SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Septiembre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOHAN ORLANDO CARRASCO CIFUENTES	**C.C.**	74.244.686	**IP/Nº de contacto**	00
Correo electrónico contratista:	jcarrascoc@sena.edu.co				
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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	176700057233
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:	1041816/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**71619**	
Valor Total del Contrato	$ 13.261.250	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.377.167	**2**	**Del**	**01/08/2019**	**Al**	**31/08/2019**	**$ 2.652.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.724.917		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.652.250		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	**$ 2.652.250**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.762.313**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8494674351**	Valor Base retención en la fuente	1.762.313,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.060.900	$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	2.349.750,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 132.700	$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 169.800	$ 132.500	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	$ 11.100	$ 8.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8560	4.700,00	0,200%
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	$ -				
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 587.438		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.647.550,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo a formacion Técnico en cocina Barbosa ficha 1839035 (88 HORAS)
formacion en manipulacion de alimentos ficha 1976879 (40 horas)
formacion en comidas rapidas ficha 1983850 (8 horas)
Elaboración de guías de aprendizaje y material de apoyo a la formación (16 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.

JOHAN ORLANDO CARRASCO CIFUENTES
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,

MARTHA RUEDA MONCADA
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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 74244686		CARRASCO CIFUENTES JOHAN ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 4 - 74	MONIQUIRA-BOYACA	7202407

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2019-07**	Periodo Salud	**2019-07**
Fecha límite de pago	**2019/08/22**	Fecha de pago	**2019/07/19**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**27.01%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$128,400**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$128,400**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**8494674351**
Clave de pago	**26041518**
Banco	**BANCO DE OCCIDENTE**

2019/08/08 09:31 AM

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, agosto de 2019

Señor (a)
MARTHA RUEDA MONCADA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1041816
Coordinación Académica
Centro de Gestión Agro empresarial de Oriente
Vélez

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

Referencia: No (CO1.PCCNTR.1041816) del año (2019)

JOHAN ORLANDO CARRASCO CIFUENTES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.244.686 de Moniquirá, en mi calidad de Contratista del SENA, (Centro de Gestión Agro empresarial del Oriente-CGAO), 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 máximo de **Trece millones doscientos sesenta y un mil doscientos cincuenta** Pesos M/Cte. **($13.261.250) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de **Dos millones seiscientos cincuenta y dos mil doscientos cincuenta** Pesos **($2.652.250).**

Plazo: CINCO MESES (5) sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA DESARROLLAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE COCINA EN EL CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE.

CLÁUSULA CUARTA: Obligaciones de las partes

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Se está en la fase de ejecución con el grupo de Técnico en Cocina ficha 1839035 en la actividad Elaborar productos de cocina nacional e internacional afianzando las competencias básicas. Formación en manipulación	Compartidas en el drive en la carpeta.

		de alimentos en Barbosa con la ficha 1976879. Formación en comidas rápidas en Barbosa con la ficha 1983850.	
2	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Se entregaron los documentos para la formalización de los programas de formación complementarios en manipulación de alimentos ficha 1976879 y comidas rapidas ficha 1983850. Y se lleva el control de asistencia de aprendices a los programas de formación.	Se evidencia en el drive los listados de asistencia de la formación en manipulación de alimentos y comidas rapidas.
3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes	Se evaluaron los resultados de aprendizaje en los tiempos determinados.	Sofiaplus
4	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.	Se promovió por redes sociales los diferentes programas de formación titulada y los cursos complementarios.	Se comparte en el drive pantallazo de la promoción de la oferta.
5	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se diligencio el informe mensual de actividades en los tiempos concertados.	Informe mensual de actividades, del mes julio

6	Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo.	Se lleva el control de aula 3 en Barbosa y se de cocina para realizar prácticas.	Documentos de control de aulas en sede Barbosa, fotografía de este compartido en el drive**.**
7	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Se diligencia el reporte de inasistencia del aprendiz del grupo del Técnico en cocina en Barbosa ficha 1839035.	Anexo pantallazo del registro de asistencia de aprendiz. En el drive
9	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	Se verifica asistencia, el porte de carnet institucional.	Anexo, hojas de asistencia. En el drive

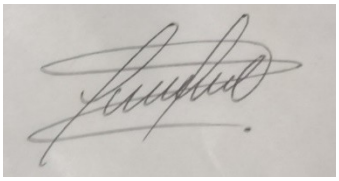
A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas 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.*

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, (8494674351) expedido por **APORTES EN LINEA** correspondiente al mes de julio del año 2019.

Evidencias en (**6**) folios Cordialmente,



JOHAN ORLANDO CARRASCO CIFUENTES

Contratista (CO1.PCCNTR.1041816**)**

Recibí a satisfacción:



MARTHA RUEDA MONCADA

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1041816