SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	20 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	FREDDY MENDEZ ORTIZ fmendezo@sena.edu.co	C.C.	13.540.568	IP/Nº de contacto	3002989502
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	376002861
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:	838814/2019			Nº Compromiso SIIF	10019		
Valor Total del Contrato	$ 50.922.667	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago	
Saldo Anterior del Contrato	$ 49.280.000	2	Del	01/03/2019	Al 31/03/2019	$ 4.928.000,00	
Nuevo Saldo del Contrato	$ 44.352.000		Comisiones		$ 0,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.928.000	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	**$ 4.928.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.905.050**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		33733650
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.971.200	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 246.400	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 315.400	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL IV	$ -	$ 0
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 $ 3.427.000	$ -	
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 $ 1.096.640	$ 492.800	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 968.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.905.050,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.366.200,00	
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	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 4.928.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atención a posibles talentos de la linea
Participación comité de evaluación de ideas
Validación de inventario posterior al traslado de equipos nueva sede
Traslado de maquinaria pesada al piso 2 de Neomundo
Apoyo jornada de adecuación nuevo instalaciones de TPC
Realización EDT sobre Tecnologia Android
Participación reunión Clínica La Riviera
Reunión Equipo Tecnoparque
Reunión trabajo conjunto área investigaciones UNAD
Reunión Socialización Previos Fase 1
Reunión Procesos compra presupuesto Tecnoparque
Reunión Socialización estrategia "Entre Retos" OTRI-CUEES

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.

Freddy Mendez Ortiz

FREDDY MENDEZ ORTIZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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,

CHRISTIAN JAVIER VERA JAIMES
PROFESIONAL G10

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, 29 de Marzo de 2019

Señor:
CHRISTIAN JAVIER VERA JAIMES
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR.838814 de 2019
PROFESIONAL GRADO 10
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de marzo del Año 2019.

Referencia: No CO1.PCCNTR.838814 del año 2019.

FREDDY MENDEZ ORTIZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13540568 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el área de Tecnoparque Nodo Bucaramanga, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 1 de marzo de 2019 y el 31 de marzo de 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es de **CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($50.922.667)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTIOCHO MIL PESOS M/CTE (**$ 4.928.000**) cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. 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 N° 376002861 del Banco de BOGOTÁ**, cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión Y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 30 de diciembre de 2019

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBJETO:
Contratar la Prestación de los servicios profesionales como gestor en innovación para ejecutar desarrollo y consolidación proyecto I+D+i con usuarios, de acuerdo a pautas operativas red Tecnoparque Sennova del SENA área línea de tecnologías virtuales, durante la vigencia 2019.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar el desarrollo de prototipos y proyectos de Base Tecnológica en los laboratorios de la Red TecnoParque hacia los mercados respectivos.	Atención a posibles talentos de la línea. Participación comité de evaluación de ideas.	Listas de Asistencia
2	Impulsar los productos y servicios desarrollados en la Red TecnoParque hacia los mercados respectivos.	Participación reunión Clínica La Riviera, Reunión trabajo conjunto área investigaciones UNAD, Reunión socialización estrategia "Entre Retos" OTRI-CUEES	Listas de Asistencia
3	Realizar consultorías especializadas de apoyo a la gestión de la I+D+i a las empresas y/o sectores productivos de la región de influencia del Nodo.	Participación reunión Clínica La Riviera, Reunión trabajo conjunto área investigaciones UNAD, Reunión socialización estrategia "Entre Retos" OTRI-CUEES	Listas de Asistencia
4	Implementar articulaciones mediante proyectos, publicaciones, artículos, patentes, prototipos, transferencias, convocatorias y otras herramientas de apoyo a los Grupos y Semilleros de investigación del SENA y otras instituciones.	Reunión trabajo conjunto área investigaciones UNAD	Lista de Asistencia
5	Realizar transferencias de conocimientos especializados a los usuarios de la Red TecnoParque, a través de la gestión y ejecución de Eventos de Divulgación Tecnológica acorde a la naturaleza de la línea tecnológica.	EDT sobre Tecnología Android	Listas de Asistencia, Fotos
6	Realizar el seguimiento a los proyectos desarrollados en la línea.	Reunión Equipo Tecnoparque	Lista de Asistencia
7	Apoyar y acompañar el desarrollo técnico de los proyectos de acuerdo a las pautas operativas del programa.	Reunión Equipo Tecnoparque	Lista de Asistencia
8	Garantizar el registro de forma oportuna de la información de los proyectos y servicios desarrollados, con los entregables de acuerdo a la metodología establecida en la Red y el SENA, diligenciar y actualizar su respectivo CvLAC.	Actualización del CVLAC	CVLAC Actualizado
9	Desarrollar procesos de vigilancia tecnológica en el marco de los lineamientos estratégicos de la Red TecnoParque.	Reunión trabajo conjunto área investigaciones UNAD, Reunión socialización estrategia "Entre Retos" OTRI-CUEES	Listas de Asistencia

10	Generar estrategias para la finalización de proyectos en prototipos y productos mínimo viables de la línea de acuerdo a la metodología establecida en las pautas operativas del programa.	Reunión trabajo conjunto área investigaciones UNAD, Reunión socialización estrategia "Entre Retos" OTRI-CUEES	Listas de Asistencia
11	Apoyar la ejecución de estrategias de promoción y divulgación de proyectos desarrollados por los usuarios del nodo y el portafolio de servicios del programa.	Reunión socialización estrategia "Entre Retos" OTRI-CUEES	Lista de Asistencia
12	Diseñar y desarrollar servicios de acompañamiento tecnológico a empresas de la región de la influencia del Nodo. Apoyar la identificación y direccionamiento de proyectos de la línea mediante Vigilancia Tecnológica para el fortalecimiento empresarial.	Reunión trabajo conjunto área investigaciones UNAD, Reunión socialización estrategia "Entre Retos" OTRI-CUEES	Listas de Asistencia
13	Velar por la correcta utilización de la infraestructura física y tecnológica, a nivel personal y por parte de los usuarios del nodo. Desarrollar e implementar estrategias para garantizar el máximo aprovechamiento de la infraestructura tecnológica y física del Nodo.	Validación de inventario posterior al traslado de equipos nueva sede. Traslado de maquinaria pesada al piso 2 de Neomundo. Apoyo jornada de adecuación nuevo instalaciones de TPC	Fotos
14	Mantener actualizada la base de datos con toda la información de los proyectos, talentos y entidades articulados con el Nodo.	No Aplica	No Aplica
15	Afiliarse al Sistema General de Pensiones, Empresa Promotora de Salud y Aseguradora de Riesgos Profesionales ARP.	Pago de salud y pensión	Planilla de pago
16	Presentar informe mensual de metas, indicadores y ejecución técnica de proyectos de acuerdo al objeto del presente contrato.	Desarrollo informe de actividades del mes	Informe de Actividades
17	Desarrollar sus actuaciones en el marco de la normatividad vigente.	No Aplica	No Aplica

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 **(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.*

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · 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, 33733650 expedido por **compensar miplanilla** correspondiente al mes de Febrero del año 2019.

Evidencias en cuatro (4) folios

Cordialmente,

Freddy Mendez Ortiz

FREDDY MENDEZ ORTIZ
Contratista
C.C. No. 13540568 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

CHRISTIAN JAVIER VERA JAIMES
Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR.838814 de 2019

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Floridablanca, 29 de marzo de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1097781934**	**Juan David Mendez Dulcey**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Freddy Mendez Ortiz

FIRMA

Nombre: FREDDY MENDEZ ORTIZ

C.C. 13.540.568 de Bucaramanga

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1092776934

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34829112

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENDEZ	DULCEY

Nombre(s)

JOAN DAVID

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2005	Mes 04	Día 28	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración del testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 5934611

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

DULCEY RODRIGUEZ CLAUDIA ELENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 37.514.528 BUCARAMANGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MENDEZ ORTIZ FREDDY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 13.540.588 BUCARAMANGA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MENDEZ ORTIZ FREDDY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 13.540.588 BUCARAMANGA	Freddy Mendez Ortiz

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2005 Mes 05 Día 03	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

compensar | miplanilla.com

Identificación	13540568	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	6996069
Razón Social	Freddy Mendez Ortiz	Dirección	Calle 200 # 12-528 Torre 1 Apto 1404 El Olympo	Fecha Pago	19/03/2019
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BUCARAMANGA	Periodo Salud	Febrero-19
Banco	BANCO DE BOGOTA.	No. Planilla	33733650	Periodo Pensión	Febrero-19
Total a Pagar	$236,900	Total Intereses Mora	$800	Estado	Pagada
Número Días en Mora	4				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	1	$828,116	$132,500	$0	$0	$0	$0	$400	132500	$132,900
Totales				$828,116	$132,500	$0	$0	$0	$0	$400	$132,500	$132,900

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS010	EPS Sura	800088702	1	$828,116	$103,600	$0	$400		$0		$0		103600	$104,000
Totales				$828,116	$103,600	$0	$400		$0		$0		$103,600	$104,000

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1