARMEN CASTILLO HOYOS		C.C.		50.959.967		IP/N° de contacto		52009	
Correo electrónico contratista:		ccastillo769@misena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
										Es Pensionado?	
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		26600266675	
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 2021 supera los \$ 119'806.000				NO	

N° del contrato:	2263933/2021	N° Compromiso SIIF		48821			
Valor Total del Contrato	\$ 26.471.313	N ° Pago 10	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.786.454,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.786.454		Del	01/11/2021		Al	30/11/2021
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACION PROF AREA INFORMATICA DISEÑO Y DESARROLLO SOFTWARE - SOFTWARE
FORMACION TITULADA PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O COMPLEMENTARIA CCS SENA REG ATL POBLACIONES VULNERABLES
RADICADO 9-2021-00 Â€PLAZO 30 NOV 2021

Ingresos por honorarios	\$ 2.786.454		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.786.454		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.642.507		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4416257893	Valor Base retención en la fuente	1.642.507,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.114.582	\$ 1.114.582	Valor Base retención en la fuente ICA	2.468.654,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 139.400	\$ 139.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 178.400	\$ 178.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	\$ 5.900	\$ 5.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	24.687,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 278.645				
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 547.502		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 2.761.767,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- 1.Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro mediante su plataforma virtual.
- 2.Entregar al equipo de Sofía plus la información requerida para la asignación de rol de instructor Sena y disponibilidad en aplicativos
- 3.Realizar la evaluación correspondiente a los cursos asignados
- 4.El contratista deberá abstenerse de realizar actos obscenos al interior de la entidad que involucren la participación de miembros
- 5.Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato, las demás que se requieran para la ejecución del contrato.
- 6.Atender los requerimientos del supervisor

OBJETO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE INFORMATICA DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE - SOFTWARE EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACIONES VULNERABLES.

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.

CAROLINA DEL CARMEN CASTILLO HOYOS
EL CONTRATISTA

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p><u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,</p>
	<p>GABIS DE JESUS AMAYA TORRES INSTRUCTOR</p>

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 50959967
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CAROLINA DEL CARMEN CASTILLO HOYOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRR 64B N 86 139	TELÉFONO: 3572382
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:	4416257893	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997559936

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 178.400
SUBTOTAL:			1	\$ 178.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 139.400
SUBTOTAL:			1	\$ 139.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 5.900
SUBTOTAL:			1	\$ 5.900

TOTAL PAGADO:	\$ 323.700
---------------	------------

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 178.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.400	\$ 0	\$ 178.400
SUBTOTALES:										\$ 178.400	\$ 0	\$ 178.400

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 139.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 139.400
SUBTOTALES:												\$ 139.400	\$ 0	\$ 0		\$ 139.400

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	\$ 5.900	\$ 5.900	\$ 0	\$ 0	\$ 5.900
SUBTOTALES:									\$ 5.900	\$ 0	\$ 0	\$ 5.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
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	LWA	VAC	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 50959967	CASTILLO HOYOS CAROLINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.114.581			NO																		230301-PORVENIR	30		\$ 1.114.581	\$ 178.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 178.400	OCAIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.114.581	\$ 139.400	\$ 0	\$ 139.400	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.114.581	\$ 50959967	\$ 5.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 323.700
--------------	-------------------



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: CAROLINA CASTILLO HOYOS

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA	25 DE NOV DE 2021	REGIONAL	C DE C Y S	50.959.967
--------	--------------	-------	-------------------	----------	------------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CRA 43 CON CALLE 42 - 40

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR. 2263933 del 2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☐

CESIÓN

☐LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO☐TERMINACIÓN
UNILATERAL

X

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOSENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

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)

CONTABILIDAD

TESORERIA

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA

BIBLIOTECA

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

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) CAROLINA DEL CARMEN CASTILLO HOYOS identificado(a) con CC. 50959967 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Diciembre de 2021 a las 11:34:07

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.

 Responder a todos   Eliminar  No deseado Bloquear ...

Re: PAZ Y SALVO

 Etiqueta: 10 Year Delete (10 años); fecha de vencimiento: Dom 09/11/2031 10:47



Alexandra Milena Palacio Fuentes

Jue 11/11/2021 10:47

    ...

Para: Iveth Lucia Caro Pinto; Leiber Jose Alvarez Ureche; Melannie Andrea Olarte Marquez; Gerard Joaquin Escobar Vera; Martha Cecilia Bermuc
CC: Gabis de Jesus Amaya Torres

Buenos días,
Se confirma paz y salvo de los siguientes contratistas desde el área de servicios generales,

Cordial saludoj

⏪ Responder a todos ⏶ 🗑 Eliminar ⛔ No deseado Bloquear ⋮

RV: SOLICITUD PAZ Y SALVO

Iveth Lucia Caro Pinto

Mar 23/11/2021 18:07

Para: Iveth Lucia Caro Pinto



REVISION PAZ Y SALVO,...

16 KB



De: Gerard Joaquin Escobar Vera <gescobarve@sena.edu.co>

Enviado: martes, 23 de noviembre de 2021 17:40

Para: Martha Cecilia Bermudez Rivera <mcbermudez@sena.edu.co>; Leiber Jose Alvarez Ureche <ljalvarez@sena.edu.co>; Alexandra Milena Palacio Fuentes <apalacio@sena.edu.co>; Iveth Lucia Caro Pinto <ivcaro@sena.edu.co>

Cc: Melannie Andrea Olarte Marquez <maolartem@sena.edu.co>

Asunto: RE: SOLICITUD PAZ Y SALVO

Cordial saludos ,revisados en siif los datos de los contratistas relacionados en la tabla todos están paz y salvo .

De: Martha Cecilia Bermudez Rivera <mcbermudez@sena.edu.co>

Enviado el: martes, 23 de noviembre de 2021 3:16 p. m.

Para: Gerard Joaquin Escobar Vera <gescobarve@sena.edu.co>

Asunto: RV: SOLICITUD PAZ Y SALVO

Martha Cecilia
Bermudez Rivera

Funcionaria
Tesorera Regional
mcbermudez@sena.edu.co
Tel: 3851285 - Extensión: 52013
Carrera 43 No. 42-40 piso 10, Barranquilla Colombia
Direccion Regional Atlantico
Grupo Mixto de Apoyo Administrativo.

⏪ Responder a todos ✕ 🗑 Eliminar ⛔ No deseado Bloquear ⋮

RV: SOLICITUD PAZ Y SALVO

De: Martha Cecilia Bermudez Rivera <mcbermudez@sena.edu.co>

Enviado: martes, 23 de noviembre de 2021 16:44

Para: Gerard Joaquin Escobar Vera <gescobarve@sena.edu.co>; Gabis de Jesus Amaya Torres <Gdjamayat@sena.edu.co>; Iveth Lucia Caro Pinto <ivcaro@sena.edu.co>; Leiber Jose Alvarez Ureche <ljalvarez@sena.edu.co>; Alexandra Milena Palacio Fuentes <apalacio@sena.edu.co>

Asunto: RE: SOLICITUD PAZ Y SALVO

Buenos días,

La presente es para comunicarles que el paz y salvo correspondiente a los contratistas , ya ha sido revisado por el área de Tesorería, no presenta deudas, ni tramites contables que impidan el pago de su cuenta, así las cosas puede ser tramitado para firma.

Con el correo se entiende firmado y autorizado por Tesorería, debido a la pandemia no estamos haciendo nada de manera física, con el correo es suficiente

Mil gracias.



Martha Cecilia
Bermudez Rivera

Funcionaria

Tesorera Regional
mcbermudez@sena.edu.co
Tel: 3851285 - Extensión: 52013
Carrera 43 No. 42-40 piso 10, Barranquilla Colombia
Direccion Regional Atlantico
Grupo Mixto de Apoyo Administrativo.



www.sena.edu.co

⏪ Responder a todos ✓ 🗑 Eliminar ⛔ No deseado Bloquear ⋮

RE: PAZ Y SALVO

ⓘ Etiqueta: 10 Year Delete (10 años); fecha de vencimiento: Dom 09/11/2031 11:00



Katia Milena Arrieta Buelvas

Jue 11/11/2021 11:00

Para: Iveth Lucia Caro Pinto

Buenos Días

Iveth

Espero se encuentre bien

Todos los contratistas se encuentran a paz y salvo con el área de biblioteca. Este correo se toma como firma del formato de paz y salvo.

Cualquier inquietud, quedo atenta.

Feliz Día



Katia Milena Arrieta Buelvas

Lider de Biblioteca

Bibliotecóloga- Sistema de Bibliotecas

kmarrietab@sena.edu.co

Tel: +57 (1) 3851285 - Ip: 52027

Carrera 43 # 42 - 40 - Barranquilla



@SENAcomunica

www.sena.edu.co

HACE CONSTAR

Que los contratistas citados en el listado adjunto, ejecutaron sus contratos y se encuentran a PAZ Y SALVO con sus obligaciones contractuales en la COORDINACION DE PROGRAMAS ESPECIALES.

Revisando todas las evidencias y en calidad de SUPERVISOR DE CONTRATO se entiende firmada y emitida esta constancia como soporte del FORMATO ENTREGA DE BIENES.

**Gabis De Jesús Amaya Torres**

Coordinador Académico de Articulación con la Media
y Programas Especiales

Centro de Comercio y Servicios
Regional Atlántico

gdamayat@sena.edu.co

3851285 - IP 52047

Carrera 43 42-40 Piso 4 - Barranquilla