



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

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	Enero 2020
Versión	2,19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ELIZABETH POLO DE LA HOZ	C.C.	22.712.550	IP/N° de contacto	3163798657
Correo electrónico contratista:	epolodelahoz@gmail.com				
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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	48181725683
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a \$46'418.000	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

N° del contrato:	1350330	N° Compromiso SIIF	28620
Valor Total del Contrato	\$ 12.347.818	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.347.818	Del	10/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.255.091	Al	29/02/2020
Deducción máxima por salud	54.636	Comisiones	\$ 0
		Base retfe (80%)	\$ 874.181,60

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.092.727	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	\$ 1.092.727	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 642.470	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	enero	9402075608	Valor Base retención en la fuente	642.470,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente ICA	856.627,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	\$ 828.116	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 103.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 132.500	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL		\$ 4.400	Retefuente	10.927,00	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 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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Dependientes hasta	\$ 1.096.640	\$ -	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 548.320	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8.224.800	\$ 214.157	VALOR A PAGAR	\$ 1.081.800,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

SON: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

RECOLECCIÓN DE DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN A SOFIA PLUS DE LOS ESTUDIANTES PERTENECIENTE A LAS INSTITUCIÓN EDUCATIVA EVA RODRIGUEZ DE MALAMBO EN LOS GRADOS 901 Y 902 Y LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CONCORDE DE MALAMBO EN EL GRADO 901. REALIZAR INDUCCIÓN COMPLEMENTARIA EN LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS BÁSICAS (CIENCIAS NATURALES) IDENTIFICADO CON EL CÓDIGO 03000062 V3 EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EVA RODRIGUEZ DE MALAMBO EN LOS CURSOS 901, LOS LUNES Y MIÉRCOLES DE 2:00 PM A 5:00 PM Y 902, LOS MARTES Y JUEVES DE 2:00 PM A 5:00 PM Y EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CONCORDE DE MALAMBO EN EL CURSO 9*1, LOS VIERNES DE 2:00 PM A 5:00PM Y SÁBADOS DE 8:00 AM A 11:00 AM. IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS BÁSICAS (CIENCIAS NATURALES) IDENTIFICADO CON EL CÓDIGO 03000062 V3 EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EVA RODRIGUEZ DE MALAMBO EN LOS CURSOS 901, LOS LUNES Y MIÉRCOLES DE 2:00 PM A 5:00 PM Y 902, LOS MARTES Y JUEVES DE 2:00 PM A 5:00 PM Y EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CONCORDE DE MALAMBO EN EL CURSO 9*1, LOS VIERNES DE 2:00 PM A 5:00PM Y SÁBADOS DE 8:00 AM A 11:00 AM. ENTREGA DE INFORMES ACADÉMICOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

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.

ELIZABETH POLO DE LA HOZ

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 periodo 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,

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
COORDINADOR COMPETENCIAS BÁSICAS

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN



Notificación de transacciones

Bancolombia le informa Pago por \$259,500.00 a APORTES EN LINEA desde cta *9802. 25/01/2020 13:42. Inquietudes al 0345109095/018000931987.



Yo te recomiendo que protejas tus datos y por eso aquí te dejo estos consejos:



Nunca entregues tu información personal o financiera por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.



Jamás entregues datos como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.



Nunca pierdas de vista tus tarjetas. Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.



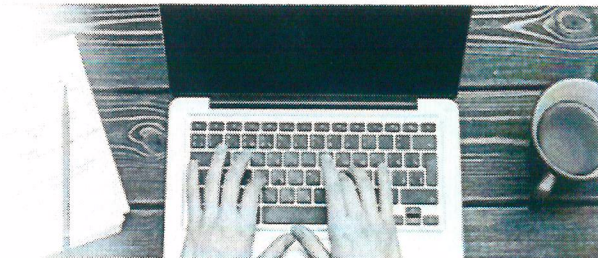
Bancolombia nunca te solicitará tus datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito con sus códigos de seguridad y fechas de vencimiento mediante vínculos de correo electrónico.

Si tienes alguna inquietud puedes contactarnos en nuestras líneas de atención telefónica:
Bogotá +57 (1) 343 00 00 - Medellín +57 (4) 510 90 00 - Cali +57 (2) 554 05 05
Barranquilla +57 (5) 361 88 88 - Bucaramanga +57 (7) 697 25 25 - Cartagena +57 (5) 693 44 00
Resto del país 01800 09 12345
Sede principal Cra 48 Nro. 26-85 Torre Norte
Medellín - Colombia

[Cancelar suscripción](#)



Fácil, rápido y seguro



Hola, OSVALDO MANUEL TUIRAN PEDRAZA!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: **Aprobada**

CUS **553708911**

Empresa: **APORTES EN LINEA**

Descripción: **Pago de la Planilla de aportes con clave: 9402075608**

Valor de la transacción: **\$ 259.500**

Fecha de la transacción : **25/01/2020**

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/inicio> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22712550		POLO DE LA HOZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 5 N° 8-14	PALMAR DE YARELA-ATLANTICO	3594037	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor	
2020-01	55708911	9402075608	I	2020/02/13	2020/01/27	BANCOLOMBIA		\$259,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Salud	CCF	RIESGOS
1	CC 22712550	POLO DE LA HOZ ELIZABETH	230201	30	\$877,803	\$140,500	\$877,803	\$0	\$877,803
Total					\$877,803	\$140,500	\$877,803	\$0	\$877,803

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$109,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$109,800	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$259,500	\$0	\$259,500

Acis - Generar Informe x Recibidos (5.235) - epc x matias206 x Clave para poder entrar x SI Contratistas x whatsapp web - Busca x + - x

mail.google.com/mail/u/1/#sent/KtbxLjRdZMcDCNcPCXpNhfndTVhtk&ikB

in:sent

1 de 53

+ Redactar

- Recibidos 1.255
- Destacados
- Postpuestos
- Importantes
- Enviados
- Borradores 12
- Elizabeth +

Clave para poder entrar a contratistas.sena.edu.co/wplogin.aspx

Elizabeth Polo de la Hoz <epolo00@sena.edu.co> para soporteaplicativos 14:32 (hace 16 minutos)

Saludos
Tengo problema para acceder a la clave y recuperar contraseña

Elizabeth Polo De La Hoz
Biólogo
Instructor en Competencias Básicas- Ciencias Naturales
Centro Nacional Colombo Alemán

Responder Reenviar

No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1350330**
Coordinador Competencias Básicas
Competencias Básicas
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1350330 del año 2020

ELIZABETH POLO DE LA HOZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22.712.550 de Palmar De Varela, en mi calidad de Contratista del SENA, en Competencias Básicas, 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 DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO M.CTE. (\$ 12.347.818). 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 (1.092.727). 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. 48181725683 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 26 de Septiembre de 2020.

OBJETO:

Prestación de servicios profesionales como instructor para el fortalecimiento de competencias básicas transversales en el área de ciencias naturales de acuerdo a la programación académica establecida.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	ATENDER OPORTUNAMENTE LOS REQUERIMIENTOS QUE	Recolección de documentos de	Portafolio con documentos de

	HAGA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.	identificación e Inscripción a Sofia Plus de los estudiantes perteneciente a las Institución Educativa Eva Rodriguez de Malambo en los grados 901 y 902 y la Institución Educativa El Concorde de Malambo en el grado 901.	Identificación de los aprendices. Sofia Plus
2	Realizar alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.	Realizar inducción complementaria en la Estrategia de Fortalecimiento de Competencias Básicas (Ciencias Naturales) identificado con el código 03000062 V3 en la Institución Educativa Eva Rodriguez de Malambo en los cursos 901, los lunes y miércoles de 2:00 pm a 5:00 pm y 902, los martes y jueves de 2:00 pm a 5:00 pm y en la Institución Educativa El Concorde de Malambo en el curso 9°1, los Viernes de 2:00 pm a 5:00pm y sábados de 8:00 am a 11:00 am.	Registro de asistencia.
3	Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las Tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo, mejoramiento y apoyo que motiven y fundamenten al aprendiz para el desarrollo de	Impartir formación complementaria de acuerdo a la programación establecida en la Estrategia de Fortalecimiento de Competencias Básicas (Ciencias Naturales) identificado con el código 03000062 V3 en la Institución Educativa Eva Rodriguez de Malambo	SOFIAPLUS, registro de asistencia y Portafolio del aprendiz.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	sus competencias según lo establecido en el procedimiento de ejecución de la formación profesional integral.	en los cursos 901, los lunes y miércoles de 2:00 pm a 5:00 pm y 902, los martes y jueves de 2:00 pm a 5:00 pm y en la Institución Educativa El Concorde de Malambo en el curso 9°1, los Viernes de 2:00 pm a 5:00pm y sábados de 8:00 am a 11:00 am.	
4	Presentar Informes Mensuales en los cuales se evidencien los avances respecto al cumplimiento de los indicadores, metas u objetivos propuestos para el área y/o proceso en el que interviene; y un informe final al terminar la ejecución del contrato.	Entrega de Informes académicos al supervisor del contrato.	Informe Mensual de actividades.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

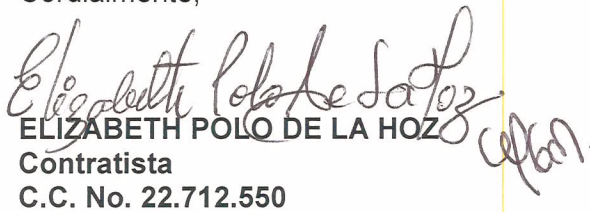
Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, (9402075608) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Enero del año 2020..

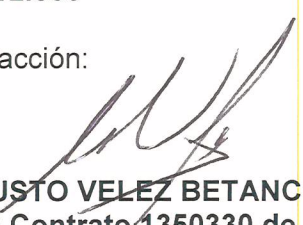
Evidencias en () folios

Cordialmente,



ELIZABETH POLO DE LA HOZ
Contratista
C.C. No. 22.712.550

Recibí a satisfacción:



CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
Supervisor(a) Contrato 1350330 de 2020