SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	Enero 2020
Versión	2,19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIGIA ELENA GONZALEZ DE LA ROSA	C.C.	1.042.418.173	IP/Nº de contacto	3022132181
Correo electrónico contratista:	ligia308@hotmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	47454976343
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	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:	1350161	Nº Compromiso SIIF	28820

Valor Total del Contrato	$ 12.347.818	N ° Pago	Periodo objeto de pago					Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.347.818	1	Del	10/02/2020	Al	29/02/2020		$ 1.092.727,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.255.091		Comisiones				$ 0	
Deducción màxima por salud	54.636			Base retfte (80%)		$ 874.181,60		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.092.727
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.092.727
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 560.516

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	enero	9402936708				
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR			
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	$ 828.116	$ -			
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 103.600	$ 0			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 132.500	$ 0			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0			
ARL		$ 4.400	$ 0			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -				
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -				
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -				
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ 109.273				
Salud hasta	$ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 186.839				
Retención en la Fuente Contingente		$ -				

Valor Base retención en la fuente	560.516,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	856.627,00	
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	10.927,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 1.081.800,00	

SON: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- RECOLECCION DE CARPETAS DE MATRICULA EN LAS IE JORGE ISAAC.
GESTION DE CARTA REMISORA
- REALIZACION DE REGISTRO DE LOS ASPIRANTES EN SOFIAPLUS.
- DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES.
- ENTREGA DE CARPETAS DE MATRICULA
- PROCESO DE INDUCCIÓN DE LOS ESTUDIANTES A LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS BÁSICAS.

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.

lgonzalez D.

LIGIA ELENA GONZALEZ DE LA ROSA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
COORDINADOR COMPETENCIAS BÁSICAS

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042418173		GONZALEZ DE LA ROSA LIGIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69 #45 - 55	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3866381	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	565379963	9402936708	I	2020/03/17	2020/02/17	BANCOLOMBIA	0	$250,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																			
1	CC 1042418173	GONZALEZ LIGIA																	
Total		Afiliados(1)																	

	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
	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)			$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$250,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$250,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)			$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$250,300
1 CC 1042418173 GONZALEZ LIGIA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$250,300
Total Afiliados(1)			$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$250,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042418173		GONZALEZ DE LA ROSA LIGIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69 #45 - 55	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3866381	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	565379963	9402936708	I	2020/03/17	2020/02/17	BANCOLOMBIA	0	$250,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$250,300	$0	$0	$250,300

PLANILLA PAGADA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) LIGIA ELENA GONZALEZ DE LA ROSA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1042418173 realizó el día 17/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LIGIA ELENA GONZALEZ DE LA ROSA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1042418173 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

lgonzalezD

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1350161**
Coordinador Competencias Básicas
Competencias Básicas
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1350161 del año 2020

LIGIA ELENA GONZALEZ DE LA ROSA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.042.418.173 de Soledad, en mi calidad de Contratista del SENA, en Competencias Básicas, 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 DOCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO M.CTE. ($ 12.347.818). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (1.092.727). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 47454976343 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 26 de Septiembre de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales como instructor para el fortalecimiento de competencias básicas transversales en el área de razonamiento cuantitativo de acuerdo a la programación académica establecida.

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Recolectar carpetas de matrícula en las IE a su cargo con el listado de los estudiantes de grado noveno que participaran en la estrategia (listado por noveno). · Realizar el registro de los aspirantes en Sofiaplus. · Diligenciar el formato de inscripción de aspirantes. Anexo documento. · Entrega de carpetas de matrícula según horario asignado · Proceso de inducción de los estudiantes a la estrategia de fortalecimiento de competencias básicas.	· Recoleccion de carpetas de matrícula en las IE Jorge Isaac. Gestion de Carta remisora · Realizacion de registro de los aspirantes en Sofiaplus. · Diligenciamiento del formato de inscripción de aspirantes. · Entrega de carpetas de matrícula · Proceso de inducción de los estudiantes a la estrategia de fortalecimiento de competencias básicas.	· Carta remisora · Carpeta de matricula

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

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.*

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL 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, (9402936708) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

lgonzálezD.

LIGIA ELENA GONZALEZ DE LA ROSA
Contratista
C.C. No. 1.042.418.173

Recibí a satisfacción:

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
Supervisor(a) Contrato 1350161 de 2020