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: / **Correo electrónico contratista:**	JOSE ANTONIO MORENO LOPEZ jmorenol@sena.edu.co	**C.C.**	16.455.493	**IP/Nº de contacto**	3137808103
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**	NO	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de cta**	11	**Nº Cuenta**	24242648265
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.1310860 **Nº Compromiso SIIF** 14820

Valor Total del Contrato	$ 34.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**					**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.000.000	1	**Del**	27/01/2020	**Al**	31/01/2020		**$ 453.333,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.546.667		Comisiones			$ 0		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 453.333	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	**$ 453.333**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 162.990**	**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**		**8603518732**	Valor Base retención en la fuente	162.990,00	TARIFA
				Valor Base retención en la fuente ICA	217.320,00	
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			$ 4.700	Reteica	435,00	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	$	7.128.000	$ -	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	$ 54.330	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente			$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 452.898,00**	

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 políticas de calidad, pertinencia y eficacia.
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
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
Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande

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

JOSE ANTONIO MORENO 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

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.
19 – CO1.PCCNTR.1310860
Coordinador Académico
Centro de Teleinformática y Producción Industrial
Popayan

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

Referencia: No **19 – CO1.PCCNTR.1310860** del año 2020

José Antonio Moreno López, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16455493 de Yumbo Valle, 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 CUATRO MILLONES PESOS ($34.000.000). a) Un primer pago correspondiente al mes de enero de 2020 por valor de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($453.333) b) NUEVE pagos iguales por los meses de Febrero a Octubre por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.400.000) y c) último pago correspondiente al mes de noviembre de 2020 por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($2.946.667).

Plazo: Será hasta el 26 de noviembre de 2020.

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista en el área de **CONSTRUCCIÓN** impartiendo Formación Profesional Integral en el programa (FIC) 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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por	Impartir formación profesional en los programas de	

	Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.	formación Titulada o Complementaria de acuerdo con la programación asignada en las siguientes fichas de caracterización: Ficha N° 2053311 **Nombre del Programa: Tecnico en Mantenimiento y Reparacion de Edificaciones** **Horario de la ficha:** Miercoles y Jueves – de 07:00 a 19:00 N° Aprendices: 32 **Lugar y Ambiente de Formación:** Institucion Educativa El Porvenir **Horas ejecutadas a la ficha: 20 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: REPLANTEAR LOS DISEÑOS DE ACUERDO CON NORMAS, PLANOS Y ESPECIFICACIONES. Competencia: XXX Evidencia registrada en el aplicativo portafolio del instructor. De las fichas: Ficha 1 Ficha 2
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: Ficha 1 Ficha 2 Solicitar al área de Bienestar al Aprendiz el acompañamiento psicológico	Registro de inasistencias en el Aplicativo SOFIA PLUS Fecha xxx de Correo remitido a coordinación Académica mediante el cual se reporta la inasistencia injustificada del aprendiz- al correo (desercionesctpi@sena.edu.co) Fecha xxx de correo remitido a Coordinación Académica mediante el cual se solicita

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Para las fichas de caracterización que se relaciona a continuación: Ficha 1 Ficha 2

Reporte a Coordinación Académica de buenas prácticas Para las fichas de caracterización que se relaciona a continuación: Ficha 1 Ficha 2

NO APLICA</td><td>Comité de Evaluación y seguimiento de acuerdo a la novedad reportada

Fecha xxxx de Correo remitido a la oficina de Bienestar al Aprendiz solicitando acompañamiento psicológico.

Fecha xxx de correo remitido a Coordinación Académica mediante el cual se reportan las buenas prácticas

(Evidencias Ninguna)</td></tr>
<tr><td>3</td><td>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.</td><td>Se Registraron los juicios evaluativos en SOFIAPLUS para las siguientes fichas:

Ficha de caracterización: XXX

Competencia de Aprendizaje: XXX RA1: XXX RA2: XXX RAn: XXX

NO APLICA

Nota 2: Esta información debe coincidir con la información reportada en el RMI – Registro Mensual de Instructores.</td><td>Registros en SOFIA Plus para:

Ficha de caracterización: XXX

N°XX de aprendices que Aprobaron el RA1

N°XX de aprendices pendientes de evaluación del RA

(Evidencias Ninguna)</td></tr>
<tr><td></td><td>Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande</td><td>Reportar detalle de acciones realizadas

<table><tr><th>Actividad</th><th># Horas</th></tr><tr><td>Jornada de alistamiento FPI primer trimestre</td><td>16</td></tr></table></td><td>Relación de evidencias dependiendo de la actividad realizada

Evidencias NINGUNA</td></tr>
</table>

		Nota: Cuando NO se realice esta actividad, Colocar NO APLICA	

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. 8681443355 de la planilla, expedido por Asopagos correspondiente al mes de diciembre del año 2019. (Decreto Ley 2106 de 2019 – *" Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Jose Antonio Moreno L
Contratista
C.C. No.16455493

Recibí a satisfacción:

Nelson Pino Salazar
Supervisor(a) Contrato 19 – CO1.PCCNTR.1310860 de 2020
Coordinador Academico

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	MORENO LOPEZ JOSE ANTONIO
IDENTIFICACION:	CC-16455493
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-01-08
FECHA DE PAGO:	2020-01-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-12
PERIODO SALUD:	2019-12
NUMERO PLANILLA:	8603518732
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8681443355
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 0	$ 103.600	$ 103.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 132.500	$ 132.500
			Total a pagar	$ 0	$ 236.100	$ 236.100

PAGADO

PAGADO FEB