SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**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** | **41535-201116** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

**Nombres y apellidos contratista:** ZAIRA JOHANA GONZALEZ ESPITIA
**Correo electrónico contratista:** zjgoes@misena.edu.co
**C.C.** 50.910.444 **IP/Nº de contacto** 52213

**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 **Nº Cuenta** 55425933131

**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:** 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:** N/A

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 1338741/2020 **Nº Compromiso SIIF** **23520**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 16.063.086 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 3.278.181 | **5** | **Del** | **01/06/2020** | **Al** **30/06/2020** | **$ 3.278.181,00** |
| **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 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** | **$ 3.278.181** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.932.347** | | **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** | ---------- | **9407191349** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.311.272 | $ 1.311.272 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 164.000 | $ 164.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 209.900 | $ 209.900 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 6.900 | $ 6.900 |
| 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 | $ 327.818 | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 644.116 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.932.347,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.904.281,00 | |
| 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 - 8299 | 29.043,00 | 1,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Aporte Voluntario Dec. 568/2020 | 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 | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.249.138,00** | |

**SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Preparar las actividades de aprendizaje a desarrollar en las sesiones de formación.
Impartir formación profesional a los aprendices matriculados en el programa técnico en ejecución de programas deportivos, fichas: 2019
Presentar informes mensual y final.
Emitir los juicios de evaluación de los grupos atendidos.
Impartir formación complementaria a los grupos programados por la coordinación académica.

**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.

**ZAIRA JOHANA GONZALEZ ESPITIA**
**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,

**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**

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 50910444 | | GONZALEZ ESPITIA ZAIRA JOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 45 G 1E 50 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3245043 | 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 | 10149909 | 9407191349 | I | 2020/06/10 | 2020/06/10 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $380,900 |

**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)** | | | | | $1,312,000 | $210,000 | | | $1,312,000 | $164,000 | | | $0 | $0 | | | $1,312,000 | $6,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,312,000 | $210,000 | | | $1,312,000 | $164,000 | | | $0 | $0 | | | $1,312,000 | $6,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,312,000 | $210,000 | | | $1,312,000 | $164,000 | | | $0 | $0 | | | $1,312,000 | $6,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 50910444 | GONZALEZ ZAIRA | 230301 | 30 | $1,312,000 | $210,000 | EPS016 | 30 | $1,312,000 | $164,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,312,000 | $6,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,312,000 | $210,000 | | | $1,312,000 | $164,000 | | | $0 | $0 | | | $1,312,000 | $6,900 | | $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 50910444 | | GONZALEZ ESPITIA ZAIRA JOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 45 G 1E 50 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3245043 | 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 | 10149909 | 9407191349 | I | 2020/06/10 | 2020/06/10 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $380,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $210,000 | $0 | $0 | $210,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $210,000 | $0 | $0 | $210,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,900 | $0 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,900 | $0 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $164,000 | $0 | $0 | $164,000 |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 1 | 1 | $164,000 | $0 | $0 | $164,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $380,900 | $0 | $0 | $380,900 |



# PAGO DE FACTURAS

PILA BF

NUM APROBACION:101439089

NUM REFERENCIA:000000940719134 9

NUM IDENTIFICACION:5091 0404

PERIODO:2020-05

FECHA EFECTIVA:2020-06-10

VALOR:380.900

MIE10 JUN 20 11:09:13

162-02076882-185

784847-835302-944620-3162600-40

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A SU OPERADOR.

AGT 12369 CLR 389 30519

00100009-141204

COLOMBIA COLOMBIA CO

Escaneado con CamScanner

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

LUGAR: CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN
FECHA:
REGIONAL: ATLANTICO

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ZAIRA GONZALEZ ESPITIA | C.C. No: 50910444 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 30 #3E-164 | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 1338741 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 Diaz | ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON Vo.Bo Según correo de validación de junio 16 de 2020 |
| 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 Vo.Bo Según correo de validación de junio 16 de 2020 |
| 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 Vo.Bo Según correo de validación de junio 16 de 2020 |

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

OTROS :

Zaira Gonzalez E

ZAIRA GONZALEZ ESPITIA