SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-APORTES

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	19 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CESAR AUGUSTO AYALA DELGADO	C.C.	1.096.949.138	IP/N° de contacto	74058
Correo electrónico contratista:	cayalad@sena.edu.co				
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	N° Cuenta	79218775760
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

N° del contrato:	816340/2019			N° Compromiso SIIF	12819	
Valor Total del Contrato	$ 24.613.200	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.220.000	2	Del	01/03/2019	Al 31/03/2019	$ 2.322.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.898.000		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.322.000		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	$ 2.322.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.542.900		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Marzo	Febrero
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---------	4271501231
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 928.800	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 116.100	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 148.700	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.900	$ 4.400
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	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 514.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.542.900,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.057.200,00	
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	$ 2.322.000,00	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar acompañamiento y gestión oportuna a las solicitudes de aprendices por parte de las empresas voluntarias y reguladas.
Realizar, apoyar y participar en los eventos empresariales organizados por las diferentes dependencias de la Regional, Centro de forma
Registrar las actividades y gestiones realizadas con empresarios y aprendices en el aplicativo CRM.
Concertar con los empresarios visitas para gestionar nuevos contratos de aprendizaje, buscando mayores oportunidades de colocación de
Atender oportunamente los informes que solicite la Coordinación Nacional de Servicio a la Empresa y Servicio al Cliente de la Direcció
Apoyar estrategias y campañas que potencialicen el cumplimiento de las cuotas reguladas de las empresas.
Responder a las diferentes inquietudes o dificultades que se les presente a los empresarios en el uso de la plataforma o registro de c
Enviar los requerimientos de planta de personal y hacer seguimiento a las empresas que presuntamente estén obligadas a cumplir con la
Realizar el agotamiento de la vía gubernativa de las empresas reguladas y enviar respuesta dentro de los términos de ley.
Mantener el aplicativo del Sistema Gestión Virtual de Aprendices, o el que haga sus veces, actualizado en fechas: resolución cuotas de
Validar la habilitación de las empresas voluntarias que se registran en la plataforma (SGVA), o el que haga sus veces.

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.

CESAR AUGUSTO AYALA DELGADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION 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 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,

LEONARDO AUGUSTO CAMARGO CORZO
PROFESIONAL G12

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

ORLANDO ARIZA ARIZA

010.071.252

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, marzo 19 de 2019

Señor
Leonardo Augusto Camargo Corzo
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.816340
Coordinador Relaciones Corporativas e Internacionales
Relaciones Corporativas e Internacionales
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes marzo del año 2019

Referencia: CO1.PCCNTR.816340

Cesar Augusto Ayala Delgado, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.096.949.138 de Málaga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Relaciones Corporativas e Internacionales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ($24.613.200) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a diciembre de 2019, por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS 00/100 M.N.($2.322.000). PARAGRAFO PRIMERO: 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 (la) 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 31 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios de apoyo a la gestión para lograr un canal de comunicación entre empresas y aprendices, ejecutando tareas de relacionamiento, para la consecución de nuevos contratos de aprendizaje, así como la divulgación en el manejo operativo y normativo del contrato de aprendizaje por los diferentes canales oficiales de la Entidad.

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Realizar acompañamiento y gestión oportuna a las solicitudes de aprendices por parte de las empresas voluntarias y reguladas.	Se atendieron solicitudes de empresario.	Se atendieron 14 solicitudes de empresarios
2.	Realizar, apoyar y participar en los eventos empresariales organizados por las diferentes dependencias de la Regional, Centro de formación, Coordinación Nacional de Servicio a la Empresa y Servicio al Cliente de la Dirección de Empleo y Trabajo, que contribuyan a la promoción de nuevos contratos de Aprendizaje.	Invitación a empresarios a la capacitación mensual sobre contrato de aprendizaje y atención a eventos programados por la regional	Lista de Asistencia de empresarios y de participantes en los diferentes eventos
3.	Registrar las actividades y gestiones realizadas con empresarios y aprendices en el aplicativo CRM.	Se realiza capacitación en CRM	Se registran 1 gestiones de contrato de aprendizaje
4.	Concertar con los empresarios visitas para gestionar nuevos contratos de aprendizaje, buscando mayores oportunidades de colocación de aprendices.	Se envía al correo el instructivo para el manejo del aplicativo SGVA al 100% de empresarios que requieren para búsqueda de aprendices	SGVA.
5.	Atender oportunamente los informes que solicite la Coordinación Nacional de Servicio a la Empresa y Servicio al Cliente de la Dirección de Empleo y Trabajo.		
6.	Apoyar estrategias y campañas que potencialicen el cumplimiento de las cuotas reguladas de las empresas.	Se llamo telefónicamente al empresario para registro de contratos	Se evidencia el registro de 8 contratos en la plataforma sgva
7.	Responder a las diferentes inquietudes o dificultades que se les presente a los empresarios en el uso de la plataforma o registro de contratos de aprendizaje, verificando la legalidad y los soportes de los mismos y en la regulación de la cuota.	Se atendieron solicitudes de empresarios realizadas por el aplicativo SGVA y se resolvieron dudas del SGVA	Se enviaron via coreo electrónico a 16 empresarios perfiles de aprendices y se le brindo asesoría a 5 empresas en el registro de contratos

8.	Enviar los requerimientos de planta de personal y hacer seguimiento a las empresas que presuntamente estén obligadas a cumplir con la cuota de aprendices y seguir el procedimiento establecido en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol de la Entidad.	Se enviaron perfiles de aprendices a empresas para su respectiva revisión y selección	Se enviaron por correo electrónico perfiles de aprendices a 6 empresas para su selección y respectiva contratación
9.	Realizar el agotamiento de la vía gubernativa de las empresas reguladas y enviar respuesta dentro de los términos de ley.	N.A	N.A
10.	Mantener el aplicativo del Sistema Gestión Virtual de Aprendices, o el que haga sus veces, actualizado en fechas: resolución cuotas de aprendices, notificación, recursos y acto de ejecutoria	Se depuran aprendices en el aplicativo SGVA	Depuración de 20 aprendices en al aplicativo SGVA
11.	Validar la habilitación de las empresas voluntarias que se registran en la plataforma (SGVA), o el que haga sus veces.	N.A	N.A

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.*

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. 4271501231 expedido por Mi Planilla correspondiente al mes de Febrero del año 2019.

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Evidencias en (1) folio

Cordialmente,

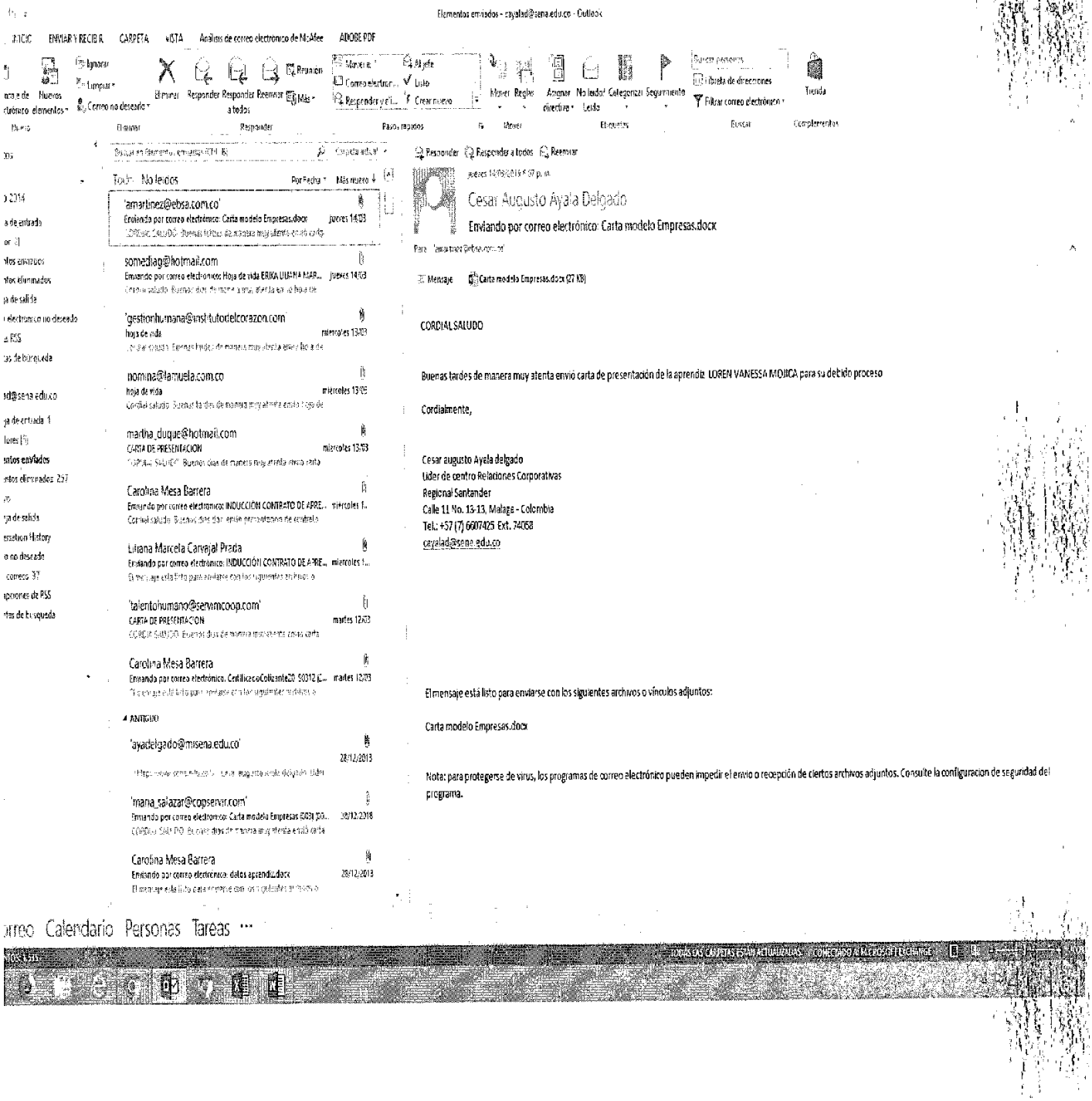
Cesar Augusto Ayala Delgado
Contratista
C.C. No. 1.096.949.138

Recibí a satisfacción:

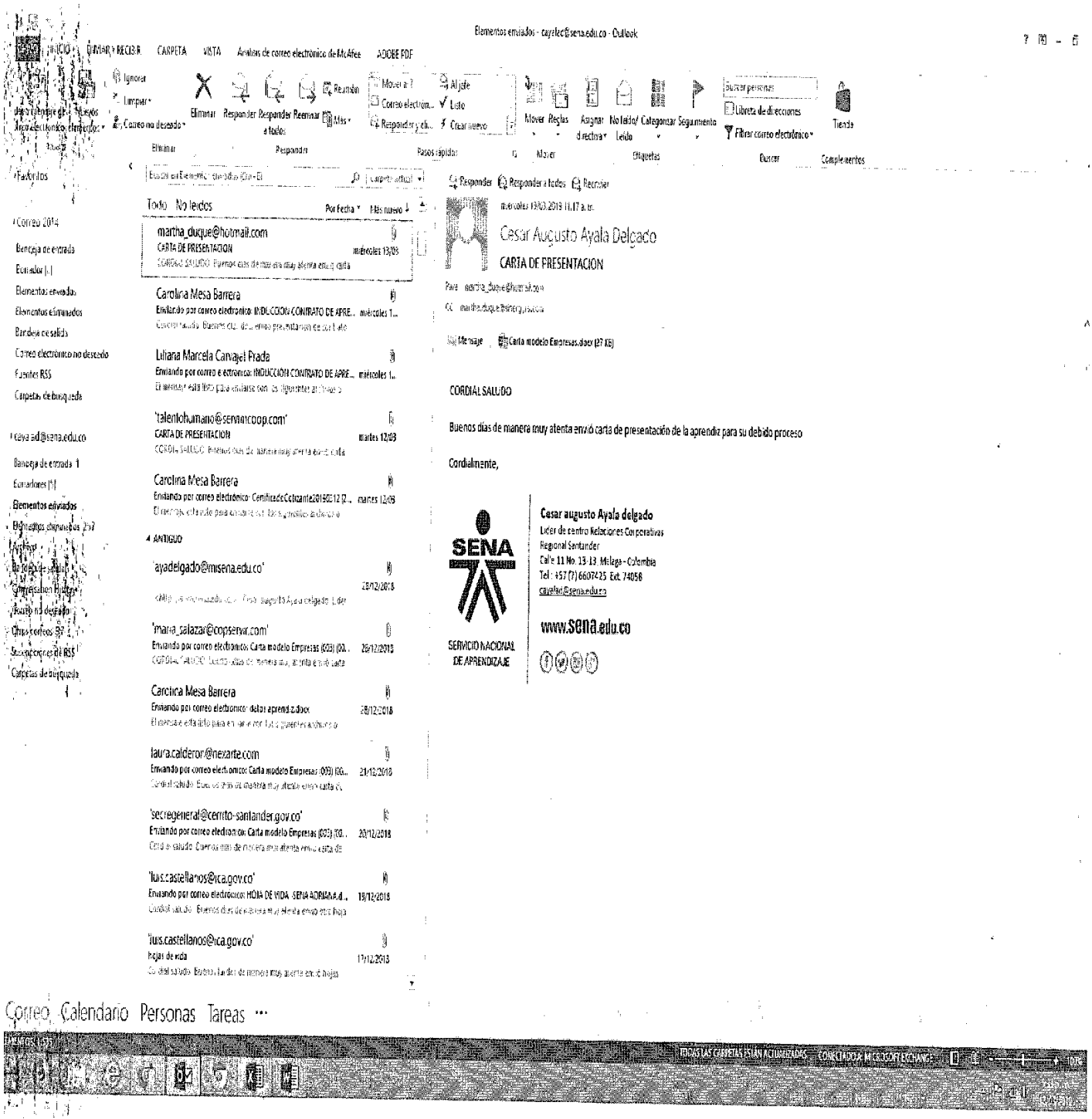
Leonardo Augusto Camargo Corzo
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.816340 de 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE MARZO DE 2019 AL 31 DE MARZO DE 2019

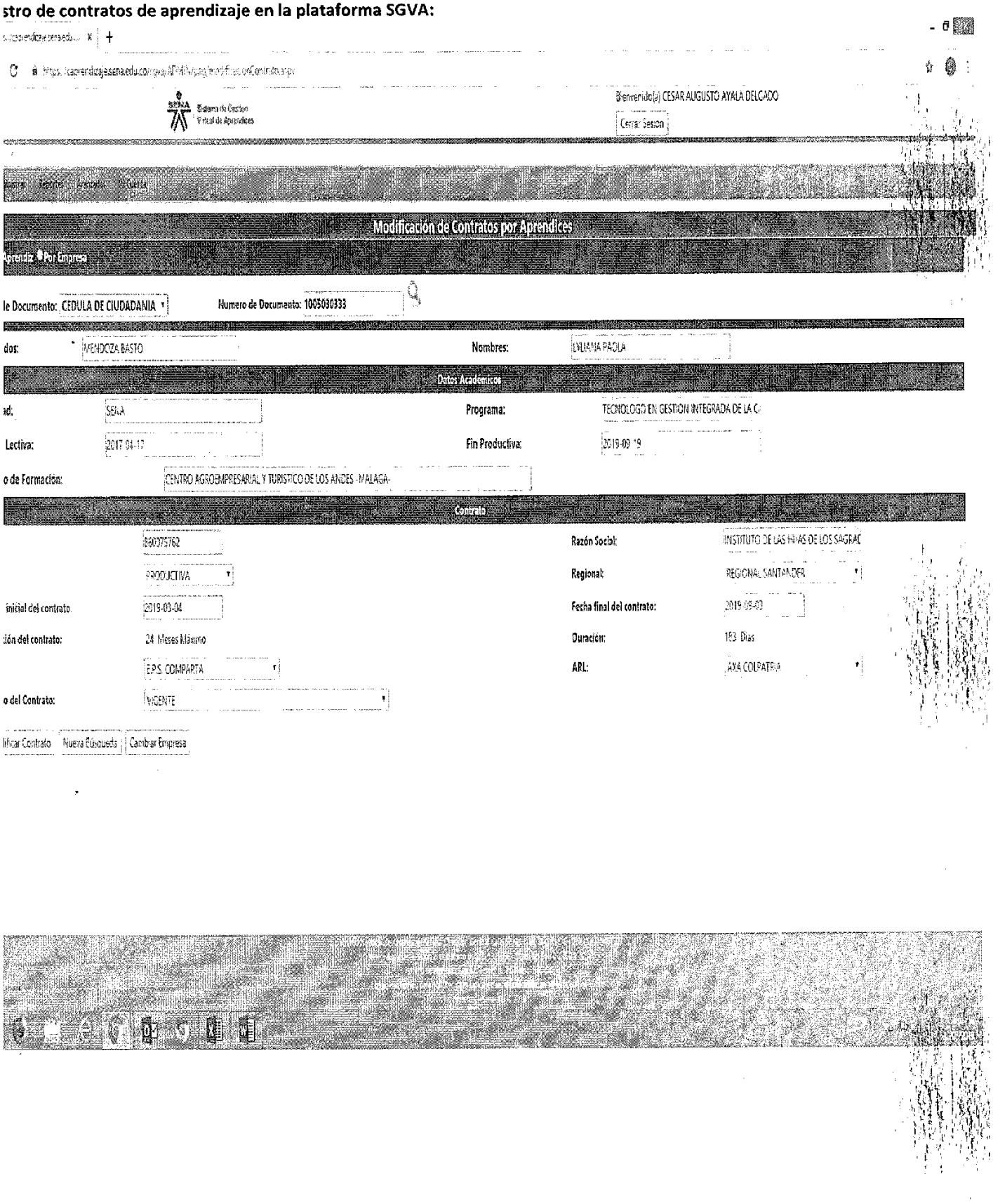
Envía por correo electrónico carta de presentación del aprendiz al empresario para su proceso de contratación



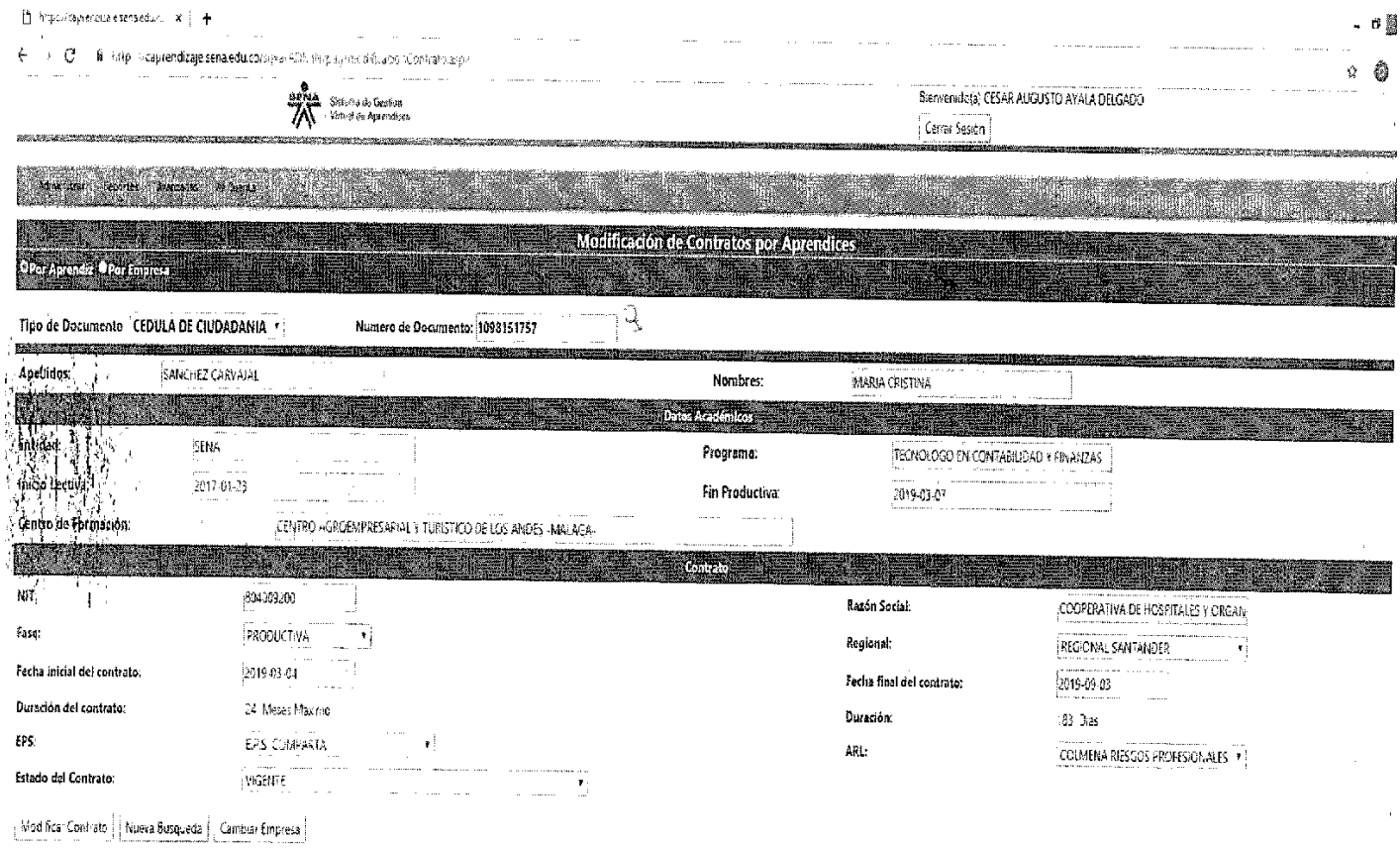
e Envía por correo electrónico carta de presentación del aprendiz al empresario para su proceso de contratación



stro de contratos de aprendizaje en la plataforma SGVA:



Registro de contratos de aprendizaje en la plataforma SGVA:



Cesar Augusto Ayala Delgado
C.C. 1.096.949.138
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.816340

SENA REGIONAL SANTANDER

CONTROL MENSUAL POR CONTRATISTA - CUMPLIMIENTO DE METAS

EVIDENCIA COMPRENDIDA ENTRE EL PERIODO DEL 01 DE MARZO 2019 AL 31 DE MARZO DEL 2019

Observación: Debe Anexarse a la cuenta de cobro Mensual

MES:	MARZO	CONTRATISTA:	CESAR AUGUSTO AYALA DELGADO
META ANUAL:	325	META MENSUAL:	

EMPRESA	ESPECIALIDAD	CENTRO	DATOS APRENDIZ	FECHA REGISTRO CONTRATO	No. CONTRATO REGISTRADOS
COOPERATIVA DE HOSPITALES Y ORGA	TECNOLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	MARIA CRISTINA SANCHEZ CARVAJAL	04/03/2019	1
CORPORACION MI IPS SANTANDER	TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	GLYSMAR ZULEIMA ROA FLOREZ	04/03/2019	1
INSTITUTO DE LAS HIJAS DE LOS SAGR	TECNOLOGO EN GESTION INTEGRADA DE LA CALID	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	LYLIANA PAOLA MENDOZA BASTO	04/03/2019	1
GALVIS RAMIREZ Y COMPAÑIA S.A.	TECNOLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	SHIRLEY TATINA MANRIQUE FUENTES	04/03/2019	1
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS	TECNICO EN COCINA	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	KAREN ROCIO CARDENAS SOLANO	05/03/2019	1
DATUM INGENIERIA S A S	TECNOLOGO EN TOPOGRAFIA	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	RUBY LILIANA SANCHEZ BLANCO	06/03/2019	1
OXO HOTEL BUCARAMANGA S.A.S.	TECNICO EN COCINA	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	LUIS FERNANDO BOHORQUEZ CORREA	11/03/2019	1
TRAVERCOL S.A.S.	TECNOLOGO EN GESTION INTEGRADA DE LA CALID	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	FLORISELDA RUIZ ESPINEL	18/03/2019	1
CARACOL PRIMERA CADENA RADIAL C	TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA	DANIELA GIL VELA	01/03/2019	1
		CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TUIRISTIC DE LOS ANDES MALAGA		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096949138
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO AYALA DELGADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 10 - 77	TELÉFONO:	6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4271501231**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993880459

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 149.500
SUBTOTAL:			1	**$ 149.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 116.900
SUBTOTAL:			1	**$ 116.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 5.000
SUBTOTAL:			1	**$ 5.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 271.400**