(1)

SENA — SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERV

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	20 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALIX ANDREA GARCIA MANTILLA	C.C.	63 494 013	IP/N° de contacto	3162591862
Correo electrónico contratista:	aagm@misena.edu.co	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	188019129
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000			NO
He contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	846006/2019		N° Compromiso SIIF	8319	
Valor Total del Contrato	$ 32.749.686	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago Del	01/03/2019 Al	31/03/2019
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.768.422		Comisiones		$ 0,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.088.682				Valor Bruto Pago $ 3.679.740,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383"	0,14%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 4.273
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 981.264		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 4.661.004		Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.003.978		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 4.273

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

	Marzo	Febrero 0333619494			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	----------	Valor Base retención en la fuente	3 003 978,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 132.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	4 273,00	0,14%
ARL	$ 7.700	$ 4.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 132.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 103.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.400		Otras Retenciones		
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -			0,00	
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.001.326		Descuentos de embargo (Si tiene)	$ 3.675.467,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		VALOR A PAGAR		

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TITULADA
Ficha 1577196 T.O Gestiòn Empresarial
Proponer alternativas de solución que contribuyan al logro de los objetivos de acuerdo con el nivel de importancia y responsabilidad de las funciones asignadas por la organización.

COMPLEMENTARIA
Ficha:1855051 Carnes frigorífico express Excel Básico Ecam.
Ficha: 1853235 Policía Nacional Servicio al cliente Salón Comando central

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 administrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y/o APP, 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 la planilla; 4. Toda la información aquí suministra es veridica; 5. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ALIX ANDREA GARCIA MANTILLA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

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

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

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

ALMA JOSEFA OSORIO AGUIRRE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Scanned by CamScanner

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 30 de Marzo del 2019

Señor (a)
JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **846006**
Coordinador Académico
Coordinación Académica
Ciudad

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

Referencia: No **846006** del año 2019

Alix Andrea García Mantilla, identificado con la cédula de ciudadanía No.63.494.013 de Bucaramanga, 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: **Valor y forma de Pago**: TREINTA Y DOS MILLONES SETESCIENTOS CUARENTA Y SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE. ($ 32.749.686). *Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de febrero de 2019. B) NUEVE (08) pagos iguales por el valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($3.679.740) por los meses de Marzo a Noviembre de 2019. C) un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de Marzo 2019.*

Plazo: *Será hasta el (19) de (noviembre) de 2019.*

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o virtual en el área de Gestión Empresarial, conforme a los modelos formativos establecidos en el periodo académico del 2019.

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

No	***Obligaciones***	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	*Participar en la elaboración de proyectos de formación*		
2	*Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indiquen*		

Scanned by CamScanner

3	Participar en las actividades que se programen	Reunión de Red el 26 de febrero	
4	Entregar reportes estadísticos y registro inherentes al proceso de formación		
5	Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.		
6	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos siempre y cuando cumpla con el objeto contractual de ejecutar acciones de formación diferentes a la inducción	**TITULADA** Ficha 1577196 T.O. Gestión Empresarial Proponer alternativas de solución que contribuyan al logro de los objetivos de acuerdo con el nivel de importancia y responsabilidad de las funciones asignadas por la organización. **COMPLEMENTARIA** Ficha:1855051 Carnes frigorífico express Excel Básico Ecam. Ficha: 1853235 Policía Nacional Servicio al cliente Salón Comando central	
7	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos son de su responsabilidad, garantizando la		

Scanned by CamScanner

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	calidad de la información y su coherencia con el formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
8	Apoyar seguimiento aprendices en etapa productiva		
9	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto formación profesional integral.		

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, **8333619494** *expedido por MIPLANILLA correspondiente al mes de MARZO del año 2019.*

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

ALIX ANDREA GARCIA MANTILLA
Contratista
C.C. No. 63.494.013 Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Supervisor Contrato 846006 DE 2019

GTH-F -0

Scanned by CamScanner

Señor(a): ALIX ANDREA GARCIA MANTILLA
No. Identificación: CC 63494013
Dirección: CRA 2 3
Teléfono: 64123653
Ciudad: BUCARAMANGA **Fax:**
Número de Planilla 8333619494

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ALIX ANDREA GARCIA MANTILLA
Tipo y Número de Identificación	CC 63494013
Numero Planilla	8333619494
Fecha de Pago	3/14/2019
Numero de Autorización de Pago	33619494
Banco	1052
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Marzo 2019
Periodo Cotización Pensión	Marzo 2019
Periodo Cotización Caja	Marzo 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$427.600
Total Interes Mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$7.700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$235.700	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$184.200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63494013
APELLIDOS Y NOMBRES GARCIA MANTILLA ALIX ANDREA

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS037	25-14	0	1.473.000	1.473.000	1.473.000	0	184.200	235.700	7.700	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Scanned by CamScanner