SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIóN

Código Regional	8
Código Centro	9208
Fecha elaboración	Febrero 2020
Versión	2,19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	HICKLER PEÑALOZA ANGULO hita1911@hotmail.com	C.C.	72.250.903	IP/Nº de contacto	3008589642
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	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	773-246545-53
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: 1324528 — Nº Compromiso SIIF: 18720

Valor Total del Contrato	$ 21.422.425	N ° Pago	Periodo objeto de pago					Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.422.425	1	Del	03/02/2020	Al	29/02/2020		$ 1.877.939,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.544.486		Comisiones				$ 0	
Deducción màxima por salud	93.897				Base retfte (80%)		$ 1.502.351,20	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.877.939
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.877.939
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	($ 103.600)

Tarifa de Retencion en la Fuente #Not Yet Implemented	10,00%
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: 9402003200

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC — febrero		$ 828.116	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 103.600	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 132.500	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		0	$ 4.400
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	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 410.460	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	-103.600,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.641.839,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	10,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	16.418,00	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	$ 1.861.521,00	

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE LE DA LA BIENVENIDA AL NODO DE CONSTRUCCIóN ALA FICHA NUMERO 2060623 TEC EN OPERACIóN DE MAQUINARIA PESADA

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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.

Hickler Peñaloza

HICKLER PEÑALOZA ANGULO
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,

CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA
COORDINADOR ACADéMICO ARTES GRáFICAS

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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR(A) DEL CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIóN

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla,Febrero de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1324528**
Coordinador Académico Artes Gráficas
Construcción
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1324528del año 2020

HICKLER PEÑALOZA ANGULO, identificado con la cédula de ciudadanía No.72.250.903 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Construcción, 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 VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS M.CTE. ($ 21.422.426). Esta suma, que noincluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de lasiguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (1.877.939). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo alcronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, enla cuenta de Ahorros No. 773-246545-53 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 11 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de OPERACIÓN O MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACIÓN , participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad

CLAUSULA CUARTA:

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**

1	que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad participar en la elaboración del proyecto formativo de cada programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad gestionar la información curricular, gestion de proyectos formativos juicios evaluativos, novedades e inasistencias en el aplicativo institucional gestionar actividades de formación con apoyos en la plataforma virtual dispuesta por la entidad garantizar el uso de la misma por parte de los aprendices ejecutar acciones de formación profesional según el área	se le da la bienvenida al nodo de construcción ala ficha numero 2060623 tec en operación de maquinaria pesada	se realiza la inducción y muestra de las instalaciones de cada uno de los ambientes de formación y de las herramientas didácticas que dispone el centro de formación

A continuación relaciono los desplazamientos que realicéprevio a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamientopresenté al ordenador del gasto informe **(formatoinforme 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 desplazamientosrealizados 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 SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias delcumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9402003200) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes deEnerodel año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

HICKLER PEÑALOZA ANGULO
Contratista
C.C. No. 72.250.903

Recibí a satisfacción:

CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA
Supervisor(a) Contrato 1324528 de 2020

EXITO METROPOLITANO
TEL 3854333

176930 PILA APORTES LINEA 261.500
Factura: 9402003200
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 261.500
EFECTIVO 300.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9402003200 Apro:018244 BANCO:0052
CAMBIO 38.500
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	261500	261500	0
TOTAL=	261500	261500	0

TIQUETE :0047 0190451947
RES.DIAN# 18763001950263 DE25/NOV/2019
RANG.AUT.0047 0190444039 al 0199999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 375-82-00

RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

13/FEB/2020 16:30 0047 19 0113 4858

047- R3V1R

NRO-EMP-...NRO-PAQ...

FEB 13 2020 16:30:00 RBMICI 8.51
EXITO METROPOLITANO
CRA 28 58-148
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
C.UNICO: 00178405S TER: 84055033
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 005530485B
RECIBO: 120788 RRN: 192089
APRO: 018244
RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000940200320O
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 261.500
BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/01
VALOR PLANILLA: $ 261.500
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 02/14
*** CLIENTE ***

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

siga

Un compromiso de todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) HICKLER PEÑALOZA ANGULO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72250903 realizó el día 18/02/2020 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 HICKLER PEÑALOZA ANGULO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72250903 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.

Firma