

 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	30274-181560
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		CINDY JOHANNA CUBILLOS BURGOS	
Correo electrónico contratista:		cjcubillos7@misena.edu.co	
C.C.		1.045.674.367	
IP/N° de contacto		52147	
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	
N° Cuenta		43400044636	
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			
N° del contrato:	1732523/2020	N° Compromiso SIIF	81120
Valor Total del Contrato	\$ 16.111.534	N° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.923.765	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 16/12/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.923.765	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.923.765	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.110.816	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Diciembre	Noviembre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4367039750	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.442.824	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 180.400	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 230.900	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	
ARL	\$ 4.600	\$ 7.600	
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	\$ 192.377		
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 370.272		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		
			Valor Base retención en la fuente 1.110.816,00
			Valor Base retención en la fuente ICA 1.673.465,00
			Valor base IVA 0,00
			IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
			Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
			Menos Retención IVA 0,00 15%
			Reteica - 8299 16.735,00 1,000%
			- 0,00
			- 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 \$ 1.907.030,00
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SIETE MIL TREINTA 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 AREA DE LOGÍSTICA QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLANTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE			
Fichas: 2065350, 2137741, 2162960, 2162958, 2142547			
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.			
		CINDY JOHANNA CUBILLOS BURGOS EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			
		DORIS ESTER DEL TORO RUIZ 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			
ERIKA ROJAS SANJUANELO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)			

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1045674367
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CINDY JOHANNA CUBILLOS BURGOS CUBULLOS BURGOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO: ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CLL 68 N 16 31	TELÉFONO: 88888888
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:	4367039750	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993121697

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 140.500
SUBTOTAL:			1	\$ 140.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	\$ 109.800
SUBTOTAL:			1	\$ 109.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 4.600
SUBTOTAL:			1	\$ 4.600

TOTAL PAGADO:	\$ 254.900
----------------------	-------------------

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8967463905 DV: 108629
Cajero: DANIPETO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 12/12/2020 09:51:23

PS Recaudador:
999415 EL VALLE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1045674367

Nombre: CINDY
Apellido 1: CUBILLOS
Apellido 2: AMAMMA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3005211511
Codigo Planilla: 4367039750
Periodo Pago: 2020/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1045674367 \$254.900,00

Valor recibido: \$254.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)
6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co



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: CINDY JOHANNA CUBILLOS BURGOS

IDENTIFICACIÓN

C.C. No 1045674367

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL ATLANTICO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1732523 del 03 de Agosto de 2020

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

☒

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	☐	DORYS DEL TORO	
BIBLIOTECA	☐	KATIA ARRIETA	
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	DORYS DEL TORO	

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
CINDY JOHANNA CUBILLOS BURGOS	1045674367	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



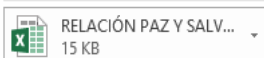
viernes 4/12/2020 3:38 p. m.

Melannie Andrea Olarte Marquez

RE: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Para Leiber Jose Alvarez Ureche; Martha Cecilia Bermudez Rivera; Linda Evelin Pichon Roncayo; Alexandra Milena Palacio Fuentes

CC Sunem Campo Garcia; Jessica Julieth Acosta Condes



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



**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
Grupo Mixto de Apoyo Administrativo

Eliminar

Responder

Pasos rápidos

Mover

Etiquetas

Edición

Zoom



lunes 7/12/2020 9:48 a. m.

Dorys del Toro Ruiz

RV: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Para Sunem Campo García



RELACIÓN PAZ Y SALV...
48 KB

De: Martha Cecilia Bermudez Rivera <mcbermudez@sena.edu.co>

Enviado el: Lunes, 7 de diciembre de 2020 8:56 a. m.

Para: Melannie Andrea Olarte Marquez <maolartem@sena.edu.co>; Leiber Jose Alvarez Ureche <ljalvarez@sena.edu.co>; Dorys del Toro Ruiz <Dedeltoror@sena.edu.co>; Alexandra Milena Palacio Fuentes <apalacio@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.



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.

eliminar

responder

pasos rápidos

mover

etiquetas

edición

zoom



viernes 11/12/2020 7:19 a. m.

Dorys del Toro Ruiz

RV: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Para Sunem Campo García



RELACIÓN PAZ Y SALV...
16 KB

De: Alexandra Milena Palacio Fuentes <apalacio@sena.edu.co>

Enviado el: jueves, 10 de diciembre de 2020 8:53 p. m.

Para: Dorys del Toro Ruiz <Dedeltoror@sena.edu.co>; Malka Irina De La Hoz Jimenez <mdelahoz@sena.edu.co>

Asunto: RV: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Buenas noches,

Confirmando paz y salvos emitidos por el área de almacén,

Cordial saludo,



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



jueves 3/12/2020 12:05 p. m.

Dorys del Toro Ruiz

RV: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Para Sunem Campo García; Jessica Julieth Acosta Condes



RELACIÓN PAZ Y SALV...
13 KB

De: Katia Milena Arrieta Buelvas <kmarrietab@sena.edu.co>

Enviado el: jueves, 3 de diciembre de 2020 6:55 a. m.

Para: Dorys del Toro Ruiz <Dedeltoror@sena.edu.co>

Asunto: RE: Validación Paz y Salvo Académico y Administrativo

Buenos Días

Doris

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