SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	18 de junio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	FREDY ARCINIEGAS MALDONADO freddy.arciniegas@sanpedro.edu.co	C.C.	91.510.142	IP/N° de contacto	3045756664
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:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	600655153
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:	870663/2019			N° Compromiso SIIF	22719
Valor Total del Contrato	$ 13.015.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.905.000	4	Del 01/06/2019	Al 30/06/2019	$ 1.370.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.535.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.370.000	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	$ 1.370.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.740.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.700.850**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	8492342467
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.400	$ 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	$ 132.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 103.600	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.400	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 566.950	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.700.850,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.133.900,00	
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	**$ 1.370.000,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 1 de 2019
Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 6 de 2019
Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 8 de 2019
Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 13 de 2019
Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 15 de 2019
Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 20 de 2019
Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 22 de 2019
Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 27 de 2019
Sesión de entrenamiento funcionarios Sena, JUNIO 29 de 2019

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.

FREDY ARCINIEGAS MALDONADO
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 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,

ISIDORO AFANADOR CARRENO
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
DIRECTOR REGIONAL

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga Junio 18 de 2019

Señor (a)
ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **870663**
LIDER DE TALENTO HUMANO
OFICINA DE TALENTO HUMANO
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 06 del año 2019

Referencia: No (870663) del año (2019)

(FREDDY ARCINIEGAS MALDONADO), identificado con la cédula de ciudadanía No. 91510142 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en (departamento de bienestar), 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 TRECE MILLONES QUINCE MIL PESOS 00/100 M.N. ($13.015.000) 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) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($1.370.000). Y b) un último pago por los 15 días del mes de diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta el (30) de (Junio) de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal con el fin de entrenar el equipo de la Regional Santander, para representar a la Regional durante el año 2019 en los diferentes eventos deportivos. - MODALIDAD TENIS DE MESA

CLÁUSULA (No. 4)

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1.	Dirigir y realizar entrenamiento del equipo de la Regional Santander que le corresponda,	Sesiones de entrenamiento	Planillas, fotos.

	incluye funcionarios y grupo familiar.		
I.	Preparar física y técnicamente a los aspirantes inscritos para conformar el equipo y analizar y evaluar la actuación físico atlético	Preparación física general y especifica	fotos
II.	Establecer programas de Acondicionamiento físico las necesidades individuales.	n/a	n/a
III.	Planear y desarrollar programas competitivos	Partidos precompetitivos.	fotos
IV.	Escoger a los deportistas que conformaran el equipo representativo y a los que disputaran las pruebas, seleccionando, según sus criterios, a aquellos cuyas aptitudes técnicas, físicas y anímicas puedan dar el mejor resultado, con el cumpliendo de la Directrices establecidas por el SENA.	n/a	n/a
V.	Elegir las estrategias que sus deportistas deberán desarrollar en las pruebas deportivas.	Entrenamiento Táctico	fotos
VI.	Desarrollar sesiones con los deportistas en horarios laborales previa autorización de los jefes inmediatos	Sesiones de entrenamiento	Planillas y fotos
VII.	. Realizar trabajo directo con los deportistas, hasta terminar con las horas destinadas para cada modalidad deportista.	Sesiones de entrenamiento	Planillas y fotos
VIII.	Atender oportunamente los requerimientos que el SENA le haga a través del supervisor del contrato y que sean propias del objeto contratado	Reunión con supervisor del contrato	Planilla.
IX.	Las demás que se hagan necesarias para el cabal	n/a	n/a

	cumplimiento del objeto contractual.		

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, (8492342467) expedido por APORTES EN LINEA correspondiente al mes de MAYO del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

FREDDY ARCINIEGAS MALDONADO
Contratista
C.C. No. 91.510.142 DE BUCARAMANGA

Recibí a satisfacción:

ISIDORO AFANADOR CARREÑO
Supervisor(a) Contrato 870663 de 2019

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91510142		ARCINIEGAS MALDONADO FREDDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 110 NO. 21 - 17 PISO 3	BUCARAMANGA-SANTANDER	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	1000001232	8492342467	I	2019/06/12	2019/06/10	BANCO BOGOTA	0	$240,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0		$240,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0		$240,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0		$240,500
1	CC	91510142	ARCINIEGAS FREDDY																	230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-11	30	$828,116	$4,400	0	$0	$0	No	$240,500
Total	**Afiliados(1)**																					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0		$240,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91510142		ARCINIEGAS MALDONADO FREDDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 110 NO. 21 - 17 PISO 3	BUCARAMANGA-SANTANDER	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

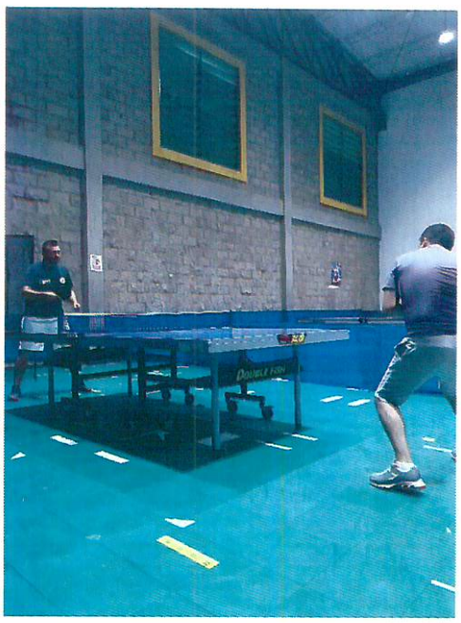
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	1000001232	8492342467	I	2019/06/12	2019/06/10	BANCO BOGOTA	0	$240,500

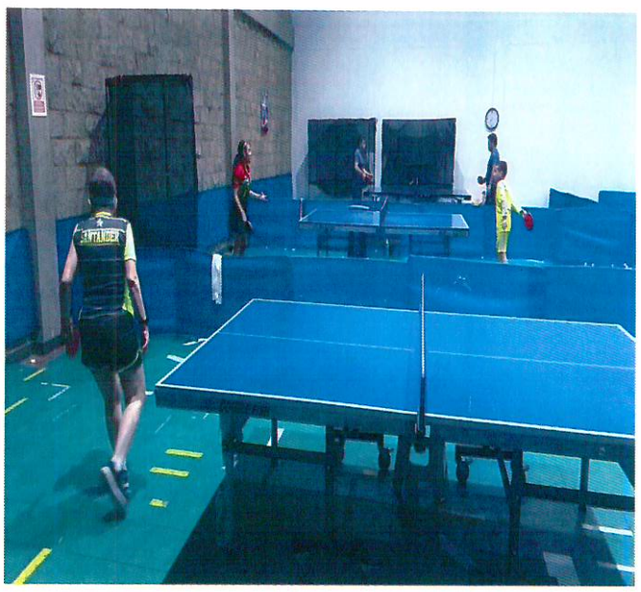
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$0	$0	$4,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,400	$0	$0	$4,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$240,500	$0	$0	$240,500

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2019

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FREDDY ARCINIEGAS MALDONADO
C.C.91.510.142
CONTRATO No.870663

TEMA DE MESA

Un Compromiso de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga Junio 6/2014

OBJETIVO/TEMA: Tema De Mesa

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Cinthia Patricia Villabona P	63291349	Instructora	SENA/CIMI	cpvillabona@misena.edu.co	7316	
2	Edwar Yesid Ramirez	91479316	Instructor	SENA/CIMI	ingeramirez@misena.edu.co	—	
3	CARLOS ALBERTO DUQUE V	88158539	INSTRUCTOR	SENA (CIMI)	CDUQUE@SENA.EDU.CO	3108047140	

GD-F-014 V02

TENU DE MESA

siga SENA
Un Compromiso de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga Junio 13 /2014

OBJETIVO/TEMA:

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Henry Amorocho	1383403	Prof.	CASA	hamorocho@sena.edu.co	73251	
	Carlos Juan Duque	88158539	Instructor	Casa	carduq@misena.edu.co	3108301	
	Cristina Villegas M	63[illegible]	Instructora	SENA/CIDM	cpvillegas@misena.edu	73416	
	Martha Valderrama	63431368	Profesora	SENA-CASA	mvalderramao@sena.edu.co	73333	
	Alexandra Tovar	93390523	Lideresa	SENA - CIDM	atovarde@sena.edu.co	74584	
	Johana Gomez	37731[illegible]	Instructora	SENA - CIDM	jogomez0742@misena	—	

GD-F-014 V02