SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	29 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	JHEISON GILBERTO BARBOSA BARBOSA barbosajheison@gmail.com	C.C.	1.101.754.537	IP/Nº de contacto	3015785245
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:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	355269903
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:	870811/2019		Nº Compromiso SIIF	22619	
Valor Total del Contrato	$ 13.015.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.425.000	8	Del 01/10/2019	Al 31/10/2019	$ 1.370.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.055.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.370.000	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	**$ 1.370.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 850.425**	**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	----------	8600538853
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.400	$ 4.400
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	$ 283.475	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	850.425,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.133.900,00	
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	0,600%
-	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	**$ 1.370.000,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Dirigir y realizar entrenamiento del equipo de la regional santander que le corresponda, incluyefuncionarios y grupo familiar.
2. Preparar fisica y técnicamente a los aspirantes inscritos para conformar el equipo y analizar y evaluar la actuación fisico atlética
3. Planear y desarrollar programas competitivos.
4. Establecer programas de acondicionamiento físico a las necesidades individuales.
5. Elegir las estrategias que sus deportitas deberan desarrollar en las pruebas deportivas.

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.

JHEISON GILBERTO BARBOSA BARBOSA
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,

ISIDORO AFANADOR CARRENO
PROFESIONAL G12

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

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

Bucaramanga, 29 OCTUBRE de 2019

Señor
Isidoro Afanador Carreño
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.870811**

Profesional Gestión Humana
Ciudad

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

Referencia: No **CO1.PCCNTR.870811** del año 2019

Jheison Gilberto Barbosa Barbosa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.101.754.537 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en el GRUPO ADMINSITRATIVO MIXTO, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de objeto de cobro.

Valor y forma de pago: El valor total del presente contrato es máximo de **TRECE MILLONES QUINCE MIL PESOS /Cte. ($13.015.000)** incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos iguales mensuales correspondiente a los meses de abril a noviembre de 2019, por valor de **UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS** 00/100 M.N. **($1.370.000)**. y b) un ultimo pago por los 15 dias del mes de diciembre de 2019. 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° 355269903 de BBVA.**

Plazo: Será hasta el 15 de Diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal con el fin de entrenar el equipo de la Regional Santander, para representar a la Regional durante el año 2019 en los diferentes eventos deportivos.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y diseñar las estrategias que los deportistas deberán desarrollar en las pruebas deportivas.	Preparación y planificación de la temporada a desarrollarse en la categoría dirigida a los funcionarios del SENA regional Santander.	Esta planificación se da en las actividades programadas (entrenamientos). evidencias adjuntas.
2	Desarrollar sesiones con los deportistas en horarios laborales con previa autorización de los jefes inmediatos.	Realizar la inducción para la socialización del plan de trabajo a desarrollarse en las sesiones de entrenamiento.	Se evidencia en la Planificación de la temporada en los entrenamientos nombrada anteriormente.
3	Dar cumplimiento estricto a las citaciones impuestas por el grupo para las actividades programadas, participando activamente de la misma.	Crear y consolidar la base de datos del grupo y de los primeros asistentes. Llevar al día el formato de Asistencia correspondiente al día de la reunión.	Planillas de asistencia, adjunta al documento.

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.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

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, **8600538853** expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de Septiembre del año 2019

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

JHEISÓN GILBERTO BARBOSA BARBOSA
Contratista
C.C. 1.101.754.537 De Velez

Recibí a satisfacción:

ISODORO AFANADOR CARREÑO
Supervisor Contrato 870811 de 2019

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JHEISON GILBERTO BARBOSA BARBOSA
IDENTIFICACION:	CC-1101754537
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-10-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-10-09
FECHA DE PAGO:	2019-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-09
PERIODO SALUD:	2019-09
NUMERO PLANILLA:	8600538853
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8681202718
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 103.600	$ 104.300
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 900	$ 132.500	$ 133.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 20.200	$ 20.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 256.300	$ 258.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL MES DE OCTUBRE AL 01 DE 31 DE 2019

PANTALLAZOS
FOTOGRAFÍAS
LISTAS











SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL: Voleibol	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 17/01/2019	HORA DE PRACTICA: 4-6 pm
LUGAR DE PRACTICA: Coliseo Sena 21	PROFESOR: Jhesson Barbosa	CELULAR: 301 785 2245

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Leonardo Cortes C.	13514172	Instructor	CIMI												
2	Rafael Espitia Ruiz	91726661	Instructor	CSET												
3	Hernando Bravo G.	91179824	Instructor	CIMI												
4	Carlos Vargas	91418993	Instructor	CASA												
5	Luis Fernando Reyes	4239149	Aprendiz	CAJA												
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL: Voleibol	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 12/10/2019	HORA DE PRACTICA: 2:30 4:30
LUGAR DE PRACTICA: Edison Sena 77	PROFESOR: Jhelson Barbosa	CELULAR: 3015785241

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Rafael Estupiñan	91226681	Instructor	CSET												
2	Mauricio Gonzalez	1098 BANKA	Apoyo	CASA												
3	David Vargas	2395702	Instr	CSET												
4	Hernando Forero	91178824	Instructor	CIMI												
5	Leonardo Cordero C.	13514172	Instructor	CIMI												
6	Carlos Vargas	7141333	Inst	CASA												
7	Jose Manuel Ven	88030114	Inst.	CASA												
8	Jorge Damian	13174917	Inst	CIMI												
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL: Voleibol	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 10/10/2019	HORA DE PRACTICA: 4-6 Pm	
LUGAR DE PRACTICA: Coliseo SENA	PROFESOR: JHEVIN BALBOSA	CELULAR: 3015785745	

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Rafael Enrique Ballesteros	9122668	Instructor	CSET												
2	CARLOS VARGAS A	71418 77	INST	CASA												
3	José María Torres	91.721.488	Instructor	CSET												
4	Leonardo Cardona C	13514172	Instructor	CIMI												
5	Elmer Santana	91072462	Instructor	CSET												
6	Jorge Alirio Barrera	13742917	Instructor	CIMI												
7	Doris Vargas	23495702	Instr	CSET												
8	Jose Manuel Ferrer	88030129	Instructor	C.A.S.A.												
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL:	Voleibol	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA:	5 octubre	HORA DE PRACTICA:	8-10 AM
LUGAR DE PRACTICA:	Coliseo SENA 24	PROFESOR	JHESON BARBOSA	CELULAR:	3015785245

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%		Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
											Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Rafael E Ballesteros	91226601	Instructor														
2	Mauricio Bonilla Reyes	1098607715	Apoyo Aduo	C.A.S.A.													
3	Jorge Barrera	13742019	Instructor	CIMI													
4	ELLA JOHANNA MENDOZA	37555947	PROFESIONAL	CSET													
5	Carlos Ustares	71713993	Instr.	CASD													
6	Elmer Santana	91012462	CSET	CSET													
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL: Voleibol	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 28/9/2019	HORA DE PRACTICA: 8-10 AM
LUGAR DE PRACTICA: Coliseo SENA 27	PROFESOR: Jhelson BARBOSA	CELULAR: 3015785245

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%		Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
											Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Fernando Reyes	423 1149	Admtvo	CASA													
2	ELLA JOHANNA MENDOZA	37.555947	PROFESIONAL	CSET.													
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTOS DEPORTIVOS Y/O CULTURALES

MODALIDAD DEPORTIVA O CULTURAL: Voleibol	FECHA ENTRENAMIENTO O PRACTICA: 26/09/2019	HORA DE PRACTICA: 4-6 PM
LUGAR DE PRACTICA: COLEGIO SENA 22	PROFESOR: JHELSON BARBOSA	CELULAR: 3015785245

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	CENTRO	HORA LLEGADA	Puntualidad 10%	Asistencia 10%	Compañerismo 20%	Cond. Técnica 40%	Disciplina 20%					Total Puntaje	FIRMA
										Hace caso, juicioso, ordenado	Respetoso con profesor y compañeros	Asiste con ropa adecuada	Vocabulario respetuoso	No va en condiciones de alicoramiento		
1	Zafra el Enellastar	9122668	Instructor	CEET												
2	Leonardo Cordero C	13514172	Instructor	CIMI												
3	Jorge Bayona	13742919	Instructor	CIMI												
4	Hernando Forero R.	91178824	Instructor	CIMI												
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																