SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

DESPACHO DIRECCION

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	27 noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS jcagudelo16@gmail.com	C.C.	1.096.949.351	IP/Nº de contacto	73008
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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	31238630102
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:	871018/2019			Nº Compromiso SIIF	195319
Valor Total del Contrato	$ 1.781.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.781.000	1	Del 08/11/2019	Al 30/11/2019	$ 1.050.333,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 730.667		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.050.333	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	**$ 1.050.333**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 610.675**	**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	----------	**8499850022**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.400	$ 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	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 203.558	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	610.675,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	814.233,00	
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	**$ 1.050.333,00**	

SON: UN MILLÓN CINCUENTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Entrenamientos de atletismo pista trabajo de resistencia a la velocidad mejora de rendimiento físico.
2.Entrenamiento de técnica específica para las diferentes modalidades (Campo, pista, fondo, semifondo y velocidad.)
3.Trabajo de fuerza física general y potencia muscular por medio de entrenamiento funcional (sentadillas, abdominales, lumbares, flex
4.Trabajo aerobico pera ejercicios de bajo impacto que contribuirán a eliminar dolores y a implicar otros grupos musculares, a la vez

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.

Juan Camilo A Galvis.
1096949357

JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS
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,

ISIDORO AFANADOR CARRENO
PROFESIONAL G12

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS identificado(a) con CC 1096949351 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

AGUDELO GALVIS JUAN CAMILO CC 1096949351																							
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	
2019-11	2019-11	500223365	8499850022	I	2019-11-05																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización												
AFP		COLFONDOS		30	16%	$828,116					$132,500												
ARL		ARL SURA		30	0.522%	$828,116					$4,400												
EPS		EPS SURA		30	12.5%	$828,116					$103,600												

Este certificado se expide el día 2019-11-05 a las 02:12.

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

Bucaramanga, 26 de Noviembre de 2019

Señor
ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.871018**
Cargo del supervisor Líder de Talento Humano
Dependencia Bienestar
Ciudad Bucaramanga

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

Referencia: No **CO1.PCCNTR.871018** del año 2019

JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.096.949.351 de Málaga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Talento Humano, 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: **Valor y forma de Pago:** Los honorarios mensuales por un valor de ($1.370.000) serán pagados por el SENA al contratista de la siguiente manera; a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) Un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato, los cuales deberán ser consignados en la cuenta de ahorro No. 31238630102 del BANCOLOMBIA cuyo titular es el CONTRATISTA

Plazo: Será hasta el 15 de DICIEMBRE del 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal con el fin de entrenar el equipo de la Regional Santander, para representar a la Regional durante el año 2019 en los diferentes eventos deportivos. - MODALIDAD ATLETISMO.

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

CLÁUSULACUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
I.	Participar en las actividades que se programen		
II.	I. Dirigir y realizar entrenamiento del equipo de la Regional Santander que le corresponda, incluye funcionarios y grupo familiar. II. Preparar física y técnicamente a los aspirantes inscritos para conformar el equipo y analizar y evaluar la actuación físico atlético. III. Establecer programas de acondicionamiento físico las necesidades individuales.	1. Entrenamientos de atletismo pista trabajo de resistencia a la velocidad mejora de rendimiento físico. 2. Entrenamiento de técnica específica para las diferentes modalidades (Campo, pista, fondo, semifondo y velocidad.) 3. Trabajo de fuerza física general y potencia muscular por medio de entrenamiento funcional (sentadillas, abdominales, lumbares, flexiones y desplazamientos de velocidad)	1. Listas de asistencia 2.Fotos

	IV. Planear y desarrollar programas competitivos. V. Escoger a los deportistas que conformaran el equipo representativo y a los que disputaran las pruebas, seleccionando, según sus criterios, a aquellos cuyas aptitudes técnicas, físicas y anímicas puedan dar el mejor resultado, con el cumpliendo de la Directrices establecidas por el SENA. VI. Elegir las estrategias que sus deportistas deberán desarrollar en las pruebas deportivas. VII. Desarrollar sesiones con los deportistas en horarios laborales previa autorización	4. Trabajo aerobico pera ejercicios de bajo impacto que contribuirán a eliminar dolores y a implicar otros grupos musculares, a la vez que te ayudarán a prevenir los desequilibrios musculares causados por la carrera.	

	de los jefes inmediatos. VIII. Realizar trabajo directo con los deportistas, hasta terminar con las horas destinadas para cada modalidad deportista. IX. Atender oportunamente los requerimientos que el SENA le haga a través del supervisor del contrato y que sean propias del objeto contratado. X. Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.-		

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL 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, (8499850022) expedido por aportes en línea correspondiente al mes de Octubre del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS
1096949357

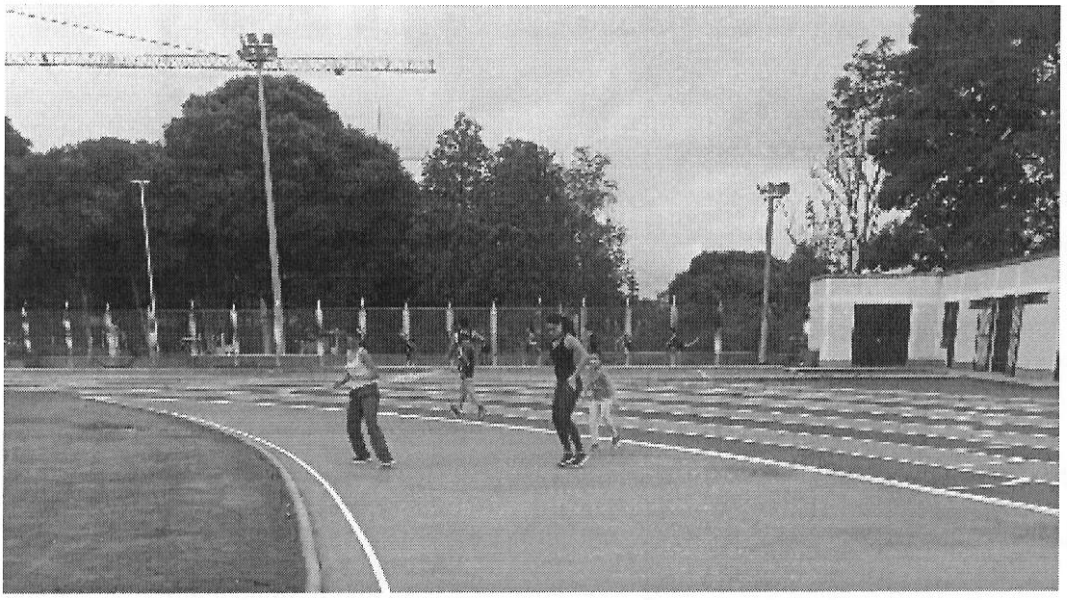
JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS
Contratista
C.C. No. 1.096.948.881 de Málaga

Recibí a satisfacción:

ISIDORO AFANADOR CARREÑO
Supervisor(a) Contrato **871018** de 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES NOVIEMBRE









siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: BUCARAMANGA 09/11/2019

OBJETIVO/TEMA: ATLETISMO.

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1.	Maria Camila Rueda Ariza	1098736923	Tecnico Gol	Sem/CGA/YMD	mariacamila@saludsantander.gov.co	33135	
2	Laura C Rueda Ariza	1098755301	Técnico GI	SEMA - CASA	laura@saludsantander.gov.co	33206	
3	Luis Carlos Blanco	1098697103	Instructor	SGRD - CAT	[illegible]	3157685	
	Dilmer Cortes	91226220	T.O	SEMA - CAT	dylan@gmail.com		

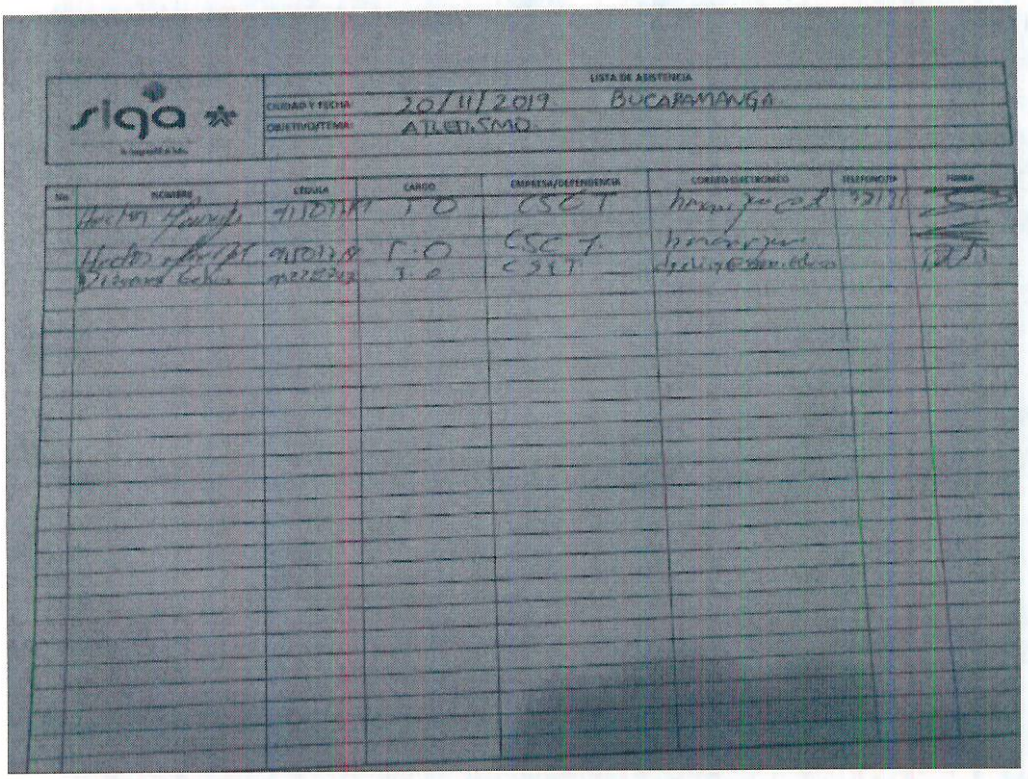
siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 13/11/19 BUCARAMANGA.

OBJETIVO/TEMA: ATLETISMO

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	[illegible]	91[illegible]935	T O	SEMA - CGRDM	[illegible]	— —	
	Hector [illegible]	9152[illegible]16	T O	SEMA - CGRD	[illegible]	— —	
	Dilmer Cortes	912[illegible]	T O	SEMA CGRD	dylan@gmail.com		



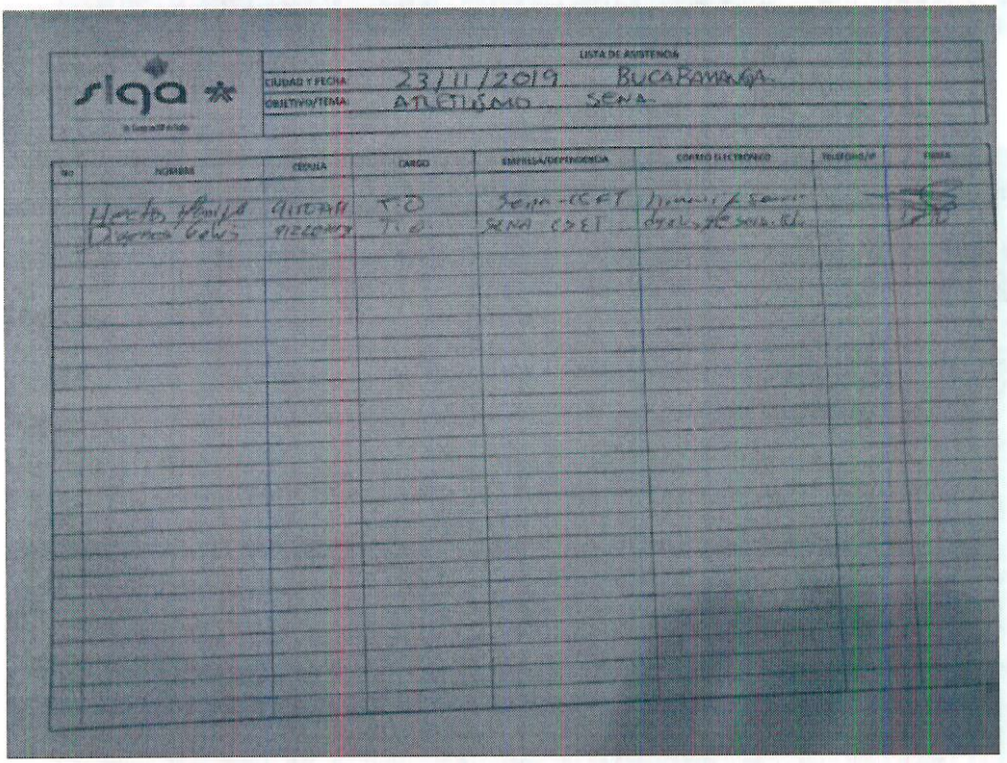
LISTA DE ASISTENCIA

siga

CIUDAD Y FECHA: 20/11/2019 BUCARAMANGA

OBJETIVO/TEMA: ATLETISMO

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	FIRMA
	Hector Fabian	91181181	T.O	CSET	hcrojas@cset.edu.co	3213	
	Hector Fabian Rojas Galvis	91181181	T.O	CSET	hcrojas@cset.edu.co		



LISTA DE ASISTENCIA

siga

CIUDAD Y FECHA: 23/11/2019 BUCARAMANGA

OBJETIVO/TEMA: ATLETISMO SENA

No.	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CEL	FIRMA
	Hector Fabian	91181181	T.O	SENA-CSET	hcrojas@sena.edu.co		
	Hector Fabian Rojas Galvis	91181181	T.O	SENA CSET	hcrojas@sena.edu.co		

JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS
NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA
C.C. 1.096.949.351
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.871018

Camilo Agudelo Galvis.
1096949351.

Bucaramanga, 27 de Noviembre de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos (sí) provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos (no) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que (no) quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que (no) obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($46.418.400)
e. Por el año gravable 2018, (si) desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2018, (no) presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en (Bucaramanga) a los 27 días del mes de Noviembre

JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS

C.C. 1.096.949.351

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1096949351 realizó el día 22/11/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JUAN CAMILO AGUDELO GALVIS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1096949351 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.



Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA