SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**22300-334888**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JUAN CARLOS DIAZ CERRA
Correo electrónico contratista: jcdiaz033@misena.edu.co
C.C. 72.013.330 **IP/Nº de contacto** 52089

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** 48759987872

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: 1737130/2020 **Nº Compromiso SIIF** **87920**

Valor Total del Contrato	$ 12.083.651	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.446.266	**5**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**16/12/2020**	**$ 1.446.266,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.446.266	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	**$ 1.446.266**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 788.504**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7771319598**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.082.118
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 135.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 173.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.600	$ 5.700
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	$ 144.627	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 262.835	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	788.504,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.195.966,00	
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	11.960,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 1.434.306,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral en el área de contact center y bpo que programe el centro de comercio y servicios del Sena regional atlántico en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente
Ficha: 2205389

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.

JUAN CARLOS DIAZ CERRA
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,

LINDA EVELIN PICHON RONCALLO
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

ERIKA ROJAS SANJUANELO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72013330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS DIAZ CERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 68 48 72	TELÉFONO:	3638088
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7771319598**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		812118795

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 176.000
SUBTOTAL:			1	**$ 176.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 137.500
SUBTOTAL:			1	**$ 137.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.800
SUBTOTAL:			1	**$ 5.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 319.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72013330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS DIAZ CERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 68 48 72	TELÉFONO:	3638088
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7771319598**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			812118795

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:										**$ 176.000**	**$ 0**	**$ 176.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 137.500	$ 0	$ 0	$ 137.500
SUBTOTALES:													**$ 137.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 137.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.800	$ 5.800	$ 0	$ 0	$ 5.800
SUBTOTALES:									**$ 5.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP			APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 72013330	DIAZ CERRA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.100.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.100.000	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.100.000	$ 137.500	$ 0	$ 137.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.100.000	72013330	$ 5.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 319.300**

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

LUGAR:	BARRANQUILLA
FECHA:	16/12/2020
REGIONAL:	ATLANTICO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN CARLOS DIAZ CERRA	**IDENTIFICACIÓN**
	C.C. No: 72013330
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL ATLANTICO	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR. 1737130 DEL 03 DE AGOSTO DEL 2020	

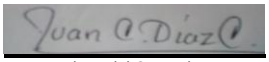
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS		**RICARDO SILVERA**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**ALEXANDRA PALACIOS**	
CONTABILIDAD		**LEIBER ALVAREZ**	
TESORERIA		**MARTHA BERMUDEZ**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**LINDA EVELIN PICHON R.**	
BIBLIOTECA		**KATIA ARRIETA**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**LINDA EVELIN. PICHON R.**	

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

OTROS : _____



Firma del Contratista

NOMBRE DEL INSTRUCTOR	No. CEDUDLA DE CIUDADANIA	Vo. Bo. CONTABILIDAD	Vo. Bo. TESORERIA	Vo. Bo. ALMACEN	Vo. Bo. T. HUMANO	Vo. Bo. BIBLIOTECA	Vo. Bo. C. ACADEMICA
JUAN CARLOS DIAZ CERRA	72013330	Se encuentra a paz y salvo y no tiene asuntos contables pendientes por legalizar.	Se encuentra a paz y salvo y no tiene asuntos pendientes por legalizar en el area de tesoreria.	SE ENCUENTRA PAZ Y SALVO	**OK**	**OK**	**OK**

De: Katia Milena Arrieta Buelvas
Enviado el: jueves, 03 de diciembre de 2020 06:56 a.m.
Para: Linda Evelin Pichon Roncayo <Lepichonr@sena.edu.co>
Asunto: RE: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Buenos Días

Linda

Espero se encuentre bien al lado de los suyos

Todos los instructores se encuentran a paz y salvo con el área de biblioteca. Adjunto encontrara el documento con el Vo. Bo.

Quedo atenta a cualquier inquietud.

Feliz Día

Katia Milena Arrieta Buelvas
Bibliotecóloga- Sistema de Bibliotecas
kmarrietab@sena.edu.co
Tel: +57 (1) 3851285 - Ip: 52027
Carrera 43 # 42 - 40 - Barranquilla

De: Martha Cecilia Bermudez Rivera
Enviado el: lunes, 07 de diciembre de 2020 08:59 a.m.
Para: Melannie Andrea Olarte Marquez <maolartem@sena.edu.co>; Leiber Jose Alvarez Ureche <ljalvarez@sena.edu.co>; Linda Evelin Pichon Roncayo <Lepichonr@sena.edu.co>; Alexandra Milena Palacio Fuentes <apalacio@sena.edu.co>
CC: Sunem Campo Garcia <scampog@sena.edu.co>; Jesica Julieth Acosta Condes <jjacostac@sena.edu.co>
Asunto: RE: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Buenas tardes

Les comunico que los paz y salvos correspondientes de los contratistas relacionados en el listado adjunto ya han sido revisados por el área de tesorería así mismo adjunto formato Excel donde describo las observaciones para cada contratista

SENA

Martha Cecilia
Bermudez Rivera

Funcionaria
Tesorera Regional
mcbermudez@sena.edu.co
Tel: 3851285 - Extensión: 52013
Carrera 43 No. 42-40 piso 10, Barranquilla Colombia
Direccion Regional Atlantico
Grupo Mixto de Apoyo Administrativo.

De: Melannie Andrea Olarte Marquez
Enviado el: viernes, 04 de diciembre de 2020 03:38 p.m.
Para: Leiber Jose Alvarez Ureche <ljalvarez@sena.edu.co>; Martha Cecilia Bermudez Rivera <mcbermudez@sena.edu.co>; Linda Evelin Pichon Roncayo <Lepichonr@sena.edu.co>; Alexandra Milena Palacio Fuentes <apalacio@sena.edu.co>
CC: Sunem Campo Garcia <scampog@sena.edu.co>; Jesica Julieth Acosta Condes <jjacostac@sena.edu.co>
Asunto: RE: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Buenas tardes

La presente es para comunicarles que los paz y salvos correspondientes a los contratistas relacionados en el listado adjunto ya han sido revisados.
Adjunto formato Excel donde describo las observaciones para cada contratista

Quedo atenta a cualquier inquietud, cordial saludo

SENA
Melannie Andrea Olarte Marquez
Contratista
Apoyo Contable
maolartem@sena.edu.co
Tel: 3851285 - Extensión: 52010
Carrera 43 # 42 - 40 Piso 10, Barranquilla
Colombia
Dirección Regional Atlántico

De: Alexandra Milena Palacio Fuentes
Enviado el: jueves, 10 de diciembre de 2020 04:13 p.m.
Para: Linda Evelin Pichon Roncayo <Lepichonr@sena.edu.co>
Asunto: RV: RELACIÓN DE PAZ Y SALVO COORDINACIÓN LINDA PICHÓN

Buenas tardes Linda,
Ratifico paz y salvo emitido por el área almacén , con las observaciones de los contratistas que aún tienen elementos a cargo, gracias

Alexandra Palacio Fuentes
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Regional Atlántico
apalacio@sena.edu.co
Teléfono: (5)3851285- 52028
Carrera 43 42-40 - Barranquilla

@SENAcomunica www.sena.edu.co