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	17 diciembre 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 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:	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	$ 2.300.333	**5**	**Del**	**01/12/2019**	**Al** 20/12/2019	**$ 2.300.333,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.300.333	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	2,29%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 77.596
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.450.500		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.750.833**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.389.888**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 77.596**

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9400349839**	Valor Base retención en la fuente	3.389.888,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 920.133	$ 1.380.200	Valor Base retención en la fuente ICA	2.037.933,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 115.100	$ 172.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 147.300	$ 220.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	77.596,00	2,29%
ARL II	$ 9.700	$ 14.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8560	4.076,00	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	$ -		-		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 220.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 172.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 14.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 575.083				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.129.963		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 2.218.661,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se ejecuta actividades formativas orientadas a la planeación pedagógica, a través del desarrollo de las competencias: en Barbo ficha ficha 2053978 BARBOSA, ficha 2054771 BARBOSA, ficha 2055717 BARBOSA en las instalaciones de Camposur
Formación para la capacitación en los resultados de aprendizaje y diseño curricular, de los resultados de aprendizaje sanidad y practicas zootecnias Competencia Manejo y producción de especies pecuarias
reporte y emitir juicios en la plataforma de sofia plus.
Asistí a la capacitación de reinduccion, rendición de cuentas.

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez diciembre 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 diciembre 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 contiene:

	objeto de Formación Profesional Integral	ficha 2053978 BARBOSA, ficha 2054771 BARBOSA, ficha 2055717 BARBOSA.	-Guía de aprendizaje, -Instrumento de evaluación. 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 ficha 2053978 BARBOSA, ficha 2054771 BARBOSA, ficha 2055717 BARBOSA	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. ficha 2053978 BARBOSA, ficha 2054771 BARBOSA, ficha 2055717 BARBOSA	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 de Formación Profesional.	Diligenciamiento de informe mensual de ejecución contractual.	Informe mensual de actividades mes de junio Disponible en el 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 Disponible en el Drive, ITÉM 6.
7	Reportar en el sistema Sofía Plus en	Creación ruta de aprendizaje y	

	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.	se asociaron los aprendices, a los programas de formación complementaría:	Disponible en el DRIVE, ITEM 7
8	Contar con la certificación vigente de la norma de competencia “Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados” o la actualización “Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo” o en su defecto deberá aplicar el proceso.	Se presentó a la NSCL, no cumplió con los requisitos para la presentación de la misma	Correo informativo en drive
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: ficha 2053978 BARBOSA, ficha 2054771 BARBOSA, ficha 2055717 BARBOSA.	Disponible en el DRIVE, ITEM 9
10	Hacer seguimiento y Evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin.	No me fueron asignadas etapas prácticas para hacer seguimientos	No aplica
11	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Organización del drive para la ejecución del contrato.	Pantallazo drive 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. Participación en eventos de identidad corporativa como exposena	Disponible en el Drive, ITÉM 12.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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:

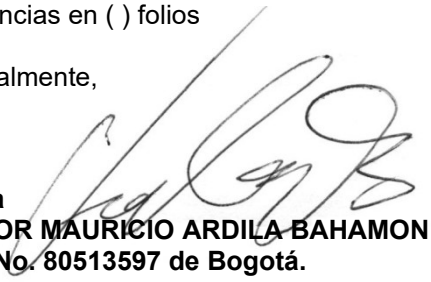
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
……				

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, número de la planilla 9400349839, expedido por aportes en línea correspondiente al mes de noviembre del año 2019.

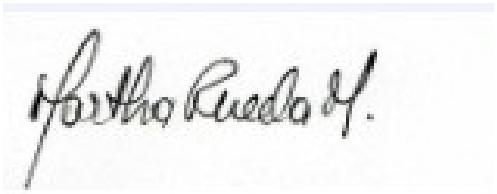
Evidencias en ( ) folios

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.

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
2019-11	2019-11	529399602	9400349839	I	2019/12/23	2019/12/03	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$531,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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																	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
2019-11	2019-11	529399602	9400349839	I	2019/12/23	2019/12/03	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$531,800

RESUMEN DE PAGO

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Vélez,

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**287758**	**ARDILA GUEVARA LEIDY VIVIANA**	HIJO

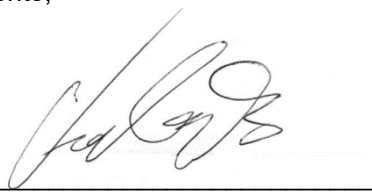
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON

C.C. **80513597 DE BOGOTA**

ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ESTUDIANTE	
Fecha límite pago ordinario:	**28/06/2019**
Fecha límite pago extraordinario:	**24/07/2019**

Empresa: **ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO**
Dirección: AV CR. 45 N. 205-59 KM 13 AUTOPISTA NORTE
NIT: 860034811-3
Teléfono: 6760372 - 6683600
Nombre Estudiante: ARDILA GUEVARA LEIDY VIVIANA
Documento Estudiante: 1014287758
Programa: **INGENIERIA CIVIL**
Periodo: **2019-2**
Número de Orden: 2120926201921

Estado de Cuenta	
Concepto	**Valor**
+ MATRICULA PREGRADO	$4,687,157
Total	**$4,687,157**

Para **pagar en efectivo**, imprima el comprobante con el código de barras y páguelo en cualquier sucursal del **BANCO OCCIDENTE, BANCO ITAÚ COLOMBIA S.A. Y BANCO DAVIVIENDA** en el país.

Nota: Recuerde que el pago debe efectuarse en las fechas que aparecen en este recibo de matrícula. Si realiza el pago en la fecha extraordinaria, el valor tendrá un incremento del 5% sobre el total de la matrícula y deberá ser impresa nuevamente.

ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

ENTIDAD FINANCIERA	
Fecha límite pago ordinario:	**28/06/2019**
Fecha límite pago extraordinario:	**24/07/2019**

Empresa: **ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO**
Dirección: AV CR. 45 N. 205-59 KM 13 AUTOPISTA NORTE
NIT: 860034811-3
Teléfono: 6760372 - 6683600
Nombre Estudiante: ARDILA GUEVARA LEIDY VIVIANA
Documento Estudiante: 1014287758
Programa: **INGENIERIA CIVIL**
Periodo: **2019-2**
Número de Orden: 2120926201921

(415)7709998001176(8020)21209262019215(3900)00000004687157(96)20190628

Referencia:	**21209262019215**
Fecha de Vencimiento:	**28/06/2019**
Total:	**$4,687,157**
ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO	

RELACIÓN DE CHEQUES		
COD. BANCO	**CHEQUE No**	**VALOR**
EFECTIVO		
NÚMERO DE CHEQUES		

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO