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: / Correo electrónico contratista:	YAMIL ENRIQUE CASTRO FONTALVO yec3100@yahoo.es	C.C.	8.639.186	IP/Nº de contacto	3002586304
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:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	293181913
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: 1346327 — Nº Compromiso SIIF: 77320

Valor Total del Contrato	$ 25.210.289	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.044.457	2	Del	01/03/2020	Al	31/03/2020	$ 2.598.999,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.445.458		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 — 4329680728

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	$ 1.039.600	$ 721.944
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 130.000	$ 90.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 166.400	$ 115.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 5.500	$ 3.800
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	$ 575.650	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.726.949,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.302.599,00	
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	23.931,00	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	**$ 2.575.068,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

GENERACIóN DEL PROYECTO FORMATIVO, GENERACIóN DE LA PLANEACIóN PEDAGóGICA FORMULACIóN DEL PROYECTO PEDAGóGICA PARA EL DESARROLLO DE LA GUíA DE APRENDIZAJES Y LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO. CON EL EQUIPO DE INSTRUCTORES DE LA MODALIDAD Y LA ORIENTACIóN DEL EQUIPO PEDAGóGICO DEL CENTRO, SE MANTIENE AL DíA LAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIóN. CONSTANTEMENTE SE ESTá REALIZANDO LA RETROALIMENTACIóN DE USO ADECUADO DE LAS HERRAMIENTAS TECNOLóGICAS Y LOS MATERIALES ASIGNADOS Y ENTREGADOS POR EL CENTRO, PARA EL BUEN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIóN EN CONSTRUCCIÓN E INSTALACIONES ELÉCTRICAS. EN ESTE MOMENTO EL PROGRAMA ESTA EN PROCESO DE REGISTRO Y MATRICULA DE LOS GRADOS 10 ARTICULADOS CON LAS IE.

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.

YAMIL ENRIQUE CASTRO FONTALVO
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

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1346327**
Coordinador Académico Gestión
Articulación Con La Media
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1346327 del año 2020

YAMIL ENRIQUE CASTRO FONTALVO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.639.186 de Sabanalarga, 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 VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS NOVENTA M.CTE. ($ 25.210.290). 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. 293181913 Banco de Bogota, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 26 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:CONSTRUCCIÓN , 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	formular proyecto formativo, planeación pedagógica del proyecto formativo, y recursos didácticos - guías de aprendizaje y los instrumentos de evaluación del programa de formación en construcción e instalaciones eléctricas	Generación del proyecto formativo, generación de la planeación pedagógica formulación del proyecto pedagógica para el desarrollo de la guía de aprendizajes y las actividades del proyecto.	en este momento el programa esta en proceso de registro y matricula de los grados 10 articulados con las IE de suan - adolfo leon bolivar y de sabanalarga - ietisa.
2	realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar, teniendo en cuenta: ambientes de formación, numero de aprendices, disponibilidad de equipos, herramientas y materiales, y la modalidad de formación	con el equipo de instructores de la modalidad y la orientación del equipo pedagógico del centro, se mantiene al día las actividades de los programas de formación.	Se consolido los listados de las instituciones IETISA - CODESA - Y SUAN - de los programas de construcccion - electricidad - mecanica - corte y confecciones - y medios audiovisuales - mas cursos complementarios. para un total de 07 programas. damos inicio a la formacion en los grado 10 con la competencia - replantear los diseños de acuerdo a normas planos y especificaciones; y con el grado 11 de la institucion IETISA - la competencia de instalar redes de

			acuerdo a normas planos y especificaciones.
3	Realizar las actividades de inducción de los programas de formación a los grupos de formación asignados, utilizando las herramientas dispuestas por el centro industrial para el normal desarrollo, Ambientes virtuales LMS.	Constantemente se está realizando la retroalimentación de uso adecuado de las herramientas tecnológicas y los materiales asignados y entregados por el centro, para el buen desarrollo de los programas de formación en CONSTRUCCIÓN E INSTALACIONES ELÉCTRICAS.	en este momento el programa esta en proceso de matricula de los grados 10 articulados con las IE. posteriormente viene el proceso de la ruta de aprendizaje, la planeacion pedagogica y las guias y los instrumentos de evaluacion y de aprendizaje.
4	Asociar a la ruta de aprendizaje. Orientar las actividades de formación y aprendizaje, promoviendo el desarrollo del aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas de acuerdo a su programa de formación, uso de los tics, el trabajo colaborativo	en este momento el programa esta en proceso de registro y matricula de los grados 10 articulados con las IE.	en este momento el programa esta en proceso de matriculas de los grados articulados con las IE. y verificacion de algunas inconsistencias en los nombres y numeros de los registrados, se han iniciados las formaciones con todos los grupos asignados.

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, (4329680728) expedido por Nuevo SOI correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

YAMIL ENRIQUE CASTRO FONTALVO
Contratista
C.C. No. 8.639.186

Recibí a satisfacción:

MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
Supervisor(a) Contrato 1346327 de 2020

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8639186
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YAMIL ENRIQUE CASTRO FONTALVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANALARGA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 15 N 25-02	TELÉFONO:	8782311
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:	**4329680728**	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):	2020/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999467791		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 166.400
SUBTOTAL:			1	**$ 166.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 130.000
SUBTOTAL:			1	**$ 130.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 72.400
SUBTOTAL:			1	**$ 72.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 368.800**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8847490434 DV: 780458

Cajero: LAVABEES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 18/03/2020 09:14:58

PS Recaudador:
991042 ATLANTICO LA PLAZA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 8639186

Nombre:	YAMIL
Apellido 1:	CASTRO
Apellido 2:	FONTALVO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	8782311
Codigo Planilla:	4329680728
Periodo Pago:	2020/02
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
8639186	$368.800,00

Valor recibido: $368.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co