SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	28 de febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DALIA TERESA MARTINEZ SANDOVAL	C.C.	38.235.664	IP/Nº de contacto	73262
Correo electrónico contratista:	daliatmartinez@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	SI
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	79500019846
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:	790860/2019		Nº Compromiso SIIF	11319	
Valor Total del Contrato	$ 33.853.608	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.853.608	1	Del 04/02/2019	Al 28/02/2019	$ 3.066.450,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.787.158		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.066.450		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		Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.066.450		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.184.788		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 - Enero	8489024847				
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero	$ 1.226.580	Valor Base retención en la fuente	2.184.788,00	TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 153.400	Valor Base retención en la fuente ICA	2.913.050,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
ARL II	$ 12.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	Reteica	0,00	0,000%	
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	$ 728.263	Descuentos de Libranza	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
		VALOR A PAGAR	$ 3.066.450,00		

SON: TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

jornada de inducción instructores Sena CASA
Socialización Vereda La Fuente municipio de Los Santos programa desplazados
Visita Vereda Santa Cruz de la Colina municipio de Matanza consecución de grupo recolección de cc
Socialización cursos programa desplazados Nueva Colombia municipio de Piedecuesta
Ficha 1835025: Preparación y siembra cultivo de aguacate según norma técnica
Ficha 1838858: Preparación y siembra cultivo de aguacate según norma técnica
Ficha 1845269: Definir terreno y material vegetal para siembra de plantas aromáticas y medicinales

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.

DALIA TERESA MARTINEZ SANDOVAL
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,

NORMAN CARRILLO RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Piedecuesta, 28 de febrero de 2019

Señor (a)
Norman Carrillo Ramírez
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.790860**
Cargo del supervisor: COORDINADOR ACÁDEMICO DE PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL.
Dependencia: CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO (CASA)
Ciudad PIEDECUESTA, SANTANDER

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 02 Año 2019

DALIA TERESA MARTÍNEZ SANDOVAL, identificado con la cédula de ciudadanía No. 38235664 de Ibagué, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Atención al Sector Agropecuario, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.790860 de 01 de febrero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 04 y el 28 del FEBRERO del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHO ($33.853.608) PESOS MCTE. Pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes es de MV/M - $ 3.679.740.

Plazo: Nueve (9) Meses Y Seis (6) Días.

Fecha Inicio: 04-02 año 2019
Fecha terminación: 11-11 año 2019

CLAUSULA PRIMERA: copiar el texto de la minuta del contrato.

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de Atención a la Población Desplazada conforme a los modelos formativos establecidos del CASA.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	1. Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas agrícolas dentro del programa de Atención a la	Impartir formación a las diferentes fichas en la población desplazada	Gestionar los grupos en el programa para población desplazada Listado de Asistencia,

	Población Desplazada		
	2Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia dentro del programa de formación complementaria	Gestión de grupos para cumplir con la planeación programada	Gestionar los grupos en el programa para población desplazada Listado de Asistencia,
	I. Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	Evaluar el proceso de ejecución del curso antes que cierre la ficha	Conformar grupos de trabajo para la realización del programa a desarrollar
	II Reportar en SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres 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	Realizar reporte en Sena Sofía plus del periodo ejecutado durante el mes trabajado.	Programación SOFIA evidencias fotográficas y listados de asistencia.
	III Cumplir el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique	Impartir formación en la parte agrícola para la población desplazada	Apoyar la creación de unidad productivas si la comunidad lo requiere
	IV Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la Formación Profesional en el SENA		
	V Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica , dentro del programa de atención a la población desplazada.	Reporte de Actividades Académicas	Informe mensual reporte de SOFIA, cuenta de cobro.
	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados en procesos formativos propios de su área.	Creación de grupos con población desplazada , donde las comunidades lo necesitan	Creación de unidades productivas apoyadas con el instructor técnico y el instructor comercial
	3. Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices al programa de formación.	Registrar los aprendices en sena sofia plus antes de cualquier preinscripción al curso	Informe mensual reporte de SOFIA, cuenta de cobro.
	42. Acreditar la afiliación al sistema de salud y pensión de conformidad	Pago del respectivo mes actual al sistema general de	Numero de planilla de

	1993 y 797 del 2003; así mismo la afiliación al sistema de riesgos laborales.	oportunamente. (EPS, AFP y ARL)	(8489024847)
	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema seguridad social integral	Pago del respectivo mes actual al sistema general de seguridad social oportunamente.EPS, AFP y ARL	Planilla integrada de autoliquidación de aportes((8489024847)

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.				
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 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, 8489024847 expedido por APORTES EN LINEA correspondiente al mes de FEBRERO del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

DALIA TERESA MARTINEZ SANDOVAL
Contratista
C.C. No.38235664

Recibí a satisfacción:

NORMAN CARRILLO RAMÍREZ
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.790860