



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	Enero 2020
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARVIN RAFAEL VELASQUEZ CARRILLO	C.C.	8.506.819	IP/Nº de contacto	3016885525
Correo electrónico contratista:	marvinc@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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BBVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	111122008
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:	1329112	Nº Compromiso SIIF	15420
Valor Total del Contrato	\$ 16.063.086	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.063.086	Periodo objeto de pago	Del 03/02/2020 Al 29/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 13.112.724	Comisiones	\$ 0
Deducción máxima por salud	142.700	Base retife (80%)	\$ 2.360.289,60

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.950.362	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	\$ 2.950.362	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.747.520	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	enero	9401908445	Valor Base retención en la fuente	1.747.520,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente ICA	2.625.062,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	\$ 1.140.807	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 142.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 182.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	I	\$ 6.000	Reteica	29.504,00	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	\$ 295.036	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 548.320	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8.224.800	\$ 582.507	VALOR A PAGAR	\$ 2.920.858,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA SISTEMAS # 1962729 COLEGIO ALBERTO PUMAREJO DE SOLEDAD, JORNADA TARDE. APRENDICES ACTIVOS 24. IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA DISEÑO E INTEGRACIÓN DE MULTIMEDIA # 2024891 COLEGIO NOROCCIDENTAL DE LAS GAVIOTAS. APRENDICES ACTIVOS 16. DILIGENCIAR INASISTENCIAS, ACTIVIDADES, FOROS, LISTAS DE ASISTENCIAS, GUÍAS DE APRENDIZAJE EN LA PLATAFORMA LMS COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA PRESENTAR INFORME MENSUAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. IMPARTIR FORMACIÓN A LA FICHA: 1962729 Y 2024891 COLEGIO ALBERTO PUMAREJO DE SOLEDAD, FICHA: 2024891 COLEGIO NOROCCIDENTAL DE LAS GAVIOTAS. SOLEDAD, JORNADA MAÑANA. FICHA: 2024891 COLEGIO NOROCCIDENTAL DE LAS GAVIOTAS. SOLEDAD, JORNADA MAÑANA. FICHA: 1962729 Y 2024891 COLEGIO ALBERTO PUMAREJO Y COLEGIO NOROCCIDENTAL DE LAS GAVIOTAS. SOLEDAD, JORNADA MAÑANA. FICHA: 1962729 Y 2024891 COLEGIO ALBERTO PUMAREJO Y COLEGIO NOROCCIDENTAL DE LAS GAVIOTAS. SOLEDAD, JORNADA MAÑANA.

SOFA PLUS.

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.

MARVIN RAFAEL VELASQUEZ CARRILLO

EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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,

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
COORDINADOR COMPETENCIAS BÁSICAS

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

ORDENADOR DEL PAGO

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1329112
Coordinador Competencias Básicas
Programas Especiales
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1329112 del año 2020

MARVIN RAFAEL VELASQUEZ CARRILLO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.506.819 de Soledad, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programas Especiales, 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: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (2.950.362). 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. 111122008 BBVA, 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 el área de sistemas de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestar a cabalidad los servicios personales descrito en el objeto del contrato de acuerdo al calendario académico, programación y periodos contratados para la presente vigencia.	Impartir formación a la ficha Sistemas # 1962729 Colegio Alberto Pumarejo de Soledad, Jornada Tarde. Aprendices activos 24.	Reporte de SOFIA Plus.
2	Prestar a cabalidad los servicios personales descrito en el objeto del contrato de acuerdo al calendario académico, programación y periodos contratados para la presente vigencia.	Impartir formación a la ficha Diseño e integración de multimedia # 2024891 Colegio Noroccidental de las Gaviotas. Aprendices activos 16.	Reporte de SOFIA Plus.
3	Prestar los servicios personales en el lugar y en la jornada que el centro indique de acuerdo a la programación establecida.	Diligenciar inasistencias, actividades, foros, listas de asistencias, guías de aprendizaje en la plataforma LMS	Registro Mensual Asistencia Aprendices firmado por líder o co-líder de cada grupo. Plataforma LMS, Blackboard
4	Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Coordinación Académica para presentar informe mensual de la ejecución del contrato.	Formato de informe diligenciado, según actividades ejecutadas en el mes.
5	Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje.	Impartir formación a la ficha: 1962729 y 2024891 Colegio Alberto Pumarejo de Soledad,	Reporte de SOFIA Plus.
6	Realizar las actividades de inducción a los aprendices utilizando el ambiente virtual dispuesto (LMS),	Ficha: 2024891 Colegio Noroccidental de las Gaviotas. Soledad, Jornada Mañana.	Reporte de SOFIA Plus.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

7	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia Plus dispuesto por la entidad.	Ficha: 2024891 Colegio Noroccidental de las Gaviotas. Soledad, Jornada Mañana.	Reporte de Sofia Plus.
8	Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, el uso de las Tic.	Ficha: 1962729 y 2024891 Colegio Alberto Pumarejo y Colegio Noroccidental de las Gaviotas. Soledad, Jornada Mañana.	Reporte de Sofia Plus.
9	Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje, las características y las premisas de evaluación del aprendizaje descritas en la guía para desarrollar el proceso formativo.	Ficha: 1962729 y 2024891 Colegio Alberto Pumarejo y Colegio Noroccidental de las Gaviotas. Soledad, Jornada Mañana.	Reporte de Sofia Plus.
10	Participar en las actividades de divulgación de ciencia y tecnología organizados por los centros de Formación.	SOFIA Plus.	Reporte de 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, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9401908445) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Enero del año 2019.

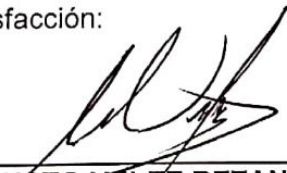
Evidencias en () folios

Cordialmente,



MARVIN RAFAEL VELASQUEZ CARRILLO
Contratista
C.C. No. 8.506.819

Recibí a satisfacción:



CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
Supervisor(a) Contrato 1329112 de 2020

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8506819		VELASQUEZ CARRILLO MARVIN RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 31-133 BRR HIPODROMO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3755402	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	9401908445		9401908445	I	2020/02/06	2020/02/17	11	\$257,100

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	
502225	PRINCIPAL (1 Afiliados)	Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800	
					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800	
1	CC 8506819	VELASQUEZ MARVIN	230301	30	\$877,803	\$140,500	EP5002	30	\$877,803	\$109,800		0	\$877,803	\$109,800		14,23	\$877,803	\$4,600			\$877,803	\$4,600	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800			\$877,803	\$109,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF	
CC 8506819		VELASQUEZ CARRILLO MARVIN RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 19 31-133 BRR HIPODROMO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3755402	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Valor
2020-01		940190845	940190845		I	2020/02/06	2020/02/06	2020/02/17 BANCO BOGOTA	\$257,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES-MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$1,200	\$0	\$141,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$100	\$0	\$4,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$109,800	\$900	\$0	\$110,700	
TOTAL				1	\$254,900	\$2,200	\$0	\$257,100	



Banco de Bogotá

NIT 860.002.964-4

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. Ellos cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen curso" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) citados. En caso de que el(los) cheque(s) 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. En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario 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 inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

RECIBO DE PAGO
860.002.964-4
14/24/2012 14:24
Cuenta No. 000007401908415
Identificación 08506819
VALOR PLANILLA: 257,100.00
VALOR PAGO: 257,100.00

VALOR \$

FORM 332 (CRE FOR 205 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta