

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	912210
	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES		Fecha Elaboración	21 de octubre de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LUIS ANTONIO TOSCANO MORANTES	C.C.	91.186.444
Correo electrónico contratista:		latoscano@misena.edu.co	IP/Nº de contacto	72318
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Inducción SST	SI
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Tipo de cta	AHORROS
			Nº Cuenta	46170364171
			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:		778023/2019	Nº Compromiso SIIF	5819
Valor Total del Contrato		\$ 33.227.250	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 7.721.380	Del	01/10/2019
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 4.493.590	Al	31/10/2019
			Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.227.790	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		\$ 3.227.790	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.144.843	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Octubre	Septiembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.291.116	\$ 0	Valor Base retención en la fuente 2.144.843,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 161.400	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA 2.859.790,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 206.600	\$ 0	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL		\$ 13.500	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	\$ -	Reteica - 8544 0,00 0,000%
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		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -	\$ -	
Salud hasta \$ 548.320		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 714.948	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$ 3.227.790,00
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formacion profesional en explotaciones de ovinos y caprinos ficha 2015204				
impartir formacion profesional en criar gallinas ponedoras con alimentacion alterna para producir huevos semicriollos ficha 2017733				
Participación en reunión del grupo ejecutor pecuario CASA				
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 ANTONIO TOSCANO MORANTES 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 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,				
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				

Piedecuesta, 21 de octubre del 2019

Señor (a)
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.778023
Coordinador Académico
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes octubre Año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.778023 del
año 2019

LUIS ANTONIO TOSCANO MORANTES identificado con la cédula de ciudadanía No. 91186444 de GIRON, en mi calidad de Contratista del SENA, en formación complementaria, 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 de VEINTIDÓS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS (\$ 22.151.500) PESOS por las SETECIENTAS HORAS, más adición uno (1) de TRECIENTAS OCHO HORAS (308) POR UN VALOR DE NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA (9.746.660.00) PESOS MCTE, más adición dos (2) de CUARENTA Y DOS HORAS (42) POR UN VALOR DE UN MILLON TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVENTA (1.329.090) PESOS MCTE quedando un nuevo saldo inicial de TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA (33.227.250) PESOS MCTE por las MIL CINCUENTA horas (1050) a razón de TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO (31.645) PESOS MCTE por cada hora incluido IVA de conformidad con el régimen tributario al que pertenezca el CONTRATISTA. Esta suma será pagada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales, cada pago será igual al número de horas de ejecución del contrato en el periodo multiplicado por el valor de cada hora, ciento uno (102) horas en el periodo mes de septiembre dando un total de TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA (\$ 3.227.790.00.) PESOS MCTE. 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 número 046170364171 de Davivienda cuyo titular es el contratista.

Plazo: Diciembre 17 de 2019

OBJETO:

Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria y/o virtual conforme a los modelos formativos establecidos del CASA.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	<p>Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.</p>	<p>- Evaluación de Actividades dentro del plazo establecido según los Estándares de Seguimiento a la Ejecución de la formación complementaria.</p>	<p>Reporte de SOFIA PLUS</p> <p>Portafolio del Instructor</p>
2.	<p>Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (3) días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la formación y su coherencia con el proceso formativo.</p> <p>Cumplir el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique</p>	<p>- Evaluación de Juicios en Sofía Plus al finalizar el Período de las fichas.</p>	<p>Reporte de Juicios de Evaluación en SOFIA PLUS</p>
3.	<p>Dar cumplimiento estricto a las normas que regulan la formación profesional integral en el SENA.</p>	<p>- Alistamiento y Ejecución de fichas siguiendo los Estándares de Seguimiento a la Ejecución de la complementaria</p>	<p>Portafolio del instructor</p>

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, **4297508011-4302282836** expedido por NUEVO SOI correspondiente al mes de septiembre del año 2019.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,



Luis Antonio Toscano Morantes

Contratista

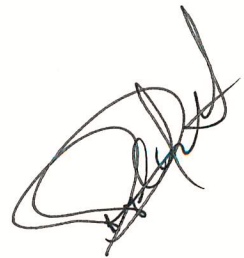
C.C. No. 91186444 de Girón

Recibí a satisfacción:



OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO

Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.778023 de 2019



GTH-F -062 V. 05