SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
ID de Proceso	80524-675471

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON	C.C.	1.019.061.557	IP/Nº de contacto	12064
Correo electrónico contratista:	dsrodriguez@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	006400636251
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:	751081/2019			**Nº Compromiso SIIF**	9719	
Valor Total del Contrato	$ 60.323.900	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.793.000	8	**Del**	01/08/2019	**Al** 31/08/2019	**$ 5.558.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.234.400		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.558.600	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	3,66%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 135.301
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.558.600**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.693.600**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 135.301**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	**36336180**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.223.440	$ 2.223.440
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 278.000	$ 278.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 355.800	$ 355.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 11.700	$ 11.700
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	$ 1.231.200	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.693.600,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.924.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	135.301,00	3,66%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	47.574,00	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	**$ 5.375.725,00**	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Armar panel PE-04 2011-2019 con corte a julio
Cruce certificados por competencias y registros PILA junio
Cruce certificados complementaria y registros PILA junio
Cruce información inscritos APE con certificados SENA, con discapacidad auditiva
Resultados de empleabilidad de certificados por competencias, desagregados
Resultados anexos de empleabilidad de certificados de complementaria
Consulta oferta educativa relacionada con ocupaciones agropecuarias
Panel información PE-04 2011-2019 a julio
Consulta resultados empleabilidad complementaria ocupaciones audiovisuales
Presentación consolidada seguimiento a certificados SENA
Informe empleabilidad complementaria junio
Actualización datos presentación resultados complementaria y certificados por competencias
Apoyo respuesta situación laboral certificados Meta y Cundinamarca
Informe personas con discapacidad auditiva
Resultado parcial vacantes Servicio Público de empleo

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.

DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON
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,

GUSTAVO MORENO PARRA
PROFESIONAL G01

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

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

Bogotá, agosto 2019

Señor
GUSTAVO MORENO PARRA
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.751081 de 2019**
Profesional Grado 01
Coordinación Nacional Observatorio Laboral y Ocupacional Colombiano
Bogotá D. C

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.751081 del año 2019

Daniel Santiago Rodríguez Rondón, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1019061557 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación Nacional Observatorio Laboral y Ocupacional Colombiano, 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 de máximo de SESENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL NOVIECIENTOS PESOS M/CTE ($60.323.900). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago para el mes de Enero por DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS PESOS ($2.379.300). b) Cuatro (4) pagos iguales por los meses de Febrero a mayo, por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS ($4.758.600) cada uno. c) Siete (7) pagos iguales por los meses de junio a diciembre, por valor de CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS ($5.558.600).

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales para apoyar la producción y análisis de información para los diferentes estudios elaborados por el Observatorio Laboral y Ocupacional Colombiano, en especial los relacionados con formación complementaria.

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

CLÁUSULA SEGUNDA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
a)	Apoyar el cruce de bases de datos requeridos como insumo para la elaboración de los análisis y demás estrategias del Observatorio Laboral y Ocupacional.	a) Armar panel PE-04 2011-2019 con corte a julio. b) Cruce certificados por competencias y registros PILA junio. c) Cruce certificados complementaria y registros PILA junio. d) Cruce información inscritos APE con certificados SENA, con discapacidad auditiva.	a) Panel PE-04 2011-2019_jul(R script) b) cruce_certificados competenciasPILA_junio (R script) c) cruce_pila complementaria junio (R script) d) cruce inscritos APE discapacidad auditiva (R script)
b)	Apoyar el procesamiento y alistamiento de información necesarios para el análisis de la oferta educativa del SENA.	e) Resultados de empleabilidad de certificados por competencias, desagregados. f) Resultados anexos de empleabilidad de certificados de complementaria. g) Consulta oferta educativa relacionada con ocupaciones agropecuarias. h) Panel información PE-04 2011-2019 a julio.	e) Resultados certificados competencias Junio (Archivo Excel) f) resultados complementaria junio (Archivo Excel) g) consulta oferta _agroprecuario (Archivo csv) h) PE04_11_19_jul (Archivo RDS) i) Resultados empleabilidad audiovisuales (R script) y Resultados empleabilidad audiovisuales (archivo Excel).

		i) Consulta resultados empleabilidad complementaria ocupaciones audiovisuales.	
c)	Apoyar el proceso de estructuración de información que permita generar información para el seguimiento a egresados de formación complementaria y certificados por competencias.	j) Presentación consolidada seguimiento a certificados SENA. k) Informe empleabilidad complementaria junio. l) Actualización datos presentación resultados complementaria y certificados por competencias.	j) Presentacion consolidada titulada complemetaria y certificados (Presentación PowerPoint) k) Empleabilidad Complementaria junio (Documento Word). l) Actualizacion complementaria y certificados competencias (Diapositivas PowerPoint).
d)	Apoyar la recopilación y análisis de información necesaria para el desarrollo de boletines y documentos sobre el mercado laboral.	m) Apoyo respuesta situación laboral certificados Meta y Cundinamarca. n) Informe personas con discapacidad auditiva.	m) Meta y Cundinamarca complemenatria, Meta y Cundinamarca titulada (Archivos Excel). n) informe discapacidad auditiva (Documento Word).
e)	Estructurar la metodología "web scrapping" para la actualización de la Clasificación Nacional de Ocupaciones - CNO	o) Resultado parcial vacantes Servicio Público de empleo.	o) Vacantes SPE 3 (Archivo txt)

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN 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, 36336180 expedido por miplanilla.com correspondiente al mes de julio del año 2019.

Evidencias en:
https://sena4.sharepoint.com/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20Trabajo%20SENA/Forms/AllItems.aspx?e=5%3A952db8bac08b45aab782d41ac46106fd&at=9&cid=7d68e135-23b8-4cff-9d26-e613ffed01ca&RootFolder=%2Fteams%2Fdet%2FDireccin%20de%20Empleo%20y%20Trabajo%20SENA%2F2019%2FObservatorio%20Laboral%20y%20Ocupacional%2FDaniel%20Santiago%20Rodr%C3%ADguez%20Rond%C3%B3n&FolderCTID=0x012000F63BEE0B5096104A8910922AE1E4E9D5.

Cordialmente,

Dániel Santiago Rodríguez Rondón
Contratista
C.C. No. 1019061557

Recibí a satisfacción:

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

GUSTAVO MORENO PARRA
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.751081 de 2019

Revisó – abogado: Monica Alejandra Torres Rey.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019061557	Daniel Santiago Rodriguez Rondon	Carrera 111B # 136A - 51	6875014	daniel.rodriguezrondon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	I	25/07/2019	36336180	$645.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Ajustes	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019061557	RODRIGUEZ RONDON DANIEL SANTIAGO	59	0			N																	230201	2.223.440	355.800	0	0	0	0	EPS017	2.223.440	278.000	14-23	2.223.440	1	11.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019061557	Daniel Santiago Rodriguez Rondon	Carrera 111B # 136A - 51	6875014	daniel.rodriguezrondon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-07	2019-07	I	25/07/2019	36336180	$645.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Matemidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	278.000	0		0		0	0	0	0	278.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	355.800	0	0	0	0	0	0		355.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.700				11.700	0	0	11.700			117	11.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	278.000	278.000
Pensión	1	355.800	355.800
Riesgos Laborales	1	11.700	11.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	645.500	645.500

PAGADA 36336180

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información