SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**922110**
Fecha Elaboración	**30 de abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**05728-777853**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EUCARDO DARIO PALADINES	**C.C.**	76.311.150	**IP/Nº de contacto**	3113293703
Correo electrónico contratista:	epaladines@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO BBVA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 721482800

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1314739/2020 **Nº Compromiso SIIF** **15720**

Valor Total del Contrato	$ 32.300.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.726.667	**3**	**Del**	**01/04/2020**	**Al**	**30/04/2020**	**$ 3.400.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.326.667		Comisiones			$ 88.000,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.400.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 88.000		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.488.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.325.300**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8606467609**	Valor Base retención en la fuente	2.325.300,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.360.000	$ 1.360.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.100.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.000	$ 170.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 217.600	$ 217.600	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 V	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 300	6.201,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
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 $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 775.100		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.393.799,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

las políticas de cCumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada poralidad, pertinencia y eficacia.
las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.
Rendir informes académicos que contengan novedades de los aprendices (llamados de atención por escrito, inasistencia reiterada, resul
reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales)
o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el aplicativo
Desarrollar y apoyar actividades de investigación dentro de grupos de investigación, según plan operativo SENNOVA establecido por el
Centro de Tele informática y Producción Industrial.
Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande

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.

EUCARDO DARIO PALADINES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

NELSON PINO SALAZAR
INSTRUCTOR

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

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-76311150 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2020-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	203.100	0	203.100
Periodo salud:	2020-03	ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	0	158.700	0	158.700
Planilla Nro.:	8606467609 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2020-04-08	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
					GRAN TOTAL				$ 361.800

Banco AV Villas · Banco de Bogotá · Banco de Occidente · banco popular

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 367 * 041 * 71537
11:00:44 2020/04/24 No Planilla: 8606871440
PRDO COTIZACION: 202003 Normal
VALOR PAGADO: 25,800.00 763111503147634812
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.8606871440

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 16637649
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor
$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

dispapeles 72462

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

Banco AV Villas · Banco de Bogotá · Banco de Occidente · banco popular

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 16 * 041 * 78784
07:37:10 2020/04/08 No Planilla: 8686080837
PRDO COTIZACION: 202003 Normal
VALOR PAGADO: 361,800.00 763111503113293703
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.8686080837

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 08695646
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor
$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

dispapeles 72462

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

SENA

No: 30620

FECHA: 17 | 02 | 2020

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre PALADINES EUCARDO DARIO **c.c No.** 76.311.150 **de**

Contrato No. **del** **al**

Valor Honorarios mensual SIMPLIFICADO 3.400.000,00 **Valor 100%** 3.400.000 | 5

Destino ciudad		RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GTOS. MANUTENCION	GTOS. MANUTENCION
MERCADERES	C	POPAYAN - - MERCADERES - POPAYAN	21/02/2020	22/02/2020	1,5		
		...					
		...					
		...					
		...					
		...					
		...					
		...					
		...					
		...					
		TOTAL GASTOS DE MANUTENCION					

03 MAR 2020

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X]

OBJETIVOS: COM 00082 . POP - MERCADERES 21 Y 22/02/2020. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE CONSTRUCCION

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	
Gtos transporte de comision	44.000
Gtos transporte Intermunicipales	
Otros gastos	
Subtotal	44.000
Menos retefuente	
Valor neto a reconocer	44.000

GTOS. DE VIAJE (otros gastos)

REGISTRO PRESUPUESTAL C-3603-1300-1-0-2041102 REGULAR

FECHA: 17 | 02 | 2020

FIRMA:

SON: Cuarenta y Cuatro mil pesos m/cte.

CUENTA No. 721482800 **TIPO:** Ahorro **BANCO DE:** BANCO BILBAO VIZCAY. **TELEFONO:**

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME: PALADINES EUCARDO DARIO

C.C. 76.311.150 **de**

No. CDP: **del**

Observaciones:

CENTRO DE TELEINFORMATIA Y PRODUCCION INDUSTRIAL
Dependencia

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte de comision		
Gtos transporte Intermunicipales		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos retefuente 10%		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

CENTRO DE TELEINFORMATIA Y PRODUCCION INDUSTRIAL
Dependencia

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO

SENA

No: 31420

FECHA: 17 02 2020

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre: PALADINES EUCARDO DARIO c.c No. 76.311.150 de

Contrato No. del al

Valor Honorarios mensual SIMPLIFICADO 3.400.000,00 Valor 100% 3.400.000 5

Destino ciudad		RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GTOS. MANUTENCION	GTOS. MANUTENCION
MERCADERES	C	POPAYAN - - MERCADERES - POPAYAN	2020-02-28	2020-02-29	1,5		
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		- - -					
		TOTAL GASTOS DE MANUTENCION					

03 MAR 2020

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X]

OBJETIVOS: COM 00090. POP -MERCADERES 28/02/2020. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE CONSTRUCCION

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	
Gtos transporte de comision	44.000
Gtos transporte Intermunicipales	
Otros gastos	
Subtotal	44.000
Menos retefuente	
Valor neto a reconocer	44.000

GTOS. DE VIAJE (otros gastos)

REGISTRO PRESUPUESTAL C-3603-1300-1-0-2041102 REGULAR

FECHA: 17 02 2020

FIRMA:

SON: Cuarenta y Cuatro mil pesos m/cte.

CUENTA No. 721482800 TIPO: Ahorro BANCO DE: BANCO BILBAO VIZCAYA TELEFONO:

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME: PALADINES EUCARDO DARIO

C.C. 76.311.150 de

No. CDP: del

Observaciones:

CENTRO DE TELEINFORMATIA Y PRODUCCION INDUSTRIAL
Dependencia

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte de comision		
Gtos transporte Intermunicipales		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos retefuente 10%		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

CENTRO DE TELEINFORMATIA Y PRODUCCION INDUSTRIAL
Dependencia

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO