SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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	marzo
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	RICARDO ALBERTO LLANOS TEJERA rallanos7@misena.edu.co	C.C.	72.337.597	IP/Nº de contacto	3014010178
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	76938598599
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:	1359808			Nº Compromiso SIIF	34820		
Valor Total del Contrato	$ 23.766.814	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.127.724	2	Del	01/03/2020	Al	31/03/2020	$ 2.458.636,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.669.088		Comisiones			$ 0	
Deducción màxima por salud	122.932		Base retfte (80%)		$ 1.966.908,80		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.458.636	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	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.458.636**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.633.677**	**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	9403952336		Valor Base retención en la fuente	1.633.677,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente ICA	2.178.236,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	$ 983.454	$ 828.116	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 123.000	$ 103.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 157.400	$ 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	I	$ 5.200	$ 4.400	Reteica	22.225,00	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	$ 544.559		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 2.436.411,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIóN TITULADA EN EL PROGRAMA ARTICULACIóN CON LA MEDIA IMPARTIR FORMACIóN TITULADA EN EL PROGRAMA ARTICULACIóN CON LA MEDIA EN LAS SIGUIENTES IE SAN JOSE , IETISAP. DILIGENCIAR FORMATO ESTABLECIDO POR LA COORDINACIóN ACADéMICA PARA PRESENTAR INFORME MENSUAL DE LA EJECUCIóN DEL CONTRATO SELECCIONAR ESTRATEGIAS DE ENSEñANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIóN SEGúN EL PROGRAMA DE FORMACIóN PROFESIONAL Y EL ENFOQUE METODOLóGICO ADOPTADO REGISTRAR EN UN CRONOGRAMA LAS ACTIVIDADES DE ENSEñANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIóN DE CONFORMIDAD CON LAS COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL PROGRAMA DE FORMACIóN, EL CALENDARIO INSTITUCIONAL Y EL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA EJECUCIóN DE ACCIONES DE FORMACIóN PROFESIONAL

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.

RICARDO ALBERTO LLANOS TEJERA
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,

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
COORDINADOR COMPETENCIAS BASICAS

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72337597		LLANOS TEJERA RICARDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 56 10C-16	SOLEDAD-ATLANTICO	3803397	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	32293465	9403952336	I	2020/03/24	2020/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$285,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$983,454	$157,400			$983,454	$123,000			$0	$0			$983,454	$5,200		$0	$0		$285,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$983,454	$157,400			$983,454	$123,000			$0	$0			$983,454	$5,200		$0	$0		$285,600
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$983,454	$157,400			$983,454	$123,000			$0	$0			$983,454	$5,200		$0	$0		$285,600
1	CC	72337597	LLANOS RICARDO X	230301	30	$983,454	$157,400	EPS010	30	$983,454	$123,000		0	$0	$0	14-23	30	$983,454	$5,200	0	$0	$0	No	$285,600
Total	**Afiliados(1)**					$983,454	$157,400			$983,454	$123,000			$0	$0			$983,454	$5,200		$0	$0		$285,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72337597		LLANOS TEJERA RICARDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 56 10C-16	SOLEDAD-ATLANTICO	3803397	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	32293465	9403952336	I	2020/03/24	2020/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$285,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,400	$0	$0	$157,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$157,400	$0	$0	$157,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$0	$0	$5,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,200	$0	$0	$5,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$123,000	$0	$0	$123,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$123,000	$0	$0	$123,000
TOTAL				1	$285,600	$0	$0	$285,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72337597		LLANOS TEJERA RICARDO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54 10C-16	SOLEDAD-ATLANTICO	3803397	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02		9403952336	I	2020/03/24			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	int	vip	PENSION Codigo	Días	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Días	IBC	Aporte	CCF Codigo	Días	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Días	IBC	Aporte	PARAFISCALES Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72337597	LLANOS RICARDO							X											230301	30	$983,454	$157,400	EPS010	30	$983,454	$123,000		0	$0	$0	14-23	30	$983,454	$5,200	0	$0	$0	No	$285,600
Total Afiliados(1)																							$983,454	$157,400			$983,454	$123,000			$0	$0			$983,454	$5,200		$0	$0		$285,600

PAGO DE FACTURAS
PILA EP
NUM APROBACION: 322934615
NUM REFERENCIA: 0000009403952336
NUM IDENTIFICACION: 72337597
PERIODO: 2020-02
FECHA EFECTIVA: 2020-03-12
VALOR: 285.600
JUE12 MAR 20 16:31:28
072-078779774-052
072-078779774-052-9452-9332-49
7585833-1228814-9452-9332-49 ES EL
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
SU OPERADOR: 32755741
15182 CLR
02110485-065648

2020/03/12 04:24 PM

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1359808**
Coordinador Competencias Básicas
Articulación Con La Media
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1359808 del año 2020

RICARDO ALBERTO LLANOS TEJERA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.337.597 de Barranquilla, 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 VEINTITRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE M.CTE. ($ 23.766.814). 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 (2.458.636). 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. 76938598599 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Noviembre de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales como instructor para impartir y orientar formación en el área de Programación de Software en el marco del programa de articulación con la educación media convenido entre las instituciones educativas y el Centro Nacional Colombo Alemán

CLAUSULA CUARTA:

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Prestar a cabalidad los servicios	Impartir formación	Reporte de

	personales descrito en el objeto del contrato de acuerdo al calendario académico, programación y periodos contratados para la presente vigencia	Titulada en el Programa Articulación con la Media	SOFIA Plus
2	Prestar los servicios personales en el lugar y en la jornada que el centro indique de acuerdo a la programación establecida	Impartir formación Titulada en el Programa Articulación con la Media en las siguientes IE San Jose , IETISAP.	Registro Asistencia Instructores entregado a Líder del Programa de Articulación
3	Control de Asistencia y Novedades en los grupos de Aprendices	Diligenciar Formato establecido por la Coordinación Académica para presentar informe mensual de la ejecución del contrato	Formato de informe diligenciado, según actividades ejecutadas en el mes De Marzo
4	Planear el Desarrollo Curricular de la Acción de Formación a orientar	Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje-evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado	Portafolio del instructor
5	Programar las Actividades de Enseñanza-Aprendizaje-Evaluación, de acuerdo con la planeación realizada	Registrar en un cronograma las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación de conformidad con las competencias y resultados de aprendizaje del programa de formación, el calendario institucional y el manual de procedimientos para la ejecución de acciones de formación profesional	Portafolio del instructor

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, (9403952336) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020..

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

RICARDO ALBERTO LLANOS TEJERA
Contratista
C.C. No. 72.337.597

Recibí a satisfacción:

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
Supervisor(a) Contrato 1359808 de 2020