

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	68	
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	912210	
	CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER		Fecha Elaboración	19 septiembre de 2019	
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		SAMAY CORREA CASTELLANOS	C.C.	37.840.056	
Correo electrónico contratista:		samaycorrea@misena.edu.co	IP/N° de contacto	7356	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Inducción SST	SI	
Banco al cual consignar:		BANCO BBVA	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	N° Cuenta	396187494	
			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:		787384/2019	N° Compromiso SIIF	11019	
Valor Total del Contrato		\$ 36.429.426	Periodo objeto de pago		
Saldo Anterior del Contrato		\$ 11.284.536	Del	01/09/2019	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 7.604.796	Al	30/09/2019	
			Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.679.740	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		\$ 3.679.740	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.445.105	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Septiembre	Agosto		
		41531678			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 184.000	\$ 184.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 235.600	\$ 235.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL		\$ 15.400	\$ 15.400	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica	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
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 548.320		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 815.035		VALOR A PAGAR	\$ 3.679.740,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
INFORME DE ACTIVIDADES					
1. Se Impartió formación profesional fichas: 1624148; 1614535;1839986; Institución Educativa Los Curos, Colegio Metropolitano del Sur					
2. Ejecución Competencia fichas 1614535,1839986,1624148: Estructurar Sistemas de Gestión Ambiental siguiendo normatividad ambiental Y evaluar el impacto ambiental en actividades, productos y servicios de acuerdo con la normatividad legal vigente.					
3. Se creó eventos fichas:1624148; 1614535;1839986; Institución Educativa Los Curos, Colegio Metropolitano del Sur					
4. Se realizó seguimiento de la etapa productiva fichas: 1624148-1614535-1839986					
5.Realice pago seguridad social-ARUS-ENLACE OPERATIVO mes Agosto, planilla 41531678					
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.					
SAMY CORREA CASTELLANOS 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,					
NORMAN CARRILLO RAMIREZ 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					
LEONARDO NERNANDEZ SILVA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

Piedecuesta, 19 de septiembre de 2019

Señor

NORMAN CARRILLO RAMIREZ

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.787384

Coordinador de Programas de Inclusión Social

Articulación con la Media Técnica

Piedecuesta

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual mes Septiembre Año 2019.

Referencia: No. CO1.PCCNTR.787384 de
2019

SAMAY CORREA CASTELLANOS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37840056 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa de Articulación con la media, 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 es TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE) (\$36.429.426), y valor mensual contable es TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE) (\$ 3.679.740) 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.396187494 de BBVA cuyo titular es EL CONTRATISTA.

Plazo: Sera hasta el día 02 de diciembre de 2019

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

CLAUSULA CUARTA: EL CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con el SENA a:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
I	Orientar a los aprendices el desarrollo de la competencia de la red ambiental: estructurar Sistemas de Gestión Ambiental siguiendo normatividad ambiental- Evaluar el impacto ambiental en actividades, productos y servicios de acuerdo con la normatividad legal vigente	Impartir formación profesional fichas; 1614535; 1624148; 1839986; Colegio Metropolitano del Sur, e Institución Educativa Los Curos	Reporte de actividades académicas Sofía Plus, Portafolio Instructor
II	Reportar en Sofía plus en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo	Reporte de actividades en la plataforma de SOFIA PLUS	Informe de tiempo de actividades apoyo a la formación, Septiembre, 2019
III	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes	Planear y diseñar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material	Registro de juicios evaluativos en Sofía plus.

		didáctico para el desarrollo de la formación.	
IV	Dar cumplimiento estricto a las manuales del Sistema Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA	Búsqueda de formatos en la página de Compromiso	Formatos actualizados
V	Acreditar del pago mensual de aportes a seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) acreditado por el sistema enlace operativo-ARUS	Reporte de pagos a través de la plataforma Aportes en Línea.	Soporte de pago en enlace operativo-ARUS mes de Agosto de 2019 Planilla No.41531678

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

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.



INFORME MENSUAL 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, planilla expedido por Enlace Operativo ARUS- No. 41531678, correspondiente al mes de agosto del año 2019.

Evidencias Digitales (10) folios

Cordialmente,

SAMAY CORREA CASTELLANOS
Contratista
C.C. No. 37840056 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

NORMAN CARRILLO RAMIREZ
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.787384