



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:	EDWIN DE JESUS HERNANDEZ ACUÑA	C.C.	73.242.357	IP/N° de contacto	3002549935
Correo electrónico contratista:	edwinhdez@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:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	125157297
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:	1329390	N° Compromiso SIIF	16120
Valor Total del Contrato	\$ 16.063.086	N° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.112.724	Del	01/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 9.834.543	Al	31/03/2020
Deducción máxima por salud	163.909	Comisiones	\$ 0
		Base retfe (80%)	\$ 2.622.544,80

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.278.181	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	\$ 3.278.181	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.178.211	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	febrero	9403490852	Valor Base retención en la fuente	2.178.211,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente ICA	2.904.281,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	\$ 1.311.272	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 164.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 209.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL		\$ 6.900	Retefuente	29.529,00	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	\$ 726.070	VALOR A PAGAR	\$ 3.248.652,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO SISTEMA A 25 APRENDICES DE LA FICHA 2010097 EN EL PUNTO VIVE DIGITAL DE VILLA ROSA CORREGIMIENTO DE REPELON ATLÁNTICO, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO SISTEMA A 20 APRENDICES DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA I.E. JOSE DAVID MONTEZUMA RECUERO, DEL MUNICIPIO DE REPELON ATLÁNTICO. IMPARTIR FORMACIÓN AL PROGRAMA TÉCNICO DE SISTEMA EN EL PUNTO VIVE DIGITAL DE VILLA ROSA ATLÁNTICO DE 12:30 PM A 6:30 PM DE LUNES A VIERNES, IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO SISTEMA A 20 APRENDICES DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA I.E. JOSE DAVID MONTEZUMA RECUERO, LOS DÍAS MIÉRCOLES Y JUEVES DE 6:00 AM A 11:30 AM DEL MUNICIPIO DE REPELON ATLÁNTICO. DURANTE EL MES DE MARZO SE REALIZA EXPLICACIÓN Y EVALUACIÓN DE ALGUNOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DE LA SEGUNDA Y TERCERA COMPETENCIA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN SISTEMA DEL MUNICIPIO DE REPELON, QUE INICIO CON 25 APRENDICES SE EMPIEZA A IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO SISTEMA A 20 APRENDICES DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA I.E. JOSE DAVID MONTEZUMA RECUERO, DEL MUNICIPIO DE REPELON ATLÁNTICO.

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.

EDWIN DE JESUS HERNANDEZ ACUÑA
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

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
COORDINADOR COMPETENCIAS BÁSICAS

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

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
 SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1329390
 Coordinador Competencias Básicas
 Programas Especiales
 Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1329390 del año 2020

EDWIN DE JESUS HERNANDEZ ACUÑA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 73.242.357 de Magangue, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programas Especiales, 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: b). un pago correspondiente al mes de Marzo de 2020 por valor de (3.278.181). 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. 125157297 Banco de Bogota, 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 sistemas de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestar a cabalidad los servicios personales descrito en el objeto del contrato de acuerdo al	Impartir formación en el programa técnico sistema a 25 aprendices de la	Reporte de Sofía Plus Relación de

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	calendario académico, programación y periodos contratados para la presente vigencia	ficha 2010097 en el punto vive digital de villa rosa corregimiento de Repelon Atlántico, Impartir formación en el programa técnico sistema a 20 aprendices de articulación con la media en la I.E. Jose David Montezuma Recuero, del municipio de Repelon Atlantico.	fechas de novedades
2	Prestar los servicios personales en el lugar y en la jornada que el centro indique de acuerdo a la programación establecida.	Impartir formación al programa técnico de sistema en el punto vive digital de villa rosa atlántico de 12:30 pm a 6:30 pm de lunes a viernes, Impartir formación en el programa técnico sistema a 20 aprendices de articulación con la media en la I.E. Jose David Montezuma Recuero, los días miercoles y jueves de 6:00 AM a 11:30 AM del municipio de Repelon Atlantico.	Registro Asistencia Instructores entregado a Líder del Programa
3	Reportar en el sistema SOFIA plus en un plazo máximo de 3 días, todas las actividades 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: a) Registro de los juicios evaluativos. b) Creación de rutas y asociación de aprendices. c) Registro de juicios evaluativos	Durante el mes de marzo se realiza explicación y evaluación de algunos resultados de aprendizaje de la segunda y tercera competencia del programa técnico en sistema del municipio de Repelón, que inicio con 25 aprendices se empieza a Impartir formación en el programa técnico sistema a 20 aprendices de articulación	Registro Asistencia Instructores entregado a Líder del Programa

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		con la media en la I.E. Jose David Montezuma Recuero, del municipio de Repelon Atlantico.	
--	--	--	--

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:

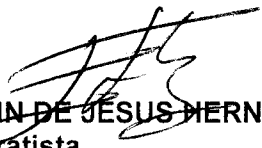
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN

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.

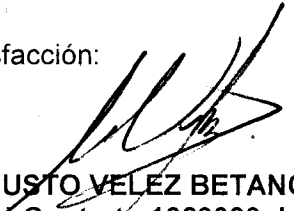
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (9403490852) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020..

Evidencias en () folios

Cordialmente,


EDWIN DE JESUS HERNANDEZ ACUÑA
Contratista
C.C. No. 73.242.357

Recibí a satisfacción:


CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
Supervisor(a) Contrato 1329390 de 2020

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73242357			HERNANDEZ ACUÑA EDWIN DE JESUS		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRR 21D #64-33		BARRANQUILLA-ATLANTICO		5555555	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2020-02	2020-02	57599320	9403490852	1	2020/03/13	2020/03/09	BANCO AGRARIO	0	\$371,000					

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	Código	Dias	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,278,000	\$204,500			\$1,278,000	\$159,800			\$0	\$0			\$1,278,000	\$6,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,278,000	\$204,500			\$1,278,000	\$159,800			\$0	\$0			\$1,278,000	\$6,700			\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,278,000	\$204,500			\$1,278,000	\$159,800			\$0	\$0			\$1,278,000	\$6,700			\$0	\$0	
CC 73242357 HERNANDEZ EDWIN 230301 30					\$1,278,000	\$204,500	EIS044	30	\$1,278,000	\$159,800	0	\$0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,278,000	\$6,700	0	\$0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,278,000	\$204,500			\$1,278,000	\$159,800			\$0	\$0			\$1,278,000	\$6,700			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dt	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73242357		HERNANDEZ ACUÑA EDWIN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21D 464-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	Salud	Pago	Planilla	1	2020/03/13	2020/03/09	BANCO AGSARIO	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$204,500	\$0	\$0	\$204,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$204,500	\$0	\$0	\$204,500
ARL (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
EPS (ADMINISTRADORES: 1)				1	\$159,800	\$0	\$0	\$159,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$159,800	\$0	\$0	\$159,800
TOTAL				1	\$371,000	\$0	\$0	\$371,000

**Banco Agrario de Colombia**

TRANSACCION EXITOSA - COMPROBANTE DE PAGO PSE

Bienvenido(a) edwinhdez.

Fecha Último Ingreso: 2020-03-09 11:23:31
IP Último Ingreso: 186.113.124.161

Dirección IP: 191.102.221.204

Empresa: APORTES EN LINEA

Valor de la Compra: \$371.000,00

Valor IVA Informado: \$0,00

No. Factura: 9403490852

Descripción Pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9403490852

CUS: 575939320

Referencia 1: 191.102.221.204

Referencia 2: CC

Referencia 3: 73242357

Fecha Solicitud: 2020-03-09

Valor Transacción: \$0,00

Número Cuenta: 416362052140

Número Autorización: 847193765

Fecha Transacción: 2020-03-09 11:25:24

Esta transacción está sujeta a verificación

Exportar PDF

Imprimir

Finalizar

2006, Banco Agrario de Colombia. Todos los derechos. Vigilado Superintendencia Financiera.