SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	24 de marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	68457-649485

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	EDWARD LEONARDO PICO CABRA / elpicoc@sena.edu.co	C.C.	1.052.394.402	IP/N° de contacto	3133519294
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24087615809
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 2020 supera los $ 117.503.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1305260/2020			N° Compromiso SIIF	2420
Valor Total del Contrato	$ 40.920.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.580.000	3	Del 01/03/2020	Al 31/03/2020	$ 3.720.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 32.860.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.720.000	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	$ 3.720.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.471.925	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Marzo	Febrero
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	———	9403073788
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.488.000	$ 1.488.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 186.000	$ 186.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 238.100	$ 238.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.800	$ 7.800
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 $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 823.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.471.925,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.295.900,00	
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	19.775,00	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 3.700.225,00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realice revisión de las siguientes semillas dejando evidencias de los hallazgos en un documento Word y las rutas de las observaciones en un documetno excel compartido por repositorio:

- 217219_1_VIRTUAL
- 513208_1_DISTANCIA
- 621113_1_VIRTUAL_2
- 621124_1_VIRTUAL_1
- 921232_1_VIRTUAL

Se realiza actividades en conjunto con los compañeros del equipo de diseño y desarrollo, y gestores de repositorio.

Inicie la revisión de los los cursos virtuales cargados a la nueva plataforma LMS de los siguientes recursos virtuales de apredizaje:

- 217219_1_VIRTUAL • 513208_1_DISTANCIA • 621113_1_VIRTUAL_2
- 621113_1_VIRTUAL_2 • 921232_1_VIRTUAL

Se informa por correo electrónico la finalización de las actividades realizadas. Se registra en actas los avances realizados, las tareas asignadas y terminadas y se suben a Drive.

encontrándome al día en pago de seguridad social en cual se realiza el ajuste salarial en el pago de aportes: 9403884395 y 9404006169

Municipio: Floriblanca

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.

Edward Leonardo

EDWARD LEONARDO PICO CABRA
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,

JAVIER DIAZ DIAZ
INSTRUCTOR G18

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

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 1052394402		PICO CABRA EDWARD LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11a No 22 - 09 piso 3	DUITAMA-BOYACA	7631892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	576649728	9403884395	N	2020/03/03	2020/03/10	BANCO CAJA SOCIAL		$17,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1052394402	PICO CABRA EDWARD LEONARDO	25-14	30	($1,422,731)	($227,700)	EPS037	30	($1,422,731)	($177,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,422,731)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	1052394402	PICO CABRA EDWARD LEONARDO	25-14	30	$1,482,731	$237,300	EPS037	30	$1,482,731	$185,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,482,731	$7,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$60,000	$9,600			$60,000	$7,500			$0	$0			$60,000	$300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$0	$9,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,600	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$7,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,500	$0	$7,600
TOTAL				1	$17,400	$0	$17,700

2020/03/15 08:50 PM

aportes en línea

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 1052394402		PICO CABRA EDWARD LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11a No 22 - 09 piso 3	DUITAMA-BOYACA	7631892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	57045796	9403073788	I	2020/03/03	2020/02/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1052394402	PICO CABRA EDWARD LEONARDO	25-14	30	$1,422,731	$227,700	EPS037	30	$1,422,731	$177,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,422,731	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,422,731	$227,700			$1,422,731	$177,900			$0	$0			$1,422,731	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,700	$0	$0	$227,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,700	$0	$0	$227,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$177,900	$0	$0	$177,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$177,900	$0	$0	$177,900
TOTAL				1	$413,100	$0	$0	$413,100

2020/03/15 08:49 PM

aportes en línea

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 1052394402		PICO CABRA EDWARD LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 11a No 22 - 09 piso 3	DUITAMA-BOYACA	7631892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	579770171	9404006169	N	2020/03/03	2020/03/16	BANCO CAJA SOCIAL	13	$1,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1052394402	PICO CABRA EDWARD LEONARDO	25-14	30	($1,482,731)	($237,300)	EPS037	30	($1,482,731)	($185,400)		0	$0	$0	14-23	30	($1,482,731)	($7,800)	0	$0	$0
2	CC	1052394402	PICO CABRA EDWARD LEONARDO	25-14	30	$1,488,000	$238,100	EPS037	30	$1,488,000	$186,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,488,000	$7,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$5,269	$800			$5,269	$600			$0	$0			$5,269	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$100	$0	$700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$600	$100	$0	$700
TOTAL				1	$1,400	$200	$0	$1,600

2020/03/16 02:52 PM

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca, Santander, 24 de Marzo de 2020

Señor
Javier Díaz Díaz
SUPERVISOR CONTRATO No. **1305260**
Cargo del supervisor Coordinador de formación
Dependencia Centro industrial del diseño y la manufactura
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes marzo del año 2020

Referencia: No 1305260 del año 2020

Edward Leonardo Pico Cabra, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1052394402 de Duitama, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro industrial del diseño y la manufactura, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de marzo.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es de Cuarenta Millones Novecientos Veinte Mil Pesos moneda corriente ($ 40.920.000,00), esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de Tres Millones Setecientos Veinte Mil pesos moneda corriente ($ 3.720.000,00) y c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato, por un periodo de 11 meses.

Plazo: Será hasta el 25 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como desarrollador Front End, en la construcción de los recursos educativos digitales de los programas en las diferentes modalidades de formación, de acuerdo con el modelo pedagógico del SENA, los lineamientos del sistema de gestión integral de calidad y la normatividad vigente.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Utilizar HTML5, CSS y Javascript para programar las interfaces y la interactividad del recurso educativo digital, propuestas por el equipo de diseño UX/UI. Aplicar diferentes técnicas y tecnologías para lograr un producto similar al planeado,	Realice revisión de las siguientes semillas dejando evidencias de los hallazgos en un documento Word y las rutas de las observaciones en un documetno excel compartido por repositorio:	https://bit.ly/33moEkK https://bit.ly/2TU3Yxa https://bit.ly/38TcCAg https://bit.ly/2INwsT5

13.	Presentar informe mensual de metas, indicadores y ejecución técnica de proyectos de acuerdo al objeto del presente contrato.	Desarrollo informe de actividades del mes de marzo 2020.	Informe de actividades.
14.	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumpliento del objeto contractual.	Disponibilidad de reuniones de grupo citadas por skipe.	Evidencia asistencia a reuniones virtuales.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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 del 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, **9403073788, 9403884395 y 9404006169** expedido por Aportes en línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

Firma Edward Leonardo
Edward Leonardo Pico Cabra
Contratista
C.C. No. 1.052.394.402

Recibí a satisfacción:

Firma
Javier Díaz Díaz
Supervisor Contrato 1305066 de 2020
Coordinador de formación.

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: MARZO

CONTRATO No. 1305260 – EDWRARD LEONARDO PICO CABRA

Evidencia 1 – Reunión ajuste de semillas en colaboración con repositorio.



Evidencia 1 – Evidencias de ajsutes realizados a las semillas del LMS Territorium

