SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	marzo
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	AIDI PATRICIA MUÑOZ ARZUZA apmunoz595@misena.edu.co	C.C.	1.045.724.595	IP/Nº de contacto	3002392331
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	48696130798
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113'091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1335112				Nº Compromiso SIIF	22520		
Valor Total del Contrato	$ 8.031.541	N ° Pago	Periodo objeto de pago					Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.556.360	2	Del	01/03/2020	Al	31/03/2020		$ 1.639.090,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.917.270		Comisiones				$ 0	
Deducción màxima por salud	81.955		Base retfte (80%)			$ 1.311.272,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.639.090
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.639.090
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.041.593

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS: febrero — 9402939914

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	$ 877.803	$ 772.908
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 109.800	$ 96.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 140.500	$ 123.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 4.600	$ 4.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -	
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 347.198	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.041.593,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.388.790,00	
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	14.187,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 1.624.903,00	

SON: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INDUCCIóN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE Y EVALUACIóN DE INGLéS COMPLEMENTARIO EN EL NODO MULTILINGüISMO DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO ENGLISH BPO SENA EN LOS NIVELES INGLES BáSICO A1 Y A2. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO ENGLISH BPO SENA EN LOS NIVELES INGLES BáSICO A1 Y A2 EN EL NODO DE MULTILINGUISMO.

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.

AIDI PATRICIA MUÑOZ ARZUZA
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 periodo 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,

ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
COORDINADOR DE METALMECANICA

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1335112**
Coordinador de Metalmecanica
Metalmecánica
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1335112 del año 2020

AIDI PATRICIA MUÑOZ ARZUZA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.045.724.595 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Metalmecánica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo OCHO MILLONES TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN M.CTE. ($ 8.031.541). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: b). un pago correspondiente al mes de Marzo de 2020 por valor de (1.639.090). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 48696130798 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Junio de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional titulada y complementaria en el área de ingles de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

CLAUSULA CUARTA:

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta:	Inducción y desarrollo de actividades de aprendizaje y evaluación	Formatos e informes entregados.

	ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.	de inglés complementario en el nodo multilingüismo dentro del marco del proyecto English BPO SENA en los niveles ingles básico A1 y A2.	
2	Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo, mejoramiento y apoyo que motiven y fundamenten al aprendiz para el desarrollo de sus competencias según lo establecido en el procedimiento de ejecución de la formación profesional integral.	Desarrollo de las actividades de aprendizaje dentro del marco del proyecto English BPO SENA en los niveles ingles básico A1 y A2 en el nodo de multilinguismo.	Actividades realizadas con los aprendices-

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe (**formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087**), en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9402939914) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

AIDI PATRICIA MUÑOZ ARZUZA
Contratista
C.C. No. 1.045.724.595

Recibí a satisfacción:

ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
Supervisor(a) Contrato 1335112 de 2020

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1045724595		MUÑOZ ARZUZA AIDI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 36B # 3A - 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3621800	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
020-02	2020-02	79776931	9402939914	I	2020/03/24	2020/02/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$237,900

IQUIDACION 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
ucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$819,283	$131,100			$819,283	$102,500			$0	$0			$819,283	$4,300		$0	$0
entro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$819,283	$131,100			$819,283	$102,500			$0	$0			$819,283	$4,300		$0	$0
udad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$819,283	$131,100			$819,283	$102,500			$0	$0			$819,283	$4,300		$0	$0
1	CC 1045724595	MUÑOZ AIDI	230201	28	$819,283	$131,100	EPS010	28	$819,283	$102,500		0	$0	$0	14-23	28	$819,283	$4,300	0	$0	$0
otal	Afiliados(1)				$819,283	$131,100			$819,283	$102,500			$0	$0			$819,283	$4,300		$0	$0

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1045724595		MUÑOZ ARZUZA AIDI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 36B # 3A - 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3621800	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
020-02	2020-02	79776931	9402939914	I	2020/03/24	2020/02/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$237,900

ESUMEN DE PAGO

IESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,100	$0	$0	$131,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$131,100	$0	$0	$131,100
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,300	$0	$0	$4,300
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,500	$0	$0	$102,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$102,500	$0	$0	$102,500
OTAL				1	$237,900	$0	$0	$237,900

2020/02/17 04:15 PM

FEB 17 2020 14:19:49 REIMPRESO 8.51
EXITO PANORAMA
CLL 31 6B-135
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0012056016 TER: 00173025
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0042439631
RECIBO: 097498 RRN: 148521
RECAUDO APRO: 320541
SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009402939914
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 237.900

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/02
VALOR PLANILLA: $ 237.900
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 02/17
*** CLIENTE ***

FEB 17 2020 - 14:18:44
CORRESPONSAL
EXITO PANORAMA
CLL 31 6B-135

SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009402939914
VALOR: $ 237.900

TOTAL: $ 237.90

EXITO PANORAMA

176930 PILA APORTES LINEA 237.900
Factura: 9402939914
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 237.900
EFECTIVO 250.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9402939914 Apro:320541 BANCO:0023
CAMBIO 12.100
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
00%	237900	237900	0
TOTAL=	237900	237900	0

TIQUETE :0369 270309976
RES.DIAN# 18762015106240 DE12/JUN/2019
RANG.AUT.0369 270266300 al 279999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8826 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 309-32-32

RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

17/FEB/2020 14:19 0369 27 0216 9631

369-7Y19B