SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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	Enero 2020
Versión	2,19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	FABIAN ELIAS HADECHINE MEZA hadechine1@hotmail.com	C.C.	1.129.537.097	IP/N° de contacto	3005484792
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	48365049672
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

N° del contrato:	1337399			N° Compromiso SIIF	22620			
Valor Total del Contrato	$ 16.063.086	N ° Pago	Periodo objeto de pago					Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.063.086	1	Del	03/02/2020	Al	29/02/2020		$ 2.950.362,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.112.724		Comisiones				$ 0	
Deducción máxima por salud	147.518			Base retfte (80%)		$ 2.360.289,60		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.950.362
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.950.362
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.960.397

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	enero	39810524			Valor Base retención en la fuente	1.960.397,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR		Valor Base retención en la fuente ICA	2.613.862,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	$ 1.180.145	$ -		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 147.600	$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 188.900	$ 0		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	IV	$ -	$ 0		Reteica	29.504,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -					
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	$ -					
Salud hasta	$ 548.320	$ -					
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 653.466			Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
					VALOR A PAGAR	$ 2.920.858,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DESARROLLAR EL PROYECTO EN LA FORMACIòN A LOS GRUPOS MERVC VERIFICACIòN DE AMBIENTES, DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS Y MATERIALES; Y NùMERO DE APRENDICES UTILIZAR EL LMS PARA LA INDUCCIòN USAR LAS TIC DESAROLLAR POR MEDIO LAS TICS REALIZAR SEGUIMIENTOS DE LAS INASISTENCIAS MâS CRITICAS MEDIR EL NIVEL DE HABILIDAD DE LOS APRENDICES SEGùN LA NORMA DE COMPETENCIA QUE SE ESTà EVALUANDO DESARROLLAR LAS RECOMENDACIONES SEGùN LO DETERMINADO DIVULGACIòN TECNOLóGICA EN LOS CURSOS ESPECIFICOS SOBRE LAS NUEVAS TECNOLOGíA EN REFRIGERACIòN REALIZAR RUTINAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO REALIZACIòN DE GUíAS Y OTROS MULTIPLICAR TECNOLOGIAS DE AVANCES EN EL àREA 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.

FABIAN ELIAS HADECHINE MEZA
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,

ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
COORDINADOR DE METALMECANICA

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

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1337399**
Coordinador de Metalmecánica
Metalmecánica
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1337399 del año 2020

FABIAN ELIAS HADECHINE MEZA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.129.537.097 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 DIECISEIS MILLONES SESENTA Y TRES MIL OCHENTA Y SEIS M.CTE. ($ 16.063.086). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de febrero de 2020 por valor de (2.950.362). 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. 48365049672 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 30 de Junio de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales como instructor de transporte refrigerado 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**

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

1	Formular proyecto formativo, planeaciòn pedagògica y recursos didàcticos para la formaciòn	Desarrollar el proyecto en la formaciòn a los grupos MERVC	Aplicativo SOFIA PLUS
2	Realizar alistamiento de acividades de aprendizaje	Verificaciòn de ambientes, disponibilidad de equipos y materiales; y nùmero de aprendices	Portafolio de evidencias
3	Realizar actividades de inducciòn a los aprendices	Utilizar el LMS para la inducciòn	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 formaciòn	Desaroollar por medio las TICs	Aplicativo SOFIA PLUS
6	Registrar oportunamente las inasistencias de los aprendices	Realizar seguimientos de las inasistencias màs criticas	Aplicativo SOFIA PLUS
7	Emitir juicios de evaluaciòn a los aprendices	Medir el nivel de habilidad de los aprendices segùn la norma de competencia que se està evaluando	Aplicativo SOFIA PLUS
8	Atender oportunamente la sugerencias indicadas por el supervisor del contrato	Desarrollar las recomendaciones segùn lo determinado	Reportes
9	Participar en las actividades de divulgaciòn de tecnologìa	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 formaciòn	realizar rutinas mantenimiento preventivo	Reportes de mantenimiento
11	Participar activamente en la construcciòn del desarrollo curricular	Realizaciòn de guìas y otros	Reportes periòdicos
12	Realizar eventos divulgaciones tecnològicas	Multiplicar tecnologìas de avances en el àrea de RVC	Aplicativos Sofia Plus

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, (39810524) expedido por Compensar Mi Planilla.com correspondiente al mes de Enero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

FABIAN ELIAS HADECHINE MEZA
Contratista
C.C. No. 1.129.537.097

Recibí a satisfacción:

ROBERTO IGNACIO MORALES HEILBRON
Supervisor(a) Contrato 1337399 de 2020

Señor(es): FABIAN ELIAS HADECHINE MEZA
Nit: CC 1129537097
Dirección: calle 35#1a- 140
Teléfono: 3147622 **Fax:**
Ciudad: BARRANQUILLA

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	FABIAN ELIAS HADECHINE
Tipo y número de identificación	1129537097
Número de radicación planilla	8339810524
Fecha de pago	1/9/2020
Número de autorización de pago	12241944
Banco	1023
Valor comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2020
Periodo cotización pensión	Enero 2020
Periodo cotización caja	Enero 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$254.000
Total interés mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	$3.700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$140.500	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	$109.800	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC				SUSTITUTO CONTRATO	EXTRANJERO	CO-FINANCIADO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1129537097	HADECHINE MEZA FABIAN ELIAS	CCFC5	230201		R																		877.803	877.803	0	702.243	0			140.500	0	0	109.800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) FABIAN ELIAS HADECHINE MEZA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1129537097 realizó el día 17/05/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo FABIAN ELIAS HADECHINE MEZA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1129537097 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA