Vélez, 14 de diciembre de 2020.

ASUNTO: Documento Aclaratorio Factura N.° 10 CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1392219

Yo, Luis Alberto Barrientos Castaño, identificado con CC. 71742732, en calidad de contratista mediante el contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.1392219, manifiesto que, por error, en la cuenta N.° 06 correspondiente a la factura del mes de agosto, ingresé en el aplicativo SECOP II un valor a cobrar por valor de **$3.555.555**, el cual es incorrecto, pues el valor que debía ingresar era de **$3.555.000,** es decir, **$555** menor al valor ingresado.

De acuerdo con mensaje emergente generado en el aplicativo al momento de ingresar la cuenta de cobro relativa al pago de diciembre, el cual reza "Valor total de la factura no puede ser mayor que el valor del contrato", dado que no se ajusta a las cuantías del aplicativo SECOP II a causa de la situación anteriormente descrita. Para dar trámite a la cuenta de cobro, procedo entonces a ingresar el valor de $ 1.895.445, para el mes de diciembre, y así conciliar los saldos en SECOP II, siendo el valor real a pagar $1.896.000, según planilla de SI contratistas.

Adjunto este documento aclaratorio para que se realice el trámite del pago correspondiente, de acuerdo con recomendaciones que, ante situación similar, fue dada por la mesa de ayuda de SECOP II y, a través del mismo, informo del hecho a quien ejerce las funciones de supervisión del contrato referido, Sra. Coordinadora Martha Rueda Moncada, Coordinadora Académica, quien en cumplimiento de sus funciones, establecidas de acuerdo con el manual de Supervisión de la entidad y verificando el cumplimiento de los requisitos legales, verificará afiliación, pago de la seguridad social y el cumplimiento de los objetos contractuales del contratista relacionados con la cuenta respectiva.

Luis Alberto Barrientos Castaño
Contratista
C.C. No. 71742732

Firma
Martha Rueda Moncada
Supervisora Contrato No. CO1.PCCNTR.1392219 de 2020
Coordinadora Académica

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**44970-427122**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: LUIS ALBERTO BARRIENTOS CASTAÑO
Correo electrónico contratista: lbarrientos@sena.edu.co
C.C. 71.742.732 **IP/Nº de contacto** 12114

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 510116510

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1392219/2020 **Nº Compromiso SIIF** **24820**

Valor Total del Contrato	$ 33.654.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.896.000	**10**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**16/12/2020**	**$ 1.896.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.896.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,13%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 40.624
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.555.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.451.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.596.475**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 40.624**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7771909166**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.422.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 177.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 227.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.200	$ 14.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 227.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 177.800	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 14.900	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.198.825	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.596.475,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.645.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	40.624,00	1,13%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8543	3.291,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 1.852.085,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prepararación, orientación, desarrollo y apoyo a procesos de aprendizaje en la estrategia de formación complementaria: cierre de ficha 2235301 (Diseño de instrumentos), 2235311 (Herramientas TIC) , 2235306 (Pedagogía Humana) y 2235308 (Pedagogía Humana). Resolver solicitudes e inquietudes de aprendices comunicadas a través de los medios dispuestos (Foros de dudas e Inquietudes, Lamadas telefónicas y Notificaciones). Cumplimiento de Manuales del Sistema Integrado de Gestión; entrega oportuna de listas de aprendices Certificados, retirados. Evaluación del proceso de aprendizaje y el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes. Divulgación de la oferta de tituladas virtuales a través de anuncio y correos electrónicos de la plataforma. Formato Cierre de curso / Reporte de Aprendices dispuestos en las carpetas del mes anterior. Orientar aprendices sobre el uso y normas de convivencia. Acciones aplicativo senasofiaplus: Asociación aprendices ruta aprendizaje Complementaria Virtual. Envío correos; Cancelación Desarrollar actividades del SST, participar en reuniones convocadas, y otras actividades según soportes en Drive, custodia documento.

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.

LUIS ALBERTO BARRIENTOS CASTAÑO
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,

MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR G20

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71742732
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO BARRIENTOS CASTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 53 4 25	TELÉFONO:	8333123
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7771909166**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		818169359

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.600
SUBTOTAL:			1	**$ 227.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 177.800
SUBTOTAL:			1	**$ 177.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
SUBTOTAL:			1	**$ 14.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 420.300**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: Vélez
FECHA: Diciembre de2020
REGIONAL: Santander

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
LUIS ALBERTO BARRIENTOS CASTAÑO	C.C. No 71742732
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, Trasversal 8 # 8A-50.	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1392219 del 3/03/2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	x	Yasmin Ardila Santamaría	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Nelsy Reyes Olaya	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	Martha Rueda Moncada	
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	Luis Javier Reyes Olaya	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	x	Luis Javier Reyes Olaya	
CONTABILIDAD	x	Maria Camila Riaño Ariza	
TESORERIA	x	Fidel Romero Sanchez	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	x	Martha Rueda Moncada	
BIBLIOTECA	x	Dimer Julian Ariza Suaterna	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	x	Martha Rueda Moncada	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista