SENA
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	22 de mayo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	NIGRINIS SANCHEZ MAGALY magalynis@hotmail.com	C.C.	28.132.327	IP/N° de contacto	73120
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	SI
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	60215384030
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:	870835/2019		N° Compromiso SIIF	29219	
Valor Total del Contrato	$ 13.015.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.275.000	3	Del 01/05/2019	Al 31/05/2019	$ 1.370.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.905.000		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	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.370.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 949.800	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Mayo	Abril
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		8491811246
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	$ 0	$ 0
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	$ -	
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	$ 316.600	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	949.800,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.266.400,00	
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

calentamiento, estiramiento musculos, ejercicios laterales, control salida de bola, caminar de tache a tache sobre la aprox.
competencia entre los mismos jugadores
trabajo por grupos y promedios

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.

NIGRINIS SANCHEZ MAGALY
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,

ISIDORO AFANADOR CARREÑO
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28132327		NIGRINIS SANCHEZ MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 49 #64-06	BUCARAMANGA-SANTANDER	6433577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	91108910	8491811246	I	2019/05/08	2019/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	14	$109,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$0	$0			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0
1	CC 28132327	NIGRINIS MAGALY		0	$0	$0	EPS016	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-11	30	$828,116	$4,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$4,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28132327		NIGRINIS SANCHEZ MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 49 #64-06	BUCARAMANGA-SANTANDER	6433577	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	91108910	84918112461	I	2019/05/08	2019/05/22	BANCO DE OCCIDENTE	14	$109,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,400	$100	$0	$4,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,400	$100	$0	$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$1,100	$0	$104,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$103,600	$1,100	$0	$104,700
TOTAL				1	$108,000	$1,200	$0	$109,200

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga 22 de Mayo de 2019

Señor (a)
ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.870835
Profesional Grado 6
Talento Humano
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 05 del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.870835 del año 2019

MAGALY NIGRINIS SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. de CO1.PCCNTR.870835, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Grupo Administrativo Mixto, 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 ($13.015.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos iguales mensuales correspondiente a los meses 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. 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 de Bancolombia No. 60215384030 Cuyo titular es el (la) Contratista.

Plazo: Será hasta el 15 de Diciembre 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 BOLO AMERICANO

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

siga CAUDAL	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Dirigir y realizar entrenamiento del equipo de la Regional Santander que le corresponda, incluye funcionarios y grupo familiar	Entrenamientos en pista y practicas	Planillas de asistencia
2	Preparar física y técnicamente a los aspirantes inscritos para conformar el equipo y analizar y evaluar la actuación físico atlético.	Ejercicios antes de entrenamiento	
3	Establecer programas de acondicionamiento físico las necesidades individuales	Se ha analizado a cada jugador y se le han realizado ejercicios a su conveniencia	
4	Planear y desarrollar programas competitivos.	Competencias de fogueo	
5	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.	Fortalecimiento psicológico	
6	Elegir las estrategias que sus deportistas deberán desarrollar en las pruebas deportivas.	Estiramientos forzados y reconocimiento de aceitados.	
7	Desarrollar sesiones con los deportistas en horarios laborales previa autorización de los jefes inmediatos.	Están jugando a 37 pies	
8	Realizar trabajo directo con los deportistas, hasta terminar con las horas destinadas para cada modalidad deportista.		
9	Atender oportunamente los requerimientos que el SENA le haga a través del supervisor del contrato y que sean propias del objeto contratado. 10. Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual		

siga CALIDAD 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.				
3.				

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 y ARL, (8491811246) expedido por Aportes en linea correspondiente al mes de Abril del año 2019

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

MAGALY NIGRINIS SANCHEZ Contratista
C.C. No. 28.132.327 de Floridablanca

Recibí a satisfacción:

ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.870835 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2019

FOTOGRAFÍAS







ANEXO PLANILLAS ASISTENCIA MAYO 2019

MAGALY NIGRINIS SANCHEZ
C.C. 28.132.327
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.870835 2019

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	Beto. Jimenez Cons	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	Sabado 11 Mayo
LUGAR DE PRACTICA:	Club Union de Bucaramanga	PROFESOR:	Hayuly Reyes
HORA DE PRACTICA:	8 - 10	CELULAR:	300 5722086

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnicas 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, atiende, ordenada	Respetuoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alborotamiento		
1	Carolina Sepúlveda	3784273	Técnico	CIDM	7:50am		10	10	7	10	10	10	10	10		
2	Ana Milena Galvis	1100238159	Técnico 3	CATA	7:45am		10	10	7	10	10	10	10	10		
3	Jose Luis Gomez	7548843	Profesional	Regional	7AS		10	10	8	10	10	10	10	10		
4	Diego Urrego Pom M	91.278286	Profesional	CIDM	8:00am		9	10	6	10	10	10	10	10		
5	Olga T. Rojas	63.353	414 P.2	CIDH.	9 o m		9	10	7	10	10	10	10	10		
6	Lina Carreño	1383255	Inst	CSET	8:4 m		9	10	6	10	10	10	10	10		
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

SEMANA 2.

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

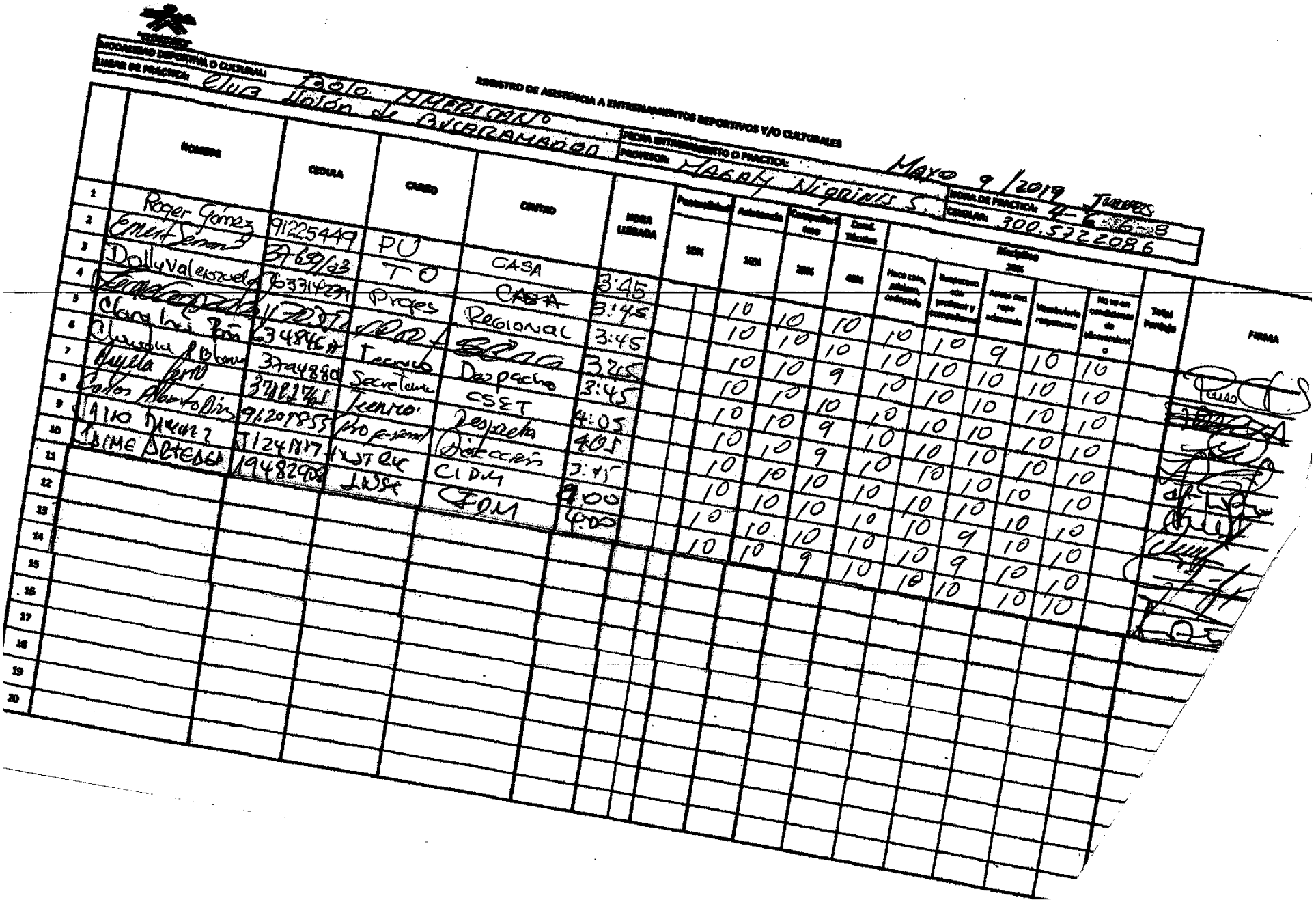
MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	VOLEIBOL AMERICANO	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	Grado Mayo 11
LUGAR DE PRACTICA:	Club Unión Bucaramanga	PROFESOR:	Magaly Virginia
HORA DE PRACTICA:	10 - 12	CELULAR:	3005722086

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Personalidad 30%		Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnicas 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
											Hace caso, atiende, entiende	Respetuoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No se en condiciones de discriminar		
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sena	9:40			10	10	9	10	10	10	10	10		
2	Jair Mauricio	1141[illegible]	[illegible]	Sena	9:40			10	10	9	10	10	9	10	10		
3	Claudia Lucia Peña	63480	Tecnico	Despacho	9:40			10	10	8	10	10	10	10	10		
4	Roger Gomez U.	91225449	PU	CASA	9:42			10	10	9	10	10	10	10	10		
5	Claudia P. Blanco	37948801	Secretaria	Despacho	9:45			10	10	9	10	10	10	10	10		
6	Carlos Alberto Diaz	9120585	Propietario	Despacho	9:48			10	10	9	10	10	10	10	10		
7	Jorge A. Rego	19482908	LABO.	CDM	9:50			10	10	9	10	10	10	10	10		
8	Angela [illegible]	39821761		Despacho	9.44			10	10	9	10	10	10	10	10		
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL: FOTO AMERICANO
LUGAR DE PRACTICA: Club Union de Bucaramanga
FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: Sabados Hoy
PROFESOR: MAGALY NIGRINIS
HORA DE PRACTICA: 2-4 PM
CELULAR: 300 532 2086

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%		Asistencia 10%	Compañerismo 10%	Cond. Técnicas 40%	Disciplina 30%					Total Puntaje	FIRMA
											Hace caso, atiende, ordenado	Respetuoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	Se ve en condiciones de aprovechamiento		
1																	
2	Oscar Ortega	1908[illegible]	Entre	CEDM	1:50			10	10	8	10	10	10	10	10		
3	Carlos Alberto	91209855	Patinador	Dirección.	1.50			10	10	9	10	10	10	10	10		
4	Angela Lenz	37782796		Despabil	1:50			10	10	9	10	10	10	10	10		
5	Roger Gomez	91225449	P.U.	CASA	1:51			10	10	9	10	10	10	10	10		
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	



REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

ACTIVIDAD DEPORTIVA O CULTURAL: Polo Acuático

LUGAR DE PRACTICA: Club Unión de Cucharamarca

FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: Mayo 9/2019 Jueves

PROFESOR: Mabel Higgins S.

HORA DE PRACTICA: 4 - 6 - 8

CEDULA: 300.572.2086

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 20%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%						Total Promedio	FIRMA
										Hace caso a las indicaciones	Trabajo en equipo y compañerismo	Asiste con todo lo necesario	Puntualidad	No va en contra de la disciplina		
1	Roger Gomez	91225449	PU	CASA	3:45		10	10	10	10	10	9	10	10			
2	Ernest Simon	3769623	TO	CASA	3:45		10	10	10	10	10	10	10	10			
3	Dolly Valenzuela	63314271	Profes	Regional	3:45		10	10	9	10	10	10	10	10			
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		10	10	10	10	10	10	10	10			
5	Clara Inés [illegible]	34846[illegible]	Tecnico	Despacho	3:45		10	10	10	10	10	10	10	10			
6	[illegible]	37443[illegible]	Secretaria	CSET	4:05		10	10	9	10	10	10	10	10			
7	Ayuela Jerez	37[illegible]	Tecnico	Despacho	4:01		10	10	9	10	10	10	10	10			
8	Carlos Montalvo	91208855	Profesional	Dirección	3:45		10	10	10	10	10	10	10	10			
9	Alio Munoz	1124117	INSTRUC	CIDM	4:00		10	10	10	10	10	10	10	10			
10	Jaime Alteseo	1948208	INST	CIDM	4:00		10	10	9	10	10	9	10	10			
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	