SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	20 noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS MANUEL RUIZ VEGA	**C.C.**	91.258.718	**IP/Nº de contacto**	73202
Correo electrónico contratista:	lmruizv@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	4466326394
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:	778337/2019			**Nº Compromiso SIIF**	93919
Valor Total del Contrato	$ 19.625.280	**N.° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.274.294	5	**Del** 01/11/2019	**Al** 30/11/2019	**$ 3.679.740,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.594.554		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	**$ 2.549.955**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**43054721317**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 981.264	$ 981.264
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 122.700	$ 122.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 157.100	$ 157.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.300	$ 10.300
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	$ 849.985	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.549.955,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.399.940,00	
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	0,00	0,000%
-	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

Asignación de las fichas: 2042408, 2042409, 2042410, 2042421
Alistamiento y comprobación de funcionamiento de la plataforma
Desarrollo de las actividades en la plataforma, de acuerdo a lineamientos fava
Responder las dudas e inquietudes de los aprendices
Evaluar cada una de las actividades.
Hacer cierre respectivo de las fichas
Asesoría a empresarios fondo emprender
Apoyo en planeación de materiales de formación, lote 8.

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.

LUIS MANUEL RUIZ VEGA
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,

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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

Piedecuesta, noviembre 20 de 2019

Señor (a)
Oscar Julián Gelvez Lozano
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.778337
Coordinador Académico
Centro C.A.S.A
Ciudad

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.778337 del año 2019

Luis Manuel Ruiz Vega, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91258718 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro C.A.S.A, 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 CATORCE MILLINES NOVESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($14.964.276) incluido IVA, con un valor mensual de TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($3.679.740), más una primera adición de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($3. 679.740), para un total de DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DIECISÉIS PESOS MCTE ($18.644.016) incluido IVA, más una segunda adición de NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($981.264), para un total de DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($19.625.280) incluido IVA

Páguese al contratista en la cuenta 44 – 663263 – 94 de Ahorros de Bancolombia.
Plazo: hasta el 13 de Diciembre de 2019.

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

OBJETO:
Servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria y virtual conforme a los modelos formativos establecidos del CASA.

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar el desarrollo de las competencias de los aprendices en el área del programa de formación titulada, complementaria y/o virtual	Se realizó alistamiento a la formación y se dio inicio a los cursos virtuales según fichas 2042408, 2042409, 2042410, 2042421	Fichas asignadas en la plataforma.
1	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciado oportunamente.	Aplicar los lineamientos establecidos para la formación virtual.	Utilización de la Plataforma blackboard y sofia plus.
2	Cumplir con el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el Sena indique	Asistir puntual en los horarios estipulados en el cronograma de cada ficha	Reporte virtual de cada ficha
3	Cumplir los lineamientos establecidos en la guía Orientación Formación Ambientes Virtuales de Aprendizaje GFPI-G-014.	Aplicar paso a paso los lineamientos de aprendizaje virtual	
4	Participar de reuniones, Capacitaciones y comités citados y/o delegados por la Subdirección del centro.	Asistir a las reuniones citaciones en el lugar y hora indicada.	Diligenciar planillas de asistencia y participación
5	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) s/n Ley 1150/2007 y Ley 1562/2012.	Realizar las afiliaciones respectivas en cada sistema.	Presentación de las planillas mensuales de pago.

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, **4305472131** expedido por SOI correspondiente al mes de octubre del año 2019

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Luis Manuel Ruiz Vega
Contratista
C.C. No. 91258718

Recibí a satisfacción:

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.778337 de 2019