



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	marzo 2.19
Versión	feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ALEXANDER RAFAEL ACOSTA CHARRIS	C.C.	72.163.375	IP/Nº de contacto	3008758980
Correo electrónico contratista:	acostacharris@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	27170052750
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a \$46'418.000	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:	1335034	Nº Compromiso SIIF	21620				
Valor Total del Contrato	\$ 8.031.541	Nº Pago	2	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020	Valor Bruto Pago	\$ 1.639.090,00
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.556.360			Comisiones	\$ 0		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 4.917.270						
Deducción máxima por salud	81.955			Base retffe (80%)	\$ 1.311.272,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.639.090	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, ReteFuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.639.090	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.041.593	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	febrero	9403638799	Valor Base retención en la fuente	1.041.593,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente ICA	1.388.790,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	\$ 877.803	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 109.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 140.500	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	IV	\$ -	Reteica	14.030,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	\$ 7.128.000	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	\$ 3.427.000	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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,ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -			
Dependientes hasta	\$ 1.096.640	\$ -	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Salud hasta	\$ 548.320	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 8.224.800	\$ 347.198	VALOR A PAGAR	\$ 1.625.060,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DESARROLLAR EL PROYECTO EN LA FORMACIÓN A LOS GRUPOS MERVIC VERIFICACIÓN DE AMBIENTES, DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS Y MATERIALES; Y NÚMERO DE APRENDICES UTILIZAR EL LMS PARA LA INDUCCIÓN USAR LAS TIC DESARROLLAR POR MEDIO LAS TICs REALIZAR SEGUIMIENTOS DE LAS INASISTENCIAS MÁS CRÍTICAS MEDIR EL NIVEL DE HABILIDAD DE LOS APRENDICES SEGÚN LA NORMA DE COMPETENCIA QUE SE ESTÁ EVALUANDO DESARROLLAR LAS RECOMENDACIONES SEGÚN LO DETERMINADO DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA EN LOS CURSOS ESPECÍFICOS SOBRE LAS NUEVAS TECNOLOGÍA EN REFRIGERACIÓN REALIZAR RUTINAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZACIÓN DE GUÍAS Y OTROS MULTIPLICAR TECNOLOGÍAS DE AVANCES EN EL ÁREA DE RVC

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.

Alexander Acosta

ALEXANDER RAFAEL ACOSTA CHARRIS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
COORDINADOR DE METALMECANICA

EL

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

ORDENADOR DEL PAGO

Victor Fabian Arbelaez Torrejano

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1335034**
Coordinador de Metalmecanica
Metalmecánica
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1335034 del año 2020

ALEXANDER RAFAEL ACOSTA CHARRIS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 72.163.375 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Metalmecánica, 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 OCHO MILLONES TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN M.CTE. (\$ 8.031.541). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: b). un pago correspondiente al mes de Marzo de 2020 por valor de (1.639.090). 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. 027170052750 Davivienda, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Junio de 2020.

OBJETO:

Prestación de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional titulada y complementaria en el área de refrigeración industrial de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Formular proyecto formativo, planeación pedagógica y	Desarrollar el proyecto en la formación a los grupos MERV	Aplicativo SOFIA PLUS

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	recursos didácticos para la formación		
2	Realizar alistamiento de actividades de aprendizaje	Verificación de ambientes, disponibilidad de equipos y materiales; y número de aprendices	Portafolio de evidencias
3	Realizar actividades de inducción a los aprendices	Utilizar el LMS para la inducción	Aplicativo SOFIA PLUS
4	Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje	Usar las TIC	Aplicativo SOFIA PLUS
5	Orientar las actividades de aprendizaje de la formación	Desarrollar por medio las TICs	Aplicativo SOFIA PLUS
6	Registrar oportunamente las inasistencias de los aprendices	Realizar seguimientos de las inasistencias más críticas	Aplicativo SOFIA PLUS
7	Emitir juicios de evaluación a los aprendices	Medir el nivel de habilidad de los aprendices según la norma de competencia que se está evaluando	Aplicativo SOFIA PLUS
8	Atender oportunamente la sugerencias indicadas por el supervisor del contrato	Desarrollar las recomendaciones según lo determinado	Reportes
9	Participar en las actividades de divulgación de tecnología	Divulgación tecnológica en los cursos específicos sobre las nuevas tecnología en refrigeración	Reportes en SOFIA PLUS
10	Utilizar y cuidar los ambientes, equipos y herramientas de la formación	realizar rutinas mantenimiento preventivo	Reportes de mantenimiento
11	Participar activamente en la construcción del desarrollo curricular	Realización de guías y otros	Reportes periódicos
12	Realizar eventos divulgaciones tecnológicas	Multiplicar tecnologías de avances en el área de RVC	Aplicativos Sofia Plus

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

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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, (9403638799) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020..

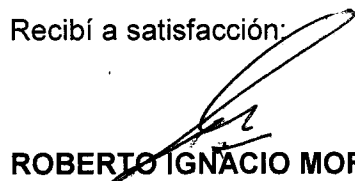
Evidencias en () folios

Cordialmente,



ALEXANDER RAFAEL ACOSTA CHARRIS
Contratista
C.C. No. 72.163.375

Recibí a satisfacción:



ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
Supervisor(a) Contrato 1335034 de 2020

Página 2 de 2



Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 72163375		ACOSTA CHARRIS ALEXANDER RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	acostacharris@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3107474402

Clave: 9403638799

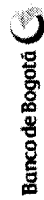
Período Pensión: 2020-02

Período Salud: 2020-02	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
Riesgo	1	1	\$204,800
AFP			\$204,800
COLPENSIONES		1	\$160,000
EPS	1	1	\$160,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$364,800
SUBTOTAL			\$0
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$364,800
TOTAL			\$364,800

Pagare hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/03/17	0	\$0	\$364,800
2020/03/18	1	\$400	\$365,200
2020/03/19	2	\$600	\$365,400
2020/03/20	3	\$900	\$365,700
2020/03/24	7	\$2,000	\$366,800
2020/03/25	8	\$2,200	\$367,000
2020/03/26	9	\$2,500	\$367,300
2020/03/27	10	\$2,700	\$367,500
2020/03/30	13	\$3,600	\$368,400
2020/03/31	14	\$3,800	\$368,600

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
-----------	--------------



Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción \$1.000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA



Número identificación del Aportante / Pin Único

72163375

Valor a Pagar \$:

364.800

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9403638799

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

APORTES EN LÍNEA

Operador de Información:

2020 02

Período de Cotización a Pagar:

ESTIMADO CLIENTE: INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR DEBENDADO. VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN DEL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SEHA EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

PORTECO S.A.