Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHtnarino	TANIA VANEZA NARANJO LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2019-09-25-9:31 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	277619	**Fecha Registro:**	2019-09-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.016.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.016.000,00	**Saldo x Ordenar:**	2.016.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	2.016.000,00			**Nro. Compromiso:**	16319	**Nro. Cdp:**	3219
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	1236015
TERCERO									
Identificacion:	1101691649	**Razon Social:**	EDIMER EDUARDO MALAGON HERNANDEZ					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Numero:	336140165	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**					
Numero:		**Tipo:**		**Identificacion:**				**Fecha de Registro:**	
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	CO1.PCCNTR.845165	**Tipo:**	CONTRATO			**Fecha:**	2019-09-25		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
954128 CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER	C-3603-1300-12-0-3603005-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF					
					Total:	2.016.000,00	0,00	2.016.000,00	2.016.000,00

Objeto:	PAGO.HONORARIOS.DEL.MES.DE.SEPTIEMBRE.2019.SEGUN.CI.9-2019-009544.NIS.2019-02-323016

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2019-09-25	Generada	2.016.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO AGROTURISTICO -SAN

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Septiembre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDIMER EDUARDO MALAGON HERNANDEZ	**C.C.**	1.101.691.649	**IP/Nº de contacto**	73895
Correo electrónico contratista:	emalagon@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:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	336140165
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:	845165/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**16319**	
Valor Total del Contrato	$ 20.764.800	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.064.000	**8**	**Del**	**01/09/2019**	**Al**	**30/09/2019**	**$ 2.016.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.048.000		Comisiones			$ 221.958,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.016.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 221.958	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.237.958**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.501.394**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Septiembre	Agosto			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8651753374**	Valor Base retención en la fuente	1.501.394,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	2.001.858,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 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 I	$ 4.400	$ 4.400	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	$ -				
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	$ 500.465		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.016.000,00**	

SON: DOS MILLONES DIECISEIS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Registrar la información y cargar la documentación de la evaluación y certificación de competencias laborales en el aplicativo disp
Informar al evaluador y al líder de Evaluación y Certificación de competencias laborales del centro formación sobre el registro y carg
Brindar información sobre la evaluación y certificación de competencias laborales
Apoyar la elaboración de actas correspondientes a las reuniones realizadas en desarrollo de la evaluación y certificación de compet
Realizar seguimiento a los compromisos registrados en las actas del comité de certificación del Centro
Mantener actualizado el directorio de actores de la evaluación y certificación de competencias labores a nivel nacional
Apoyar el seguimiento al desarrollo de los proyectos de evaluación y certificación de competencias laborales formulados en el centro

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.

EDIMER EDUARDO MALAGON HERNANDEZ
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,

LUZ MARINA ARENAS VILLAR
PROFESIONAL G02

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

NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	EDIMER EDUARDO MALAGON HERNANDEZ
IDENTIFICACION:	CC-1101691649
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-09-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-09-11
FECHA DE PAGO:	2019-09-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-08
PERIODO SALUD:	2019-08
NUMERO PLANILLA:	8651753374
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8687037690
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 103.600	$ 104.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 132.500	$ 133.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 4.400	$ 4.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 240.500	$ 241.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Gil 30 de Septiembre 2019

Señor (a)
LUZ MARINA ARENAS VILLAR
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.845165
Profesional G2
Coordinador de formación
San Gil, Santander

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

Referencia: No. CO1.PCCNTR.845165 del año 2019

EDIMER EDUARDO MALAGON HERNANDEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.101.691.649 de Socorro, en mi calidad de Contratista del SENA, en competencias laborales, 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 asciende a la suma de VEINTE MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS MCTE ($20.160.000.00) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). El valor del contrato será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) El primer y último pago correspondiente a los meses de inicio y terminación, será proporcional a los días ejecutados, basado en el valor mensual. b) El saldo en pagos iguales por los meses restantes DOS MILLONES DIECISÉIS MIL PESOS MCTE ($2.016.000.00) cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General. **PARAGRAFO PRIMERO:** El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARAGRAFO TERCERO:** Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de Salud, Pensi6n y Riesgos Laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Diez (10) meses, 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: Prestar los servicios personales de carácter temporal para apoyar el proceso de gestión de competencias laborales, en el control, alimentación y administración del aplicativo seccl, en el Centro Agroturistico de la Regional Santander

CLÁUSULA No. 4

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	1. Registrar la información y cargar la documentación de la evaluación y certificación de competencias laborales en el aplicativo dispuesto de la DSNFT	Se ha registrado la documentación los proyecto P3406 , P3357 y P3265	
2.	Informar al evaluador y al líder de Evaluación y Certificación de competencias laborales del centro formación sobre el registro y cargue de la información en el aplicativo dispuesto por la DSFT.	Se le informa a los actores del proceso sobre esa ejecución	
3.	Brindar información sobre la evaluación y certificación de competencias laborales.	Se la ha brindado información a usuarios sobre algunas normas de este centro y fuera de este	
4.	4. Organizar, clasificar y archivar la documentación del proceso de certificación de competencias laborales, de acuerdo con la tabla de retención documental que aplica por el Centro de Formación	Se está organizando según la tabla documental	
5.	5. Apoyar la elaboración de actas correspondientes a las reuniones	Se ha elaborado actas de proceso como de ítems de	

	realizadas en desarrollo de la evaluación y certificación de competencias laborales SENA	oportunidad desempeño y producto y actas de comité e inducción de evaluadores y de declaración juramenta de cada proceso	
6.	Realizar seguimiento a los compromisos registrados en las actas del comité de certificación del Centro	Se realiza los seguimientos registrado en el acta de comité y Compromisos.	
7.	Proyectar comunicaciones referentes a la evaluación y certificación de competencias laborales		
8	Mantener actualizado el directorio de actores de la evaluación y certificación de competencias labores a nivel nacional	Se ha actualizado el directorio con los nuevos actores del proceso	
9	Apoyar el seguimiento al desarrollo de los proyectos de evaluación y certificación de competencias laborales formulados en el centro de formación	Se ha apoyado con los proyectos realizado en este centro para el cumplimiento de metas.	

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.	514	Charala	02/09/2019	02/09/2019
2.	559	Charala	16/09/2019	16/09/2019
……				

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, No. 8651753374 expedido por aportes en línea correspondiente al mes de Agosto del año 2019.

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,



EDIMER EDAURDO MALAGON HERNANDEZ
Contratista
C.C. No. 1.101.691.649

Recibí a satisfacción:



LUZ MARINA ARENAS VILLAR
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.845165 de 2019