SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CAUCA

CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL

Código Regional	19
Código Centro	9221
Fecha elaboración	10 de febrero de 2020
Versión	1.19 ene-20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS EDUARDO POSADA LOPEZ	C.C.	79.561.417	IP/Nº de contacto	22135
Correo electrónico contratista:	leposada@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 ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de cta	11	Nº Cuenta	86810173299
SUS INGRESOS FUERON IGUALES O SUPERIORES EN EL 2019 A $ 47'978.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 124.625.000,00			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	CO1.PCCNTR.1306231				Nº Compromiso SIIF	10020	
Valor Total del Contrato	$ 36.260.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.260.000	1	Del	27/01/2020	Al	31/01/2020	$ 493.333,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 35.766.667		Comisiones			$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 493.333	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 493.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 155.990	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	diciembre		8339690440	Valor Base retención en la fuente	155.990,00	TARIFA
				Valor Base retención en la fuente ICA	257.320,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	enero		$ 828.116	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			$ 103.515	IVA (SI es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			$ 132.499	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II		$ 8.700	Reteica	515,00	0,200%
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	$	7.126.000	$ -	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	$ 49.333			
Salud hasta	$	548.320	$ -			
Renta Exenta 25%	$	8.224.800	$ 51.997	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente			$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	$ 492.818,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante del periodo del mes de Enero de 2020 se desarrollaron las siguientes actividades:

Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las politicas de calidad, pertinencia y eficacia.
Rendir informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices (llamados de atención verbales, inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales); casos especificos para el acompañamiento de aprendices por bienestar o por coordinación académica y reporte de buenas prácticas o casos éxitos por los aprendices
Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios) de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz, en los tiempos establecidos por el procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional, en el aplicativo dispuesto por la Entidad

Nota: ver Informe mensual de enero con la ejecución detallada.

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 veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

LUIS EDUARDO POSADA LOPEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Nelson Pino Salazar
Coordinador Académico

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**

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
SUBDIRECTOR G02

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Popayán, 31 de enero de 2020

Señor (a)
NELSON PINO SALAZAR
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1306231
Coordinador Académico
Centro de Teleinformática y Producción Industrial
Popayan

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes enero del año 2020

Referencia: No CO1.PCCNTR.1306231 del año 2020

LUIS EDUARDO POSADA LÓPEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79561417 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Teleinformática y Producción Industrial, 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 asciende a la suma de treinta y seis millones doscientos sesenta pesos ($36.260.000.00). a) Un primer pago correspondiente al mes de enero de 2020 por valor de cuatrocientos noventa y tres mil pesos ($493.000) b) Ocho pagos iguales correspondientes a los meses de febrero a octubre de 2020, por valor de tres millones setecientos mil pesos M/C ($3.700.000.00) c) último pago correspondiente al mes de noviembre por valor de dos millones de cuatrocientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete mil pesos ($2.466.667).

Plazo: Será hasta el 20 de Noviembre de 2020.

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista en el área de **INFRAESTRUCTURA Y SOFTWARE**, impartiendo Formación Profesional Integral en los programas REGULAR del centro de Teleinformática y Producción Industrial (Titulada, complementaria y/o virtual), según la necesidad del servicio, en el o los Municipios del Departamento del Cauca donde se le asigne por la entidad contratante

CLÁUSULA 4:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización: Ficha N° 1834661 **Nombre del Programa: Tecnologo en Gestión de redes de datos** **Horario de la ficha:** lunes, martes, jueves y viernes 7 a 13 y miercoles 10 a 13 N° Aprendices: 16 **Lugar y Ambiente de Formación:** Taller Gestión de redes **Horas ejecutadas a la ficha:** 30 horas Ficha N° 1966199 **Nombre del Programa: Especialización en Seguridad en redes de computadores** **Horario de la ficha:** lunes a Viernes 19 a 22 N° Aprendices: 15 **Lugar y Ambiente de Formación:** Taller Gestión de redes **Horas ejecutadas a la ficha:** 12 horas Diligenciar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para los aprendices en los formatos o instrumentos oficiales actualizados y publicarlos en el aplicativo SOFIA Plus	VER EN SOFIA PLUS programación de las: Competencia: CONFIGURAR LOS DISPOSITIVOS ACTIVOS DE INTERCONEXIÓN EN LA RED QUE CUMPLAN LAS CONDICIONES DE TRANSMISIÓN E INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA SOLUCIÓN. Competencia: INSTALAR EQUIPOS Y SOFTWARE DE COMUNICACIÓN DE VOIP REQUERIDOS PARA LA TRANSMISIÓN E INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA TOPOLOGÍA ESTABLECIDA EN EL DISEÑO. Competencia: INSTALAR LOS EQUIPOS ACTIVOS DE INTERCONEXIÓN, INCLUYENDO SU CONFIGURACIÓN Y APLICANDO POLÍTICAS DE CALIDAD DE SERVICIO, PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA RED ACORDE CON LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL DISEÑO Competencia: DISEÑAR EL MODELO DE SEGURIDAD DE LA

			INFORMACIÓN DE ACUERDO CON EL DIAGNOSTICO. Evidencia registrada en el portafolio del instructor. De las fichas: Ficha 1834661 Ficha 1966199
2	Rendir informes académicos que contengan novedades de los aprendices (llamados de atención por escrito, inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales)	Reporte a Coordinación Académica de la inasistencia reiterativa o incumplimiento de planes de mejoramientos Para las fichas de caracterización que se relaciona a continuación: NO APLICA Solicitar al área de Bienestar al Aprendiz el acompañamiento psicológico Para las fichas de caracterización que se relaciona a continuación: NO APLICA Reporte a Coordinación Académica de buenas prácticas Para las fichas de caracterización que se relaciona a continuación: NO APLICA	Registro de inasistencias en el Aplicativo SOFIA PLUS NINGUNA
3	Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios) de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el aplicativo dispuesto por la entidad.	Se Registraron los juicios evaluativos en SOFIAPLUS para las siguientes fichas: NO APLICA	Registros en SOFIA Plus para: NINGUNA
	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande	Reportar detalle de acciones realizadas **Actividad** | **# Horas**	Relación de evidencias dependiendo de la actividad realizada Evidencias NINGUNA

			Inducción y alistamiento primer trimestre 2020	16 Horas		

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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 del 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 y el **No.8339690440** de la planilla, expedido por **MI PLANILLA** correspondiente al mes de diciembre del año 2019. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

LUIS EDUARDO POSADA LÓPEZ
Contratista
C.C. No. 79.561.417

Recibí a satisfacción:

NELSON PINO SALAZAR
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1306231 de 2020
Coordinador Académico

Señor(es): Luis Eduardo Posada Lopez
Nit: CC 79561417
Dirección: Carrera 5A 52N03 Guayacanes del Rio
Teléfono: 8245911 **Fax:** 8247520
Ciudad: POPAYAN

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	Luis Eduardo Posada Lopez
Tipo y número de identificación	79561417
Número de radicación planilla	8530900440
Fecha de pago	1/2/2020
Número de autorización de pago	20200554
Banco	DAVIVIENDA
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo de cotización salud	Diciembre 2019
Periodo cotización pensión	Diciembre 2019
Periodo cotización caja	Diciembre 2019
Número de administradoras	3
Total Pagado	$244.600
Total Interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	$9.000	1
[illegible]001	Porvenir	$132.600	1
EPS005	Sanitas EPS	$103.600	1

PAGADO 4

REVISADO FEB

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información