SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ DARY PEREZ BONET	**C.C.**	63.550.181	**IP/Nº de contacto**	3166750532
Correo electrónico contratista:	ldperez181@misena.edu.co				
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 ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	32929798162
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:	832611/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**13819**	
Valor Total del Contrato	$ 26.522.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.155.192	**10**	**Del**	**01/11/2019**	**Al**	**30/11/2019**	**$ 2.652.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.502.942		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.652.250		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	**$ 2.652.250**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.762.313**		**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	----------	**7734729611**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.060.900	$ 1.060.900
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 132.700	$ 132.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 169.800	$ 169.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 11.100	$ 11.100
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	$ 587.438	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.762.313,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.349.750,00	
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 - 8543	4.700,00	0,200%
-	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	**$ 2.647.550,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FECHA INICIAL: 01/011/2019 00:00:00 FECHA FINAL: 21/11/2019 23:59:59
C. DE APRENDIZAJE: INTERACTUAR CON OTROS EN IDIOMA EXTRANJERO SEGÚN ESTIPULACIONES DEL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA P
DÍAS 1, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20 y 21 DE NOVIEMBRE
6:00 a 8:00 a.m. FICHA DE APRENDIZAJE: 2013066 - ENGLISH DOT WORKS 1 (INGLES) HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 30,00
8:00 a 10:00 a.m FICHA DE APRENDIZAJE: 2013049 - ENGLISH DOT WORKS 4 (INGLES) HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 30,00
10:00 a 12:00 m FICHA DE APRENDIZAJE: 2013050 - ENGLISH DOT WORKS 4 (INGLES) HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 30,00
12:00 a 14:00 p.m FICHA DE APRENDIZAJE: 2013064 - ENGLISH DOT WORKS 4 (INGLES) HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 30,00
FECHA INICIAL: 21/11/2019 00:00:00 FECHA FINAL: 30/11/2019 23:59:59
C. DE APRENDIZAJE: INTERACTUAR CON OTROS EN IDIOMA EXTRANJERO SEGÚN ESTIPULACIONES DEL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA P
DIAS 22, 25, 26, 27, 28, Y 29 DE NOVIEMBRE
6:00 a 11:00 a.m. FICHA DE APRENDIZAJE: 1565180- GESTIÓN DE MERCADOS HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 35,00
FECHA INICIAL: 21/11/2019 00:00:00 FECHA FINAL: 30/11/2019 23:59:59
DIAS 22, 25, 26, 27, Y 28 DE NOVIEMBRE
13:00 a 14:00 P.m FICHA DE APRENDIZAJE: 1668021 - GESTIÓN DE MERCADOS HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 5,00
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 160,00

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.

LUZ DARY PEREZ BONET
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,

MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR G20

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63550181
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ DARY PEREZ BONET
CIUDAD/MUNICIPIO:	VELEZ	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 12 NO 5 02	TELÉFONO:	7563230
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación tecnológica.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7734729611**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/11/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		524404738

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.900
SUBTOTAL:			1	**$ 132.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 103.900
SUBTOTAL:			1	**$ 103.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.800
SUBTOTAL:			1	**$ 8.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 245.600**

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, noviembre de 2019

Señora:
MARTHA RUEDA MONCADA
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.832611**
Cargo del supervisor Instructor
Dependencia Coordinación Académica
Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.832611 del año 2019

LUZ DARY PEREZ BONET, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.550.181 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación Académica, 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 Veintiséis Millones Quinientos Veintidós Mil Quinientos Pesos M/Cte. ($26.522.500) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Dos Millones Seiscientos Cincuenta y Dos Mil Doscientos Cincuenta Pesos ($2652250), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Plazo: Será hasta el 17 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación complementaria virtual en el área de inglés en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
2.	2. Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación	Se compartió dentro del ambiente de aprendizaje el Cronograma de actividades y el manual con las instrucciones de las normas/reglas de convivencia, con el fin de que los aprendices conozcan sus deberes, obligaciones y derechos que tienen durante el desarrollo del curso en las fichas: ENGLISH DOT WORKS 1. 2013066 y ENGLISH DOT WORKS 4. 2013049, 2013050 y 2013064.	Se evidencia mediante documentos pdf el cronograma de actividades y el manual de reglas del juego en las fichas: ENGLISH DOT WORKS 1. 2013066 y ENGLISH DOT WORKS 4. 2013049, 2013050 y 2013064. **Evidencia en el drive, Carpeta Obligaciones mes de Noviembre.**
3.	3. Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar	Se retroalimentó y se otorgó valor cualitativo a cada una de las evidencias enviadas a la fecha por parte del aprendiz y se	Evidencia de las valoraciones otorgadas en las actividades de aprendizaje realizadas correspondiente a cada semana a través del centro de calificaciones,

	oportunamente los formatos correspondientes.	realizó el respectivo reporte de juicios evaluativos en las fichas: ENGLISH DOT WORKS 1. 2013066 y ENGLISH DOT WORKS 4. 2013049, 2013050 y 2013064.	diligenciamientos del reporte de juicios evaluativos, formato de cierre de formación complementaria De las fichas ENGLISH DOT WORKS 1. 2013066 y ENGLISH DOT WORKS 4. 2013049, 2013050 y 2013064.**Evidencia registrada en el drive, Carpeta Obligaciones mes de septiembre**

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.				

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, (7734729611) expedido por SOI correspondiente al mes de octubre del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,



Firma
LUZ DARY PEREZ BONET
Contratista
C.C. No. 63.550.181 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:



Firma
Martha Rueda Moncada
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 832611 de 2019