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:	KATHERINE ISABEL HERNANDEZ RODRIGUEZ	**C.C.**	1.129.567.326	**IP/Nº de contacto**	3013533750
Correo electrónico contratista:	kihernandez@misena.edu.co				
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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	26170604446
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: 1331622 **Nº Compromiso SIIF** 18120

Valor Total del Contrato	$ 16.063.086	**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	**$ 2.178.211**	**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**	**9403850348**		Valor Base retención en la fuente	2.178.211,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**	Valor Base retención en la fuente ICA	2.904.281,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	**marzo**	$ 1.311.272	$ 1.180.145	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 164.000	$ 147.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 209.900	$ 188.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		$ 6.900	$ 6.200	Reteica	29.417,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
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		$ -				
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -				
Salud hasta	$ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 726.070		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 3.248.764,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DILIGENCIAR FORMATO ESTABLECIDO POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA PRESENTAR INFORME MENSUAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA NO. 2024834, DE FORMACIÓN TITULADA EN EL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CóMPUTO, CON UN NúMERO DE 25 APRENDICES EN FORMACIÓN, EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL JORGE ISAACS. ACTIVIDADES DE ADELANTO DE LOS PROYECTOS:
PROYECTO 1: USO DE TECNOLOGíAS INTELIGENTES PARA UNA GESTIÓN EFICIENTE DE LOS RECURSOS HíDRICOS MEDIANTE BIG-DATA EN MALAMBO ? ATLáNTICO EN 2020.
PROYECTO 2: DESARROLLO DE PLATAFORMA DIGITAL DE INTEGRACIÓN HORIZONTAL PARA TRABAJO COLABORATIVO ENTRE NEGOCIOS EMERGENTES DEL DEPARTAMENTO DEL ATLáNTICO EN EL 2020.

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

1. Cumolí 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.

KATHERINE ISABEL HERNANDEZ RODRIGUEZ
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

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
COORDINADOR COMPETENCIAS BáSICAS

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 ARBELÁEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1331622**
Coordinador Competencias Basicas
Programas Especiales
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1331622 del año 2020

KATHERINE ISABEL HERNANDEZ RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.129.567.326 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programas Especiales, 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 DIECISEIS MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHENTA Y SEIS M.CTE. ($ 16.063.086). 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. 026170604446 Davivienda, 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 de equipos de cómputo de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Diligenciar Formato establecido por la Coordinación Académica para presentar informe mensual de la ejecución del contrato.	Formato de informe diligenciado, según actividades ejecutadas en el mes.
2	Prestar a cabalidad los servicios personales descrito en el objeto del contrato de acuerdo al calendario académico, programación y periodos contratados para la presente vigencia.	Impartir formación a la Ficha No. 2024834, de Formación titulada en el programa de Mantenimiento De Equipos De Cómputo, con un número de 25 Aprendices en Formación, en la Institución Educativa Distrital Jorge Isaacs.	Reporte de SOFIAPLUS.
3	APOYAR LOS PROCESOS RELACIONADOS CON INVESTIGACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN CASO DE SER REQUERIDO O ESTAR INTERESADO EN PARTICIPAR	Actividades de adelanto de los proyectos: Proyecto 1: Uso de Tecnologías Inteligentes para una Gestión Eficiente de los Recursos hídricos mediante Big-Data en Malambo ? Atlántico en 2020. Proyecto 2: Desarrollo de Plataforma digital de integración horizontal para trabajo colaborativo entre negocios emergentes del departamento del Atlántico en el 2020.	Horas reportadas en SofiaPlus.

siga 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, (9403850348) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020..

Evidencias en (6) folios

Cordialmente,

KATHERINE ISABEL HERNANDEZ RODRIGUEZ
Contratista
C.C. No. 1.129.567.326

Recibí a satisfacción:

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
Supervisor(a) Contrato 1331622 de 2020

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129567326		HERNANDEZ RODRIGUEZ KATHERINE ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 41 B 44 39 SOLEDAD	SOLEDAD-ATLANTICO	3641353	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	9403850348	9403850348	I	2020/03/06	2020/03/10	BANCO BOGOTA	4	$382,200

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: SOLEDAD 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	1129567326	HERNANDEZ KATHERINE	230201	30	$1,312,000	$210,000	EPS005	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

2020/03/10 11:01 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129567316		HERNANDEZ RODRIGUEZ KATHERINE ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 41 B 44 39 SOLEDAD	SOLEDAD-ATLANTICO	3641153	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	9403850348	9403850348	I	2020/03/06	2020/03/10	BANCO BOGOTA	4	$382,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$700	$0	$210,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$210,000	$700	$0	$210,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$100	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$100	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,000	$500	$0	$164,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$164,000	$500	$0	$164,500
TOTAL				1	$380,900	$1,300	$0	$382,200

2020/03/10 11:01 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (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.

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

Banco de Bogota BOGOTA PILA
[illegible] 2020303 PRIMERA TASA
Fecha 04/2020 10:[illegible]
[illegible] 04 Aportes en Linea
PLANILLA No.0000940335O.142
Identificacion1:[illegible]
VRLOR PLANILLA:382,200.00
[illegible] Cuenta No.
Valor Efectivo:382,200.00

382.200

Valor $

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

... GRAFICOS E IMPRESIONES S.A.S NIT 800012668-9 ...