SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	6 diciembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	GERMAN DARIO GAITAN ROSERO / ggaitanr@sena.edu.co	C.C.	91.211.257	IP/Nº de contacto	3124419006
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	8971735202
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:	786884/2019			Nº Compromiso SIIF	2919		
Valor Total del Contrato	$ 38.637.270	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.453.160	11	Del	01/12/2019	Al	20/12/2019	$ 2.453.160,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.453.160	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	$ 2.453.160	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.446.033	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	———	4311630316
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 981.264	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 122.700	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 157.100	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
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	$ 245.316	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 482.011	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.446.033,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.173.360,00	
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	$ 2.453.160,00	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1-Se impartió formación a la ficha 2047990, REVIT BASICO
2-Se impartió formación a la ficha 2049003, Preparación de superficies y aplicación de recubrimientos.
3-Se impartió formación a la ficha 2047990, Tecnologo de Desarrollo Grafico de las noches.
Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofia Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com.co con un total de 80 horas académicas

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 leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

GERMAN DARIO GAITAN ROSERO
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,

LEONARDO ANDRES NUNEZ GARCIA
INSTRUCTOR

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, 06 de Diciembre de 2019

Señor:
LEONARDO ANDRES NUÑEZ G.
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR.786884 de 2019
COORDINADOR ACADÉMICO
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Floridablanca.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de **Diciembre del Año 2019**

Referencia: No CO1.PCCNTR.786884 del año 2019

GERMAN DARIO GAITAN ROSERO, identificado con la cédula de ciudadanía N° 91.211.257 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de Titulada Presencial FIC, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° **CO1.PCCNTR.786884** de 2019, a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de Diciembre de 2019 y el 20 de Diciembre de 2019.

Valor y forma de Pago:

El valor total del presente contrato es de **TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS MONEDA CORRIENTE PESOS M/CTE ($ 38.637.270)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) 9 pagos iguales mensuales por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE (3.679.740)** cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. 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 N° 08971735202 del Banco de Colombia,** cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión Y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

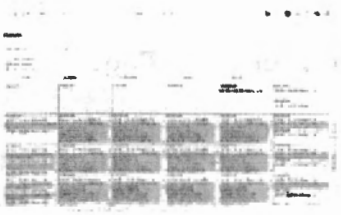
Plazo:

El plazo de ejecución del presente contrato es de **Diez (10) meses y Quince (15) días**, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

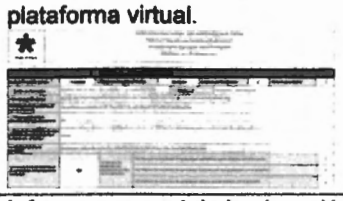
Fecha Inicio : 04 de Febrero 2019
Fecha terminación : 20 de diciembre 2019

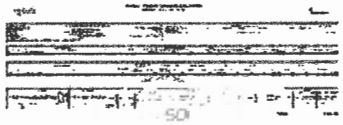
OBJETO:
Contratar la prestación de servicios personales como instructor para orientar formación titulada en el programa Tecnólogo de Desarrollo Gráfico de Proyectos de Arquitectura e Ingeniería del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura, vigencia 2019.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área Para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Se imparte formación profesional integral con profesionalismo en el área de TECNOLOGO DE DESARROLLO GRAFICO DE PROYECTOS DE ARQUITECTURA E INGENIERIA I	El soporte se encuentra en el aplicativo senasofiaplus.edu.co 
2	Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado.	Las acciones programadas se orientan según la coordinación, y mediante, entrega de informes puntualmente de acuerdo a los requerimientos.	El archivo se encuentra en la coordinación. 
3	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales	Se prepara las secciones de formación con profesionalismo y de manera integral la formación según	El archivo soporte reposa en la Coordinación. 

	objeto de la Formación Profesional Integral.	los lineamientos del SENA	
4	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo	Se crea en el aprendiz las habilidades y destrezas para el desarrollo de sus competencias profesionales.	El archivo con Material Fotográfico de dichas actividades. 
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del Aprendizaje por Proyectos).	Se realizó visita por parte de la Formadora de docentes para evaluar y analizar con el supervisor el proceso de formación en cada una de etapas de las competencias FPI.	El archivo se encuentra en la supervisión de Contratistas. 
6	Participar en Actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	Se participó en cada una de las actividades mediante equipos de trabajo.	Se recibió ambientes de trabajo. 
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	Se participó en cada una de las actividades mediante equipos de trabajo.	Se informó en los ambientes de trabajo. 

8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	Se apoyó.	El archivo soporte reposa en la Coordinación. 
9	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.)	Se documentaron los procesos formativos, mediante el uso de la plataforma LMS.	El archivo se encuentra en la plataforma virtual. 
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación.	Se mostró con profesionalismo y de manera integral.	El archivo soporte reposa en la Coordinación. 
11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	Se evaluarán instrumentos de evaluación en cada una de las competencias FPI.	El archivo se encuentra en la plataforma virtual. 
12	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.	Alimentar el portafolio, mediante la técnica de presentación de informe de actividades.	Informe mensual de la ejecución. 
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor	Se solicitó oportunamente los materiales de trabajo necesarios	Formatos solicitud de materiales.

18	Afiliarse y realizar los aportes mensuales a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales en calidad de trabajador independiente.	Se presentan constancias periódicamente mediante envió de correo electrónico.	El archivo soporte reposa en la Coordinación. 

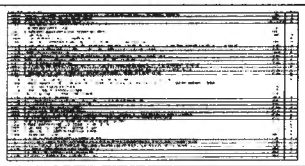
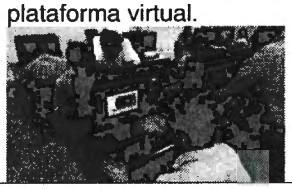
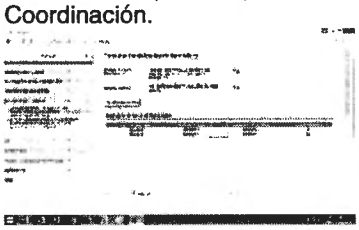
A continuación, se relaciona los desplazamientos realizados previos a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento se presenta al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que se relaciona las actividades desarrolladas 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.	No se realizó desplazamiento durante el presente mes.			
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 (si hay lugar), fotocopia de la planilla recibo de pago de aportes a salud y pensión, No **4311630316** expedido por Enlace Operativo correspondiente al mes de noviembre del año 2019.

Archivo de Planilla diligenciada e informe de actividades enviados al correo senacuentas2019@gmail.com

	pedagógica y responder por ellos ante el centro.	para ejecutar la formación.	
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Se desarrolla con los aprendices en formación de acuerdo a la normatividad vigente.	El archivo se encuentra en la plataforma virtual. 
15	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Ya se reportó.	El archivo soporte reposa en la Coordinación. 
16	El Coordinador Académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.	Se apoyó en el momento.	Verificación y seguimiento al proceso de formación. 
17	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica	Se desarrolló y apoyo una titulación en formación profesional integral.	El archivo se encuentra radicado en el aplicativo 

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Evidencias en cuatro (11) folios

Cordialmente,

GERMAN DARIO GAITAN ROSERO
Contratista
C.C. No. 91.211.257 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

LEONARDO ANDRES NUÑEZ G.
Supervisor contrato No. N CO1.PCCNTR.786808 de 2019

Floridablanca, 06 de diciembre de 2019

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes del contrato de prestación de servicios por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente
GAITAN ALVAREZ DANIEL FELIPE	**T.I. 1.005.280.441**	**Hijo menor de 18 años.**

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: GERMAN DARIO GAITAN ROSERO

C.C. 91.211.257 de Bucaramanga.

Anexo: Registro civil de nacimiento

NOTARIA NOVENA
Bucaramanga

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

El suscrito Notario Noveno del círculo de Bucaramanga

CERTIFICA

Que en el registro civil de nacimiento correspondiente
al día: 01 de Abril de 2002 Bajo Serial No. 33717204
Se halla inscrita el acta de nacimiento de:

DANIEL FELIPE GAITAN ALVAREZ

Sexo: MASCULINO Nacido en: FLORIDABLANCA

Ocurrido el día: 28 de Marzo de 2002

Nombre del Padre: GERMAN DARIO GAITAN ROSERO

Nombre de la Madre: CLAUDIA PATRICIA ALVAREZ RODRIGUEZ

Bucaramanga, 03 de Julio de 2008

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE

Los demás datos se omiten por expresa prohibición del Articulo 115 del Decreto Ley 1260 del 1970.

(Exenta de Impuestos de Timbre: Ley 2ª de 1976)

EL PRESENTE CERTIFICADO COSTITUYE PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA Depto. de Santander

GERMAN TELLEZ GOMEZ
Notario Noveno

Carrera 36 # 51 - 32 Tel.: 6471961

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91211257
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN DARIO GAITAN ROSERO GAITAN ROSERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 100 36 30 T5 APT 202	TELÉFONO:	6317985
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4311630316**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997684582

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 235.600
SUBTOTAL:			1	**$ 235.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 184.000
SUBTOTAL:			1	**$ 184.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 419.600**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada