SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	22 de julio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA / jefernandez25@misena.edu.co	C.C.	91.246.552	IP/Nº de contacto	3163033620
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	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:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	184533537
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:	810101/2019			Nº Compromiso SIIF	7519
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.502.622	6	Del 01/07/2019	Al 31/07/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.822.882		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	**$ 2.169.125**	**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	----------	4285296231	Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 15.400	$ 15.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	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	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 367.974				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 723.042		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**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

1940634 - CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 40 horas
1936699 - PRIMEROS AUXILIOS 48 horas
1951572 CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIAS 40 HORAS
aun no se extipula codigo CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 40 HORAS
Lo anterior se encuentra registrado en el aplicativo Sena Sofia Plus
fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com para un total de 168 horas

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.

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA
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,

ERNESTO HERRERA ROJAS
INSTRUCTOR

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

siga CENTRO SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, 22 de JULIO de 2019

Señor:
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR 810101 del 2019
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de **JULIO** del Año 2019.

Referencia: Contrato No **810101**del año 2019

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA, identificado con la cédula de ciudadanía N° **91246552** de **BUCARAMANGA**, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de **GESTION DEL RIESGO**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° **CO1.PCCNTR 810101** del 2019, 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 **TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROSCIENTOS PESOS M/CTE ($36.797.400)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de **TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS** M/CTE ($ **3.679.740**) cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. 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 N° 184-53353-7 del Banco de BOGOTA,** 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: El plazo de ejecución del presente contrato será el día 9 de diciembre de 2019.

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Prestar los servicios personales como instructor para orientar complementaria FIC en el área de GESTION DEL RIESGO, en el centro industrial del Diseño y la Manufactura, para la vigencia 2019.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

ÍTEM	OBLIGACIONES	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Cumplir diariamente con la jornada y las horas estipuladas.	Se han realizado procesos de formación acorde a las necesidades y requerimientos de las comunidades y empresas.
2	Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado.	Todos los días El Instructor **JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA** asiste a los procesos de formación en los lugares y horarios reportados	Existe registro fotográfico de la asistencia en los sitios y en los horarios reportados.
3	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la formación profesional integral.	Se dedica tiempo a la preparación orientación y desarrollo de cada uno de los programas de formación orientados. Fichas * 1940634 CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 1951572 CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA 1936699 - PRIMEROS AUXILIOS * - BRIGADAS DE EMERGENCIA	Se tienen documentadas guías de aprendizaje y la copia física de la orientación de la formación.
4	Desarrollar mecanismos que faciliten que faciliten la reflexión, innovación, el espiríritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	Se utilizan técnicas didácticas activas para lograr desarrollar la reflexión y fomentar el espíritu investigativo en los aprendices.	Se mantiene copia de los talleres en medio físico que corroboran cada una de las actividades desarrolladas en formación.
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente	Se diseñan documentan en implementan instrumentos de	Se conservan los registros en físico

	educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología de aprendizaje por proyectos)	evaluación para los aprendices en forma grupal e individual	de cada una de las actividades realizadas relacionadas con procesos evaluativos.
6	Participar en actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe. Mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo.
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de los aprendices.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo.
9	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.)	Se mantiene en medio magnético el portafolio del instructor y se maneja de forma adecuada LMS, por parte del instructor.	Lista de chequeo de portafolio del instructor por parte de los encargados en el centro y se tiene registro de actividades en la plataforma Sofía por medio del LMS.
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de formación.	El Instructor JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA, PSICOLOGO Especialista filosofía política con experiencia específica de 33 años en el área que orienta.	Diploma de grado, postgrado y certificados de experiencia laboral consignados en la hoja de vida en el SIGEP.

11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	NA	NA

12	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.	Al finalizar el proceso de formación se realiza una evaluación final que puede ser de conocimiento o producto.	Pruebas físicas de las evaluaciones y juicios evaluativos descargados de la plataforma Sofía plus.
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Se implementan técnicas didácticas activas en cada proceso de formación.	Se mantienen evidencias de los juegos de roles y la implementación de tecnología para el desarrollo de cada una de las actividades por parte de los aprendices.
15	Reportar en el sistema Sofía plus en un máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de sus responsabilidad, garantizando la calidad de la información y coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Se realiza el reporte de las actividades a realizar junto con la evaluación oportuna de los aprendices.	Se tienen evidencias de los juicios evaluativos y las horas se ven reflejadas en la plataforma Se envían evidencias al correo complementaria.cidm@gmail.com
16	El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la	No se ha realizado esta actividad en este periodo	No se ha realizado esta actividad en este periodo

	programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.		
17	Atender la formación complementaria y apoyar la formación titulada según lineamientos dados por la coordinación académica.	En caso de requerirse apoyo en la formación titulada el Coordinador Académico cuenta con toda la buena voluntad y disponibilidad por parte del instructor.	No se ha realizado esta actividad en este periodo
18	Afiliarse y realizar los aportes mensuales a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales en calidad de trabajador independiente.	Se realizó la respectiva afiliación y pagos. SOI **4285296231**	Se tienen evidencias en físico del pago de planillas de seguridad social.

Lo anterior se encuentra registrado en el aplicativo Sena Sofia Plus fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com para un total de 168 horas

A continuación se relaciona los desplazamientos realizados previos a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento se presenta al ordenador del gasto informe (**formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que se relaciona 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:

NO SE REALIZÓ DESPLAZAMIENTOS.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

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 (si hay lugar), fotocopia de la planilla recibo de pago de aportes a salud y pensión, No 4285296231 expedido por SOI correspondiente al mes de **(DECRETO 1273 de 2018) JUNIO** del año 2019.

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Anexos en TRES (3) folios

Cordialmente,

JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA
Contratista
C.C. No. 91246552 de BUCARAMANGA

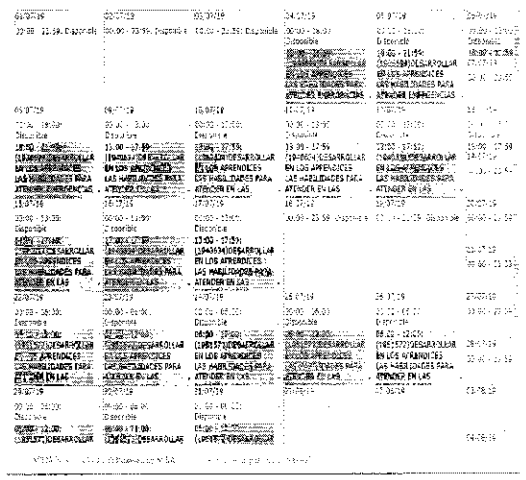
Recibí a satisfacción:

ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor Contrato 810101de 2019

EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES JULIO 2019
JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA



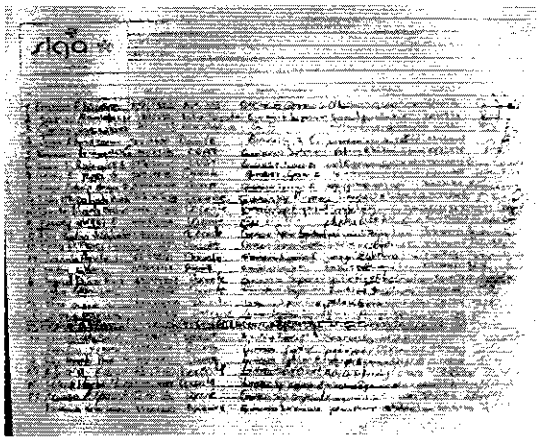
CURSO PRIMEROS AUXILIOS CIUDAD VALENCIA
FICHA 1936699



HORARIO INSTRUCTOR
FICHA 1936699

JUICIOS JAIRO FDEZ

ENVIO JUICIOS EVALUATIVOS
FICHA 1936699



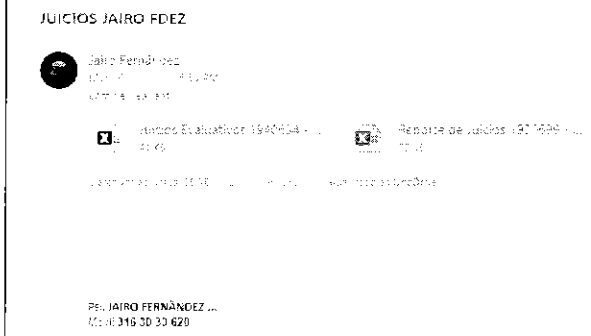
FIRMAS
FICHA 1936699

NOTA: LAS FICHAS **1951572** BRIGADA DE EMERGENCIA CDIM y BRIGADA DE EMERGENCIA CIUDAD VALENCIA, AL MOMENTO DE PRESENTAR LAS EVIDENCIAS AUN NO HAN INICIADO.

EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES JULIO 2019
JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA



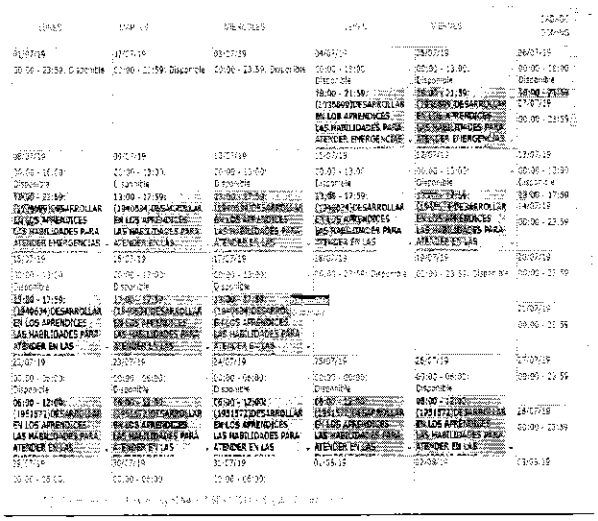
MORRORICO BRIGADAS DE EMERGENCIAS
1940634



ENVIO JUICIOS EVALUATIVOS
FICHA 1940634



FIRMAS
FICHA 1940634



HORARIO INSTRUCTOR
FICHA 1940634

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91246552
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO EDUARDO FERNANDEZ ARDILA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 103 12 86 TR 5 APA 504	TELÉFONO:	6374652
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4285296231	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995662957	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 236.500
SUBTOTAL:			1	**$ 236.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	$ 184.700
SUBTOTAL:			1	**$ 184.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.500
SUBTOTAL:			1	**$ 15.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 436.700**