SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	31 de enero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	LORENA TRUJILLO LECONTE ltrujillol@sena.edu.co	C.C.	1.098.629.832	IP/Nº de contacto	73642
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	79587877461
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	752818/2019		Nº Compromiso SIIF	2419	
Valor Total del Contrato	$ 38.533.220	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.533.220	1	Del 23/01/2019	Al 31/01/2019	$ 1.019.997,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 37.513.223		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.019.997		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	**$ 1.019.997**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 587.923**		**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 - Diciembre	**38881748**	Valor Base retención en la fuente	587.923,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Enero	$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	783.897,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 8.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	Reteica	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -			
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 195.974	Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
		VALOR A PAGAR	**$ 1.019.997,00**	

SON: UN MILLÓN DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestión para el desarrollo de cursos de formación
Elaboracion presupuesto de materiales de formación por cantidades
Socialización y gestión de la oferta institucional en municipios del área metropolitana

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.

Lorena Trujillo Leconte

LORENA TRUJILLO LECONTE
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,

NORMAN CARRILLO RAMIREZ
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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-01-18, 03:51:09 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2018
Empresa	LORENA TRUJILLO LECONTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1098629832
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	38881748
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	405705257
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 333.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 179.200	$ 1.100
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 140.000	$ 900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 11.700	$ 100
		SubTotales:		$ 330.900	$ 2.100
		Total a Pagar:			$ 333.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y

Un comprom

HACE CONSTAR:

Que el Sr(a) LORENA TRUJILLO LECONTE Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098629832 realizó el día 31/01/2019 inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 c 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

Piedecuesta, Enero 31 de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos SI provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos NO provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que NO quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que NO obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($46.418.400)
e. Por el año gravable 2018, NO desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2018, NO presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en Piedecuesta a los 31 días del mes de Enero

Lorena Trujillo Leconte

LORENA TRUJILLO LECONTE

C.C 1.098.629.832

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Enero 31 de 2019

Señor (a)
NORMAN CARRILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 752818
Coordinador Académico Programas de Inclusión Social
CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO
Piedecuesta, Santander

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Enero de 2019

Lorena Trujillo Leconte, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.098.629.832 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en EL CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No 752818 de 21 de Enero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 23 y el 31 del enero del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor del presente contrato es de TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE ($38.533.220) PESOS MCTE. Incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el CONTRATISTA. Esta suma serpa pagada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes contables de TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA ($3.399.990) PESOS MCTE. 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 ahorro No. 79587877461 de BANCOLOMBIA cuyo titular es el contratista; **PARAGRÁFO PRIMERO:** el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes **PARAGRÁFO SEGUNDO:** para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de aportes al sistema general de salud, pensión y riesgos profesionales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Once Meses (11) y ocho (8) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio: 23 de Enero de 2019
Fecha terminación: 31 de Diciembre de 2019

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLAUSULA PRIMERA: Servicios Profesionales temporales para apoyar la gestión que se adelanta a nivel institucional e interinstitucional para la atención de la población víctima, especialmente las de orientación ocupacional en el CASA SENA

OBJETO:
Servicios profesionales temporales para apoyar la gestión que se adelanta a nivel institucional e interinstitucional para la atención de la población víctima, especialmente las de orientación ocupacional, en el CASA SENA Regional Santander

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Presentar el certificado de aprobación de la inducción al subsistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo como documento requerido para el primer pago de honorarios	Realizar curso de inducción virtual	Certificado de aprobación del curso
2	El contratista debe contribuir a la planeación que realice el centro para definir las acciones de la siguiente vigencia, siguiendo así la solicitud e indicaciones de la subdirección, participar de reuniones y comités citados y/o delegados por la subdirección de centro el forma continua y oportuna las tareas efectuadas, así como las eventualidades que afecten el desarrollo del proyecto	Elaborar presupuesto de materiales de formación para la vigencia 2019 por cantidades y precios	Pantallazo Materiales
3	Fomentar espacios de participación y concertación de acciones con la población víctima de la violencia	Realizar gestión, socialización y concertación de la oferta de los cursos de formación de los municipios de jurisdicción del centro	Evidencia fotográfica
4	Estar afiliado o afiliarse al Sistema General de Salud y Pensión, acreditar que se encuentra al día así como facilitar al SENA toda la documentación necesaria para la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales - ARL -, a cargo de la Entidad, en virtud de los artículos 2 y 6 de la ley 1562 de 2012, previo a la ejecución del contrato. En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012.	Pago Salud, Pensión, ARL	Planilla

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087), en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe 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, No. Planilla 38881748 expedido por ARUS correspondiente al mes de Diciembre del año 2018.

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

Lorena Trujillo Leconte.

LORENA TRUJILLO LECONTE
Contratista
C.C. No. 1.098.629.832

Recibí a satisfacción:

Nombre y firma
Supervisor(a) Contrato 752818 de 2019

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA SOCIALIZACIÓN DE LA OFERTA DE FORMACIÓN

ÁREA METROPOLITANA

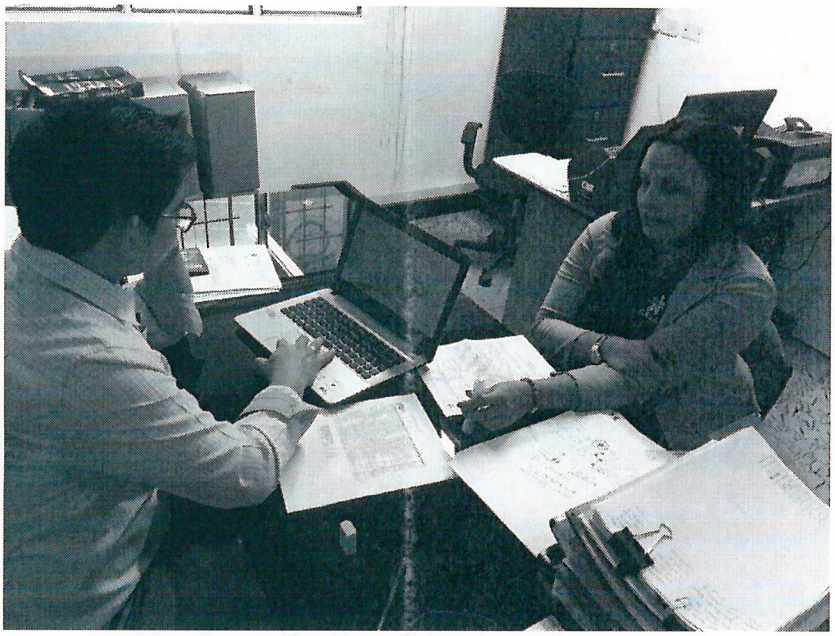


FIGURA 1. UNIDAD DE VÍCTIMAS (BUCARAMANGA)



FIGURA 2. COORDINACIÓN DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS (FLORIDABLANCA)

12 de 1.718

Oferta Institucional Programa Población Víctima del Desplazamiento por la Violencia SENA Centro de Atención al Sector Agropecuario

lorena trujillo [redacted]

para [redacted]@gmail.com

Buena tarde Doctor Andrés

De acuerdo a la conversación telefónica, me permito enviar el listado de cursos de formación que se orientarán para el año 2019 en el Programa de Población Víctima del Desplazamiento por la Violencia, cabe resaltar que si existe otra sugerencia o necesidad de la comunidad sobre otros cursos de formación sería posible evaluarla ya que nuestro interés es poder dar respuesta a las necesidades y exigencias del entorno de la población víctima.

Quedo al pendiente para poder concertar sobre los cursos de formación que se orientarán en el municipio de Surata en el año 2019.

--
Atentamente

Lorena Trujillo Lecorte
Líder Población Víctimas del Desplazamientos por la Violencia
Centro de Atención al Sector Agropecuario- Regional Santander
Km 2 Vía Piedecuesta Vereda Guaiguará, Piedecuesta, Colombia
Teléfono (7) 6861718 Ext. 73262

COLLETO PKD 201...