SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**DIRECCIÓN GENERAL**
**DIRECCION DE EMPLEO - EMPRENDIMIENTO**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 1 |
| Código Centro | 101001 |
| Fecha Elaboración | Agosto de 2019 |
| Versión | FEBRERO 2019 - 2,19 |
| ID de Proceso | 03577-560285 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | CARLOS ANDRES VERGARA PERICO | **C.C.** | 80.086.211 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | cvergarap@sena.edu.co | | | | |
| **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 ?** | NO |
| **Banco al cual consignar:** | DAVIVIENDA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 570007470373874 |
| **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:** | 812654/2019 | | **Nº Compromiso SIIF** | 104119 | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 78.826.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 35.830.000 | **7** | **Del** 01/08/2019 | **Al** 31/08/2019 | **$ 7.166.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 28.664.000 | | Comisiones | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 7.166.000 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 4,13% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 157.303 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.166.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.809.400** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 157.303** |

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

| | Agosto | Julio |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | 16324971 |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 2.866.400 | $ 2.866.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 358.300 | $ 358.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 458.700 | $ 458.700 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 15.000 | $ 15.000 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ 1.730.000 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000 | $ 1.021.233 | |
| 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 | $ 909.167 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ 35.421 | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.809.400,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 6.349.000,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 157.303,00 | 4,13% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 61.331,00 | 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** | **$ 6.947.366,00** | |

**SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Revisión solicitudes de traslado y relocalización presupuestal
Modelo de Seguimiento de ejecución, metas, y metas periódicas (semanales o mensuales) acumuladas
Desarrollo fichas cifras regionales
Participación reuniones comité de la Dirección de Empleo y Trabajo
Informe mesa técnica articulación clasificaciones ocupacionales SENA - DANE
Apoyo construcción plan de acción 2020 coordinaciones
Consolidación Tablero de Gerentes Públicos y Plan de Acción 2019 (trimestre 2)

**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.

**CARLOS ANDRES VERGARA PERICO**
**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 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,

**CARLOS ARTURO GAMBA CASTILLO**
**ASESOR G05**

**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**

**HERNAN DARIO FUENTES SALDARRIAGA**
**DIRECTOR DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO**

# INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, Agosto de 2019

Doctor
**CARLOS ARTURO GAMBA**
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.812654

Cargo del supervisor asesor G 05
Dependencia DET
BOGOTA

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes Agosto del año 2019

**Referencia:** Contrato No. CO1.PCCNTR.812654 del año 2019

CARLOS ANDRES VERGARA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.086.211 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Dirección de Empleo y 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 asciende a la suma de sesenta y un millones quinientos sesenta y nueve mil ochocientos cincuenta pesos incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Once (11) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre, por valor de SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($7.166.000) cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la Cuenta De Ahorros No. 0580007470373874 de Bando Davivienda S.A., cuyo titular es el contratista.

**Plazo:** Será hasta el día 31 de diciembre de 2019

| **OBJETO:** |
| --- |
| Prestar los servicios profesionales para el apoyo a la Dirección de Empleo y Trabajo en el acompañamiento de la planeación de las acciones estratégicas de la Dirección. |

**CLÁUSULA SEGUNDA:**

| Item | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| A | Apoyar en la gestión estratégica de las acciones y metas de la Dirección de Empleo y Trabajo. | Revisión solicitudes de traslado y relocalización presupuestal | Carpeta Sharepoint: …\CARLOS VERGARA\ 201808\ Obligación A |
| B | Apoyar al seguimiento del plan de acción, de los diversos indicadores y de las metas presupuestales de la Dirección de Empleo y Trabajo, otorgando las respectivas recomendaciones para su cumplimiento. | Modelo de Seguimiento de ejecución, metas, y metas periódicas (semanales o mensuales) acumuladas | Carpeta Sharepoint: …\CARLOS VERGARA\ 201808\ Obligación B |
| C | Apoyar la respuesta oportuna de los requerimientos e informes que se deban presentar desde la Dirección de Empleo y Trajo y la coordinación de emprendimiento a diferentes instancias del SENA y/o entidades externas. | Desarrollo fichas cifras regionales. | Carpeta Sharepoint: …\CARLOS VERGARA\ 201808\ Obligación C |
| D | Apoyar a la Dirección de Empleo y Trabajo en la articulación y relacionamiento con otras instancias del SENA y/o entidades externas en los que se requiera apoyo o presencia de la Dirección. | Participación reuniones comité de la Dirección de Empleo y Trabajo<br>Informe mesa técnica articulación clasificaciones ocupacionales SENA - DANE | Carpeta Sharepoint: …\CARLOS VERGARA\ 201808\ Obligación D |

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 | # de la Orden de Viaje | Lugar de Desplazamiento | Fechas de Desplazamientos | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Inicio | Finalización |
| En el periodo de referencia no se realizaron desplazamientos | | | | |

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD 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, copia de la planilla de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, # 16324971 expedida por ASOPAGOS S.A. correspondiente al mes de julio del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

**CARLOS ANDRES VERGARA PERICO**
**Contratista**
**C.C. No. 80.086.211 de Bogotá**

Recibí a satisfacción:

**CARLOS ARTURO GAMBA CASTILLO**
**Supervisor Contrato 812654 de 2019**

**VB Ivan Cifuentes**

**VB Mónica Torres**

**https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cgamba_sena_edu_co/ErP7IpUEFvhPtgVXDEHmP0MBqVJCo09X1_3KlV05aMdaFg?e=qBOdTy**

ASOPAGOS s.a.

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | CARLOS ANDRES VERGARA PERICO |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-80086211 |
| SUCURSAL | 01 |
| FECHA PAGO | 2019-08-14 |
| INDENTIFICACION EMPLEADO | CC-80086211 |
| NOMBRE EMPLEADO | CARLOS ANDRES VERGARA PERICO |
| EPS | EPS SURA |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Sin CCF |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| NÚMERO PLANILLA | 16324971 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | I |
| PERIODO PENSIÓN | 2019-07 |
| PERIODO SALUD | 2019-07 |
| TIPO COTIZANTE | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| NOVEDAD INGRESO FINAL | |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha VAC Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Dias Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 30 | 2.866.400 | 0,1600000 | $ 458.700 | $ 0 | $ 0 | $ 458.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Dias Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G | | Licencias de Maternidad o | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Número Autorización | Valor | Número Autorización | Valor |
| 30 | 2.866.400 | 0,1250000 | $ 358.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Dias Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.866.400 | 0,0052200 | $ 15.000 | 899999034 |

APORTES PARAFISCALES

| Dias Cot | Caja de Compensación Familiar | | | Sena | | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IBC | Tarifa | Cot.Obligatori | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. Obligatori | Tarifa | Cot. | Tarifa | Cot. Obligatori |
| 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pension | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 458.700 | $ 358.300 | $ 15.000 | $ 0 | $ 832.000 |

entos

Cuenta AFC **5322

Seleccione un producto

Cuenta AFC **5322

Consultar

Estoy viendo

| Fecha | Valor | Descripción |
|---|---|---|
| 13/05/2019 | $13,920,000 | Abono Por Transferencia De Fondos. |
| 30/04/2019 | $3.68 | Rendimientos financieros |
| 08/04/2019 | $1,700,000 | Retiro Efectivo en Oficina |
| 08/04/2019 | $40,000 | Abono Por Transferencia De Fondos. |
| 08/04/2019 | $1,700,000 | Abono Por Transferencia De Fondos. |
| 31/03/2019 | $1.54 | Rendimientos financieros |

Ver más movimientos en el detalle de la cuenta, haga clic aquí

NIT 899.999.2844

# CERTIFICADO DE INTERESES
# CERTIFICADO SOBRE CRÉDITO HIPOTECARIO
# AÑO GRAVABLE 2018

## CRÉDITO PARA VIVIENDA

| | |
|---|---|
| Nombre del Titular: | CARLOS ANDRES VERGARA PERICO |
| Número de Documento: | 80086211 |
| Nombre del Titular 2: | KELLY KATHERINE LOPEZ LOPEZ |
| Número de Documento: | 1023861508 |
| Número de Crédito: | 8008621106 |
| Fecha de desembolso: | 27/06/2014 |
| Valor desembolsado Año Gravable: | $ 154,000,000.00 |

Saldo a: 31/12/2018 (1.0) $128,387,982.06

Saldo a: 31/12/2017 (1.0) $135,143,687.94

| | |
|---|---|
| Pagos del Período Capital e Intereses: | $ 19,250,848.91 |
| Valor deducible por Intereses y UVR | $ 12,495,143.03 |

Fecha de Generación: 31/12/2018

PARA PRÉSTAMOS DE ADQUISICIÓN DE VIVIENDA, LA DEDUCCIÓN ESTARÁ LIMITADA A 1200.0 UVT EQUIVALENTES A $39,787,200.00 PARA EL AÑO GRAVABLE 2018 SEGÙN ART. 51 DE LA LEY 1111 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2006 QUE ADICIONA EL ART. 868-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

NO REQUIERE FIRMA (ART. 10 D.R. 836/91)