SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	19 de julio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	CESAR HERNANDEZ FLOREZ chernandez1@sena.edu.co	C.C.	13.833.784	IP/Nº de contacto	3179383678
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	SI
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	66675393315
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:	857653/2019			Nº Compromiso SIIF	26519		
Valor Total del Contrato	$ 31.645.764	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.257.308	5	Del	01/07/2019	Al	31/07/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.577.568		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	$ 2.345.825	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		$ 0

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8493112737
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.700	$ 7.700
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	$ 357.974	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.600	$ 761.942	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.345.825,00	TARIFA	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.495.740,00		
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 - 8299	0,00	0,500%	
-	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

1. AUDITORIAS: Cumplido al 100% de la Lista Chequeo de las Fichas; 1641799 - 1642817 - 1632282 - 1850329 - 1861094- 1861083
2 COMITÉ TÉCNICO 2 SEM . IE VICTOR FELIX 17 JUIO -IE LOS COLORADOS 17 JULIO -IE. FCO PAULA SANATNDER 26 JUIO -JORGE ISAAC 25 JULIO - IE GABRIELA MISTRAL 25 JULIO
3 SPA:Instructor Cumplido al 100% la interacción en Plataforma.Participaron 100 Aprendices, de un total 190 Activos con un 52,63%
4 PLATAFORMA. Registro Tiempos Sistema Ficha 1641799 T 1 053 - Ficha 1850329 T 738 - Ficha 1632282 T 408 - Ficha 1861094 T 813 Ficha 1642817 T 823 - Ficha 1861093 T 2307

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 ningun 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

CESAR HERNANDEZ FLOREZ
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,

MARTHA YOLANDA FLOREZ CULCEY
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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 19 de Julio de 2019

Señor (a)
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 857683
Coordinadora Programas Especiales
Articulación con la Educación Media
Ciudad

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

Referencia: No **857683** del año 2019

CÉSAR HERNÁNDEZ FLÓREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.13833784 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Programa Articulación del Sena con la Educación 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: TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE. ($ 31.645.764). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de marzo de 2019. b) OCHO (08) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 3.679.740) por los meses de abril a noviembre de 2019. c) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta 7 de Diciembre de 2019

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras del programa Articulación con la Educación Media, conforme a los modelos formativos establecidos del C.S.E.T en el periodo académico del año 2019.

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Participar en las actividades que se programen	Procesos de Capacitación como subir a Plataforma Eventos. Manejo Portafolio, Plan de Trabajo, Material del Programa. Jornadas Pedagógicas.	Lista de asistencia, auditoria al Portafolio
2.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación profesional integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Informar a la comunidad la oferta educativa del C.S.E.T. Otras cadenas de Formación	Publicación de la oferta a los aprendices de las I.E.
3.	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique	Asistir a Impartir formación en las instituciones asignadas. Los Colorados – Victor Felix – Jorge Isaac - Gabriela Mistral- Fco de Paula Stder.	Aplicativo SOFIA. Listas de Asistencia
4.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional. Entregar en un máximo de dos días y en cualquier tiempo los reportes e Información solicitados por el supervisor del contrato en aras de garantizar la calidad de la formación impartida por el instructor	Habilitar plataforma para que aprendices participen y Desarrollen Guia Taller No al Consumo Sustancias Psicoactivas. SPA.	Verificación de participación aprendices en Plataforma
5.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Empleando los formatos: Cuestionarios para Valorar Conocimientos, rendimiento académico.	Formatos diligenciados por aprendices. Formatos evaluación medio ambiente educativo.
6.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el	Registrar en la Plataforma los Juicios	Registro Juicios Evaluativos

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Evaluativos de los Aprendices. Registrar Inasistencias en Plataforma	
7.	Entregar reportes estadísticos y registros inherentes al proceso de formación.	Se Promovió la interacción de aprendices en plataforma, a través de Actividades	
8.	Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formación de proyectos formativos, al diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentaran los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.	Conformación equipo de trabajo de la Red del Programa Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras	Presentación de proyectos formativos de interés para Instructores, homólogos, rectores y coordinadores y aprendices IE.

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 No.8493112737 correspondiente al mes de Junio del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

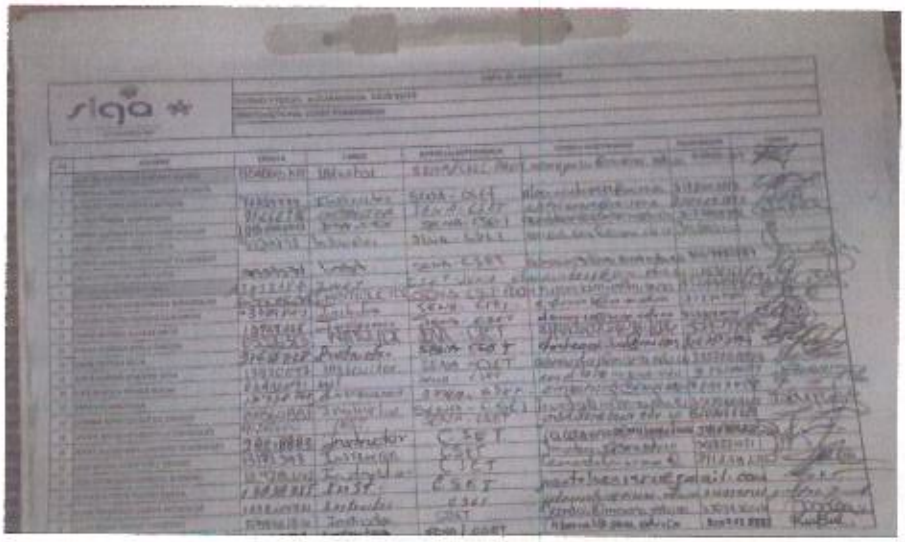
Cordialmente,

CÉSAR HERNÁNDEZ FLÓREZ
Contratista
C.C. No.13833784

Recibí a Satisfacción:

Firma
MARTHA YOLANDA FLÓREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato 857683 de 2019

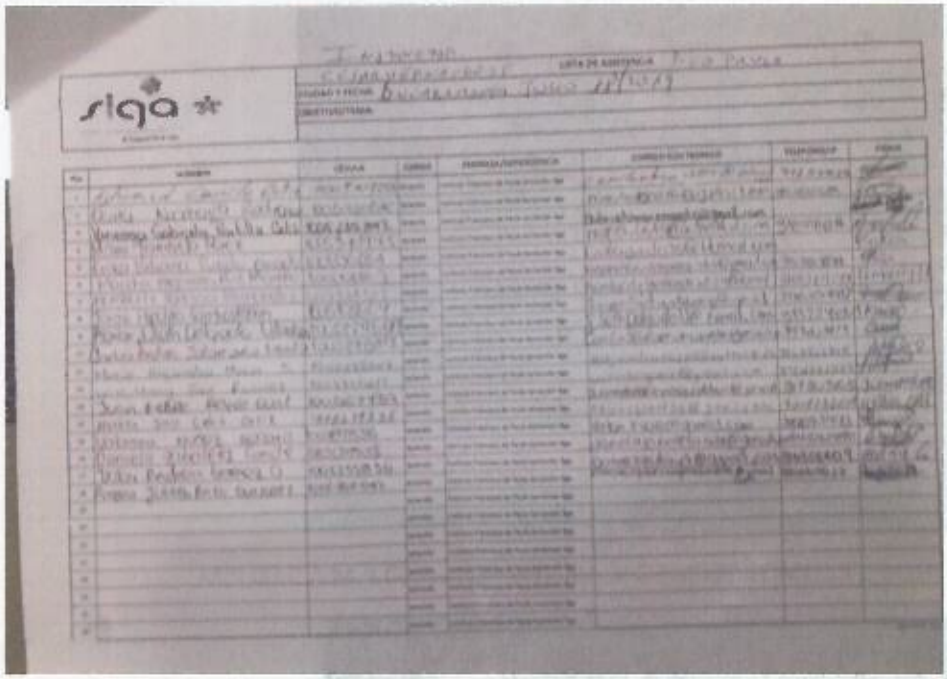
ASISTENCIA JULIO 15 – JORNADA PEDAGOGICA



EVIDENCIA REUNIÓN JULIO 17 COMITÉ TÉCNICO IE. VICTOR FELIX 6:00 P.M A 9:00 P.M

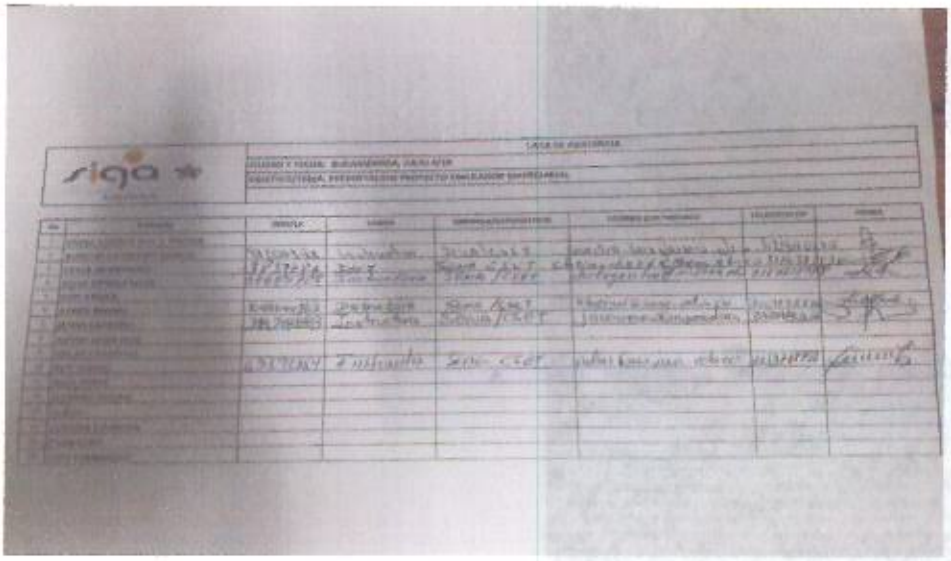


ASISTENCIA FORMACIÓN FICHA 1642817 JULIO 18 IE FCO PAULA SANTANDER

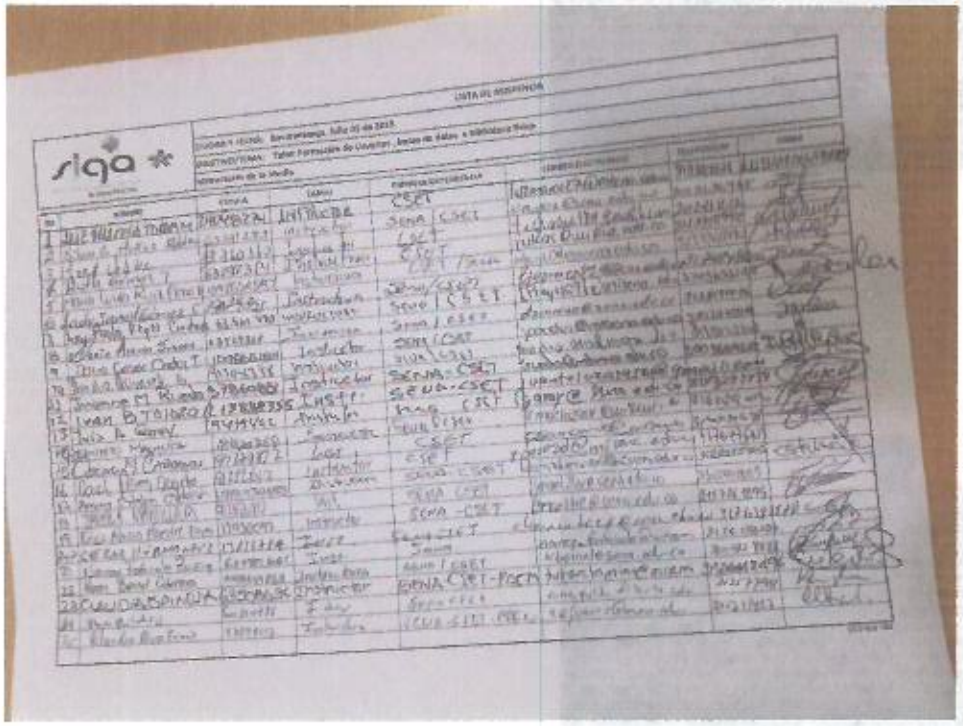




REUNIÓN JULIO 4 SIMULAD EMP - EQUIPO PROGRAMA CONTABILIZACIÓN OPER. CIALES Y FINAN



ASISTENCIA JULIO 3 – TALLER USUARIOS BIBLIOTECAS VIRTUALES



EVIDENCIA. JULIO 4 DE 2019 REUNIÓN DR. FARID DIRECTOR NAL. FORMACIÓN





aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13833784		HERNANDEZ LOPEZ CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 # 51 - 35 c 1apto 12-06 setomayor	BUCARAMANGA-SANTANDER	6374510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	1000001755	84931127 37	I	2019/07/19	2019/07/08	BANCO BOGOTA	0	$191,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	13833784	HERNANDEZ CESAR		0	$0	$0	EPS037	30	$1,473,000	$184,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,473,000	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,473,000	$184,200			$0	$0			$1,473,000	$7,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,200	$0	$0	$184,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$184,200	$0	$0	$184,200
TOTAL				1	$191,900	$0	$0	$191,900

2019/07/10 11:53 AM