SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**10540-113055**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: RUBEN DARIO HERNANDEZ VELASCO
Correo electrónico contratista: rubenunimag500@gmail.com
C.C. 1.082.898.591 **IP/Nº de contacto** 3017195795

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 ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 51600027798

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: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

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: 1399927/2020 **Nº Compromiso SIIF** **16620**

Valor Total del Contrato	$ 32.216.275	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.274.090	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**25/11/2020**	**$ 2.274.090,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.274.090	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	**$ 2.274.090**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.511.018**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9412314207**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 909.636	$ 1.212.848
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 113.800	$ 151.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 145.600	$ 194.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.500	$ 12.700
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	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 503.673	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.511.018,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.014.690,00	
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	14.103,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	45.482,00	2,000%
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	**$ 2.214.505,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir Formación Profesional Integral en la Especialidad de AMBIENTAL a través de Plataformas Digitales.
2071903- 2071908 IED 23 DE FEBRERO - MONITOREO AMBIENTAL - FUNDACIÓN.
1845526- IED ALGARROBO - MANEJO AMBIENTAL - ALGARROBO.
2071888- IED ALGARROBO - MONITOREO AMBIENTAL - ALGARROBO.
1845817- 1845841 IED EXTERNADO DE SAN SEBASTIAN - MANEJO AMBIENTAL - SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA.
2072013- 2072037 IED EXTERNADO DE SAN SEBASTIAN - MONITOREO AMBIENTAL - SAN SEBASTIÁN DE BUENAVISTA.
Presentar planilla de cobro SENA mes de Noviembre.
Presentar planilla de aportes sociales(Salud,Pensión,ARL) mes de Octubre.
Presentar informe mensual contractual SENA mes de Noviembre./Presentar informe final contrato No.1399927 del 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.

RUBEN DARIO HERNANDEZ VELASCO
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,

BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO
INSTRUCTOR

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

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 1082898591		HERNANDEZ VELASCO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mnz 10 casa 4 urbn sierra adentro	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	40226334	9412314207	I	2020/11/24	2020/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,500

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)					$1,212,848	$194,100			$1,212,848	$151,700			$0	$0			$1,212,848	$12,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,212,848	$194,100			$1,212,848	$151,700			$0	$0			$1,212,848	$12,700		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,212,848	$194,100			$1,212,848	$151,700			$0	$0			$1,212,848	$12,700		$0	$0
1	CC	1082898591 HERNANDEZ RUBEN	230201	30	$1,212,848	$194,100	ESSC07	30	$1,212,848	$151,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,212,848	$12,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,212,848	$194,100			$1,212,848	$151,700			$0	$0			$1,212,848	$12,700		$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 1082898591		HERNANDEZ VELASCO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mnz 10 casa 4 urbn sierra adentro	SANTA MARTA-MAGDALENA	4205696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	40226334	9412314207	I	2020/11/24	2020/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,100	$0	$0	$194,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$194,100	$0	$0	$194,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$0	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$0	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$151,700	$0	$0	$151,700
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$151,700	$0	$0	$151,700
TOTAL				**1**	**$358,500**	**$0**	**$0**	**$358,500**

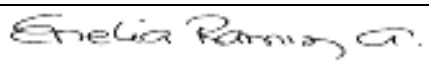
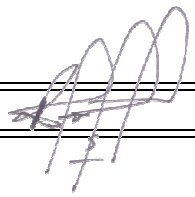
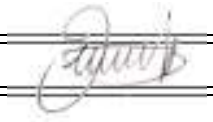
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR:	C.A.A.G.
FECHA:	18/11/2020
REGIONAL:	MAGDALENA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	**IDENTIFICACIÓN**
RUBEN DARIO HERNANDEZ VELASCO	**C.C. No.** 1082898591
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CONTRATO No. 1399927 del Año 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	X	**BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**ENELIA RAMIREZ**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**RAFAEL VELASQUEZ LIZCANO**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**EUCLIDES NOGUERA OLIVEROS**	
CONTABILIDAD	X	**HUGO BRITO MENDEZ**	
TESORERIA	X	**CARMEN SUSANA LOZANO ROYERO**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO**	
BIBLIOTECA	X	**JUAN CAMILO ROJAS LOZA**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN

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

2. **Procedimiento Oficina de Sistemas** El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es 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 el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.

Luis Javier Saumeth <luisjs@misena.edu.co>

RV: Solicitud Firma Formato Paz y Salvo Contrato No. 1399927 del 2020

1 mensaje

Ruben Dario Hernandez Velasco <rubendario_0706@hotmail.com> 19 de noviembre de 2020, 14:35
Para: Luis Javier Saumeth <luisjs@misena.edu.co>

De: Euclides Noguera Olivero <enoguera@sena.edu.co>
Enviado: jueves, 19 de noviembre de 2020 10:26 a. m.
Para: rubendario_0706@hotmail.com <rubendario_0706@hotmail.com>
Asunto: RE: Solicitud Firma Formato Paz y Salvo Contrato No. 1399927 del 2020

Buen día el tercero no tiene trámite pendiente en la dependencia favor imprimir cuerpo de correo como evidencia

Enviado desde mi Samsung Mobile de Claro

-------- Mensaje original --------
De: Ruben Dario Hernandez Velasco <rubendario_0706@hotmail.com>
Fecha: 19/11/20 8:59 a. m. (GMT-05:00)
A: Yair Tache Nieble <ytache@sena.edu.co>, Euclides Noguera Olivero <enoguera@sena.edu.co>
Asunto: Solicitud Firma Formato Paz y Salvo Contrato No. 1399927 del 2020

Muy buenos días

Yo Ruben Dario Hernandez Velasco, identificado con cedula de ciudadania No. 1.082.898.591 de Santa Marta, en calidad de instructor contratista del programa de Articulación con la Media Técnica, solicitó de manera cordial y respetuosa la firma del paz y salvo del contrato mencionado en el asunto.

Gracias por su atención y apoyo.

Verificación de Inventarios

Ingrese su Número de documento: 1082898591

Realizar Toma

El número de documento no registra bienes para verificar en la Toma Virtual vigente.

Consultar Comprobante de Realización de Toma Virtual de Inventarios.

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General
Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia
Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Lineas gratuitas atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Resto del país 018000 910270
Lineas gratuitas atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Resto del país 018000 910682
PQRS
Chat en linea
Correo servicio al cliente: gpservicioalcliente@sena.edu.co
Correo notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@sena.edu.co

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Todos los derechos reservados 2020 SENA - Políticas de privacidad y condiciones de uso