

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A		Código Regional	8
		Código Centro	920710
		Fecha Elaboración	Junio de 2020
		Versión	MAYO 2020 - 4,20
		ID de Proceso	32355-166027
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		JEAN PAUL ZULUAGA MARTINEZ	
Correo electrónico contratista:		jpzuluaga0@misena.edu.co	
C.C.		72.175.800	
IP/N° 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 ? ☐ NO	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	
Tipo de cta		AHORROS	
N° Cuenta		77574915832	
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 ☐ 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 ☐ 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:		☐ NO ☐ SI	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	1335996/2020		N° Compromiso SIIF
			21920
Valor Total del Contrato	\$ 16.063.086	N° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.278.181	Periodo objeto de pago	Del 01/06/2020 Al 30/06/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.278.181	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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.278.181	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.070.194	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Junio	Mayo	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9405263747	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.311.272	\$ 1.311.272	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 164.000	\$ 164.000	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 209.900	\$ 39.400	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 6.900	\$ 6.900	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 726.070		Descuentos de Libranza
Retención en la Fuente Contingente \$ -			Descuentos de embargo (Si tiene)
			VALOR A PAGAR
			\$ 3.105.116,00
SON: TRES MILLONES CIENTO CINCO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
PROCESO DE ATENDER LOS LINEAMIENTOS QUE EL AREA DE SEGUIMIENTO DIRECCIONA A LOS APRENDICES QUE PASAN DE SU ETAPA LECTIVA A LA PRODUCTIVA; RECONOCIMIENTO DEL MANEJO CON EL ENTE COFORMADOR EN LAS DIFERENTES EMPRESAS DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION ASIGNADA QUE REALIZA LA COORDINACIÓN ENCARGADA, ASOCIADA EN SU EJECUCION Y CUMPLIMIENTO ESPECIFICO ;ES DE ANOTAR QUE DICHAS VISITAS SE REALIZARON CON EL FIN DE EVALUAR A LOS PRACTICANTES EN DOS ASPECTOS; A NIVEL TECNICO Y ACTITUDINAL PREVIO REQUISITO PARA SU CERTIFICACIONPOR POR LO TANTO, SE ANALIZARAN EN ESTE MES; A LOS APRENDICES VISITADOS Y CORROBORAR SI CUMPLEN CON LAS FUNCIONES DE ACUERDO A SU ESPECIALIDAD ; DE IGUAL FORMA SI SE ENCUENTRAN AMPLIANDO CONCEPTOS ADQUIRIDOS EN EL CENTRO ASOCIA AL USO DE HERAMIENTAS Y EPP. ASI MISMO, SI MUESTRAN RESPONSABILIDADES, COLABORACION, TOMAS DE INICIATIVA Y SI USAN TODOS LOS ELEMENTOS PARA SU SEGURIDAD PERSONAL ,QUE FORMAN PARTE DE SU ESTRUCTURA FORMATIVA Y ACADEMICA.			
Yo JEAN PAUL ZULUAGA MARTINEZ actuando de manera libre y voluntaria autorizo a la Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA a realizar la respectiva deducción Aporte solidario voluntario por el COVID 19 de mis honorarios conforme a lo reglamentando en el Artículo No. 9 del Decreto Legislativo 568 de 15 de Abril de 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.			
JEAN PAUL ZULUAGA 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 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.			
ROBERTO MORALES HEILBRON 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			
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO PROFESIONAL G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72175800		ZULUAGA MARTINEZ JEAN PAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LOS ANGELES CR 60 N.30-75	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3526328	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-05	2020-05	638368432	9405263747	I	2020/06/02	2020/05/29	BANCOLOMBIA	\$235,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,311,500	\$39,400			\$1,311,500	\$164,000			\$0	\$0			\$1,311,500	\$32,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,311,500	\$39,400			\$1,311,500	\$164,000			\$0	\$0			\$1,311,500	\$32,000		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,311,500	\$39,400			\$1,311,500	\$164,000			\$0	\$0			\$1,311,500	\$32,000		\$0	\$0
1	CC 72175800	ZULUAGA JEAN	25-14	30	\$1,311,500	\$39,400	EPS010	30	\$1,311,500	\$164,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,311,500	\$32,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,311,500	\$39,400			\$1,311,500	\$164,000			\$0	\$0			\$1,311,500	\$32,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72175800		ZULUAGA MARTINEZ JEAN PAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LOS ANGELES CR 60 N.30-75	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3526328	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	638368432	9405263747	I	2020/06/02	2020/05/29	BANCOLOMBIA	0	\$235,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,400	\$0	\$0	\$39,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$39,400	\$0	\$0	\$39,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$164,000	\$0	\$0	\$164,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$164,000	\$0	\$0	\$164,000	
TOTAL				1	\$235,400	\$0	\$0	\$235,400	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JEAN PAUL ZULUAGA MARTINEZ

Nro. de recibo: 9405263747

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9405263747

Identificación del contribuyente: 186.168.66.13

Concepto: CC

Razón Social: 72175800

Fecha y hora de la transacción: Viernes 29 de Mayo de 2020 04:19:53 PM

Nro. de comprobante: 0000031006

Valor pagado: \$ 235,400.00

Cuenta: *****5832

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com



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

LUGAR: CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN
FECHA: 6/16/2020
REGIONAL: ATLANTICO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

JEAN PAUL ZULUAGA MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN

C.C. No: 72175800

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 30 #3E-164

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1335996 DEL 03 FEBRERO DE 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	N/A		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	DINA LUZ HERRERA INSIGNARES	DINA LUZ HERRERA INSIGNARES Vo.Bo Según correo de validación de junio 12 de 2020
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON Vo. Bo. Julio Mario Díaz	ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON Según correo de validación de junio 16 de 2020 Vo.Bo
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	VERA JUDITH IBAÑEZ DE JURE	VERA JUDITH IBAÑEZ DE JURE Vo.Bo Según correo de validación de junio 16 de 2020
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	N/A		
CONTABILIDAD	N/A		
TESORERIA	N/A		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON	ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON Según correo de validación de junio 16 de 2020 Vo.Bo
BIBLIOTECA	X	ALEIDA PEREZ PINEDA O DEYANIRA HEILBRON SEGURA OVIEDO	ALEIDA PEREZ PINEDA Vo.Bo Según correo de validación de junio 16 de 2020
GESTION EDUCATIVA	X	CRISTINA PATRICIA NAVARRO CORRALES Vo. Bo. Oliver De la Hoz	CRISTINA PATRICIA NAVARRO CORRALES Vo.Bo Según correo de validación de junio 16 de 2020
HERRAMENTERIA	X	WILVER LEAL PEREZ	WILVER LEAL PEREZ Vo.Bo Según correo de validación de junio 12 de 2020
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON	ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON Según correo de validación de junio 16 de 2020 Vo.Bo

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

OTROS :

JEAN PAUL ZULUAGA MARTINEZ

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

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

GRUPO ALMACENES E INVENTARIOS	ENTREGO	
	SI	NO
Equipos de cómputo con sus accesorios (impresora y escáner)		
Equipos de comunicación (fijos y móviles)		
Mobiliario (sillas, escritorio, archivadores, locker, descansa pies, base para computador, tableros, entre otros)		
Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo)		
Equipos de video conferencia: Video beam, televisores o monitores (con sus accesorios)		
Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones		
Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes		
Cuenta de Responsabilidad Numero : Fecha:		

2. Procedimiento Oficina de Sistemas El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta d 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 e representación del grupo el procedimiento sería similar.

Servicios y relacionar el
antes, lo importante es
I encargado de sistemas en