



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2020-05
Período Salud : 2020-05

Se certifica que en la fecha 2020-05-29 la empresa CARMEN MARIA DE LA HOZ HOYER con documento de identificación CC 32641885 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante DE LA HOZ HOYER CARMEN MARIA identificado con CC-32641885, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-32641885		CARMEN MARIA DE LA HOZ HOYER		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
17841965	I	2020-05-29	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: _____
FECHA: _____
REGIONAL: _____

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

Carmen María De La Hoz Hoyer

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 32641885

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Carrera 43 No 42-40 Centro de Comercio y servicios

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

1310885 28 de Enero de 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO

☐

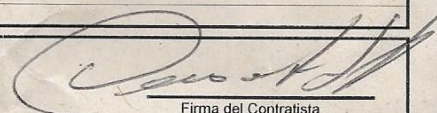
TERMINACIÓN
UNILATERAL

☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☐		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐		
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	JAVIER MEZA	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☐	ALEXANDRA PALACIO FUENTES	
CONTABILIDAD	☐	LEIBER ALVAREZ	
TESORERÍA	☐	MARTHA BERMUDEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
BIBLIOTECA	☐	KATIA ARRIETA	
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	PATRICIA SERRANO SANTIAGO	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____


Firma del Contratista

Tipo de Identificación	Cedula de ciudadanía	Nombre de Contratista
Cédula de Ciudadanía	32747973	LISBETH VARGAS CANTILLO
Cédula de Ciudadanía	72013155	GERMAN EMILIO ARAUJO VEGA
Cédula de Ciudadanía	3744454	DORLIN AMARIS VALDES
Cédula de Ciudadanía	8791080	ANTONIO MARIA ACOSTA ROSADO
Cédula de Ciudadanía	32686651	NORMA PATRICIA GUTIERREZ FERRER
Cédula de Ciudadanía	72313338	ARNALDO JOAQUIN CARO ARROYO
Cédula de Ciudadanía	72203678	ELKIS ENRIQUE PADILLA PEREZ
Cédula de Ciudadanía	9268534	JAIME MARTINEZ
Cédula de Ciudadanía	32716269	MARTHA CECILIA DE JESUS NIETO GONZALEZ
Cédula de Ciudadanía	1043000571	SANDRA MILENA MARTINEZ CARABALLO
Cédula de Ciudadanía	22493536	BRIGITTE DEL CARMEN PRIETO BARROS
Cédula de Ciudadanía	37931812	JUDY MARTINEZ FLOREZ
Cédula de Ciudadanía	32653459	DELCY NICOLASA AMAYA PADILLA
Cédula de Ciudadanía	32709402	OSORIO WALESKA ZUCCHINNI
Cédula de Ciudadanía	1102800072	JAIRO ENRIQUE VERGARA BALMACEDA
Cédula de Ciudadanía	22521202	KATERINE VIZCAINO GARCIA
Cédula de Ciudadanía	22618390	JANICE DEL CARMEN NIEBLES SOLANO
Cédula de Ciudadanía	32798698	YURAIMA KARINA ESCORCIA BACA
Cédula de Ciudadanía	32852249	EUDREYS CECILIA MANOTAS NAVARRO
Cédula de Ciudadanía	22507447	JOHANA DEL ROSARIO SIERRA FLOREZ
Cédula de Ciudadanía	32667323	PATRICIA ESTHER OLACIREGUI OSPINA
Cédula de Ciudadanía	1143126879	CLARIT ELENA CASTILLO FERNANDEZ
Cédula de Ciudadanía	32635222	MARIA DEL SOCORRO BLANCO VENECIA
Cédula de Ciudadanía	22458425	JANINE ALGARIN OROZCO
Cédula de Ciudadanía	45507893	YAMILE IBETH SANTIAGO ARIZA
Cédula de Ciudadanía	1129540398	EILEEN PAOLA SARMIENTO TORRES
Cédula de Ciudadanía	32785821	OSIRIS DEL SOCORRO VILLARREAL ACOSTA
Cédula de Ciudadanía	32641885	CARMEN MARIA DE LA HOZ HOYER
Cédula de Ciudadanía	1129568227	INES MARIA ROMERO ACUÑA
Cédula de Ciudadanía	1140856123	WENDY LORAIN PEREZ HOYOS
Cédula de Ciudadanía	55245774	KARELY SUGEY SANDOVAL HERRERA
Cédula de Ciudadanía	32723342	MARIA CLAUDIA SALINAS HENRIQUEZ
Cédula de Ciudadanía	36551334	LUZMILA ROSA ANGULO LAMADRID
Cédula de Ciudadanía	45456033	CARMEN LUZ AMARIS SALAS
Cédula de Ciudadanía	92514148	GERMAN DANIEL VERGARA MERCADO
Cédula de Ciudadanía	22502133	SINDY JACQUELINE ESCORCIA RODRIGUEZ
Cédula de Ciudadanía	72194582	FERNANDO RAFAEL GUEVARA HERRERA
Cédula de Ciudadanía	32787583	FELICIDAD MARIA PEREZ PEREZ
Cédula de Ciudadanía	1140864059	PAULA ANDREA CARRILLO BARRIOS
Cédula de Ciudadanía	8641134	RODRIGO CASTRO OLMOS
Cédula de Ciudadanía	32760645	JULIANA MENDEZ URICOECHEA
Cédula de Ciudadanía	1067844184	YANINE MERCEDES ARRIETA GARAY
Cédula de Ciudadanía	8565342	FERNANDO ANTONIO TORRES TORRES
Cédula de Ciudadanía	37316270	LUDDY MERCEDES CALVO OJEDA
Cédula de Ciudadanía	72291004	GUILLERMO ARIAS ARJONA
Cédula de Ciudadanía	8662792	ROQUE AMOBIO CARPINTERO SANTIAGO

Cédula de Ciudadanía	1129567941	PEDRO LUIS QUINTERO RODRIGUEZ
Cédula de Ciudadanía	32825442	GIOVANA DEL CARMEN BARRAZA OSORIO
Cédula de Ciudadanía	3763862	OSCAR JAVIER ALFORD MUÑOZ

[illegible]

06/03/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	32719644
15/04/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	32719644
15/04/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	32719644

[illegible]

PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO	PAZ Y SALVO
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO	PAZ Y SALVO
PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO	PAZ Y SALVO

RV: Listado contratistas

Alexandra Milena Palacio Fuentes
Para Patricia Rosmary Serrano Santiago

miércoles 17/06/2020 8:33 a. m.

RELACIÓN PAZ Y SALVOS CONTRATISTAS CCYS CONSOLIDADO.xlsx
27 KB

Buenos días Patricia,
Confirmando paz y salvo de los instructores relacionados en el formato adjunto

Cordial saludo

SENA
Alexandra Palacio Fuentes
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
apalacio@sena.edu.co
Teléfono: (5)3851285- 52028
Carrera 43 42-40 - Barranquilla

SENA comunica

Página 1 de 1 0 palabras Español (España)

Bandeja de entrada - Prserranos@sena.edu.co - Outlook

Archivo Inicio Enviar y recibir Carpeta Vista Ayuda Buscar

Nuevo correo electrónico Nuevos elementos Eliminar Archivo

Responder Responder a todos Reenviar

Mover a: Al jefe Correo electrónico

Mover Reglas OneNote Etiquetas

Crear grupo Explorar grupos

Buscar personas Libreta de direcciones Filtrar correo electrónico

Voz Obtener complementos Insights

Arrastre aquí sus carpetas favoritas

Prserranos@sena.edu.co

Bandeja de entrada 25

Elementos enviados Borradores [10] Elementos eliminados 85 Archive Bandeja de salida Conversation History Correo no deseado [3] Suscripciones de RSS Otros correos Unwanted

Carpetas de búsqueda

Grupos

UsuarioSENAContratistaA... 2

Coordinadores Academic... 68

Liderescys 46

cOSMETOLOGIA Y ESTETIC... 2

Resultados

Katia Milena Arrieta Buelvas
RE: Listado contratistas
Buenas Noches Doctora Patricia Espero se

Yizy Yeline Cortes Padilla
Archivos reunión
Buenas tardes, de acuerdo a lo conversado en

Melannie Andrea Olarte Marquez
RE: Listado contratistas
Buen día La presente es para comunicarle que

Maria Cecilia Suarez Benavides
RE: Relación de Contratistas Centro de Comerc...
Gracias Javier. Maria Cecilia Suárez Benavides

Javier Jose Mesa Sarmiento
RV: Relación de Contratistas Centro de Comerc...
Buenos días, Les envío listado consolidado de

Patricia Rosmary Serrano Santiago
RV: Listado contratistas
Cordial Saludo: Amablemente solicito como

Patricia Rosmary Serrano Santiago
RV: Listado contratistas

RE: Listado contratistas

Melannie Andrea Olarte Marquez
Contratista
Apoyo Contable
maolartem@sena.edu.co
Tel: 3851285 - Extensión: 52010
Carrera 43 # 42 - 40 Piso 10, Barranquilla
Colombia
Dirección Regional Atlántico
Grupo Mixto de Apoyo Administrativo

Todas las carpetas están actualizadas. Conectado a: Microsoft Exchange

1:08 p. m. 19/06/2020

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	26 de junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	47252-930857
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		CARMEN MARIA DE LA HOZ HOYER carmendelahez60@misena.edu.co	C.C.	32.641.885
Correo electrónico contratista:		IP/N° de contacto 52039		
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI	Inducción SST	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
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
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		NO		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		NO		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1310885/2020	N° Compromiso SIIF	18520	
Valor Total del Contrato	\$ 17.915.065	N° Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.126.119	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2020 Al 26/06/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.126.119	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, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.126.119	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.777.793			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Junio	Mayo		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	17841965		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.250.448	\$ 1.442.824	Valor Base retención en la fuente	1.777.793,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 156.400	\$ 180.400	Valor Base retención en la fuente ICA	2.769.619,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 200.100	\$ 230.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL III	\$ 30.500	\$ 35.200	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ 175.100		Reteica - 8299	27.696,00 1,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ 224.128		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		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 A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 592.598		VALOR A PAGAR	\$ 3.098.423,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE SALUD -SERVICIOS FARMACEUTICOS EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULAD COMPLEMENTARIA QUE MANEJA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO. FICHAS TECNOLOGO REGENCIA EN FARMACIA 1956134, 1805403 y 1963951				
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.			CARMEN MARIA DE LA HOZ HOYER 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,	
			PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO 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				
YIZY YELINE CORTES PADILLA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

RAZON SOCIAL :	CARMEN MARIA DE LA HOZ HOYER
IDENTIFICACION:	CC-32641885
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-06-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-06-19
FECHA DE PAGO:	2020-05-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	17841965
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17841965
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.443.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 180.400	\$ 180.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.443.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.900	\$ 230.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.443.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.200	\$ 35.200
Total a pagar				\$ 4.329.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 446.500	\$ 446.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

21/07/2020