SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

DIRECCIÓN GENERAL

SISTEMA NACIONAL DE FORMACION PARA EL TRABAJO - CERTIFICACIÓN DE

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Junio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
ID de Proceso	99263-578458

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEONEL PALACIOS CABREJO				
Correo electrónico contratista:	lpalacios70@misena.edu.co	**C.C.**	1.070.782.007	**IP/Nº de contacto**	12216
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**	38578815861
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:	813303/2019			**Nº Compromiso SIIF**	107719
Valor Total del Contrato	$ 24.200.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.400.000	5	**Del** 01/06/2019	**Al** 30/06/2019	$ 2.200.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.200.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.200.000	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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.200.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.461.900**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	1021695834
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 880.000	$ 880.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 110.000	$ 110.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.800	$ 140.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.600	$ 4.600
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 $ 3.427.000	$ -	
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	$ 487.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.461.900,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.949.200,00	
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	18.829,00	0,966%
-	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	**$ 2.181.171,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OA-A1 Asisti y participe en la reunion en la cual se presentaros los avances de los bancos de beneficiarios, capacitadores y directores de proyecto donde se obtuvieron observaciones para retribuir al nuevo aplicativo SEP.
OA-A2 Realicé informe de los avances del banco de capacitadores.
OC-A1 Realicé la estructuración de cada una de las fichas de los proyectos aprobados 2019 en archivo .PDF y global.
OC-A2 Realicé consolidado de los directores de proyecto.
OC-A3 Realice complementos para la nueva actualización del nuevo aplicativo Sistema Empresarial de Proyectos (SEP).

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.

LEONEL PALACIOS CABREJO
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,

RUSBY CECILIA VARGAS ALMEIDA
PROFESIONAL G08

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

HENRY HERNANDO LUNA SALCEDO
DIRECTOR SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-06-10, 11:43:17 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2019
Empresa	LEONEL PALACIOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1070782007
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1021695834
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	455897737
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 256.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 140.800	$ 600
N899999107	EPSC22	EPS-S CONVIDA	1	$ 110.000	$ 500
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.600	$ 100
		SubTotales:		$ 255.400	$ 1.200
		Total a Pagar:			$ 256.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bogotá, Junio de 2019

Señor (a)
Rusby Cecilia Vargas Almeida
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.813303**
Coordinadora Grupo de Formación Continua Especializada
Sistema Nacional de Formación para el Trabajo
Bogotá D.C

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Junio del año 2019

Referencia: No **CO1.PCCNTR.813303** del año 2019

Leonel Palacios Cabrejo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.070.782.007 de Sasaima (Cundinamarca), en mi calidad de Contratista del SENA, en Sistema Nacional de Formación para el Trabajo, 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 DOSCIENTOS MIL PESOS ($24.200.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un primer pago para el mes de febrero por DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($ 2.200.000). b) Once (11) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre, por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($2.200.000) cada uno. 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 No 38578815861 de BANCO BANCOLOMBIA.

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
1-7074-18 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A GESTIÓN PARA DISEÑAR Y ELABORAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS QUE PERMITAN LA PLANEACIÓN, LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA.

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLÁUSULA SEGUNDA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
a)	Apoyar el desarrollo de módulos que permitan la formulación, la evaluación, el seguimiento y control de los proyectos hasta la liquidación.	• A1 Asisti y participe en la reunion en la cual se presentaros los avances de los bancos de beneficiarios, capacitadores y directores de proyecto donde se obtuvieron observaciones para retribuir al nuevo aplicativo SEP. • A2 Realicé informe de los avances del banco de capacitadores realizados durante el mes.	https://sena4.sharepoint.com/sites/dsnftevidencias/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?cid=0ed594eb-563b-48c9-ae0d-edcaf0a5006f&FolderCTID=0x012000CC1E183511C82B41B0EA72C0E013F930&id=%2Fsites%2Fdsnftevidencias%2FShared%20Documents%2FGFCE%2FContratos%2F2019%2FLeonel%20Palacios%2F3%2E%20Contractual%2FCuentas%20de%20Cobro%2FEv%2FOA%2FM6
b)	Apoyar la supervisión, interventoría y el seguimiento de los contratos y convenios que se suscriban en desarrollo de las convocatorias que adelanta el Grupo de Formación Continúa Especializada.	N/A	
c)	Apoyar, Mantener y/o actualizar los sistemas de información y aplicaciones del GFCE garantizando su adecuación a los requerimientos y necesidades de la entidad.	• A1 Realicé la estructuración de cada una de las fichas de los proyectos aprobados 2019 en archivo .PDF y global. • A2 Realicé consolidado de los directores de proyecto. • A3 Realicé complementos para la nueva actualización del nuevo aplicativo Sistema Empresarial de Proyectos (SEP).	https://sena4.sharepoint.com/sites/dsnftevidencias/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?cid=0ed594eb-563b-48c9-ae0d-edcaf0a5006f&FolderCTID=0x012000CC1E183511C82B41B0EA72C0E013F930&id=%2Fsites%2Fdsnftevidencias%2FShared%20Documents%2FGFCE%2FContra

			tos%2F2019%2FLeonel%20Palacios%2F3%2E%20Contractual%2FCuentas%20de%20Cobro%2FEv%2FOC%2FM6
d)	Realizar informes atendiendo los requerimientos realizados por el supervisor del contrato.	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.				
.....				

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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, 1021695834 expedido por Simple correspondiente al mes de Mayo del año 2019.
Evidencias se encuentran subidas al aplicativo sharepoint.

Cordialmente,

Firma
Leonel Palacios Cabrejo
Contratista
C.C. No. 1.070.782.007

Recibí a satisfacción:

Firma
Rusby Cecilia Vargas Almeida
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.813303 de 2019