SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALEXANDER BUSTAMANTE CARVAJAL				
Correo electrónico contratista:	abustamantec@sena.edu.co	**C.C.**	13.745.712	**IP/Nº de contacto**	73230
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	**Nº Cuenta**	30120741175
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:	786874/2019		**Nº Compromiso SIIF**	142419	
Valor Total del Contrato	$ 6.868.848	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.868.848	**1**	**Del** 02/10/2019	**Al** 31/10/2019	**$ 3.679.740,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.189.108		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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**38158790**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.400	$ 0
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	$ 815.035	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
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	**$ 3.679.740,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar empalme mediante visitas a los Colegios asignados, uno de ellos en compañia del Coordinardor ingeniero Norman Carrillo.
Capacitación en Medios Multimedia por parte del Sena ubicacion Ased bucaramanga.
Formación en Colegio Luz de La Esperanza(1626612), Colegio Llano de Palmas (1622724), Colegio Nieves Cortes Picón (1637697).

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.

ALEXANDER BUSTAMANTE CARVAJAL
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,

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 HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Piedecuesta, 23 de Octubre de 2019

Señor (a)
NORMAN CARRILLO RAMIREZ
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.805345**
Cargo del supervisor: Coordinador programas de inclusión social
Centro de Atención al Sector Agropecuario.
Piedecuesta.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Octubre del año 2019
Referencia: No **CO1.PCCNTR. 786874** del año 2019

ALEXANDER BUSTAMANTE CARVAJAL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.745.712 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el centro de atención al sector agropecuario CASA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 2 y 31 de octubre del año 2019.

Valor y forma de Pago: el valor total del presente contrato es de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($6.868.848) M/CTE**,** incluido IVA de conformidad con el régimen a que pertenezca EL (la) CONTRATISTA. esta suma será cancelada 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 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 30 días (un mes) es **TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS ($3.679.740) M/TE.** Los honorarios serán pagados por el SENA al CONTRATISTA de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General en la **cuenta de ahorros No 30120741175 BANCOLOMBIA** cuyo titular es el él Contratista; **PARÁGRAFO PRIMERO:** El cambio de la cuenta por parte del Contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de aportes al Sistema General de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 26 de noviembre de 2019.

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

OBJETO:
SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO CASA – SENA REGIONAL SANTANDER.

CLÁUSULA No. CUARTA

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas, dentro del programa de Articulación con la Educación Media.	Impartir formación profesional integral a los grados decimo y once en las instituciones educativas asignadas.	Listas de asistencia que reposan en la carpeta del instructor.
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia dentro del programa de Articulación con la Educación Media.	Aplicar la estrategia de formación por proyectos en los programas de formación asignados por el centro.	Aplicación de proyecto formativo según lineamientos institucionales.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes	Entrega de instrumentos de evaluación	Calificación de instrumentos de evaluación.
4	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	Se realiza reporte de actividades en la plataforma de SOFIA PLUS	Informe de tiempos del Instructor **Octubre** de **2019,** pantallazo de registro en Sofía Plus.
5	Cumplir con el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique	Impartir formación en los colegios asignados: Colegio Luz de La Esperanza(1626612), Colegio Llano de Palmas (1622724), Colegio Nieves Cortes Picón (1637697).	Desarrollo de la formación en las fichas, (1626612), (1622724), (1637697). Fotos

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

6	Organizar y controlar documentos propios de su labor	Diligenciar formatos de procedimiento de la formación profesional integral	Registros de procedimiento de la formación profesional integral, programa, proyecto.
7	Acreditar del pago mensual de aportes a seguridad social (salud, pensión y riegos laborales) acreditado por el sistema PILA	Reporte de pagos en Aportes en línea	soporte de pagos en Aportes en línea para el mes de **Octubre** Planilla Pila **38158790**

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.*

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 38158790, expedido por aportes en línea correspondiente al mes de Octubre del año 2019.

Evidencias digitales (11)

Cordialmente,

ALEXANDER BUSTAMANTE CARVAJAL
Contratista
C.C. No. 13.745.712

Recibí a satisfacción:

NORMAN CARRILLO RAMIREZ
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 786874 de 2019.