

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	Octubre de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV				
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	JUAN DAVID NIÑO LIZCANO		C.C.	1.101.691.292
Correo electrónico contratista:	jdnl.92@gmail.com		IP/N° de contacto	3166990830
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:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
				460440138846
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				
N° del contrato:	1045306/2019	N° Compromiso SIIF	72619	
Valor Total del Contrato	\$ 16.677.417	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.421.800	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2019 Al 30/09/2019	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.971.300	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.450.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.450.500	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.292.750			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	2.292.750,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.380.200	\$ 1.380.200	Valor Base retención en la fuente ICA	3.057.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 172.600	\$ 172.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 220.900	\$ 220.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 14.500	\$ 14.500	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8560	6.114,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.444.386,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -	\$ -		
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 764.250	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Fichas 1957391, 1957719, 1958084, 1958209, 1959175, 1977749 y 2001511: Solución de problemas, lógica matemática, operaciones con números reales, proporcionalidad, porcentualidad, reglas de tres, notación científica, ecuaciones de primer y segundo grado, álgebra booleana. Los días de septiembre 2, 9, 16 y 23 (ficha 1957391); 3, 10, 17 y 24 (ficha 1957719); 4, 11, 18 y 25 (ficha 1958084); 5, 12, 19 y 26 (ficha 1958209); 6, 13, 20 y 27 (ficha 1959175); 4 y 11 (ficha 1977749) con 4 horas día por ficha; 23, 24, 25, 26, 27 y 30 (ficha 2001511) con 6 horas día. (124)</p> <p>Ficha 1977044: Métodos de la química, aprender a aprender, conceptos de materia y masa, estados de la materia, mezclas, conversión de unidades, tabla periódica, enlaces químicos, formulas químicas, soluciones, funciones químicas, estequiometría, balanceo químico. Los días de septiembre 2, 3, 4, 5, 6, 7, 14, 21, 28. (36) horas.</p> <p>Actividades administrativas: Diseño curricular, alistamiento guías, instrumentos de evaluación, (0) horas.</p> <p>Actividades académicas: (160) horas, Actividades Admón.: (0) TOTAL HORAS:160 horas.</p>				
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 DAVID NIÑO LIZCANO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			 MARTHA RUEDA MONCADA INSTRUCTOR G20	
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.				
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 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1101691292
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JUAN DAVID NINO LIZCANO
 CIUDAD/MUNICIPIO: VELEZ DEPARTAMENTO: SANTANDER
 DIRECCIÓN: CARRERA 4 N° 9-22 TELÉFONO: 7564394
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación de instituciones
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4301593277 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2019 SALUD: AÑO: 2019
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/09/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996603331

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 220.800
SUBTOTAL:			1	\$ 220.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830074184	EPS033	EPS033-SALUDVIDA S.A.	1	\$ 172.500
SUBTOTAL:			1	\$ 172.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 14.500
SUBTOTAL:			1	\$ 14.500

TOTAL PAGADO: \$ 407.800

Juan David Niño Lizcano
CC. 1.101.691.292

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, septiembre de 2019

Señor (a)
MARTHA RUEDA MONCADA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1045306
Coordinador Académico
Centro de Gestión Agro-Empresarial del Oriente
Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.1045306 del año 2019

JUAN DAVID NIÑO LIZCANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1101691292 de Socorro, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa de formación titulada y 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 máximo de **Dieciséis millones seiscientos setenta y siete mil cuatrocientos diecisiete** Pesos M/Cte. **(\$16.677.417) 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 **Tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos** Pesos **(\$ 3,450,500)**, o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Plazo: Sera hasta el 18 de diciembre 2019

OBJETO:

Prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar programas de formación titulada y complementaria en el área de competencias básicas en el desarrollo de habilidades cognitivas en química en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

CLÁUSULA CUARTA: Obligaciones de las Partes

No.	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Se ejecutaron programas formativos orientados al desarrollo de las actividades académicas	Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y planeación pedagógica subidas

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		consignadas en las fichas de cada programa de formación.	al Drive. Ficha No 1957391, 1957719, 1958084, 1958209, 1959175, 1977044, 1977749 y 2001511.
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 hizo oportunamente el registro e inscripción de los aprendices en SOFIA PLUS También se dio cumplimiento aplicando la estructura curricular y ejecutando el programa de formación.	Formato de planeación pedagógica, lista de aprendices seleccionados y/o matriculados, planillas de asistencia a formación presencial. Fichas No 1957391, 1957719, 1958084, 1958209, 1959175, 1977044, 1977749 y 2001511.
3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Mediante talleres y pruebas escritas Se evaluaron los conocimientos de los aprendices que han recibido formación aplicando los formatos exigidos en la FPI, así mismo el diligenciamiento de los respectivos juicios evaluativos en la plataforma de Sofía plus.	Instrumentos de evaluación y reporte de juicios evaluativos. Fichas No 1957391, 1957719, 1958084, 1958209, 1959175, 1977044, 1977749 y 2001511.
7.	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al	Diligenciar ficha de caracterización tres días hábiles al proceso de la formación. Preinscribir los aprendices a la formación. Entregar documentos a la oficina de Administración	Fichas de Caracterización cargadas al DRIVE, así mismo, reposan en la oficina de Administración Educativa. Documentos de los aprendices. Asociación de ruta

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	educativa para hacer el cierre de la matrícula. Crear la ruta y se asocian los aprendices a esta ruta.	de aprendizaje: fichas No. 1957391, 1957719, 1958084, 1958209, 1959175, 1977044, 1977749 y 2001511. Captura pantalla subida al DRIVE de Asociación de ruta de aprendizaje: fichas No. 1957391, 1957719, 1958084, 1958209, 1959175, 1977044, 1977749 y 2001511.
9.	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	Cumplimiento de horarios, aseo de ambientes de aprendizaje, presentación personal.	Lista de asistencia subida al DRIVE de inducción de los aprendices de las fichas No. 1957391, 1957719, 1958084, 1958209, 1959175, 1977044, 1977749 y 2001511.
11.	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Organizar en el DRIVE la documentación requerida para el reporte.	Pantallazo de los documentos organizados en el DRIVE

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.				
.....				

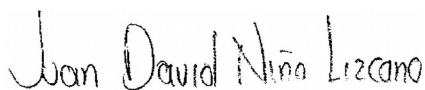
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que lo 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 4301593277 expedido por SOI Pagos de Seguridad Social, correspondiente al mes de agosto del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,



Firma
JUAN DAVID NIÑO LIZCANO
Contratista
C.C. No. 1101691292

Recibí a satisfacción:



MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1045306 de 2019