

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1320588
Coordinador Académico Gestión
Emprendimiento
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1320588 del año 2020

STANLEY YURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 3.746.406 de Puerto Colombia, en mi calidad de Contratista del SENA, en Emprendimiento, 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 VEINTISIETE MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS M.CTE. (\$ 27.116.222). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: c). un pago correspondiente al mes de Marzo de 2020 por valor de (2.598.999). 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. 080105589681 Bancoomeva, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 11 de Diciembre de 2020.

OBJETO:

Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: EMPRENDIMIENTO, participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias

1	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Taller de Identificación de Idea de Negocios	Lista de asistencia del día lunes 2 de marzo en el ambiente de Calzado de 7 am a 1 pm
2	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Taller de generación de ideas de negocios con impacto social y ambiental comunitario.	Lista de asistencia del día martes 3 de Marzo del 2020 en el colegio oriental de Santo Tomas, de 8 AM a 12 PM.
3	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Taller de Modelo de negocios Canvas	Lista de asistencia del día martes 3 de Marzo del 2020 en el ambiente de emprendimiento en Centro Industrial y de Aviación, de 2 pm a 6 pm
4	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Taller de Identificación de necesidades insatisfechas y solución de problemas a partir de una idea de negocio	Lista de asistencia del día miércoles 4 de marzo del 2020 en el colegio oriental de Santo Tomas, de 8 AM a 12 PM.
5	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la	Taller de Identificación de necesidades insatisfechas y solución de problemas a partir de una idea de negocio	Lista de asistencia del día miércoles 4 de marzo del 2020 en el ambiente de emprendimiento

	programación específica de acciones de formación		en Centro Industrial y de Aviación, de 2 pm a 6 pm
6	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Taller de idea de negocios, Nombre, logo y lema.	Lista de asistencia del día jueves 5 de marzo del 2020 en el colegio oriental de Santo Tomas, de 8 AM a 12 PM.
7	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Taller de idea de negocios, Nombre, logo y lema.	Lista de asistencia del día jueves 5 de marzo del 2020 en el ambiente de emprendimiento en Centro Industrial y de Aviación, de 2 pm a 6 pm
8	Participar activamente en los procesos de investigación aplicada e innovación, autoevaluación de programas según la programación asignada por el líder del área.	Taller de idea de negocios, Nombre, logo y lema.	Taller de idea de negocios, Nombre, logo y lema.
9	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Taller de propuesta de Valor	Lista de asistencia del día martes 10 de marzo del 2020 en el colegio oriental de Santo Tomas, de 8 AM a 12 PM.
10	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la	Taller de propuesta de Valor	Lista de asistencia del día martes 10 de marzo del 2020 en el ambiente de

	programación específica de acciones de formación		emprendimiento en Centro Industrial y de Aviación, de 2 pm a 6 pm
11	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Desarrollo del formato de identificación Idea de Negocios de Tecno parques	Lista de asistencia del día miércoles 11 de marzo del 2020 en el colegio oriental de Santo Tomas, de 8 AM a 12 PM.
12	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Desarrollo del formato de identificación Idea de Negocios de Tecno parques	Lista de asistencia del día miércoles 11 de marzo del 2020 en el ambiente de emprendimiento en Centro Industrial y de Aviación, de 2 pm a 6 pm
13	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Desarrollo del formato de identificación Idea de Negocios de Tecno parques	Lista de asistencia del día jueves 12 de marzo del 2020 en el colegio oriental de Santo Tomas, de 8 AM a 12 PM.
14	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Desarrollo del formato de identificación Idea de Negocios de Tecno parques	Lista de asistencia del día jueves 12 de marzo del 2020 en el ambiente de emprendimiento en Centro Industrial y de

			Aviación, de 2 pm a 6 pm
15	Participar activamente en los procesos de investigación aplicada e innovación, autoevaluación de programas según la programación asignada por el líder del área.	Taller de idea de negocios, Nombre, logo y lema.	Lista de asistencia del día viernes 6 de marzo en el ambiente de emprendimiento de 6pm a 9 pm
16	Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	Desarrollo del formato de identificación Idea de Negocios de Tecno parques parte 2 Propuesta de valor	Lista de asistencia del día viernes 13 de febrero del 2020 en el colegio oriental de Santo Tomas, de 8 AM a 12 PM.

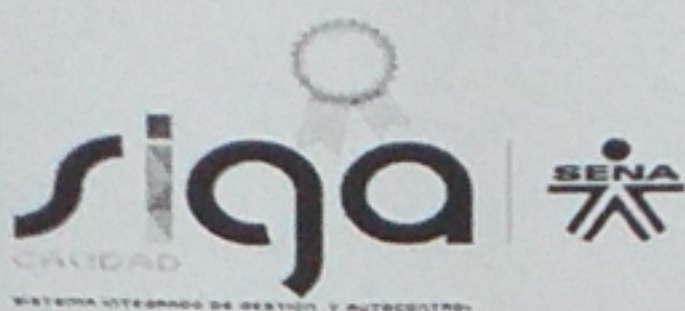
A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe (formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087), en el que relacioné las actividades desarrolladas y los 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 le 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.

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, (1027684971) expedido por Pago Simple correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en () folios



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Cordialmente,

STANLEY YURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO

Contratista

C.C. No. 3.746.406

Recibí a satisfacción:

MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
Supervisor(a) Contrato 1320588 de 2020

BanCompartir
contigo

Mar 26 2020 - 10:35:23 ASDENV_V04_R32

PUNTO DE LIQUIDACION S

CARRERA 53 70 22 LOCAL

C. COMERCIO: 0508008650

TER: 00119341

RECIBO: 026290 RRN: 086934157150

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 945817

Id del aportante: 8816975400

Numero de PIN: 8816975400

Periodo de liquidacion: 2020/02

Valor: \$ 295.200

Comision: \$ 0

Por favor valide que los datos impresos
en este comprobante sean correctos.

****CLIENTE****



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIÓN

Código Regional	8
Código Centro	9208
Fecha elaboración	2019
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	STANLEY YURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO	C.C.	3.746.406	IP/Nº de contacto	3014396099
Correo electrónico contratista:	stanleydrea@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 7	NO
Banco al cual consignar:	BANCOOMEVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	80105089681
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:	1320588	Nº Compromiso SIF	14520
Valor Total del Contrato	\$ 27.116.222	Nº Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 24.343.957	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 21.744.958	Comisiones	\$ 0
Defucción máxima por salud	129.950	Base retfe (80%)	\$ 2.079.199,20

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.598.999	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	\$ 2.598.999	Menos Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.532.024	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	febrero	1027684971	Valor Base retención en la fuente	1.532.024,00	TARIFA
			Valor Base retención en la fuente ICA	2.302.599,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	\$ 1.039.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 130.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	15%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 166.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de Solidaridad Pensional ARL		\$ 5.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	Retefuente	22.860,00	1,000%
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 1.095.640	\$ 259.800	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 548.320	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8.224.800	\$ 510.875	VALOR A PAGAR	\$ 2.576.139,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE IDEA DE NEGOCIOS TALLER DE GENERACIÓN DE IDEAS DE NEGOCIOS CON IMPACTO SOCIAL Y AMBIENTAL COMUNITARIO TALLER DE MODELO DE NEGOCIOS CANVIAS TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES INSATISFECHAS Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS A PARTIR DE UNA IDEA DE NEGOCIO TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES INSATISFECHAS Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS A PARTIR DE UNA IDEA DE NEGOCIO TALLER DE IDEA DE NEGOCIOS, NOMBRE, LOGO Y LEMA TALLER DE IDEA DE NEGOCIOS, NOMBRE, LOGO Y LEMA TALLER DE PROPUESTA DE VALOR TALLER DE PROPUESTA DE VALOR DESARROLLO DEL FORMATO DE IDENTIFICACIÓN IDEA DE NEGOCIOS DE TECNO PARQUES DESARROLLO DEL FORMATO DE IDENTIFICACIÓN IDEA DE NEGOCIOS DE TECNO PARQUES DESARROLLO DEL FORMATO DE IDENTIFICACIÓN IDEA DE NEGOCIOS DE TECNO PARQUES DESARROLLO DEL FORMATO DE IDENTIFICACIÓN IDEA DE NEGOCIOS DE TECNO PARQUES PARTE 2 PROPUESTA DE VALOR

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 PVP, 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.

STANLEY YURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO

EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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,

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
COORDINADOR ACADÉMICO GESTIÓN

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

ORDENADOR DEL PAGO

EL



FORMATO PARA EL REGISTRO DE ACTIVIDADES POR CONTRATO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y AMBIENTAL COMUNITARIO
FUNDACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIÓN

Código Regional
Código Centro
Fecha elaboración
Versión
2008
2.10
Feb. 10

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre y apellido del contratista Firma profesional contratista	STANLEY VURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO	R.C.	3.740.000	Fecha de contacto	20.12.2009
Regimen del IVA	IVA NO SUJETABLE	País de origen de ingresos	ECU	País de residencia	ECU
Ha suscrito o suscrita por o más trabajadores inscritos a su actividad para cumplir con el pago de su cotización?	NO	Subvención BRT	SI	Fecha Recibido Recibido de IVA	NO
Fecha de inicio de actividades	15/01/2010	Fecha de fin de actividades	31/12/2010	País de origen de ingresos	ECU
Que ingrese en el 2010 Ingresos totales a Superintendencia	248.218.000	Que ingrese en el 2010 Ingresos totales a Superintendencia con la entidad en el 2010 Ingresos totales	113.881.000	País de origen de ingresos	ECU

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato	1.000.000	Nº de comprobantes BRT	14880
Valor Total del Contrato	\$ 27.118.000	Nº de días	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.314.257	Del	01/01/2010
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 21.714.000	Hasta	31/12/2010
Reducción máxima por retención	130.000	Base imponible (BRT)	\$ 2.878.130.00

RESUMEN PAGOS GENERADOR EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impuesto por retención	\$ 2.800.000	Tarifa de Retención en la Fuente BRT 30%	0.30
Impuesto por retención	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Impuesto de otro origen cobrado en el mes	\$ 0	Monto Retenido Contablemente	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.800.000	Monto Retenido Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.233.024	TOTAL RETENCION PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL RETO A PAGAR

Nº Planilla PILA n.º	Nº Radicación pago SS	Importe	Referencia	Valor Base retenido en la fuente	1.800.000.00	TARIFA
				Valor Base retenido en la fuente PILA	2.878.130.00	
Importe Base de Cotización BRT	Importe	APORTE DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTE DEL MES ANTERIOR	Valor base IVA	0.00	
Aportes obligatorios a seguridad social salud	\$ 1.030.000	\$ 1.030.000	\$ 1.030.000	IVA (0% es no sujeción BRT)	0.00	0%
Aportes obligatorios a seguridad social pensiones	100.000	100.000	100.000	Monto Retenido en la Fuente	0.00	0.00%
Aportes obligatorios a Fondo de contingencia Patrimonial AFO	100.000	100.000	100.000	Monto Retenido IVA	0.00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones obligatorias	0	0	0	Retención	27.880.00	1.000%
Aportes voluntarios a cuentas AFO y AVE	0	0	0	Cuota Retención	0.00	0.000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones voluntarias	0	0	0	Cuota Retención	0.00	0.000%
Cuotas Previsionales de Vejez	0	0	0	Cuota Retención	0.00	0.000%
Aportes pensiones de vejez de otros meses cobrados en el mes	0	0	0	Cuota Retención	0.00	0.000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	0	0	0	Cuota Retención	0.00	0.000%
Aportes AFO de ingresos de otros meses cobrados en el mes	0	0	0	Cuota Retención	0.00	0.000%
Depositos hasta	1.900.000	200.000		Exoneración del Impuesto (0% BRT)	0.00	
Saldo hasta	0	0		Depositos de embargo (0% BRT)	0.00	
Renta Fija 24%	0.224.000	810.070		VALOR A PAGAR	\$ 2.878.130.00	
Retención en la Fuente Contingencia	0	0				

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CINCO CIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MÚLTIPLES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE IDEA DE NEGOCIOS TALLER DE GENERACIÓN DE IDEAS DE NEGOCIOS COMUNITARIO SOCIAL Y AMBIENTAL COMUNITARIO TALLER DE MODELO DE NEGOCIOS CANVAR TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES INSATISFECHAS Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS A PARTIR DE UNA IDEA DE NEGOCIO TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES INSATISFECHAS Y SOLUCIÓN DE PROBLEMAS A PARTIR DE UNA IDEA DE NEGOCIO TALLER DE IDEA DE NEGOCIOS NOMBRE LOGO Y LEMA TALLER DE IDEA DE NEGOCIOS NOMBRE LOGO Y LEMA TALLER DE IDEA DE NEGOCIOS NOMBRE LOGO Y LEMA TALLER DE PROPUESTA DE VALOR TALLER DE PROPUESTA DE VALOR DESARROLLO DEL FORMATO DE IDENTIFICACIÓN IDEA DE NEGOCIOS DE TECNO PARQUES DESARROLLO DEL FORMATO DE IDENTIFICACIÓN IDEA DE NEGOCIOS DE TECNO PARQUES DESARROLLO DEL FORMATO DE IDENTIFICACIÓN IDEA DE NEGOCIOS DE TECNO PARQUES TALLER DE IDEA DE NEGOCIOS NOMBRE LOGO Y LEMA DESARROLLO DEL FORMATO DE IDENTIFICACIÓN IDEA DE NEGOCIOS DE TECNO PARQUES PARTE 2 PROPUESTA DE VALOR

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

1. Cumplí e cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte demostrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFO y PVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y verifico que no han sido utilizados en la declaración 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 designados.

STANLEY VURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió e 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,

MILROD MERCEDES DEL TRÁN MEDINA
COORDINADOR ACADÉMICO GESTIÓN

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

ORDENADOR DEL PAGO

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR(A) DEL CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIÓN



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-03-26, 10:52:50 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1027684971

Periodo Cotización:

febrero de 2020

Periodo Servicio:

febrero de 2020

Referencia pago (PIN):

8816975400

PAGADO 26/03/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STANLEY YURY RAFAEL DE LA ROSA ENAMORADO		
Documento	CC3746406	Dirección	CALLE 14 NRO 13-19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	301439609
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 3746406	STANLEY YURY RAFAEL DELAROSA ENAMORADO	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS005) EPS SANTAS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	0,522	\$ 1.000.000	\$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300	\$ 4.900	\$ 295.200