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 | 14 de octubre de 2019 |
| Versión | FEBRERO 2019 - 2,19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON | **C.C.** | 80.513.597 | **IP/Nº de contacto** | 52700 |
| **Correo electrónico contratista:** | somauro14@hotmail.com | | | | |
| **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:** | BANCO COLPATRIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 929033611 |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto dé 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:** | 1044920/2019 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **74019** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 16.102.333 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 12.651.833 | **2** | **Del** | **01/09/2019** | **Al** 30/09/2019 | **$ 3.450.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 9.201.333 | | Comisiones | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.450.500 | | 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** | **$ 3.450.500** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.292.750** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Septiembre | Agosto | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **8497379676** | Valor Base retención en la fuente | 2.292.750,00 | TARIFA |
| **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 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL II | $ 14.500 | $ 14.500 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8560 | 6.114,00 | 0,200% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | | | |
| 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 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta $ 548.320 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% $ 8.224.800 | $ 764.250 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 3.444.386,00** | |

**SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se ejecutó actividades formativas orientadas a la planeación pedagógica, a través del desarrollo de las competencias: en BARBOSA ficha 1999875 BARBOSA ficha 1999878 BARBOSA ficha 2004374 BARBOSA FICHA 2004365 se impartió formación en los programas, Formación para la capacitación en los resultados de aprendizaje y diseño curricular, de los resultados de aprendizaje sanidad y los practicas zootecnias Competencia Manejo y producción de especies pecuarias solicitados por la empresa Filtros y lubricantes del Huila.

**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.

**VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON**
**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**

**PATRICIO SUAREZ HURTADO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80513597 | | ARDILA BAHAMON VICTOR MAURICIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 63D # 71 D - 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4604296 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-08 | 2019-08 | 501509517 | 8497379676 | I | 2019/09/23 | 2019/10/01 | BANCO COLPATRIA | 8 | $535,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $18,800 | | $0 | $0 | | $531,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $18,800 | | $0 | $0 | | $531,800 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $18,800 | | $0 | $0 | | $531,800 |
| 1 | CC | 80513597 | ARDILA VICTOR | R | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,800,000 | $288,000 | EPS005 | 30 | $1,800,000 | $225,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,800,000 | $18,800 | 0 | $0 | $0 | No | $531,800 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $18,800 | | $0 | $0 | | $531,800 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80513597 | | ARDILA BAHAMON VICTOR MAURICIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 63D # 71 D - 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4604296 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-08 | 2019-08 | 501509517 | 8497379676 | I | 2019/09/23 | 2019/10/01 | BANCO COLPATRIA | 8 | $535,100 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $288,000 | $1,700 | $0 | $289,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $288,000 | $1,700 | $0 | $289,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,800 | $200 | $0 | $19,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $18,800 | $200 | $0 | $19,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $225,000 | $1,400 | $0 | $226,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $225,000 | $1,400 | $0 | $226,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$531,800** | **$3,300** | **$0** | **$535,100** |

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

Vélez, septiembre de 2019.

Señor (a)
**MARTHA RUEDA MONCADA**
SUPERVISOR(A) Contrato CO1.PCCNTR.1044920
Instructor Grado 20
Coordinación Académica
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez.

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes de septiembre del año 2019.

**Referencia:** Contrato CO1.PCCNTR.1044920 del año 2019.

**VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 80513597de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en (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 Dieciséis millones ciento dos mil trescientos treinta y tres Pesos M/Cte. ($16.102.333) 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), en los casos en los que las actividades no supere el mes, el pago se realizará en proporción al tiempo trabajado, siempre que no supere el valor del contrato.

**Plazo:** Será hasta el 20 de diciembre de 2019.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar programas de formación titulada y complementaria en básico en ganadería y especies menores en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente. |

**CLÁUSULA CUARTA.** - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

| 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 | Se ejecutó actividades formativas orientadas a la planeación pedagógica, a través del desarrollo de las competencias: en | Se evidencia mediante el portafolio del instructor que |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | objeto de Formación Profesional Integral | BARBOSA ficha 1999875<br>BARBOSA ficha 1999878<br>BARBOSA ficha 2004374<br>BARBOSA FICHA 2004365 | contiene:<br>-Guía de aprendizaje,<br>-Instrumento de evaluación.<br>Disponibles en el Drive, ITÉM 1. |
| 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 utilizaron los documentos formatos del aplicativo Compromiso<br><br>BARBOSA ficha 1999875<br>BARBOSA ficha 1999878<br>BARBOSA ficha 2004374<br>BARBOSA FICHA 2004365 | Fotografía Disponible en el Drive, ITÉM 2. |
| 3 | Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los Aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes. | Se han evaluado los conocimientos que los aprendices han recibido durante el proceso formativo para las Fichas.<br>BARBOSA ficha 1999875<br>BARBOSA ficha 1999878<br>BARBOSA ficha 2004374<br>BARBOSA FICHA 2004365 | Fotografías en el drive 3 |
| 4 | Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro. integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo. | Se promocionaron los programas en Filtros y Lubricantes donde se conformaron los diferentes grupos. | Disponible en el drive 4 |
| 5 | 5- Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos | Diligenciamiento de informe mensual de ejecución contractual. | Informe mensual de actividades mes de junio<br>Disponible en el |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | de Formación Profesional. | | Drive, ITÉM 5. |
| 6 | Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su Cuidado para desarrollar labores propias de su cargo. | No se recibieron materiales de formación. | Listado de materiales<br><br>Disponible en el Drive, ITÉM 6. |
| 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 Coordinador Académico Oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. | Creación ruta de aprendizaje y se asociaron los aprendices, a los programas de formación complementaría: | Disponible en el DRIVE, ITEM 7 |
| 9 | Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz. | Se da a conocer a los aprendices en la inducción el reglamento del aprendiz para el programa de formación: complementaría:<br>BARBOSA ficha 1999875<br>BARBOSA ficha 1999878<br>BARBOSA ficha 2004374<br>BARBOSA FICHA 2004365 | Disponible en el DRIVE, ITEM 9 |
| 11 | Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia. | Organización del drive para la ejecución del contrato. | Pantallazo drive<br>Disponible en el Drive, ITÉM 11. |
| 12 | Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato | Elaboración de guías de aprendizaje y aplicación de normas FPI. | Disponible en el Drive, ITÉM 12. |

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

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

**(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, número de la planilla 8497379676, expedido por aportes en línea correspondiente al mes de septiembre del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,



**Firma**
**VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON Contratista**
**C.C. No. 80513597 de Bogotá.**

**Recibí a satisfacción:**



**MARTHA RUEDA MONCADA**

**Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1044920**