112

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	20 de agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN BAUTISTA TOLOZA RUEDA				
Correo electrónico contratista:	juantoloza1956@gmail.com	C.C.	13.838.355	IP/N° de contacto	3118574049
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 ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	29100033621
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:	856602/2019			N° Compromiso SIIF	13219
Valor Total del Contrato	$ 34.344.240	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.577.566	7	Del 01/08/2019	Al 31/08/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.897.826		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740		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	$ 3.679.740		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.345.655		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Agosto	Julio
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		8495776359
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.700	$ 7.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 132.600	
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	$ 781.885	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.345.655,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
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	$ 3.679.740,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1: Certifico que realice el comité de seguimiento al programa para el II semestre en las IE asignadas Fichas 1641775, 1632289 y 163229 y 1632292 e hice entrega en medio fisico a la lider del programa, de las actas respectivas, debidamente firmadas por el rector, docente homologo e instructor.
2. BIBLIOTECA: Certifico que SI realice con los aprendices de las fichas asignadas 1641775. 1632289. y 1632292, de acuerdo a la guia de aprendizaje 9.
3. ANALISIS DEL PROGRAMA: Certifico que SI di cumplimiento de respuesta a la solicitud de información de análisis del programa Asistencia Administrativa en las IE. Asignadas: Mario Morales, Cafe Madrid y Los Colorados.
4. FORMACION COMPLEMENTARIA: FICHA: CURSO: Lectura critica. FECHA DE INICIO: 24-08-19. PLANTEL EDUCATIVO: Col Mercedes – Lebrija -

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JUAN BAUTISTA TOLOZA RUEDA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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,

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
INSTRUCTOR G20

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

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 20 de Agosto de 2019

Señora
MARTHA YOLANDA FLOREZ D.
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **856602**
Coordinadora Académica Programas Especiales
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **AGOSTO** del 201

Referencia: No 856602 del año 2019

JUAN BAUTISTA TOLOZA ARUEDA, identificado con la cédula de ciudadanía No.13.838.355 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Servicios Empresariales y Turísticos, 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 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE. ($34.344.240). 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 febrero de 2019. b) NUEVE (09) pagos iguales por el valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($3.679.740) por los meses de marzo a noviembre de 2019. c) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta el 07 de Diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de asistencia administrativa del programa articulación con la educación media, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el período académico del 2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
I.	De acuerdo con el principio de coordinación, el contratista deberá participar en las reuniones que sean convocadas relacionadas con la ejecución del contrato.	Asistir a las reuniones de coordinación académica de programas especiales, Entre otras el lunes pedagógico.	Se anexan listas de asistencia a las respectivas reuniones. **(ver imagen evidencia)**
II.	Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato.	- Se realizó la ejecución de la formación profesional en cada una de las instituciones educativas en los horarios establecidos. FICHAS: 1641775, 1632289 y 1632292	Se anexan imágenes de ejecución de formación. **(ver imagen evidencia 1)**
III.	Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final.	- Se subieron los respectivos eventos del mes de Agosto a la plataforma Sofiaplus y la interacción en plataforma. - interacción con los aprendices en plataforma: Ficha 1632289 (160), 1632292 (383), Ficha 1641775 (549) - Capacitación en interacción en biblioteca virtual SENA.	Podrá verificarse esta acción a través de la plataforma Sofía plus y listados de asistencia.
IV.	Otras actividades relacionadas al contrato.	- Se realizaron visitas de prácticas empresariales a las empresas. - Participación en las diferentes reuniones y actividades convocadas por la líder del programa. **1**: Certifico que realice el comité de seguimiento al programa para el II semestre en las IE asignadas Fichas 1641775, 1632289 y 1632292, e hice entrega en medio físico a la líder del programa, de las actas respectivas debidamente firmadas por el rector, docente homologo e instructor de	Verificación de cada proceso con visto bueno de la persona encargada de la Revisión.

		Asistencia administrativa. 2. BIBLIOTECA: Certifico que SI realice con los aprendices de las fichas asignadas 1641775. 1632289. y 1632292, de acuerdo a la guía de aprendizaje No.9. **3**. ANALISIS DEL PROGRAMA: Certifico que SI di cumplimiento de respuesta a la solicitud de información de análisis del programa Asistencia administrativa en las IE asignadas: Mario Morales 1641775, Los Colorados 1632289 y Café Madrid 1632292. **4**.FORMACION COMPLEMENRTARIA: FICHA: CURSO: Lectura crítica. FECHA DE INICIO: 24-08-19. PLANTEL EDUCATIVO: Col Mercedes – Lebrija -	
V.	EL CONTRATISTA asume, con la suscripción del contrato, la obligación de realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes, los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente, y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.	Se realizó el pago de: salud, pensión y riesgos laborales, de junio por el monto correspondiente a este mes.	Se anexa copia de la planilla de pago del mes de junio.
VI.	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás Documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	Di cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.	Anexo fotocopia de la certificación de la inducción en Seguridad y Salud en el

siqa SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

			Trabajo de la Entidad.

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 de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, **Planilla número 8495776359 expedido por aportes en línea, correspondiente al mes de JULIO del 2019.**

Cordialmente

JUAN BAUTISTA TOLOZA RUEDA
Contratista
C.C. No. 13838355

Recibí a satisfacción:

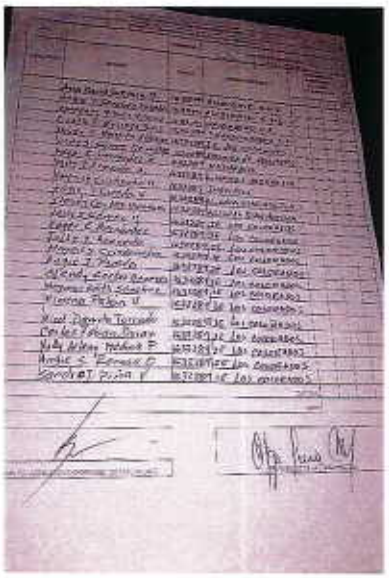
MARTHA YOLANDA FLOREZ D.
Supervisor(a) Contrato 856602 del 2019

EVIDENCIAS - INFORME DE AGOSTO 2019

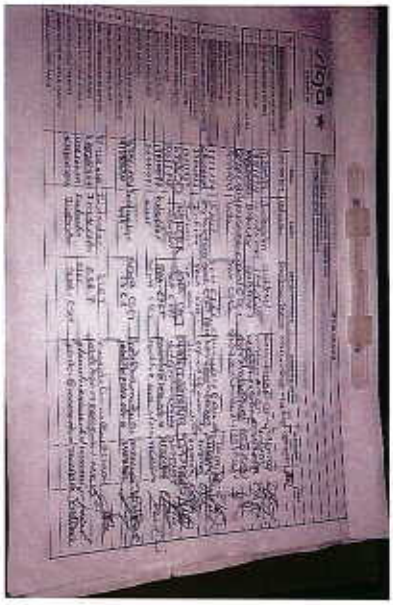
IMPARTIR FORMACION FICHAS 1632289 – 1632292 Y 1641775



VISITAS EMPRESARIALES



ASISTENCIA A LUNES PEDAGOGICO



aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN BAUTISTA TOLOZA RUEDA identificado(a) con CC 13838355 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

TOLOZA RUEDA JUAN BAUTISTA CC 13838355

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2019-07	2019-07	484247600	8495776359	I	2019-08-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,500,000	$240,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,500,000	$7,900
EPS	COOMEVA	30	12.5%	$1,500,000	$187,500

Este certificado se expide el día 2019-08-20 a las 10:13.