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:	MERENA MARIA AREVALO ZAPATA	**C.C.**	22,656,826	**IP/Nº de contacto**	3015081429
Correo electrónico contratista:	merena19@hotmail.com				
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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	44210514098
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: 1342222 **Nº Compromiso SIIF** 26620

Valor Total del Contrato	$ 15,844,541	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**					**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13,112,724	2	**Del**	01/03/2020	**Al**	31/03/2020		**$ 3,278,181.00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9,834,543		Comisiones				$ 0	
Deducción màxima por salud	163,909			**Base retfte (80%)**		**$ 2,622,544.80**		

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	Menos, Retefuente Comisiones	$ 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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS febrero **9403266601**

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	$ 1,311,272	$ 1,092,727
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 164,000	$ 136,600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 209,900	$ 174,900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 6,900	$ 5,800
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	$ 327,818	
Salud hasta	$ 548,320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8,224,800	$ 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	29,667.00	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	**$ 3,248,514.00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR A CABALIDAD LOS SERVICIOS PERSONALES DESCRITOS EN EL OBJETO DEL CONTRATO ATENDER LOS CURSOS QUE LE SEAN PROGRAMADOS EN LOS TéRMINOS QUE SE ESTABLEZCAN PARA TUTORARLOS CUMPLIR LOS TéRMINOS QUE EXIGE LA FORMACIóN

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.

MERENA MARIA AREVALO ZAPATA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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. **1342222**
Coordinador de Metalmecanica
Metalmecánica
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1342222 del año 2020

MERENA MARIA AREVALO ZAPATA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 22.656.826 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 QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN M.CTE. ($ 15.844.541). 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 (3.278.181). 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. 44210514098 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	Prestar a cabalidad los servicios personales descritos en el objeto del contrato	Prestar a cabalidad los servicios personales	Prestar a cabalidad los servicios

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		descritos en el objeto del contrato	personales descritos en el objeto del contrato
2	Atender los cursos que le sean programados en los términos que se establezcan para tutorarlos	Atender los cursos que le sean programados en los términos que se establezcan para tutorarlos	Atender los cursos que le sean programados en los términos que se establezcan para tutorarlos
3	Cumplir los términos que exige la formación	Cumplir los términos que exige la formación	Cumplir los términos que exige la formación

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, (9403266601) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020..

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

MERENA MARIA AREVALO ZAPATA
Contratista
C.C. No. 22.656.826

Recibí a satisfacción:

ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
Supervisor(a) Contrato 1342222 de 2020

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22656826		AREVALO ZAPATA MERENA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 39 #80-81 APTO 602	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3590158	No

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	577505871	9403266601	I	2020/03/06	2020/03/12	BANCOLOMBIA	6	$340,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,600	$900	$0	$187,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$186,600	$900	$0	$187,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,800	$700	$0	$146,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,800	$700	$0	$146,500
TOTAL				1	$338,500	$1,700	$0	$340,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22656826		AREVALO ZAPATA MERENA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 39 #80-81 APTO 602	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3590158	No

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	577505871	9403266601	I	2020/03/06	2020/03/12	BANCOLOMBIA	6	$340,200

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	22656826	AREVALO MERENA									X									230201	30	$1,166,158	$186,600	EPS010	30	$1,166,158	$145,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,166,158	$6,100	0	$0	$0	No	$338,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,166,158	$186,600			$1,166,158	$145,800			$0	$0			$1,166,158	$6,100		$0	$0		$338,500

2020/03/11 07:07 PM