SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	22 de abril de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	FREDY GARCIA PEDROZA fregarpe1968@hotmail.com	C.C.	73.133.672	IP/N° de contacto	73020
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	28795185978
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	870924/2019			N° Compromiso SIIF	22319
Valor Total del Contrato	$ 13.015.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.645.000	2	Del 01/04/2019	Al 30/04/2019	$ 1.370.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.275.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.370.000	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	**$ 1.370.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 850.425**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	Marzo			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---------	8333631391	Valor Base retención en la fuente	850.425,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	1.133.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 132.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 4.400	$ 4.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -		-	0,00	
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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 283.475		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 1.370.000,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ENTRENAMIENTOS MES DE ABRIL

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.

Fredy Garcia Pedroza

FREDY GARCIA PEDROZA
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 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,

ISIDORO AFANADOR CARRENO
PROFESIONAL G12

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	FREDY GARCIA PEDROZA
No. Identificación:	CC73133672
Dirección:	CRA 16A NO. 14B-29
Telefono:	3114600548
Correo:	fregarpe1968@hotmail.com
Ciudad:	GIRÓN
Número de Planilla:	8333631391

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FREDY GARCIA PEDROZA
Tipo y número de identificación	CC73133672
Número de planilla	8333631391
Fecha pago	2019-04-01
Número de autorización pago	391391540
Banco	1019

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2019
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	240500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	4400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	132500	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	103600	1

8333631391

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 73133672
APELLIDOS Y NOMBRES: FREDY GARCIA PEDROZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	828116	828116	828116	0	103600	0	132500	0	4400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga 22 de Abril de 2019

Señor (a)
ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.870924
Profesional Grado 6
Talento Humano
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 04 del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.870924 del año 2019

FREDY GARCIA PEDROZA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.133.672 de Cartagena en mi calidad de Contratista del SENA, en el Grupo Administrativo Mixto, 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 del contrato para todos los efectos legales y fiscales fue máximo de Trece Millones quince Mil Pesos M/cte. ($13.015.000.oo). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos iguales mensuales correspondientes a los meses de marzo a noviembre de 2019, por un valor de Un Millón Trescientos Setenta Mil Pesos M/cte. ($1.370.000). Y b) un pago correspondiente a los 15 días del mes de diciembre de 2019 y 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 ahorro Bancolombia No 28795185978 cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 15 de Diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal con el fin de entrenar el equipo de la Regional Santander, para representar a la Regional durante el año 2019 en los diferentes eventos deportivos. - MODALIDAD SOFTBOL

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Dirigir y realizar entrenamiento del equipo de la Regional Santander que le corresponda, incluye funcionarios y grupo familiar	Entrenamientos realizados durante el mes de Abril de 2019	Planillas de asistencia
2	Preparar física y técnicamente a los aspirantes inscritos para conformar el equipo y analizar y evaluar la actuación físico atlético.		
3	Establecer programas de acondicionamiento físico las necesidades individuales		
4	Planear y desarrollar programas competitivos.		
5	Escoger a los deportistas que conformaran el equipo representativo y a los que disputaran las pruebas, seleccionando, según sus criterios, a aquellos cuyas aptitudes técnicas, físicas y anímicas puedan dar el mejor resultado, con el cumpliendo de la Directrices establecidas por el SENA.		
6	Elegir las estrategias que sus deportistas deberán desarrollar en las pruebas deportivas.		
7	Desarrollar sesiones con los deportistas en horarios laborales previa autorización de los jefes inmediatos.		
8	Realizar trabajo directo con los deportistas, hasta terminar con las horas destinadas para cada modalidad deportista.		
9	Atender oportunamente los requerimientos que el SENA le haga a través del supervisor del contrato y que sean propias del objeto contratado. 10. Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual		

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.				
3.				

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 y ARL, 8333631391 expedido por compensar mi planilla correspondiente al mes de Marzo del año 2019

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Fredy Garcia Pedroza

FREDY GARCIA PEDROZA
C.C. No. 73.133.672 de Cartagena

Recibí a satisfacción:

ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.870924 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 AL 30 DE ABRIL 2019.

11/04/19







04/04/19





PROPUESTA ECONOMICA MUNICIPIO DE EL PEÑON

PARQUE PRINCIPAL

ÍTEM (A)	IMAGEN (B)	DESCRIPCIÓN (C)	UNIDAD (D)	CANTIDAD (E)	Valor unitario elaboración figuras nuevas (F)	Valor unitario transporte ida y vuelta - empaque (G)	Valor unitario instalación y desinstalación (H)	Valor unitario mantenimiento preventivo y correctivo (I)
1		**CABEZA DINOSAURIO:** 1,4 Mts de ancho x 2,5 Mts de alto. Figura en volumen, elaborado en tubo cuadrado, platina de 1/2 x 3/16, varilla de 5 mm, pintura en aluminio tipo intemperie, apliques con tela fique y aerografía, delineada con manguera led y strober. Ubicación Piso.	unidad	1	$ 6.889.919	$ 122.500	$ 1.054.157	$ 105.415
2		**DINOSAURIO SEMIVOLUMETRICO:** Elemento volumetricos de 4 Mts de Alto x 0,8 Mts de Ancho x 3 Mts de profundidad, figura construida con estructura en tubo redondo de 3/4, Alambron de 6 mm, con una base metalica en tubo cuadrado de 1", Revestimiento en tela esponja o sabanita, iluminados con manguera flexilight LED y minileds , figuras para ser instaladas en piso.	unidad	1	$ 5.600.941	$ 480.000	$ 571.296	$ 57.129
3		**PICTOGRAMA 1:** 0,9 Mts de ancho x 1,1 Mts de alto. Figura plana, elaborado en tubo cuadrado, platina de 1/2 x 3/16, varilla de 5 mm, pintura en aluminio tipo intemperie, delineada con manguera led y strober. Ubicación Piso.	unidad	2	$ 415.588	$ 9.900	$ 63.585	$ 6.358

06/04/19





Teddy Garcia Pedroza
7313367249
Entrenador softball

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

ORTIVA O CULTURAL: SOFTBALL	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 04/04/19	HORA DE PRACTICA: 4:00 pm
TICA: Sede recreacional SEMB GIRON	PROFESOR: FREDY GARCIA	CELULAR: 3114600548

NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
									Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
a M. Montilla	91179032	Instructor	CIDM	3:30											
ndo Ramirez	13848634	Tecnico	CASA	3:35											
el C Valencia	91280217	Instructor	Cimi	3:45											
ing Contreras	17462374	T.O	CIDM	3:45											
sto Gómez	91523226	P.G3	CIDM	3:55											
IN PUGDOM	91294702	T.O.	CSET	3:55											
au Tenliva	17322783	Prof	Regional	4:00											
ais Garrido	79343454	T.O	CSET/Sol Salud	4:45											
s Ortiguela	13923781	Prof	Casa	4:00											
z Emel Escobar	91151851	T.O	CASA-Playon	4:10											Carlos Emel Escobar

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

ORTIVA O CULTURAL: SOFTBALL	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 06/04/19	HORA DE PRACTICA: 2:00 PM
ICA: Sede recreacional SENO 6:00 H	PROFESOR: Fredy Garcia	CELULAR: 3114600548

NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
									Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
oy Lopez	73.129.170	T.O	CASA	1:30											
to R Gomez C	91.523.226	P. 63	CIDM	2:00											
is O. Ayala	13923791	P. 63	CASA	2:00											
bing Cortes	[illegible]	TO	CIDM	2:00											
ge Medina	7316301	Instructor	CIDT	2:00											
de Victoria	91280217	Instructor	Cimi	2:00											

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

RTIVA O CULTURAL: SOFTBALL	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 04/11/19	HORA DE PRACTICA: 4:00 PM
A: Sede recreacional SEND GIRON	PROFESOR: FREDY GARCIA	CELULAR: 3114600548

NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
									Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
Yolanda Ramirez	1398863	Tecnic	CASA.	3:10PM											
s Omar Laguado	13923781	Profesional	CASA	3:40PM											
A Tatiana	1732783	Profesional	Regional	3:40											
R. Gómez C	91.523.226	Prof. G3	CIDM	4:00											
Julio M.	91 294702	T.O	CSET	4:00											
Gilo	91371266	Coord.	CASA	4:10											
Valencia	91280219	Instructor	Cimi	4:15											
M Montilla	91179032	Instructor	CIDM	4:40											
López S.	73.129.170	T.O	CASA	4:40											