SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - BIENESTAR APR

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	23 septiembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JERLY PABON CARRILLO jerlypabon@hotmail.com	C.C.	63.531.785	IP/Nº de contacto	73306
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 ?	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	48500055164
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

Nº del contrato:	803693/2019			Nº Compromiso SIIF	14119
Valor Total del Contrato	$ 19.565.744	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.629.183	8	Del 01/09/2019	Al 30/09/2019	$ 1.930.830,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.698.353		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.930.830	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	**$ 1.930.830**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.271.048**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Septiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8496575288
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 20.200	$ 20.200
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 $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 423.683	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.271.048,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.694.730,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 1.930.830,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se brindan una atención del 100% de la cobertura en la formación a los aprendices de la Sede Aguas Calientes Playón
Se brinda atención en primeros auxilios a todo el personal de aprendices Centro Aguas calientes el Playón siendo oportunos al llamado.
Se realiza traslado y acompañamiento al hospital del Playón a manejo medico aprendiz Angie Gissela García Rincón ficha 1964171.
Se realizan actividades en Semana Andina para prevención del embarazo en adolescentes, sensibilizacion sobre el aborto.
Se apoya brigada de emergencia según el cronograma del grupo bienestar durante la actividad deportiva de ACTIVATE C.A.S.A.
Se realiza apoyo en brigada de emergencia en actividad de integración cultural del centro (LUNADA).
Se supervisa los aprendices que realizan actividades de campo y embellecimiento del centro donde recalca el auto-cuidado.
Se brinda apoyo en jornada de vacunación de los aprendices de la ficha 1902528 segunda dosis de Toxoide Tetánico realizada por CAJASAN
Se realiza actividades en salud sexual y reproductiva con aprendices del centro quienes aclararon dudas sobre derechos sexuales.

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

JERLY PABON CARRILLO

JERLY PABON CARRILLO
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,

OSCAR GELVEZ

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
COORDINADOR ACADÉMICO

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 G02

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

El Playón, septiembre 23 de 2019

Señor (a)
Oscar Julián Gelvez Lozano
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **803693**
Coordinador académico
Piedecuesta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes 09 año 2019.

Referencia: No **803693** del año 2019.

Jerly Pabón Carrillo identificado con la cédula de ciudadanía No. **63.531.785** de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Salud), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **803693**, de 05 de febrero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y el 30 de septiembre de 2019.

Valor y forma de Pago: el valor del presente contrato es de DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRESMIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS (19.823.188) MCTE incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista, esta suma será cancelada por el Sena al contratista en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes es UN MILLÓN NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS ($**1.930.830**) MCTE. Los honorarios serán pagados por el Sena de acuerdo al cronograma definido por la dirección Administrativa y Financiera de la dirección General, en la cuenta de ahorros **N° 048500055164** de Banco Davivienda, cuyo titular es la contratista.

Plazo: Hasta el día (13) mes (12) de 2019

OBJETO:
Prestación de servicios personales temporales como Auxiliar de Enfermería para la Sede Guatiguará/Aguas Calientes del CASA SENA regional Santander.

CLÁUSULA CUARTA:

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**

1.	Prestar los servicios de auxiliar de enfermería en turnos rotativos en la semana según la programación de la Sede	Se brindan una atención del 100% de la cobertura en la formación a los aprendices de la Sede Aguas Calientes Playón por parte del personal de enfermería del Centro.	Registro de asistencia y evidencias fotográficas
2.	Prestar atención en primeros auxilios a los aprendices.	Se brinda atención en primeros auxilios a todo el personal de aprendices Centro Aguas calientes el Playón en cualquier patología siendo oportunos al llamado, y cuando ha habido la necesidad de trasladar algún aprendiz se realiza el debido acompañamiento para realizar la atención y su respectivo manejo y/o valoración médica en el hospital del playón, este mes hubo necesidad de trasladar a la aprendiz Angie Gisela García Rincón de la ficha 1694171.	Registro de asistencia en las atenciones dadas
3.	Desarrollar acciones de promoción y prevención de la salud con los aprendices	Se realizan actividades en Semana Andina para prevencion del embarazo en adolescentes, se sensibiliza en temas como el Aborto, Enfermedades de Transmisión Sexual, Derechos Sexuales y Reproductivos y Hábitos de vida Saludable Autocuidado y Autoconocimiento de su Propio Cuerpo.	Registro de asistencia y evidencias fotográficas.

4.	Apoyar la implementación de brigadas de emergencia.	Se apoya brigada de emergencia según el cronograma del grupo bienestar durante la actividad deportiva de ACTIVATE C.A.S.A. dirigida por instructores de Cultura Física. Se realiza apoyo en brigada de emergencia en actividad de integración cultural del centro (LUNADA).	evidencias fotográficas
5.	Desarrollar campañas de salud que promuevan el autocuidado y la implementación de hábitos de vida saludables para los aprendices	Durante el mes los aprendices realizan actividades de campo y embellecimiento del centro donde se les supervisa y se les recalca la importancia del autocuidado en la realización de cada actividad.	evidencias fotográficas
6.	Realización de jornadas de inducción aprendices del Centro sobre la póliza contra accidentes del Centro	Se realiza en el momento que se requiera.	N/A
7.	Organizar y realizar jornada de salud y vacunación a los aprendices.	Se realiza preparación y se brinda apoyo en la jornada de vacunación de los aprendices de la ficha 1902528 segunda dosis de Toxoide Tetánico. Con caja de compensación familiar CAJASAN.	Evidencias fotográficas.

8.	Actividades de Salud Sexual y reproductiva y prevención del embarazo-CONPES 147	Se realiza actividades sobre salud sexual y reproductiva en la semana andina, con todos los aprendices del centro quienes aclararon dudas sobre sus derechos sexuales y reproductivos.	Evidencias fotográficas

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 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.				

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, **8496575288** Expedido por aportes en línea correspondiente al mes de septiembre del año 2019.
Evidencias en (4) folios.

Cordialmente,

JERLY PABON CARRILLO
Contratista
C.C. No. 63.531.785

Recibí a satisfacción:

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Supervisor(a) Contrato 803693 de 05 de febrero del año 2019.