SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

SANTANDER
CONTABILIDAD

Código Regional	68
Código Centro	689122
Fecha elaboración	22 DE ABRIL DE 201
Versión	1,19 ene-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	HELIO MAURICIO DELGADO GOMEZ / heliomauricio@misena.edu.co	C.C.	1.101.685.351	IP/Nº de contacto	3153564488
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	81466416118
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: CO1.PCCNTR.787423 — Nº Compromiso SIIF: 9019

Valor Total del Contrato	$ 36.429.426	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.069.946	3	Del	06/04/2019	Al	30/04/2019	$ 3.066.450,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.003.496		Comisiones			$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.066.450
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.066.450
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.037.638

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
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	marzo		4268023521	Valor Base retención en la fuente	2.037.638,00	TARIFA
				Valor Base retención en la fuente ICA	2.716.850,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	abril		$ 1.226.580	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			$ 153.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			$ 196.300	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II		$ 12.900	Reteica	0,00	
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	$ 679.213	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente			$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	$ 3.066.450,00	

SON: TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIO FORMACION PROF. INT EN LAS FICHAS 1614360, 1616398 Y 1625955 Y SE DESARROLLARON LOS SIGUIENTES RESULTADOS DE APRENDIZ
NUMERO DE FICHA:1614360
COMPETENCIA:TOMAR MUESTRAS MANUALMENTE Y CON EQUIPOS DE ACUERDO A LAS NORMAS TECNICAS
RESULTADOS DE APRENDIZAJE:REALIZAR MUESTREO DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
ELABORAR INFORME DE MUESTREO TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS TÉCNICAS PARA SU PRESENTACIÓN
NUMERO DE FICHA:1616398
COMPETENCIA:TOMAR MUESTRAS MANUALMENTE Y CON EQUIPOS DE ACUERDO A LAS NORMAS TECNICAS
RESULTADOS DE APRENDIZAJE:REALIZAR MUESTREO DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
ELABORAR INFORME DE MUESTREO TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS TÉCNICAS PARA SU PRESENTACIÓN
NUMERO DE FICHA:1625955
COMPETENCIA:TOMAR MUESTRAS MANUALMENTE Y CON EQUIPOS DE ACUERDO A LAS NORMAS TECNICAS
RESULTADOS DE APRENDIZAJE:REALIZAR MUESTREO DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS
ELABORAR INFORME DE MUESTREO TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS TÉCNICAS PARA SU PRESENTACIÓN

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.

HELIO MAURICIO DELGADO GOMEZ
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 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,

NORMAN CARRILLO RAMIREZ
INTRUCTOR GRADO 20

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO

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

Piedecuesta, 22 de Abril de 2019 .

Señor (a)
NORMAN CARRILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.787423
COORDINADOR PROGRAMAS DE INCLUSION
Centro de Atención al Sector Agropecuario
Piedecuesta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes ABRIL del año 2019

Referencia: CO1.PCCNTR.787423 de 2019

HELIO MAURICIO DELGADO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.101.685.351 de SOCORRO, en mi calidad de Contratista del SENA, en ARTICULACION CON LA MEDIA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.787423 de 30 de ENERO del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 06 y el 30 de ABRIL del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor del presente contrato es de máximo TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS ($36.429.426) PESOS MCTE. Incluido IVA, de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca EL CONTRATISTA. Esta suma será pagada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes es TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA ($ 3.679.740) PESOS MCTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: A) Nueve (08) pagos iguales por los meses de Febrero a Octubre de 2019 por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA ($ 3.679.740) PESOS MCTE. B) Para el mes de ABRIL se pasa el informe de actividades correspondiente a 25 días laborados por valor de TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROSCIENTOS CINCUENTA PESOS C) Un ultimo pago por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS (3.311.776) PESOS MCTE correspondiente al mes de Noviembre de 2019.

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. 81466416118 de BANCOLOMBIA cuyo titular es la Contratista.

Plazo: Será hasta el 27 de Noviembre de 2019.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de Articulación con la Educación Media conforme a los modelos formativos establecidos del CASA. PL - Nueve (9) Meses Y Veintisiete (27) Días - V/M - $ 3.679.740.

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
2.	Orientar a aprendices el desarrollo de competencias de la Red Agrícola y Ambiental: Ejecutar labores de mantenimiento en propagación, adapte y crecimiento según recomendación técnica, Acondicionar el lote para la siembra teniendo en cuenta los requerimientos técnicos, recepcionar la materia prima e insumos de acuerdo con las necesidades de producción; Recolectar las frutas y hortalizas de acuerdo a los requerimientos del mercado y norma técnica legal vigente; y afines. Dentro del programa de Articulación con la Educación Media.	Orientar formación presencial a aprendices de las fichas 1614360, 1616398 y 1625955.	Evidencias fotográficas y Planilla de Asistencia
3.	Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final.	Creación de eventos en el aplicativo Sofía Plus. Registro de Inasistencias en el aplicativo SofiaPlus. Creación de anuncios, actividades de aprendizaje, foros y evaluación de actividades en la plataforma Blackboard.	Rutas de Aprendizaje en Sofía Plus. Plataforma Blackboard de los cursos bajo responsabilidad al día.
4.	El contratista asume, con la suscripción del contrato, la obligación de realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes, los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente, y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.	Se realiza el pago de los aportes a seguridad social del mes de Marzo 2019, según planilla 4268023521	Planilla N° 4268023521 expedido por Bancoomeva PILA

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
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 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, 4268023521 expedido por Bancoomeva correspondiente al mes de Marzo del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

HELIO MAURICIO DELGADO GOMEZ
Contratista
C.C. No. 1101685351 de Socorro

Recibí a satisfacción:

NORMAN CARRILLO RAMIREZ
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.787423 de 2019