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	marzo
Versión	2,19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALBERTO LONDOÑO BERMUDEZ	**C.C.**	16.683.404	**IP/Nº de contacto**	3135937933
Correo electrónico contratista:	albertolonbe@yahoo.es				
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**	NO	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	24094138881
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:	1370250				**Nº Compromiso SIIF**	82320		
Valor Total del Contrato	$ 24.950.390	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**					**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.390.991	2	**Del**	01/03/2020	**Al**	31/03/2020		**$ 2.598.999,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.791.992		Comisiones				$ 0	
Deducción màxima por salud	129.950		**Base retfte (80%)**				$ 2.079.199,20	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.598.999
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.598.999**
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.726.949**

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	**febrero**	**4326476054**			Valor Base retención en la fuente	1.726.949,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**		Valor Base retención en la fuente ICA	2.302.599,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	**marzo**	$ 1.039.600	$ 828.116		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 130.000	$ 103.600		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 166.400	$ 132.500		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		$ 5.500	$ 4.400		Reteica	23.629,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -					
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		$ -					
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -					
Salud hasta	$ 548.320	$ -					
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 575.650			Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
					VALOR A PAGAR	**$ 2.575.370,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ASOCIAR APRENDICES DE LA INSTITUCIóN PLAYA MENDOZA 1. REPASO DE CONCEPTOS DADOS EN EL AñO 2019 Y FACTOR DE POTENCIA A LOS APRENDICES DE LAS FICHAS: 1858388, 1857610 Y 1858277.
2. INDUCCIóN A APRENDICES DE LA I.E. PLAYA MENDOZA, SEGURIDAD PARA LOS TRABAJOS ELéCTRICOS, CONCEPTOS BáSICOS DE ELECTRICIDAD. REGISTRAR INASISTENCIAS EN EL APLICATIVO SENASOFIAPLUS ACTUALIZACIóN DE DATOS EN LA PLATAFORMA SOFIAPLUS

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.

ALBERTO LONDOÑO BERMUDEZ
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,

MILDRED MERCEDES BELTRáN MEDINA
COORDINADOR ACADéMICO GESTIóN

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

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, (4326476054) expedido por Bancacoomeva correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

ALBERTO LONDOÑO BERMUDEZ
Contratista
C.C. No. 16.683.404

Recibí a satisfacción:

MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
Supervisor(a) Contrato 1370250 de 2020

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1370250**
Coordinador Académico Gestión
Articulación Con La Media
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1370250 del año 2020

ALBERTO LONDOÑO BERMUDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.683.404 de Cali, en mi calidad de Contratista del SENA, en Articulación Con La Media, 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 VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA M.CTE. ($ 24.950.390). 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 (2.598.999). 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. 24094138881 Banco Caja Social, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Noviembre de 2020.

OBJETO:
Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA - AREA: INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES , 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	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo sofía plus dispuesto por la entidad	Asociar aprendices de la institución playa Mendoza	Aplicativo senasofiaplus
2	Orientar el desarrollo de las actividades de Aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo.	1. Repaso de conceptos dados en el año 2019 y factor de potencia a los aprendices de las fichas: 1858388, 1857610 y 1858277. 2. inducción a aprendices de la I.E. Playa Mendoza, seguridad para los trabajos eléctricos, conceptos básicos de electricidad.	Portafolio del aprendiz
3	Registrar oportunamente en aquellos casos de inasistencias, deserciones, condicionamientos de matrícula, cancelación de matrícula en el aplicativo SOFIA plus de acuerdo con lo establecido en el reglamento del aprendiz.	registrar inasistencias en el aplicativo senasofiaplus	sofiaplus
4	Gestionar actividades de formación con apoyo en la plataforma virtual dispuesta por la entidad y garantizar el uso de la misma por parte de los aprendices.	Actualización de datos en la plataforma sofiaplus	sofiaplus

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:

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16683404
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALBERTO LONDONO BERMUDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 11C N 48 77	TELÉFONO:	3937933
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4326476054	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	22814411

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
		PENSIÓN		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR			
		SUBTOTAL:		1	$ 140.500
				1	$ 140.500
		SALUD			
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			
		SUBTOTAL:		1	$ 109.800
				1	$ 109.800

TOTAL PAGADO:	$ 250.300

Planilla Pagada