

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	Junio de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A			ID de Proceso	05367-874274
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		VICTORIA EUGENIA BAENA MARTINEZ vebaena@misena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es declarante de renta?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCO DE OCCIDENTE		Es Pensionado?
				NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000		NO		Inducción SST
				SI
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
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				
N° del contrato:		1310777/2020		N° Compromiso SIIF
				10320
Valor Total del Contrato		\$ 18.035.300		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 3.126.119		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0		Al
				26/06/2020
		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°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.126.119		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.077.214		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Junio		Mayo
				9407139320
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.250.448		\$ 1.442.824
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 156.400		\$ 180.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 200.100		\$ 43.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 6.600		\$ 7.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -
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		\$ -
Renta Exenta 25%		\$ 8.545.680		\$ 692.405
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
				Valor Base retención en la fuente
				2.077.214,00
				Valor Base retención en la fuente ICA
				2.769.619,00
				Valor base IVA
				0,00
				IVA (Si es RESPONSABLE)
				0,00
				Menos Retención en la Fuente
				0,00
				Menos Retención IVA
				0,00
				Reteica - 8299
				27.696,00
				Aporte Voluntario Dec. 568/2020
				0,00
				Otras Retenciones
				0,00
				Otras Retenciones
				0,00
				Otras Retenciones
				0,00
				Otras Retenciones
				0,00
				Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				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				
seguimiento en etapa de aprendizaje fichas: 1750717, 1948232, 1751894				
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.				
VICTORIA EUGENIA BAENA MARTINEZ 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.				
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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 32758319			BAENA MARTINEZ VICTORIA EUGENIA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		Cra 59 #64-289 BRR PRADO		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3006906	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	647573213		9407139320		I		2020/06/04		2020/06/08		BANCO DE OCCIDENTE			4		\$231,300												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC 32758319	BAENA MARTINEZ VICTORIA EUGENIA									X									230201	30	EPS010	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32758319		BAENA MARTINEZ VICTORIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 59 #64-289 BRR PRADO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006906	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	647573213	9407139320	I	2020/06/04	2020/06/08	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$231,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,300	\$0	\$0	\$43,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$43,300	\$0	\$0	\$43,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,400	\$0	\$0	\$180,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$180,400	\$0	\$0	\$180,400	
TOTAL				1	\$231,300	\$0	\$0	\$231,300	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.84.117.64
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9407139320
Valor:	231,300
Período de pago:	2020-05
No Transacción (CUS):	647573213
Fecha:	2020/06/08
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

[¿Quiénes somos?](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)

[¿Por qué elegimos?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Contáctenos](#)

[Documentos y normas](#)



Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA	LUGAR: _____ FECHA: _____ REGIONAL: _____
--	--	---

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
VICTORIA EUGENIA BAENA MARTINEZ	C.C. No 32758319
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CRA 43 # 42-40. CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1310777, 27 de enero del año 2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO							
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐

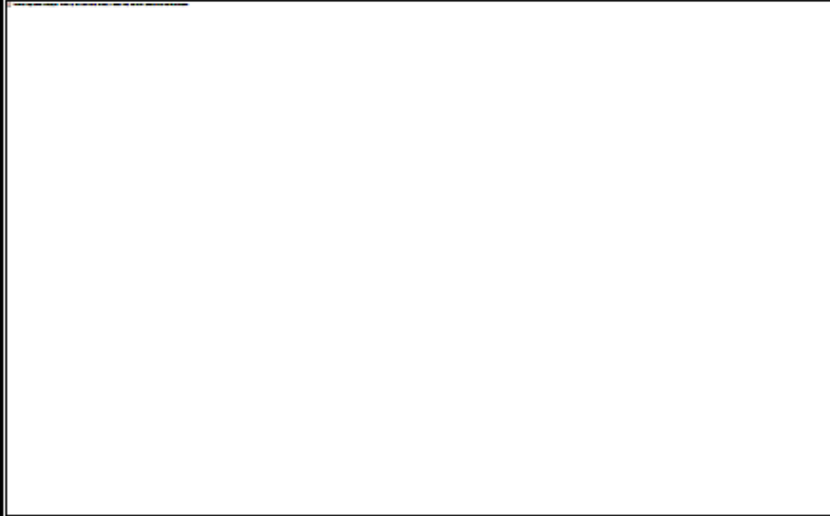
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS		JAVIER MEZA	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración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

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

<div>Firma del Contratista</div>

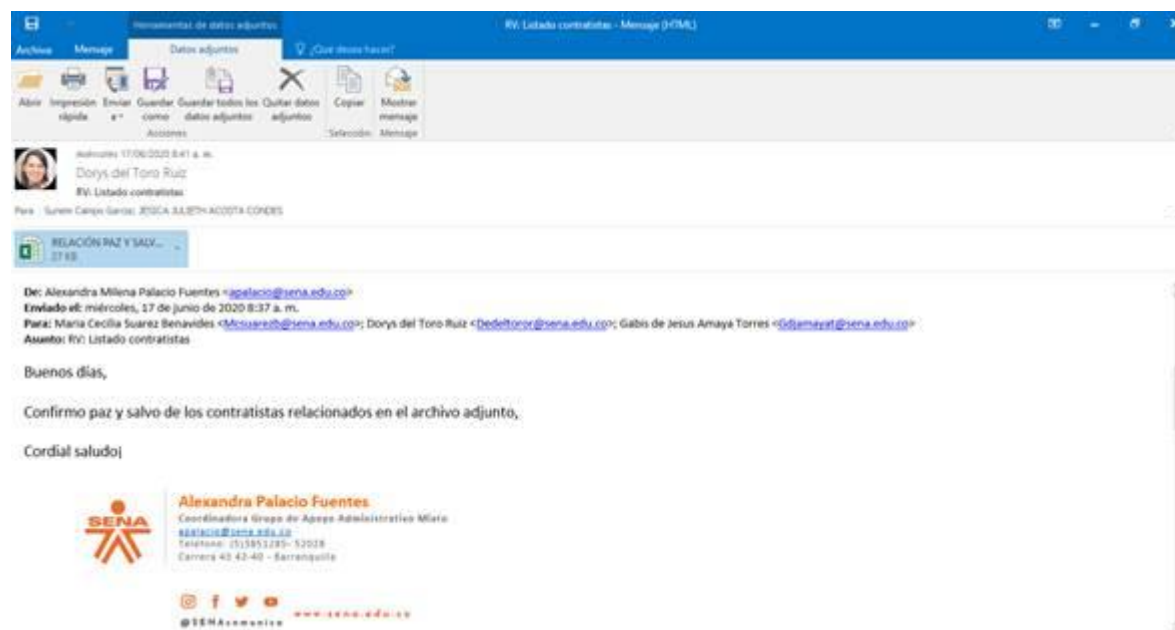
INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.



2. Procedimiento Oficina de Sistemas El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato).
Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento sería similar.

1	Nombre de Contratista	Fecha de Inicio	Fecha de Fin	Supervisor Tipo de Identificación	Supervisor No. de Identificación	Supervisor Nombre	ESTADO EN INVENTARIO
2	OTTO STANLEY EGUIAS MARCELES	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
3	MAIKOL MELL FERRER GUZMAN	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
4	RODOLFO ENRIQUE SILVERA ESCUDERO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
5	ALVARO ENRIQUE CAMARGO LANCE	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
6	LAIME ANTONIO CERVANTES BATISTA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
7	NASIRA QUESSEP NIEBLES	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
8	ALFREDO JOSE FERNANDEZ MENDOZA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
9	CARLOS ALBERTO RIVEROS MARINO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
10	LIADIS ZENITH LAGUNA ORTEGA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
11	ELKIN MANUEL UPARELA VASQUEZ	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
12	GLORIA INES PINO DEL RISCO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
13	LUZ KARIME DADUL GUZMAN	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
14	AZIZ ANTONIO NAIZIR NAIZIR	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
15	JUAN CARLOS DIAZ CERRA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
16	CARLOS AUGUSTO GALVIS MANJARRES	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
17	KONNYE PATRICIA PUERTA ROMERO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
18	XAVIER ENRIQUE MENDEZ PALMA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
19	DANIEL ARTURO DE ARCOS PEÑA	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
20	LULIMA MARIA VELASQUEZ PATIÑO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
21	STERLANDY CLARISS POLO MERLANO	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO
22	VICTORIA EUGENIA BAENA MARTINEZ	27/01/20	26/06/20	Cédula de Ciudadanía	22580860	DORIS ESTER DEL TORO RUIZ	PAZ Y SALVO



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
VICTORIA EUGENIA BAENA MARTINEZ	32758319	Se encuentra a paz y salvo y no tiene asuntos contables pendientes por legalizar.		PAZ Y SALVO	PAZ Y SALVO	OK	OK



El empleo
es de todos

Mintrabajo

Barranquilla,

Señor(a)
COLOMBIA COMPRA EFICIENTE
Bogotá D.C.

Asunto: Aclaración inconsistencia en los valores de
los meses febrero y junio de 2020

Cordial saludo Sr(a): Colombia Compra Eficiente

Por error involuntario yo, Victoria Eugenia Baena Martínez identificada con la cédula de ciudadanía No. 32758319, con contrato No. 1310777 -2020; digité mal el valor de la factura que corresponde al mes de febrero de 2020, siendo el monto correspondiente de \$3.607.060, por error digité un monto de \$480.941; error que no fue percibido al momento de aprobar la factura en el aplicativo SECOP, lo que ocasionó que se descompensara el monto de mi contrato y no me permitiera ingresar la cuenta del mes de junio de 2020 por el valor correspondiente a ese mes; por tanto y dado que el aplicativo no permite reversar la aprobación, para poder ingresar la cuenta del mes de junio de 2020, tuve que digitar en dicha factura, el valor faltante de la factura del mes de febrero de 2020.

Atentamente,

Victoria E. Baena Martínez

Instructora SENA

Centro de Comercio y Servicios

Regional Atlántico - Centro de Comercio y Servicios
Dirección Carrera 43 42-40, Ciudad Barranquilla. - PBX (57 5) 3851

www.sena.edu.co

📱📧📞 SENAComunica



Certificado No.
SC-CER339681-1

Certificado No.
CO-SC-CER339681-1

GD-F-011 V.05