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	**Junio de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**06125-501283**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ALVARO ENRIQUE CAMARGO LANCE
Correo electrónico contratista: aecamargo51@misena.edu.co
C.C. 8.750.715 **IP/Nº de contacto** 52025

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: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 47820719588

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

Nº del contrato: 1308430/2020 **Nº Compromiso SIIF** **8020**

Valor Total del Contrato	$ 16.173.369	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.803.384	**6**	**Del**	**01/06/2020**	**Al** **26/06/2020**	**$ 2.803.384,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.803.384	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.803.384**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.704.138**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4335248552**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.121.354	$ 1.293.869
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 140.200	$ 161.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 179.500	$ 38.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 118.700	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ 92.800	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 568.046	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.704.138,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.483.684,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	24.837,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.778.547,00**	

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL ÁREA DE PESADA PARA EXCAVACIÓN Y MOVIMIENTO DE TIERRA PROGRAMA QUE MANEJA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁ DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE FORMACIÓN OPERACIÓN DE E MONTACARGAS SIMULADORES PRESENCIAL Y VIRTUAL A LAS FICHAS DE DOLCA 2023367 - 2023370 EN EL NODO DE LOGÍSTICA Y LA FICHA 2130793 E LA EMPRESA FARMACAPSULAS DEL CUSO COMPLEMENTARIO RECIBO Y DESPACHO DE OBJETOS VIRTUAL

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.

ALVARO ENRIQUE CAMARGO LANCE
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,

DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
INSTRUCTOR G20

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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8750715
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ALVARO ENRIQUE CAMARGO LANCE	CAMARGO LANCE ALVARO ENRIQUE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR1 CL45E BL 145 AP201 CIUDADELA 20JULIO	TELÉFONO:	3286542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4335248552**	TIPO DE PLANILLA:						I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/06/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		597486				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 38.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.900	$ 0	$ 38.900
SUBTOTALES:										**$ 38.900**	**$ 0**	**$ 38.900**

TOTAL APORTES A SALUD

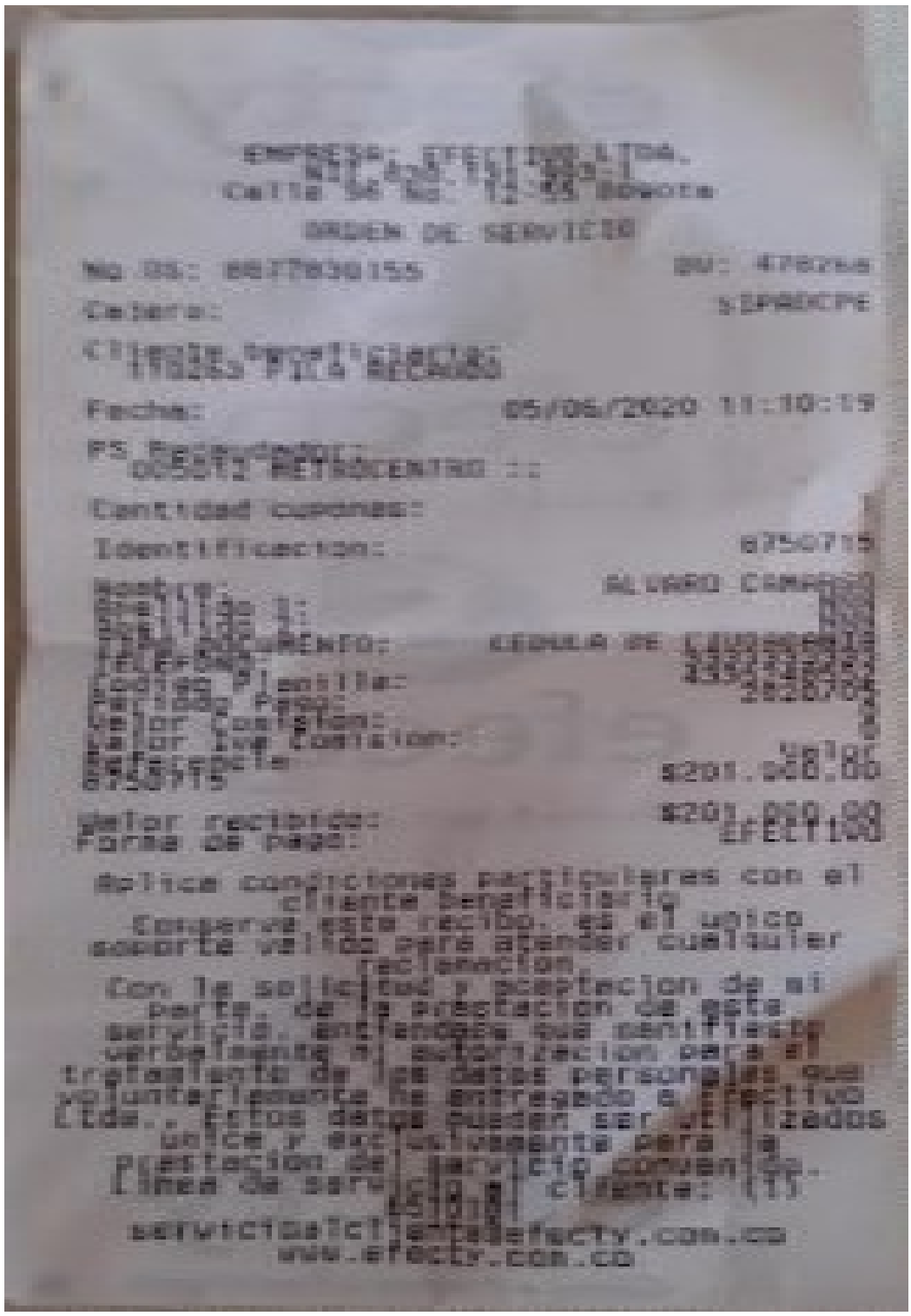
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 161.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.800	$ 0	$ 0	$ 161.800
SUBTOTALES:													**$ 161.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 161.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 8750715	CAMARGO LANCE ALVARO ENRIQUE	INDEPEND		$ 1.293.869				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.293.869	$ 38.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.293.869	$ 161.800	$ 0	$ 161.800			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 200.700**

Planilla Pagada



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
Calle 96 No. 13-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8827830155 OV: 4762548

Cedera: SUPERCPE

Cliente Preferencial
TRUJILLO PILA RICARDO

Fecha: 05/06/2020 11:10:19

PS Recaudador:
005572 RETADCENTRO ::

Cantidad cupones:

Identificacion: 8750715

Nombre: ALVARO CAMACHO

Apellido 1:

Apellido 2:

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Telefono:

Codigo Planilla:

Periodo Pago:

Valor Cotizon:

Valor Iva Cotizon:

Referencia Valor
8750715 $201.000.00

Valor recibido: $201.000.00
Forma de pago: Efectivo

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendo que certificado voluntariamente he entregado efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido. Linea de servicio al cliente: (1) 4510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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

LUGAR: BARRANQUILLA
FECHA: JUNIO 26/2020
REGIONAL: ATLANTICO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
ALVARO ENRIQUE CAMARGO LANCE	C.C. No 8750715
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1308430 ENERO 27 DEL 2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

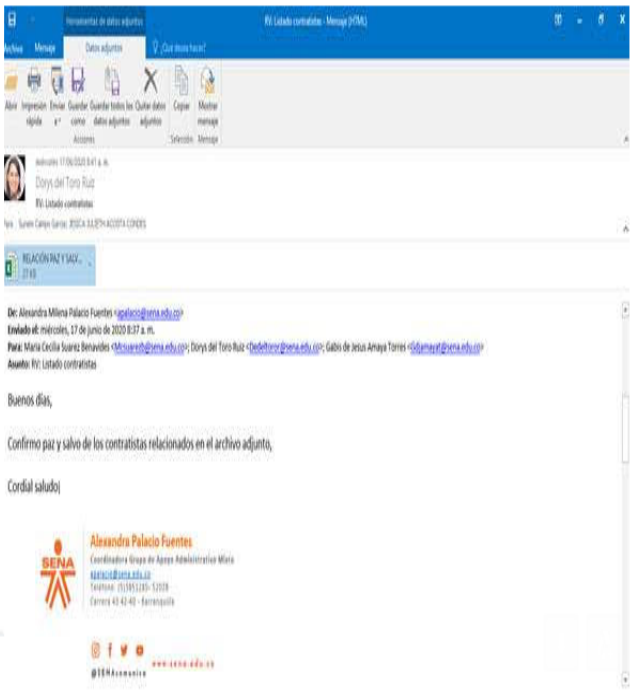
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

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	X	JAVIER MEZA	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	ALEXANDRA PALACIO FUENTES	
CONTABILIDAD	X	LEIBER ALVAREZ	
TESORERIA	X	MARTHA BERMUDEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DORYS DELTORO RUIZ	
BIBLIOTECA	X	KATIA ARRIETA	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO .DORYS DELTORO RUIZ	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista



Herramientas de datos adjuntos — RV: Listado contratistas - Mensaje (HTML)

Archivo | Mensaje | Datos adjuntos | ¿Qué desea hacer?

Abrir | Impresión rápida | Enviar a | Guardar como | Guardar todos los datos adjuntos | Quitar datos adjuntos | Copiar | Mostrar mensaje

Acciones | Selección | Mensaje

miércoles 17/06/2020 8:47 a. m.

Dorys del Toro Ruiz

RV: Listado contratistas

Para: Suren Camyo Garcia; JESICA JULIETH ACOSTA CONDES

RELACIÓN PAZ Y SALV...
27 KB

De: Alexandra Milena Palacio Fuentes <apalacio@sena.edu.co>
Enviado el: miércoles, 17 de junio de 2020 8:37 a. m.
Para: Maria Cecilia Suarez Benavides <Mesuarezb@sena.edu.co>; Dorys del Toro Ruiz <Dedeltoror@sena.edu.co>; Gabis de Jesus Amaya Torres <Gdjamayat@sena.edu.co>
Asunto: RV: Listado contratistas

Buenos días,

Confirmo paz y salvo de los contratistas relacionados en el archivo adjunto,

Cordial saludo|

Alexandra Palacio Fuentes
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Misia
apalacio@sena.edu.co
Teléfono: (5)3451155- 52009
Carrera 43 42-43 - Barranquilla

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

NOMBRE DEL INSTRUCTOR	No. CEDUDLA DE CIUDADANIA	Vo. Bo. CONTABILIDAD	Vo. Bo. TESORERIA	Vo. Bo. ALMACEN	Vo. Bo. T. HUMANO	Vo. Bo. BIBLIOTECA	Vo. Bo. C. ACADEMICA
ALVARO ENRIQUE CAMARGO LANCE	8750715	Se encuentra a paz y salvo y no tiene asuntos contables pendientes por legalizar.		PAZ Y SALVO	PAZ Y SALVO	OK	OK