



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

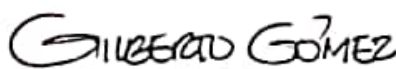
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

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, (9402316619) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Enero del año 2020.

Evidencias en () folios

Cordialmente,


GILBERTO MARIO GOMEZ LINDO
Contratista
C.C. No. 72.310.353

Recibí a satisfacción:


MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
Supervisor(a) Contrato 1317707 de 2020



Banco de Bogotá S.A. - Sucursal de Bogotá - Calle 100 No. 100-100 - Bogotá D.C. - Colombia

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se revertirá y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositante timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECIBO PLANILLA
 C.C. 260 05067501 ***88854 127
 2018.07.20 11:21H.40Z PM
 202001 84 Aportes en línea
 PLANILLA No. 000009402316619
 Identificación 72310353
 VALOR PLANILLA: 256.000.00
 Cargo Cuenta No.
 Valor Efectivo: 256.000.00

Valor \$ 256000-

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1.2)

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				
Entidad: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$877,803	\$140,500		\$877,803	\$109,800	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0					
						\$877,803	\$140,500		\$877,803	\$109,800	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0					
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$877,803	\$140,500		\$877,803	\$109,800	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0					
1	CC 71310253	SCHNEZ GABRIEL	25-14	30	\$877,803	\$140,500	EP6037	30	\$877,803	\$109,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$877,803	\$4,600	0		\$0
Total Afiliados(1)						\$877,803	\$140,500		\$877,803	\$109,800	\$0			\$877,803	\$4,600		\$0	\$0				

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$600	\$0	\$141,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$600	\$0	\$141,100
LRL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$100	\$0	\$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$100	\$0	\$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$400	\$0	\$110,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$109,800	\$400	\$0	\$110,200
TOTAL				1	\$254,900	\$1,100	\$0	\$256,000

Nombres y apellidos contratista:		GILBERTO MARIO GOMEZ LINDO		C.C.	72 310 353	IP/N° de contacto	3052512726
Correo electrónico contratista:		gilbertomario@gmail.com					
Regimen 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	N° Cuenta	69217007194
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a \$45'418.000		SI		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:	1317707	N° Compromiso SIIF	12020
Valor Total del Contrato	\$ 25 989 989	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 25 989 989	Del	03/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 23 650 890	Al	29/02/2020
Deducción máxima por salud	114.955	Comisiones	\$ 0
		Base retife (80%)	\$ 1.871.279.20

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2 339 099	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	0.00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos Retefuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2 339 099	Menos Retefuente Otros ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1 378 792	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	enero	9402316819	Valor Base retención en la fuente	1 378 792,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente ICA	2 072 299,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	\$ 935 640	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 117 000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 149 800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL		\$ 4 900	Retefuente	23 391,00	1,000%
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		\$ -			
Dependientes hasta	\$ 1 096 640	\$ 233 910	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 548 320	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8 224 800	\$ 459 597	VALOR A PAGAR	\$ 2 316.708,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS OCHO PESOS MCTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PLANEACIÓN PEDAGÓGICA DEL PROGRAMA REVISIÓN DE GUÍAS DE APRENDIZAJE, ALISTAMIENTO DE CURSOS, REALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE ACUERDO A LA PLANEACIÓN ESTABLECIDA. NO APLICA ASOCIAR APRENDICES A LA RUTA DE APRENDIZAJE. EVALUACIÓN DE JUICIOS EVALUATIVOS Y REGISTROS DE NOVEDADES DE CANCELAMIENTO DE APRENDICES PARTICIPACIÓN EN LAS CAPACITACIONES REALIZADAS ACERCA DE LA PLATAFORMA TERRITORIUM. PARTICIPACIÓN EN LAS CAPACITACIONES REALIZADAS ACERCA DE LA PLATAFORMA TERRITORIUM.

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 suministrada es verídica. 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

GILBERTO GOMEZ

GILBERTO MARIO GOMEZ LINDO

EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro.
- 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

MILDRED MERCEDES BELTRAN 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

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



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) GILBERTO MARIO GOMEZ LINDO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 72310353 realizó el día 19/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1317707
Coordinador Académico Gestión
Complementaria Virtual
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1317707 del año 2020

GILBERTO MARIO GOMEZ LINDO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.310.353 de Puerto Colombia, en mi calidad de Contratista del SENA, en Complementaria Virtual, 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 NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA M.CTE. (\$ 25.989.990). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (2.339.099). 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. 69217007194 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 03 de Diciembre de 2020.

<p>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.</p>	<p>Participación en las capacitaciones realizadas acerca de la plataforma Territorium.</p>
---	---