SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA - BIENESTAR

Código Regional	47
Código Centro	911810
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	67349-690109

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JOHN JADER RODRIGUEZ MANJARRES jjrodriguez@sena.edu.co	C.C.	85.153.380	IP/Nº de contacto	54118
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	51671007755
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 2020 supera los $ 117.503.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1434223/2020			Nº Compromiso SIIF	22220	
Valor Total del Contrato	$ 13.518.200	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.518.200	1	Del	09/03/2020	Al 31/03/2020	$ 1.182.200,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.336.000		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.182.200	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	**$ 1.182.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 610.260**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	4329456763
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.600	$ 0
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 $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ 118.220	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 203.420	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	610.260,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	931.900,00	
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 - 8299	6.523,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	23.644,00	2,000%
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	**$ 1.152.033,00**	

SON: UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

convocatoria de aprendices para conformar la banda musical del sena C.A.A.G

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.

JOHN JADER RODRIGUEZ MANJARRES
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,

JAIRO JOHN ABELLO CAMARGO
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

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

SOI

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 85153380
OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOHN JADER RODRIGUEZ MANJARRES
IUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA DEPARTAMENTO: MAGDALENA
IRECCIÓN:	CALLE 36 # 5 - 65 TELÉFONO: 4000000
IPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
IPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4329456763 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9959446135

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
0201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.50
IBTOTALES:										$ 140.500	$ 0	$ 140.50

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.80
IBTOTALES:													$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.80

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.60
IBTOTALES:									$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.60

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	CC 85153380	RODRIGUEZ MANJARRES JOHN JADER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 877.803			NO	01																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	85153380	$ 4.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORT
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$

TOTAL $ 254.90

Planilla Pagada

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ciudad y fecha santa marta 16 de marzo de 2020

Señor (a)
Jairo Abello Camargo
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1434223
Cargo del supervisor Coordinador de formación profesional
Dependencia Bienestar al aprendiz
Ciudad Santa Marta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del año 2020

Referencia: No 1434223 del año 2020

John Jader Rodriguez Manjarres , identificado con la cédula de ciudadanía No. 85153380 de Santa marta , en mi calidad de Contratista del SENA, en bienestar al aprendiz y liderazgo , 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: *TRECE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS ($13.518.200). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago en el mes de Marzo de 2020 por valor de UN MILLON CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS ($1.182.200), b) Ocho pagos iguales por los meses de abril a noviembre de 2020, por valor de UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($1.542.000)..*

Plazo: Será hasta el (30) de (noviembre) de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios de apoyo creadora de a la gestión para el reconocimiento de cultura como la identidad, generadora de inclusión y catalizadora de diversidad en los aprendices del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira del SENA Regional Magdalena

CLÁUSULA :

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Realizar actividades musicales en los diferentes Realizar y promover programas de formación.	Enseñanza de instrumentos para los aprnedizes en el campo de formación	FOTO
2	Capacitar a los aprendices en la interpretación vocal o en la interpretación de instrumentos musicales	Taller de técnica vocal y de instrumentos musicales	FOTO ASISTENCIA
3	Promocionar alternativas que estimule en los alumnos el desarrollo y la apreciación de manifestaciones	Convocatoria de nuevos aprendices. En formación.	Foto, asistencia

	musicales en los diferentes programas de formación		
4	Orientar a los aprendices en los conocimientos de los diferentes instrumentos musicales solistas y demás.	Ensayo general con los aprendices e interpretación de instrumentos musicales	foto
5	Organizar y presentar eventos relacionados con la expresión	Presentación de los aprendices en el área de su talento música para exponer	Foto
6	Propiciar espacios de esparcimiento que permitan el desarrollo de la creatividad e innovación artística de los aprendices por medio de la música	Ensayo con los aprendices en los diferentes ritmos	Foto Asistencia

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

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 del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

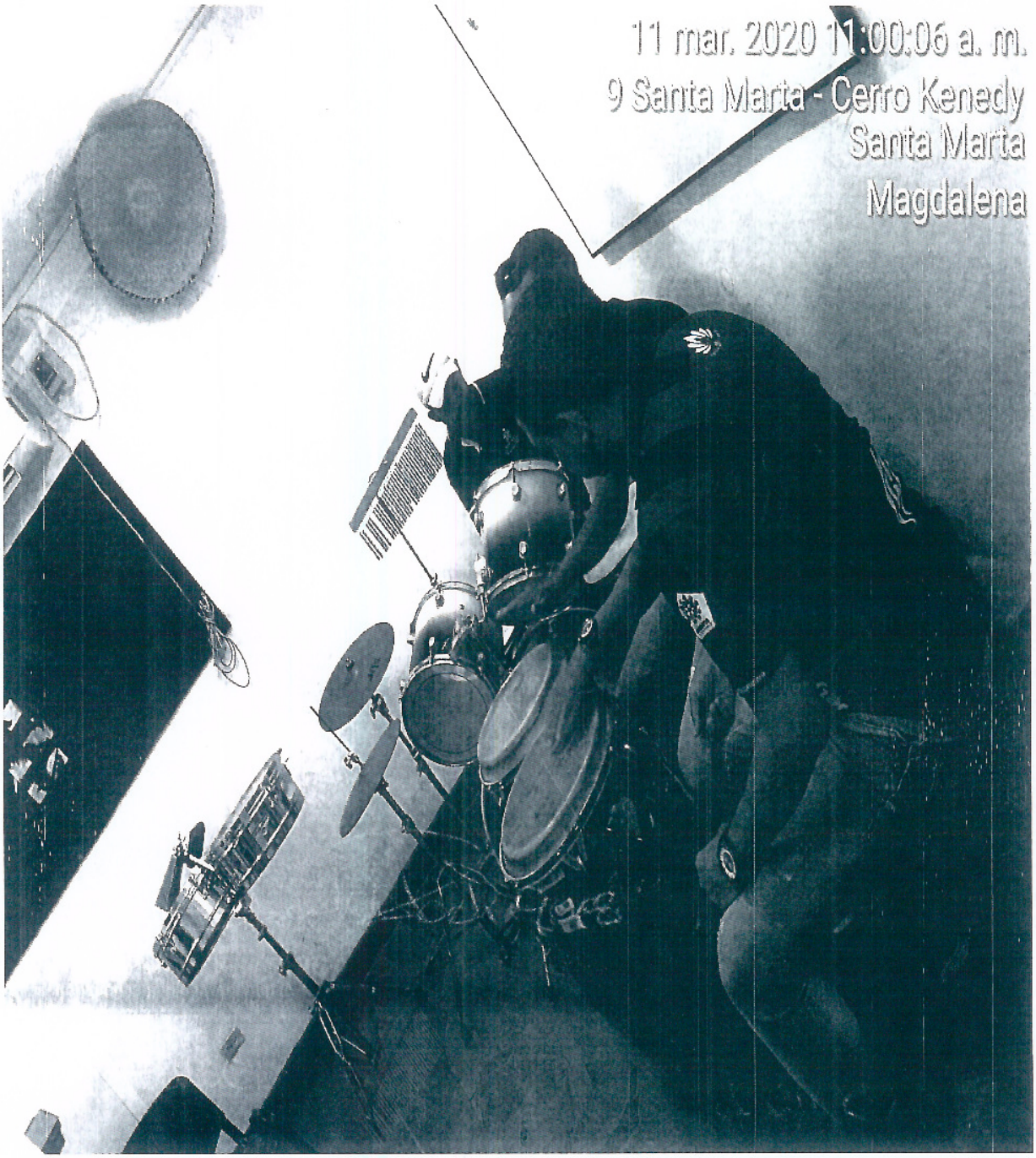
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No.4329456763 de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (9) folios

Cordialmente,

Firma
Nombres y apellidos JOHN JADER RODRIGUEZ MANJARRES
Contratista
C.C. No. 85153380 Santa Marta

Firma
Nombres y Apellidos
Supervisor Jairo abello Camargo Contrato 1434223 **de 2020**
Cargo Coordinador de formación profesional


11 mar. 2020 11:00:06 a. m.
9 Santa Marta - Cerro Kenedy
Santa Marta
Magdalena


11 mar. 2020 11:14:37 a. m.
YAMAHA

11 mar. 2020 11:23:35 a. m.




12 mar. 2020 11:29:20 a. m.
YAMAHA
CENTRO ACUICOLA
Y AGROINDUSTRIAL
GAIRA


12 mar. 2020 11:52:03 a. m.
9 Santa Marta - Cerro Kenedy
Santa Marta
Magdalena