



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: RAFAEL ELIGIO FIGUEROA MERCADO
Correo electrónico contratista: rafaf70@hotmail.com C.C. 72.165.223 IP/Nº de contacto 3178137455
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 SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO
Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTÁ Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 630215317
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: 1338694 Nº Compromiso SIIF 22820
Valor Total del Contrato \$ 8.031.541 N° Pago 2 Periodo objeto de pago Del 01/03/2020 Al 31/03/2020 Valor Bruto Pago \$ 1.639.090,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 6.556.360
Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.917.270 Comisiones \$ 0
Deducción máxima por salud 81.955 Base retfite (80%) \$ 1.311.272,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.639.090	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	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.639.090	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.041.593	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	9403239995	Valor Base retención en la fuente	1.041.593,00	TARIFA
APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente ICA	1.388.790,00	
Ingreso Base de Cotización IBC marzo	\$ 877.803	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL IV	\$ -	Reteica	14.030,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias \$ 7.128.000	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	Otras Retenciones	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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.625.060,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 347.198			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LOS GRUPOS ASIGNADOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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.

RAFAEL ELIGIO FIGUEROA MERCADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1338694**
Coordinador de Metalmecánica
Metalmecánica
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1338694 del año 2020

RAFAEL ELIGIO FIGUEROA MERCADO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.165.223 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. 630215317 Banco de Bogota, 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 mantenimiento electromecánico industrial de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	impartir formación profesional integral a los aprendices o grupos y por consiguiente formular proyectos formativos planeación pedagógica del proyecto: guías de aprendizaje instrumentos de evaluación y material de apoyo.	se imparte formación profesional integral a los grupos asignados de acuerdo a los lineamientos establecidos en el sena centro nacional colombo alemán	Grupos: TMMI-56; TMMI-58 Y TMMI-59. Y CURSOS COMPLEMENTARIOS

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, (9403239995) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020..

Evidencias en () folios

Cordialmente,


RAFAEL ELIGIO FIGUEROA MERCADO
 Contratista
 C.C. No. 72.165.223

Recibí a satisfacción:


ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
 Supervisor(a) Contrato 1338694 de 2020

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sicursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 72165223		FIGUEROA MERCADO RAFAEL ELIGIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 63499e-04	SOLEDAD-ATLANTICO	3973067		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-02	940239995	940239995		Planilla	2020/03/06	2020/03/06	2020/03/05	BANCO BOGOTA	\$250.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$0			\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$0			\$0	\$0
1	CC 72165223	FIGUEROA RAFAEL	25-14	30	\$877,803	\$140,500	EP5010	30	\$877,803	\$109,800		0	\$877,803	\$0		0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$0			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 7215223		FIGUEROA MERCADO RAFAEL ELIGIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 63a#9e-04	SOLEDAD-ATLANTICO	3975067		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	9403239995	9403239995	I	2020/03/06	2020/03/05	BANCO BOGOTA	0	\$350,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL					1	\$250,300	\$0	\$0	\$250,300

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

Impreso en Bogotá, D.C. el 21/01/2016 a las 11:45 AM

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogotá - RECAUDO FILA
2060 15041002 ***0423 T543
Fila 03/20 11:45 AM NOGIC Centro Com
202002 04 Aportes en línea
PLANILLA No. 000009403239995
Identificación 72165223
VALOR PLANILLA: 250,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo: 250,300.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)