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** | **marzo** |
| **Versión** | **2.19 feb-19** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JOHANNA D' ANDREIS CERVANTES | **C.C.** | 32.770.863 | **IP/N° de contacto** | 3013579840 |
| **Correo electrónico contratista:** | idea36@misena.edu.co | | | | |
| **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:** | DAVIVIENDA | **Tipo de cta** | AHORROS | **N° Cuenta** | 27600051737 |
| **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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N° del contrato:** | 1333680 | **N° Compromiso SIIF** | **19320** |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 16.063.086 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 13.112.724 | 2 | **Del** | 01/03/2020 | **Al** | 31/03/2020 | | **$ 3.278.181,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 9.834.543 | | Comisiones | | | | $ 0 | |
| **Deducción màxima por salud** | **163.909** | | **Base retfte (80%)** | | | **$ 2.622.544,80** | | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.278.181 |
| Ingresos por comisiones | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.278.181** |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.178.211** |

| | |
|---|---|
| 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

| **N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS** | **febrero** | **9402933610** | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO** | **APORTES DEL MES ANTERIOR** | |
| **Ingreso Base de Cotización IBC** | **marzo** | $ 1.311.272 | $ 1.180.145 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 164.000 | $ 147.600 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 209.900 | $ 188.900 | |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | |
| ARL | I | $ 6.900 | $ 6.200 | |
| 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 | $ 726.070 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ - | | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.178.211,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.904.281,00 | |
| 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 | 29.417,00 | 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** | **$ 3.248.764,00** | |

**SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN AL PROGRAMA MECDICE FICHA: 1748730 - 1834893-1748739 REGISTRAR ASISTENCIA APRENDICES. PRESENTAR INFORMES SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO. DILIGENCIAR FORMATO ESTABLECIDO POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA PRESENTAR INFORME MENSUAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS GUÍAS Y APLICAR ACTUALIZACIÓN DE LA GESTIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL.

**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.

Johanna D'Andreis

**JOHANNA D' ANDREIS CERVANTES**
**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,**

**MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE**
**COORDINADOR DE AUTOMATIZACIÓN**

**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**

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
**MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1333680**
Coordinador de Automatización
Automatización
Barranquilla

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

**Referencia:** No 1333680 del año 2020

JOHANNA D' ANDREIS CERVANTES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 32.770.863 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Automatización, 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 DIECISEIS MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHENTA Y SEIS M.CTE. ($ 16.063.086). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: b). un pago correspondiente al mes de Marzo de 2020 por valor de (3.278.181). 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. 027600051737 Davivienda, cuyo titular es el Contratista.

**Plazo:** Será hasta el 30 de junio de 2020.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestación de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional titulada y complementaria en el área de mantenimiento de equipos de cómputo diseño e instalación de cableado estructurado de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán. |

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

**CLAUSULA CUARTA:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar a cabalidad los servicios personales descrito en el objeto del contrato de acuerdo al calendario académico, programación y periodos contratados para la presente vigencia. | Impartir formación al programa MECDICE ficha: 1748730 - 1834893-1748739 | Reporte de SOFIA Plus. |
| 2 | Prestar los servicios personales en el lugar y en la jornada que el centro indique de acuerdo a la programación establecida | Registrar Asistencia Aprendices. | Registro Mensual Asistencia Aprendices firmado por líder o co líder de cada grupo. |
| 3 | Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato. | Presentar informes solicitados por el supervisor de contrato. | Documento que contenga informe. |
| 4 | Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato. | Diligenciar Formato establecido por la Coordinación Académica para presentar informe mensual de la ejecución del contrato. | Formato de informe diligenciado, según actividades ejecutadas en el mes. |
| 5 | Programar las estrategias de enseñanza - aprendizaje evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque de la metodología adoptada. | Implementación de nuevas Guías y aplicar actualización de la Gestión Formación Profesional Integral. | Guías de formación, Videos, Técnicas Didácticas activas. |

# 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 |
| | | | | |

***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, (9402933610) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

**JOHANNA D' ANDREIS CERVANTES**
**Contratista**
**C.C. No. 32.770.863**

Recibí a satisfacción:

**MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE**
**Supervisor(a) Contrato 1333680 de 2020**



## ¡Hola, Johanna D Andries Cervantes

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Fecha de la transacción: 4/4/2020
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Ten en cuenta estos tips de seguridad

▸Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32770863 | | DANDREIS CERVANTES JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 35 c 2 n 83 c 69 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3552012 | 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 | 577706786 | 9402933610 | E | 2020/03/13 | 2020/03/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $380,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,311,273 | $209,900 | | | $1,311,273 | $164,000 | | | $0 | $0 | | | $1,311,273 | $6,900 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,311,273 | $209,900 | | | $1,311,273 | $164,000 | | | $0 | $0 | | | $1,311,273 | $6,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,311,273 | $209,900 | | | $1,311,273 | $164,000 | | | $0 | $0 | | | $1,311,273 | $6,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 32770863 | D ANDREIS JOHANNA | 25-14 | 30 | $1,311,273 | $209,900 | EPS002 | 30 | $1,311,273 | $164,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,311,273 | $6,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,311,273 | $209,900 | | | $1,311,273 | $164,000 | | | $0 | $0 | | | $1,311,273 | $6,900 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 32770863 | | DANDREIS CERVANTES JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 35 c 2 n 83 c 69 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3552012 | 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 | 577706786 | 940293610 | 1 | 2020/03/13 | 2020/03/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $380,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $209,900 | $0 | $0 | $209,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $209,900 | $0 | $0 | $209,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,900 | $0 | $0 | $6,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,900 | $0 | $0 | $6,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $164,000 | $0 | $0 | $164,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $164,000 | $0 | $0 | $164,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $380,800 | $0 | $0 | $380,800 |



2020/03/12 10:10 AM