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	**23057-544018**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARIO ALBERTO SUAREZ ARIZA
Correo electrónico contratista: masuarez153@misena.edu.co
C.C. 72.336.351 **IP/Nº de contacto** 0

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: AV VILLAS **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 814848698

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: SI

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: 1400127/2020 **Nº Compromiso SIIF** **60420**

Valor Total del Contrato	$ 12.865.181	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.126.119	**4**	**Del**	**01/06/2020**	**Al** **26/06/2020**	**$ 3.126.119,00**
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 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	**$ 3.126.119**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.077.214**	**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	----------	**9406963505**	Valor Base retención en la fuente	2.077.214,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.250.448	$ 1.442.824	Valor Base retención en la fuente ICA	2.769.619,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 156.400	$ 180.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 200.100	$ 43.300	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 I	$ 6.600	$ 7.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	27.696,00	1,000%
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	$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 692.405		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.098.423,00**	

SON: TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES 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 GESTIÓN LOGÍSTICA QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

FICHAS: 1803345; 2067492; 2056528

PLANILLA No. 9406963505 y 9407363289 (Salud, Pensión, Caja de Compensación y ARL), expedido por APORTES EN LINEA, pago Mayo 2020.

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.

MARIO ALBERTO SUAREZ ARIZA
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)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72336351		SUAREZ ARIZA MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1A # 47-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3244111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	40276178	9406963505	I	2020/06/11	2020/06/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$190,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,058,124	$31,800			$1,058,124	$132,300			$1,058,124	$21,200			$1,058,124	$5,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,058,124	$31,800			$1,058,124	$132,300			$1,058,124	$21,200			$1,058,124	$5,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,058,124	$31,800			$1,058,124	$132,300			$1,058,124	$21,200			$1,058,124	$5,600		$0	$0
1	CC 72336351	SUAREZ MARIO	231001	26	$1,058,124	$31,800	CCFC55	26	$1,058,124	$132,300	CCF07	26	$1,058,124	$21,200	14-23	26	$1,058,124	$5,600	26	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,058,124	$31,800			$1,058,124	$132,300			$1,058,124	$21,200			$1,058,124	$5,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72336351		SUAREZ ARIZA MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1A # 47-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3244111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	40276178	9406963505	I	2020/06/11	2020/06/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$190,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$31,800	$0	$0	$31,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,600	$0	$0	$5,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,600	$0	$0	$5,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,200	$0	$0	$21,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$21,200	$0	$0	$21,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,300	$0	$0	$132,300
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$132,300	$0	$0	$132,300
TOTAL				1	$190,900	$0	$0	$190,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72336351		SUAREZ ARIZA MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1A # 47-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3244111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	49045961	9407363289	N	2020/06/11	2020/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	8	$69,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$384,700	$11,500			$384,700	$48,100			$384,700	$7,700			$384,700	$2,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$384,700	$11,500			$384,700	$48,100			$384,700	$7,700			$384,700	$2,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$384,700	$11,500			$384,700	$48,100			$384,700	$7,700			$384,700	$2,000		$0	$0
1	CC	72336351	SUAREZ MARIO	231001	26	($1,058,124)	($31,800)	CCFC55	26	($1,058,124)	($132,300)	CCF07	26	($1,058,124)	($21,200)	14-23	26	($1,058,124)	($5,600)	26	$0	$0
2	CC	72336351	SUAREZ MARIO	231001	30	$1,442,824	$43,300	CCFC55	30	$1,442,824	$180,400	CCF07	30	$1,442,824	$28,900	14-23	30	$1,442,824	$7,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$384,700	$11,500			$384,700	$48,100			$384,700	$7,700			$384,700	$2,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72336351		SUAREZ ARIZA MARIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1A # 47-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3244111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	49045961	9407363289	N	2020/06/11	2020/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	8	$69,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$0	$0	$2,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,000	$0	$0	$2,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,100	$0	$0	$48,100
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$48,100	$0	$0	$48,100
TOTAL				1	$69,300	$0	$0	$69,300

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

LUGAR:
FECHA: 26/06/2020
REGIONAL: Atlantico

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	**IDENTIFICACIÓN**
MARIO ALBERTO SUAREZ ARIZA	**C.C. No.**72.336.351
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1400127 - 10 de Marzo del 2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

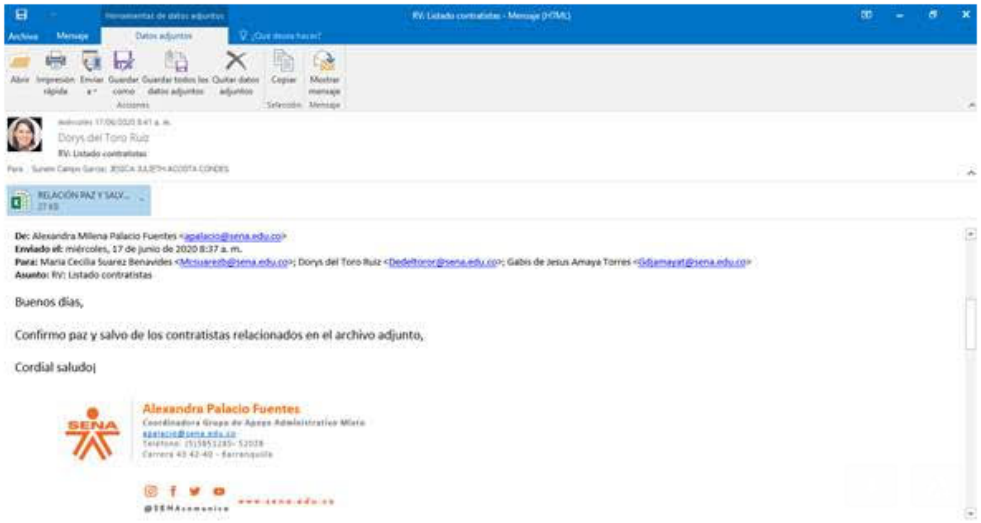
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

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	**DORYS DELTORO RUIZ**	
BIBLIOTECA	X	**KATIA ARRIETA**	
OTRO : RECURSO HUMANOS	X		
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**DORYS DELTORO RUIZ**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista



Dorys del Toro Ruiz

RV: Listado contratistas

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 <Mcsuarezb@sena.edu.co>; Dorys del Toro Ruiz <Dedeltororr@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 Mixto
apalacio@sena.edu.co
Teléfono: (5)5851285- 52038
Carrera 43 42-40 - Barranquilla

@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
MARIO SUAREZ	72336351	Se encuentra a paz y salvo y no tiene asuntos contables pendientes por legalizar.		PAZ Y SALVO	PAZ Y SALVO	OK	OK