

 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 Código Centro Fecha elaboración Versión	8 9207 marzo 2.19 feb-19
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO Correo electrónico contratista: solano1963@hotmail.com		C.C. 8.760.193 IP/N° de contacto 3138163017	
	Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO		Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO	
Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a \$46'418.000 NO		Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 24065232336 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: 1338501		N° Compromiso SIIF 23120		
Valor Total del Contrato \$ 16.063.086		N° Pago 2	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato \$ 13.112.724		Del 01/03/2020	Al 31/03/2020	Valor Bruto Pago \$ 3.278.181,00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.834.543		Comisiones \$ 0		
Deducción máxima por salud 163.909		Base retffe (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 \$ 1.932.347		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 9403890985		Valor Base retención en la fuente 1.932.347,00 TARIFA		
APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO		Valor Base retención en la fuente ICA 2.904.281,00		
APORTES DEL MES ANTERIOR		Valor base IVA 0,00		
Ingreso Base de Cotización IBC marzo \$ 1.311.272 \$ 1.180.145		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 164.000 \$ 147.600		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 209.900 \$ 188.900		Menos Retención IVA 0,00 15%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0		Reteica 29.417,00 1,000%		
ARL \$ 6.900 \$ 6.200		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias \$ 7.128.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Intereses Préstamo de Vivienda \$ 3.427.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza (Si tiene) 0,00		
Dependientes hasta \$ 1.096.640 \$ 327.818		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Salud hasta \$ 548.320 \$ -		VALOR A PAGAR \$ 3.248.764,00		
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 \$ 644.116				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
SE ESTÁ EJECUTANDO - FORMACIÓN TITULADA ADSI-51-ADSI-52-ADSI-53-TPS23-TEI-28-TEI-29-TAI-20-DIAM-26-MECDICE-21 SE ESTÁ EJECUTANDO - FORMACIÓN TITULADA ADSI-51-ADSI-52-ADSI-53-TPS23-TEI-28-TEI-29-TAI-20-DIAM-26-MECDICE-21 SE ESTÁ EJECUTANDO - FORMACIÓN TITULADA ADSI-51-ADSI-52-ADSI-53-TPS23-TEI-28-TEI-29-TAI-20-DIAM-26-MECDICE-21				
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.		 ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		 MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE COORDINADOR DE AUTOMATIZACIÓN		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:		EL ORDENADOR		
 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. **1338501**
Coordinador de Automatización
Automatización
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1338501 del año 2020

ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.760.193 de Soledad, 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. 24065232336 Banco Caja Social, 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 las áreas de emprendimiento y gestión financiera de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestar los servicios personales en el lugar y	Se está Ejecutando - Formación Titulada	Guías y actividades de

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	en la jornada que el Centro indique de acuerdo a la programación establecida, cuando sea requerido.	ADSI-51-ADSI-52-ADSI-53-TPS23-TEI-28-TEI-29-TAI-20-DIAM-26-MECDICE-21	Aprendizaje ejecutadas, por parte de los aprendices durante la formación.
2	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.	Se está Ejecutando - Formación Titulada ADSI-51-ADSI-52-ADSI-53-TPS23-TEI-28-TEI-29-TAI-20-DIAM-26-MECDICE-21	Guías y actividades de Aprendizaje ejecutadas, por parte de los aprendices durante la formación
3	Evaluar la formación de los aprendices durante el proceso educativo de acuerdo con Manual de Educación vigente.	Se está Ejecutando - Formación Titulada ADSI-51-ADSI-52-ADSI-53-TPS23-TEI-28-TEI-29-TAI-20-DIAM-26-MECDICE-21	Resultados en el Sena Sofia Plus

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,



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9403890985) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020..

Evidencias en () folios

Cordialmente,


ALFONSO JULIO ARRIETA SOLANO
Contratista
C.C. No. 8.760.193

Recibí a satisfacción:


MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
Supervisor(a) Contrato 1338501 de 2020

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE
CC 8760193		ARRIETA SOLANO ALFONSO JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 # 21-08	SOLEDAD-ATLANTICO	3662867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I
2020-02	2020-02	94345696	9403890985	2020/03/20	2020/03/11
				BANCO DE OCCIDENTE	
				Dias Mora	0
					3380,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,310,647	\$209,800			\$1,310,647	\$163,900			\$0	\$0			\$1,310,647	\$6,900			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,310,647	\$209,800			\$1,310,647	\$163,900			\$0	\$0			\$1,310,647	\$6,900			\$0	\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,310,647	\$209,800			\$1,310,647	\$163,900			\$0	\$0			\$1,310,647	\$6,900			\$0	\$0	
1	CC	8760193	ARRIETA ALFONSO	ZS-14	30	\$1,310,647	ESSC24	30	\$1,310,647	\$163,900	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,310,647	\$6,900	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,310,647	\$209,800			\$1,310,647	\$163,900			\$0	\$0			\$1,310,647	\$6,900			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8760193		ABRIETA SOLANO ALFONSO JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 23 # 21-08	SOLEDAD-ATLANTICO	3662867	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2020-02	2020-02	94345696	9403890985	1		2020/03/20	2020/03/11	BANCO DE OCCIDENTE	0				\$380,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$209,800	\$0	\$0	\$209,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$209,800	\$0	\$0	\$209,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900.226.715	3	1	\$163,900	\$0	\$0	\$163,900
TOTAL				1	\$380,600	\$0	\$0	\$380,600