

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: **CESAR HERNANDEZ FLOREZ**
Correo electrónico contratista: **chernandezf@sena.edu.co** C.C. **13.833.784** IP/Nº de contacto **3176383578**
Régimen del IVA: **NO RESPONSABLE** Es declarante de renta? **SI** Es Pensionado? **NO**
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46,418.000 **NO** Inducción SST **SI** Presta Servicios Excluidos de IVA? **SI**
Banco al cual consignar: **BANCOLOMBIA** Tipo de cta **AHORROS** Nº Cuenta **60675393315**
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: **857683/2019** N° Compromiso SIIF **26519**
Valor Total del Contrato **\$ 31.645.764** N° Pago **1** Periodo objeto de pago **20/03/2019** **31/03/2019** Valor Bruto Pago **\$ 1.349.238,00**
Saldo Anterior del Contrato **\$ 31.645.764** Del **20/03/2019** Al **31/03/2019**
Nuevo Saldo del Contrato **\$ 30.296.526** Comisiones **\$ 0,00**

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.349.238	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.349.238	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 733.661	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		8489996479	Valor Base retención en la fuente	733.661,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 828.116	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	1.113.138,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 103.600	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 132.500	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ART	\$ 4.400	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ 0	Retefuente - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ 0		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ 0		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ 0		0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ 0	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 134.924	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 244.654	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 1.349.238,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Proceso de inducción y capacitación Programa articulación del SENA con la educación media.
2. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación profesional integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica.
3. Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las del contrato
4. Proceso de matrículas en las instituciones indicadas: La Presentación Piedecuesta - IE, Los Colorados - Mano Morales - Juan Cristóbal

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 RVP, 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 suministrada es verídica;
5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

CERTIFICACIÓN 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.

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CESAR HERNANDEZ FLOREZ
EL CONTRATISTA

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
INSTRUCTOR G20

Bucaramanga, 30 de Marzo de 2019

Señor (a)
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 857683
Coordinadora Programas Especiales
Articulación con la Educación Media
Ciudad

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

Referencia: No 857683 del año 2019

CÉSAR HERNÁNDEZ FLÓREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.13833784 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Programa Articulación del Sena con la Educación Media, 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: TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE. (\$ 31.645.764). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de marzo de 2019. b) OCHO (08) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$ 3.679.740) por los meses de abril a noviembre de 2019. c) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta 7 de Diciembre de 2019

OBJETO:

Contratar servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras del programa Articulación con la Educación Media, conforme a los modelos formativos establecidos del C.S.E.T en el periodo académico del año 2019.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Participar en las actividades que se programen	Proceso de inducción y capacitación Programa articulación del Sena con la educación media	Lista de asistencia
2.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación profesional integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Informar a la comunidad la oferta educativa del C.S.E.T.	Publicación de la oferta a los aprendices de las I.E.
3.	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	Capacitación de los procesos SIGA y Compromiso.	Evaluación Siga
	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional. Entregar en un máximo de dos días y en cualquier tiempo los reportes e información solicitados por el supervisor del contrato en aras de garantizar la calidad de la formación impartida por el instructor	Proceso de matrículas en las instituciones indicadas: La Presentación Piedecuesta – IE. Los Colorados – Mario Morales – Juan Cristóbal Martínez-Víctor Félix.	Archivos planos y registros Grado 10

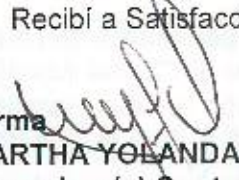
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL No. 8489996479 correspondiente al mes de Febrero del año 2019.

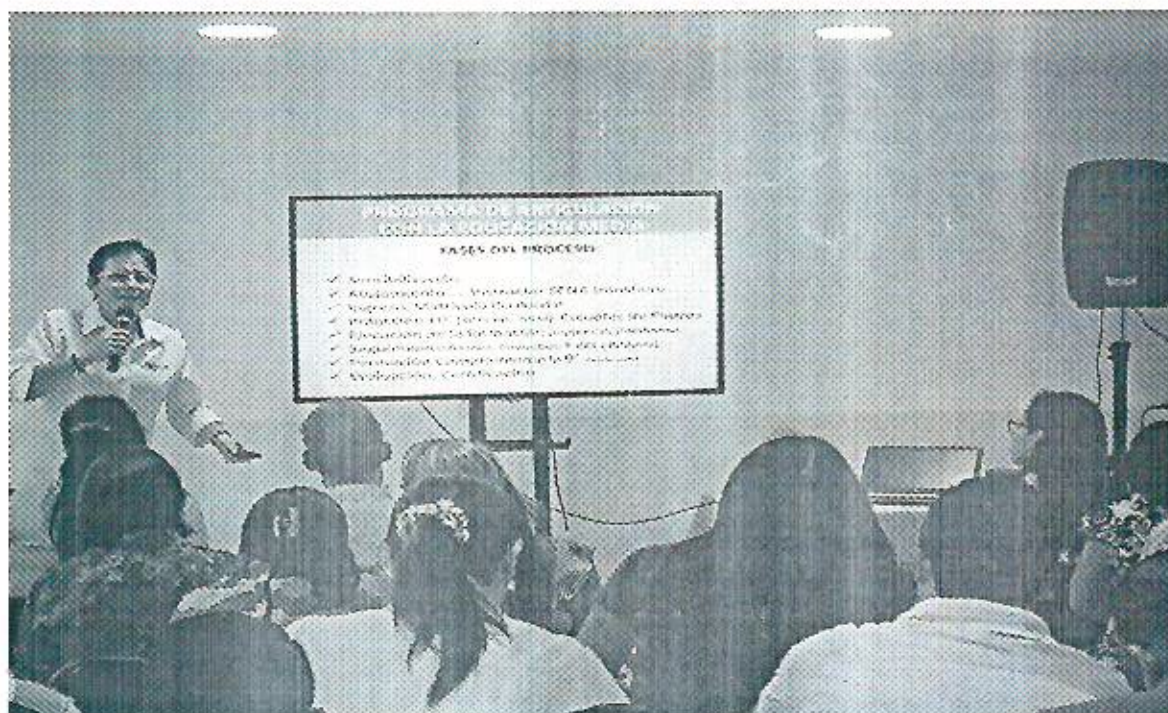
Evidencias en () folios

Cordialmente,

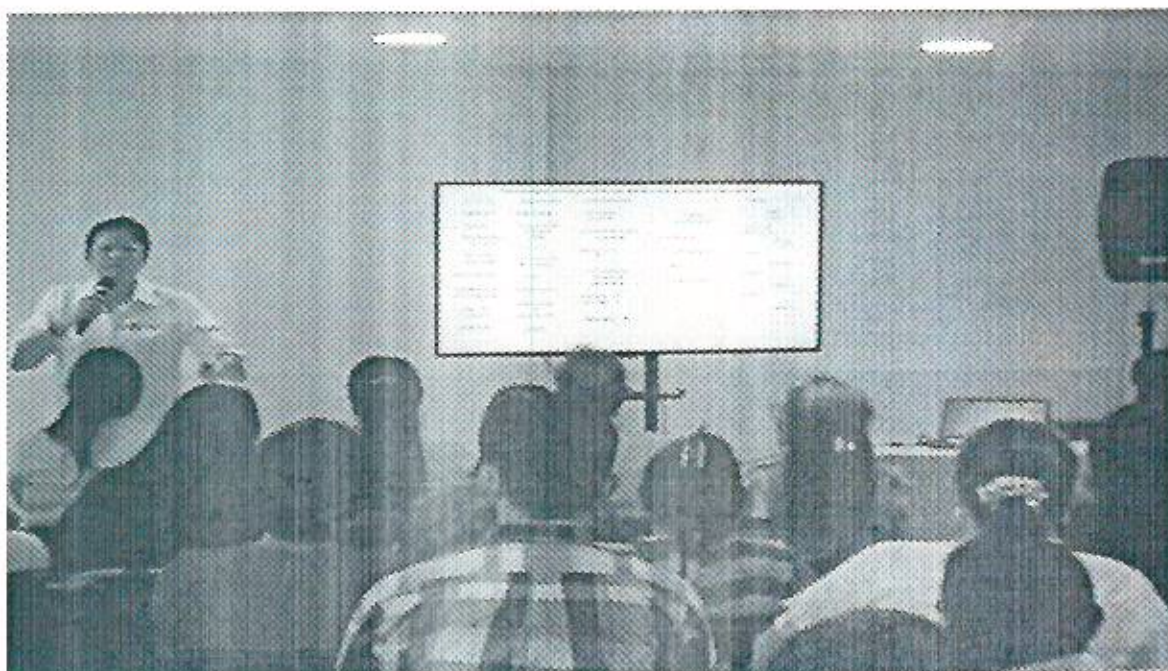
Recibí a Satisfacción:


CÉSAR HERNÁNDEZ FLÓREZ
Contratista
C.C. No.13833784


Firma
MARTHA YOLANDA FLÓREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato 857683 de 2019



REUNIÓN RECTORES Y COORDINADORES IE. PROGRAMAS ARTICULACIÓN SENA MARZO 2019



REUNIÓN RECTORES Y COORDINADORES IE. PROGRAMAS – MARZO DE 2019 HOTEL SENA

ACTA DE COMPROMISO APRENDIZ SENA MARZO 2019

[illegible]

ASITENCIA MATRICULA MARZO 2019

[illegible]

PLANILLA ASISTENCIA MATRICULA IE JUAN CRISTOBAL MARZO 2019

SERVIDIO NACIONAL DE ASISTENCIA SENA
 SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
 PROCEDIMIENTO VIGILANCIA
 MONITOREO DE ASISTENCIA A INSTITUCIONES

REGIONAL: San Andrés CENTRO DE FORMACIÓN: S. S. A. CIUDAD/MUNICIPIO: San Andrés

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Formación de Promotores Comunitarios FECHA: 26/03/2019

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	GRUPO
1	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
2	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
3	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
4	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
5	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
6	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
7	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
8	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
9	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
10	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1

PLANILLAS ASISTENCIA MATRICULA MARZO 2019

SERVIDIO NACIONAL DE ASISTENCIA SENA
 SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
 PROCEDIMIENTO VIGILANCIA
 MONITOREO DE ASISTENCIA A INSTITUCIONES

REGIONAL: San Andrés CENTRO DE FORMACIÓN: S. S. A. CIUDAD/MUNICIPIO: San Andrés

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Formación de Promotores Comunitarios FECHA: 26/03/2019

No.	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	GRUPO
1	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
2	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
3	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
4	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
5	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
6	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
7	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
8	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
9	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
10	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
11	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1
12	WILSON DÍAZ	WILSON DÍAZ	1075000121	wilson.diaz@gmail.com	3125454	GRUPO 1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SINAE	ICBF
11.1241794		PERMADOC FLOREZ EIVOR	INDEPENDIENTE	MUNICIPAL	TRAJE 31 - JS 1 Tapin 11 - 105 200 mayor	BUCARONGA-SABANALARA	059410	Na	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Clase	Clave	Planilla	Planilla	Planilla
2019-02	2019-02	100200009	449196479	1	1	2019-02-20	2019-02-21	BANCO BOGOTA	\$240,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES					
Nº	Identificación	Nombres	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC	Aporte		
1	CC 101116	HERRERA CESAR	25-14	20	\$278,116	\$278,116	25-14	20	\$278,116	\$278,116	25-14	20	\$278,116	\$278,116	25-14	20	\$278,116	\$278,116		
Total			Afiliados(1)																	

RESUMEN DE PAGO									
PROYECTO	CÓDIGO	HFE	105	495160005	VALOR PROYECTO	INTERESTES	400074	540000000	540000000
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500		\$100	\$0	\$132,500
COLPENSIONES	25-14	900,316,004	7	1	\$132,500		\$100	\$0	\$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400		\$100	\$0	\$4,500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,400		\$100	\$0	\$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$101,600		\$100	\$0	\$102,700
NUPIVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$101,600		\$100	\$0	\$102,700
TOTAL:				1	\$240,500		\$200	\$0	\$240,500

