SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
ID de Proceso	49142-906635

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ANDRES VERGARA PERICO	**C.C.**	80.086.211	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	cvergarap@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**	570007470373874
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:	812654/2019			**Nº Compromiso SIIF**	104119		
Valor Total del Contrato	$ 78.826.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.332.000	**10**	**Del**	01/11/2019	**Al**	30/11/2019	**$ 7.166.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.166.000		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 7.166.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	4,13%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 157.303
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.166.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.809.400**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 157.303**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**16830939**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.866.400	$ 2.866.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 358.300	$ 358.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 458.700	$ 458.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 15.000	$ 15.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ 1.730.000	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ 1.021.233	
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	$ 909.167	
Retención en la Fuente Contingente	$ 35.421	

Valor Base retención en la fuente	3.809.400,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	6.349.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	157.303,00	4,13%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	61.331,00	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	**$ 6.947.366,00**	

SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Revisión solicitudes de traslado presupuestal
Modelo de Seguimiento de ejecución, metas, y metas periódicas (semanales o mensuales) acumuladas
Acompañamiento formulación en las Coordinaciones de las metas 2020.
Participación reuniones comité de la Dirección de Empleo y Trabajo
Participación eventos delegados

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.

CARLOS ANDRES VERGARA PERICO
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 período de cobro;

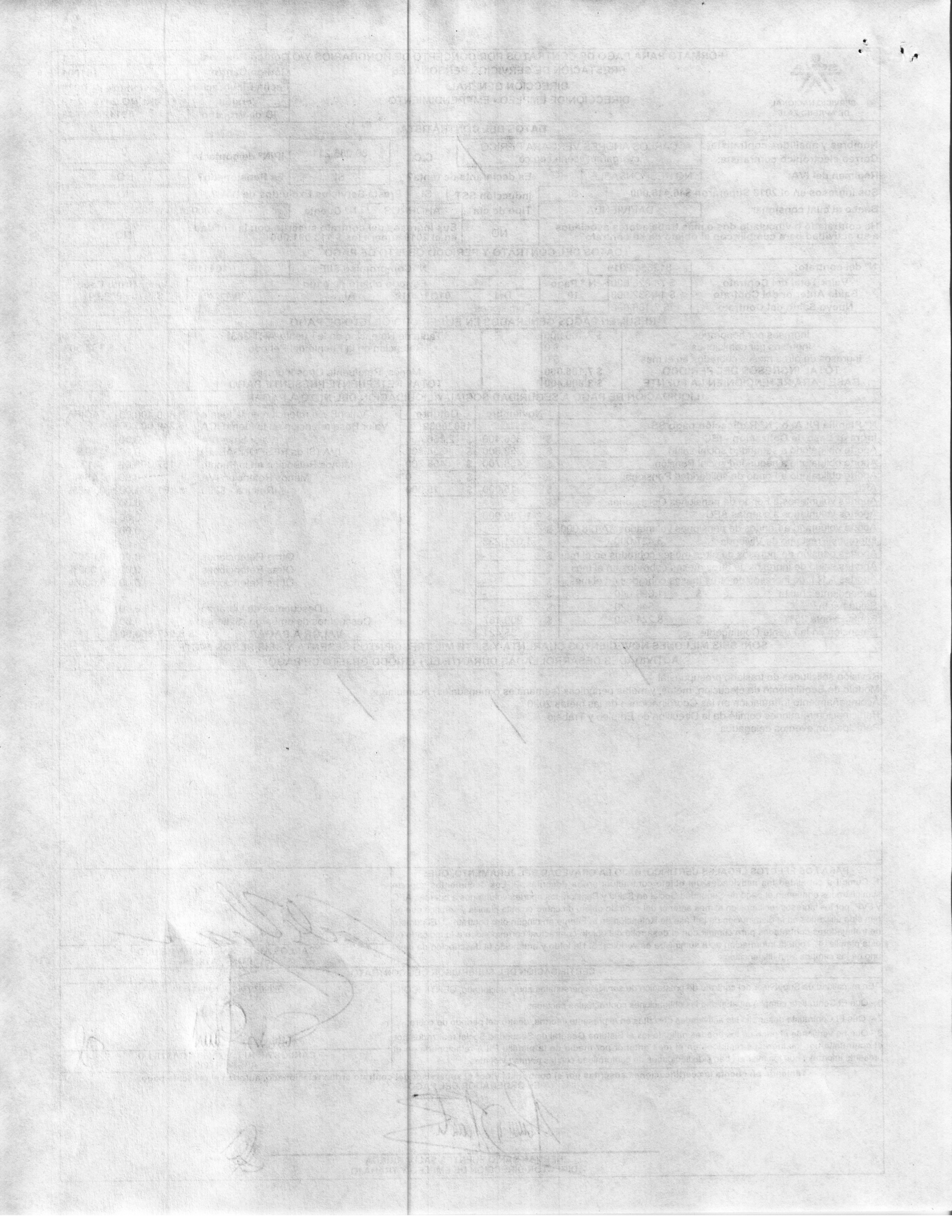
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CARLOS ARTURO GAMBA CASTILLO
ASESOR G05

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



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, noviembre de 2019

Doctor
CARLOS ARTURO GAMBA
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.812654

Cargo del supervisor asesor G 05
Dependencia DET
BOGOTA

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes noviembre del año 2019

Referencia: Contrato No. CO1.PCCNTR.812654 del año 2019

CARLOS ANDRES VERGARA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.086.211 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Dirección de Empleo y Trabajo, 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 asciende a la suma de sesenta y un millones quinientos sesenta y nueve mil ochocientos cincuenta pesos incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Once (11) pagos iguales por los meses de febrero a diciembre, por valor de SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL PESOS ($7.166.000) cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la Cuenta De Ahorros No. 058000747037387 4 de Bando Davivienda S.A., cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el día 31 de diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para el apoyo a la Dirección de Empleo y Trabajo en el acompañamiento de la planeación de las acciones estratégicas de la Dirección.

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

CLÁUSULA SEGUNDA:

Item	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
A	Apoyar en la gestión estratégica de las acciones y metas de la Dirección de Empleo y Trabajo.	Revisión solicitudes de traslado presupuestal	Carpeta Sharepoint: …\CARLOS VERGARA\ 201811\ Obligación A
B	Apoyar al seguimiento del plan de acción, de los diversos indicadores y de las metas presupuestales de la Dirección de Empleo y Trabajo, otorgando las respectivas recomendaciones para su cumplimiento.	Modelo de Seguimiento de ejecución, metas, y metas periódicas (semanales o mensuales) acumuladas	Carpeta Sharepoint: …\CARLOS VERGARA\ 201811\ Obligación B
C	Apoyar la respuesta oportuna de los requerimientos e informes que se deban presentar desde la Dirección de Empleo y Trajo y la coordinación de emprendimiento a diferentes instancias del SENA y/o entidades externas.	Acompañamiento formulación en las Coordinaciones de las metas 2020.	Carpeta Sharepoint: …\CARLOS VERGARA\ 201811\ Obligación C
D	Apoyar a la Dirección de Empleo y Trabajo en la articulación y relacionamiento con otras instancias del SENA y/o entidades externas en los que se requiera apoyo o presencia de la Dirección.	Participación reuniones comité de la Dirección de Empleo y Trabajo Participación eventos delegados	Carpeta Sharepoint: …\CARLOS VERGARA\ 201811\ Obligación D

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	# de la Orden de Viaje	Lugar de Desplazamiento	Fechas de Desplazamientos	
			Inicio	Finalización
En el periodo de referencia no se realizaron desplazamientos				

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

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, copia de la planilla de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, # 16830939 expedida por ASOPAGOS S.A. correspondiente al mes de octubre del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

CARLOS ANDRES VERGARA PERICO
Contratista
C.C. No. 80.086.211 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

CARLOS ARTURO GAMBA CASTILLO
Supervisor Contrato 812654 de 2019

VB Ivan Cifuentes

VB Mónica Torres

https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/cgamba_sena_edu_co/ErP7IpUEFvhPtgVXDEHmP0MBqVJCo09X1_3KlV05aMdaFg?e=qBOdTy

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEAD

Razón Social: CARLOS ANDRES VERGARA PERICO
Identificación CC - 80086211
Sucursal 01
Período Pensión 2019-10
Período Salud 2019-10
Fecha Pago Planilla 2019-11-18

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	80086211
Nombre	CARLOS ANDRES VERGARA PERICO
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	16830939
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2019-10
Periodo Salud	2019-10
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.866.400	0,1600000	$ 458.700	$ 0	$ 0	$ 458.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.866.400	0,1250000	$ 358.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.866.400	0,0052200	$ 15.000	89999034

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

fna AHORRO

NIT 899.999.2844

CERTIFICADO DE INTERESES
CERTIFICADO SOBRE CRÉDITO HIPOTECARIO
AÑO GRAVABLE 2018

CRÉDITO PARA VIVIENDA

Nombre del Titular:	CARLOS ANDRES VERGARA PERICO
Número de Documento:	80086211
Nombre del Titular 2:	KELLY KATHERINE LOPEZ LOPEZ
Número de Documento:	1023861508
Número de Crédito:	8008621106
Fecha de desembolso:	27/06/2014
Valor desembolsado Año Gravable:	$ 154,000,000.00

Saldo a: 31/12/2018 (1.0) $128,387,982.06

Saldo a: 31/12/2017 (1.0) $135,143,687.94

Pagos del Período Capital e Intereses:	$ 19,250,848.91
Valor deducible por Intereses y UVR	$ 12,495,143.03

Fecha de Generación: 31/12/2018

PARA PRÉSTAMOS DE ADQUISICIÓN DE VIVIENDA, LA DEDUCCIÓN ESTARÁ LIMITADA A 1200.0 UVT EQUIVALENTES A $39,787,200.00 PARA EL AÑO GRAVABLE 2018 SEGÙN ART. 51 DE LA LEY 1111 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2006 QUE ADICIONA EL ART. 868-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

NO REQUIERE FIRMA (ART. 10 D.R. 836/91)

ntos

Cuenta AFC **5322

Seleccione un producto

Cuenta AFC **5322

Consultar

Estoy viendo

Fecha	Valor	Descripción
13/05/2019	$13,920,000	Abono Por Transferencia De Fondos.
30/04/2019	$3.68	Rendimientos financieros
08/04/2019	$1,700,000	Retiro Efectivo en Oficina
08/04/2019	$40,000	Abono Por Transferencia De Fondos.
08/04/2019	$1,700,000	Abono Por Transferencia De Fondos.
31/03/2019	$1.54	Rendimientos financieros

Ver más movimientos en el detalle de la cuenta, haga clic aquí