



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	marzo 2.19
Versión	feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	PATRICIA CAVADIA MEJIA	C.C.	32.784.261	IP/N° de contacto	3017354658
Correo electrónico contratista:	0				
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	47451513024
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:	1326268	N° Compromiso SIIF	16920
Valor Total del Contrato	\$ 16.063.086	N° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.112.724	Del	01/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 9.834.543	Al	31/03/2020
Deducción máxima por salud	163.909	Comisiones	\$ 0
		Base retfite (80%)	\$ 2.622.544,80

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.278.181	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	\$ 3.278.181	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.178.211	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	febrero	9403871677	Valor Base retención en la fuente	2.178.211,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente ICA	2.904.281,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	\$ 1.311.272	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 164.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 209.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	I	\$ 6.900	Reteica	29.417,00	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	\$ 726.070	VALOR A PAGAR	\$ 3.248.764,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA DE SEGUIMIENTO ETICO PARA LOS GRUPOS: TDMIST 11, TDMIST 12, TDMIST 15, TS 26, TS 27, GRD 17, GRD 19, GRD 20, IRIT 5, IRIT 6, TEI 32, TEI 34, TPS 22, TPS 23, TCSD 1, TAD 1 DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN, SEDE NODO DE LAS TIC'S. DE IGUAL FORMA SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL O GRUPAL SEGÚN REMISIONES DE LOS INSTRUCTORES O POR INICIATIVA PROPIA DE LOS APRENDICES QUE LO SOLICITAN.

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

PATRICIA CAVADIA MEJIA
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,

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:
DEL PAGO EL ORDENADOR

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Marzo 11 de 2020

Señor (a)
MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1326268**
Coordinador de Automatización
Automatización
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1326268 del año 2020

PATRICIA CAVADIA MEJIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 32.784.261 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: b). un pago correspondiente al mes de Marzo de 2020 por valor de (3.278.181). 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. 47451513024 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 ético de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán

CLAUSULA CUARTA:

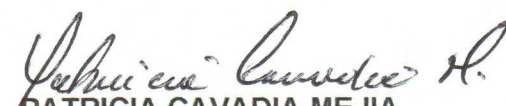
No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestación de servicios profesionales como instructor para impartir formación	Impartir formación profesional en el área de seguimiento ético para los	Lista de chequeo Cuestionario

	profesional titulada y complementaria en el área de seguimiento ético de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán	grupos: TDMIST 11, TDMIST 12, TDMIST 15, TS 26, TS 27, GRD 17, GRD 19, GRD 20, IRIT 5, IRIT 6, TEI 32, TEI 34, TPS 22, TPS 23, TCSD 1, TAD 1 del Centro Nacional Colombo Alemán, sede NODO de las TIC'S. De igual forma se realiza acompañamiento psicológico individual o grupal según remisiones de los instructores o por iniciativa propia de los aprendices que lo solicitan.	
--	--	--	--

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, (9403871677) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de febrero del año 2020.

Evidencias en () folios

Cordialmente,


PATRICIA CAVADIA MEJIA
 Contratista
 C.C. No. 32.784.261

Recibí a satisfacción:


MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
 Supervisor(a) Contrato 1326268 de 2020

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32784261		CAVADIA MEJIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33c no. 15-04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3930455	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2020-02	9403871677	9403871677	I		2020/03/13	2020/03/12	\$380,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,310,748	\$209,800				\$1,310,748	\$163,900				\$0	\$0				\$1,310,748	\$6,900		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,310,748	\$209,800				\$1,310,748	\$163,900				\$0	\$0				\$1,310,748	\$6,900		\$0
1	CC 32784261	CAVADIA MEJIA PATRICIA	230301	30	\$1,310,748	\$209,800	EP5002	30		\$1,310,748	\$163,900		0	14-23	\$0	\$0				\$1,310,748	\$6,900	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,310,748	\$209,800				\$1,310,748	\$163,900				\$0	\$0				\$1,310,748	\$6,900		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 32784261		CAVADIA MEJIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33c no. 15-04	3930455
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
BOGOTA-BOGOTA D.E.						
SI						

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Limite	Banco	Valor
2020-02	2020-02	9403871677	9403871677	1	2020/03/13	2020/03/12	2020/03/12	BANCO BOGOTA	\$380,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$209,800	\$0	\$0	\$209,800	\$209,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	\$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$163,900	\$0	\$0	\$163,900	\$163,900
TOTAL				1	\$380,600	\$0	\$0	\$380,600	\$380,600



NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 CSQ29703 ***1946 T73
FTx12/03/20 GG:33H.N0293 Centro Com
202002 04 Aportes en línea
PLANILLA No.000009403871677
Identificacion32784261
VALOR PLANILLA:380,600.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:380,600.00

Valor \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)