



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	
Código Centro	9207
Fecha elaboración	Enero 2020
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO	C.C.	1.129.564.953	IP/Nº de contacto	3017206299 - 30
Correo electrónico contratista:	resquivel@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA 7	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	8161470954
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a \$45'418.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$	113'091.000		NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1333779	Nº Compromiso SIF	18820
Valor Total del Contrato	\$ 16.063.086	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.063.086	Periodo objeto de pago	Del 03/02/2020 Al 29/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 13.112.724	Comisiones	\$ 0
Deducción máxima por salud	142.700	Base retite (80%)	\$ 2.360.289,60

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.950.362	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.950.362	Menos Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.968.797	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	enero	9402367293	Valor Base retención en la fuente	1.968.797,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente ICA	2.625.062,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	\$ 1.140.807	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 142.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 182.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL		\$ 0	Retefuente	29.504,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC		\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		\$ 7.128.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda		\$ 3.427.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pension 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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta		\$ 1.096.640	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Salud hasta		\$ 548.320	VALOR A PAGAR	\$ 2.920.858,00	
Renta Exenta 25%		\$ 8.224.800			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES EN ETAPA PRODUCTIVA DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA. EMPRESAS VISITADAS EN EL MES:

ADAPTING AMERICA
BARRANQUILLA CAPITAL DE LUZ
CEDUL
COLMOTICA
CORPORACION POLITECNICO DEL ATLANTICO
CORPORACION UNIVERSITARIA CUC
FAMILIA IPS
FUNDACION GRUPO ESTUDIO
THYSENKRUPP
INGENIERIA Y SOLUCIONES ESPECIALIZADAS
METROLOGIA INSTRUMENTACION Y CONTROL
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente Informe, dentro del período de cobro;
- 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,

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
COORDINADOR DE AUTOMATIZACIÓN

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

ORDENADOR DEL PAGO

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
 SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1333779
 Coordinador de Automatización
 Automatización
 Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1333779 del año 2020

ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.129.564.963 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Automatización, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo DIECISEIS MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHENTA Y SEIS M.CTE. (\$ 16.063.086). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (2.950.362). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 8161470954 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Junio de 2020.

OBJETO:

Prestación de Servicios Profesionales como Instructor para Impartir Formación Profesional Titulada y Complementaria en el área de seguimiento etapa productiva de aprendices del Centro Nacional Colombo Alemán de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

CLAUSULA CUARTA:

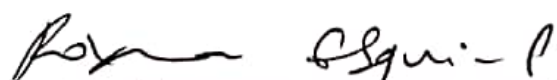
No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestar a cabalidad los servicios personales descrito en el objeto	Seguimiento a los aprendices en etapa	Formatos de seguimiento y

	del contrato de acuerdo al calendario académico, programación y periodo contratado. Prestar servicios personales en el lugar y en la jornada que el centro indique de acuerdo a la programación establecida cuando sea requerido.	productiva de acuerdo a la programación establecida. Empresas visitadas en el mes: Adapting America Barranquilla capital de luz Cediul Colmotica Corporacion Politecnico del Atlantico Corporacion Universitaria CUC Familia Ips Fundacion Grupo Estudio Thyssenkrupp Ingenieria y soluciones especializadas Metrologia Instrumentacion y control Universidad Simon Bolivar Vp Global	evaluación de etapa productiva.
--	---	--	---------------------------------

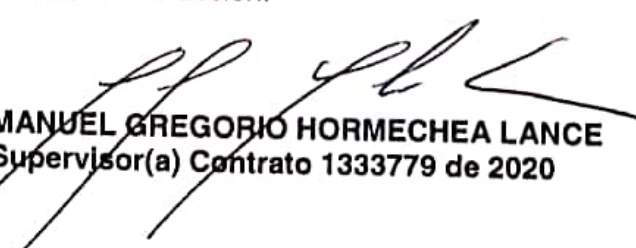
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9402367293) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Enero del año 2020.

Evidencias en () folios

Cordialmente,


ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO
Contratista
C.C. No. 1.129.564.963

Recibí a satisfacción:


MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
Supervisor(a) Contrato 1333779 de 2020

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE															
CC 117944491		ESQUEL PABLO ROSA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RR 35 N 69 B - 53	BARBAQUILLA ATLANTICO	300-498	NO															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor													
2019-12	2019-12	4000000	940721102	1	2020/01/16	2020/01/20	BANCO DE OCCIDENTE		4	\$241,300													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARATISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sociedad PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$828,116	\$4,400			\$0	\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$828,116	\$4,400			\$0	\$0	
Ondas BARBAQUILLA Dpto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							
					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600		0	\$0	\$0	14.23	30	\$828,116	\$4,400	0		\$0	\$0	
1	CC 117944491	ESQUEL PABLO ROSA	95-14	30		\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$828,116	\$4,400			\$0	\$0	
Total				Afiliados(1)																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 1129544963		ESQUEL PAREJO ROXANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SR 25 N 69 B - 53	BAHRANQUILLA ATLANTICO	3000498	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago								
2019-12	4800000	9401721102	1		2020/01/16	2020/01/20	BANCO DE OCCIDENTE			\$241,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
--------	--------	-----	----	-----------	-----------------	----------------	------------------------	---------------

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$400	\$0	\$132,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$132,500	\$400	\$0	\$132,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,600	\$300	\$0	\$103,900
EPS SUBA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$103,600	\$300	\$0	\$103,900
TOTAL				1	\$240,500	\$800	\$0	\$241,300



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) **ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO** Identificado(a) con cédula de ciudadanía **1129564963** realizó el día **17/02/2020** la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

capacitacion

Mostrar todo X



PAGO DE FACTURAS

FILA BP

NUM APROBACION: 23122349

NUM REFERENCIA: 0000009402367293

NUM IDENTIFICACION: 1129564963

PERIODO: 2020-01

FECHA EFECTIVA: 2020-02-15

VALOR: 255.700

SAB15 FEB 20

18:22:33

046-01234359-034

785771-475364-344618-740260-43

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 10933 CLR 1129518025

07156633-460193