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 - SERVICIOS PRES

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	22 noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	EDGAR DARIO PARRA JAIMES edparraj@sena.edu.co	C.C.	91.478.342	IP/Nº de contacto	3013822832
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	79578697484
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:	777025/2019			Nº Compromiso SIIF	5519
Valor Total del Contrato	$ 40.159.492	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.846.002	10	Del 01/11/2019	Al 30/11/2019	$ 3.812.610,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.033.392		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.812.610		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	**$ 3.812.610**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.533.358**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8498411177
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.525.044	$ 1.525.044
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.700	$ 190.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.100	$ 244.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.000	$ 16.000
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	$ 844.453	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.533.358,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.377.810,00	
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 - 8544	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	**$ 3.812.610,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA TITULADA 1904095 GENERAR HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
FORMACION COMPLEMENTARIA FICHA 2030214 REANIMACION CARDIO PULMONAR BASICOS
FORMACION COMPLEMENTARIA FICHA 2031900 PRIMEROS AUXILIOS BASICOS
FORMACION COMPLEMENTARIA FICHA 2031958 PRIMEROS AUXILIOS BASICOS
FORMACION COMPLEMENTARIA FICHA 203196 PRIMEROS AUXILIOS BASICOS

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.

EDGAR DARIO PARRA JAIMES
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 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

siga CAUCASO	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Piedecuesta, 22 de Noviembre 2019

Señor (a)
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.777025 - 2019
Cargo del supervisor Coordinador Académico
Dependencia Centro de Atención al Sector agropecuario
Ciudad Piedecuesta

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.777025 - 2019

EDGAR DARIO PARRA JAIMES , identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.478.342 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Profesional Integral, 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 de **($40.159.492)** cuarenta Millones ciento cincuenta nueve mil cuatrocientos noventa y dos Pesos 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 del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes es Tres Millones ochocientos doce Mil seicientos diez Pesos Mcte. **($3.812.610)** 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. 79578697484 de BANCOLOMBIA**., cuyo titular es el CONTRATISTA; el cambio de cuenta por parte del CONTRATISTA deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el 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 cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: 16 de Diciembre de 2019

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria conforme a los modelos formativos establecidos del Centro de Atención al Sector Agropecuario- CASA, SENA - Regional Santander.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas/correspondientes.	Impartir Formacion tituladad ficha 1904095 Tn Gestion Administrativa Impartir Formacion complementaria Ficha 2030214 Reanimacion cardio Pulmonar basica Ficha 2031900 Primeros auxilios basicos Ficha 2031958 Primeros auxilios basicos Ficha 2031986 Primeros auxilios basicos	Reporte en SOFIA PLUS
2	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	Impartir Formacion tituladad ficha 1904095 Tn Gestion Administrativa Impartir Formacion complementaria Ficha 2030214 Reanimacion cardio pulmonar basica Ficha 2031900 Primeros auxilios basicos Ficha 2031958 Primeros auxilios basicos Ficha 2031986 Primeros auxilios basicos	Reporte en SOFIA PLUS
3	Reportar en SOFIA PLUS 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.	Impartir Formacion tituladad ficha 1904095 Tn Gestion Administrativa Impartir Formacion complementaria Ficha 2030214 Reanimacion cardio pulmonar basica Ficha 2031900 Primeros auxilios basicos Ficha 2031958 Primeros auxilios basicos Ficha 2031986 Primeros auxilios basicos	Reporte en SOFIA PLUS
4	Cumplir el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Impartir Formacion tituladad ficha 1904095 Tn Gestion Administrativa Impartir Formacion complementaria Ficha 2030214 Reanimacion cardio pulmonar basica Ficha 2031900 Primeros auxilios basicos Ficha 2031958 Primeros auxilios basicos Ficha 2031986 Primeros auxilios basicos	Reporte en SOFIA PLUS

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
5	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la formación profesional integral en el Sena.	Impartir Formacion tituladad ficha 1904095 Tn Gestion Administrativa Impartir Formacion complementaria Ficha 2030214 Reanimacion cardio Pulmonar basica Ficha 2031900 Primeros auxilios basicos Ficha 2031958 Primeros auxilios basicos Ficha 2031986 Primeros auxilios basicos	Reporte en SOFIA PLUS
6	Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnología.	Impartir Formacion tituladad ficha 1904095 Tn Gestion Administrativa Impartir Formacion complementaria Ficha 2030214 Reanimacion cardio Pulmonar basica Ficha 2031900 Primeros auxilios basicos Ficha 2031958 Primeros auxilios basicos Ficha 2031986 Primeros auxilios basicos	Actas de reuniones

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.				

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.*

siga	**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, (8498411177) expedido por Aportes en linea correspondiente al mes de Octubre del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

EDGAR DARIO PARRA JAIMES
Contratista
C.C. No. 91.478.342 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.777025 del 2019