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	Marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ STELLA PRADA TORRES				
Correo electrónico contratista:	luzprato08@misena.edu.co	C.C.	37.891.447	IP/N° de contacto	3183858040
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24041814345
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

N° del contrato:	784434/2019			N° Compromiso SIIF	9619		
Valor Total del Contrato	$ 33.853.608	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.173.868	2	Del	01/03/2019	Al	31/03/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.494.128		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	7,42%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 362.657
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.679.740	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 7.359.480	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 4.890.210	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 362.657

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

		Marzo	Febrero			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		---------	8489822588	Valor Base retención en la fuente	4.890.210,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.471.896	$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 184.000	$ 184.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 235.600	$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	362.657,00	7,42%
ARL	II	$ 15.400	$ 15.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		Reteica	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		$ -		-	0,00	
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		$ 235.600				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 184.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 15.400		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	$ 1.630.070		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	$ 3.317.083,00	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en la evaluacion documentos de proveedores
Reportar actividades realizadas en el mes de marzo
Gestionar grupos para poblacion desplazada
Impartir formacion a programas de cacao, panaderia, lacteos
Asistir los sabados 9,16,23 para recuperar los dias de semana santa

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.

LUZ STELLA PRADA TORRES
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 periodo 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, Marzo 21 del 2019

Señor (a)
NORMAN CARRILLO RAMIREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.784434
Coordinador Académico
Centro de Atención al Sector Agropecuario
Piedecuesta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual: Mes Marzo Año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.784434 del (2019)

Luz Stella Prada Torres, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37891447 de San Gil, en mi calidad de Contratista del SENA, en Agroindustria, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.784434 de 30 de enero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de Marzo del 2019

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CIENCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($33.853.608) Incluido IVA de conformidad con el régimen contributario a que pertenezca el (a) CONTRATISTA. Esta suma será cancelada por El SENA al contratista en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante 31 días es TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 3.679.740) que corresponde a la prestación del servicio durante un mes.
.

Plazo: .Nueve (9) meses y seis (6) días, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados el contrato.

Fecha Inicio: Febrero 1 año 2019

Fecha terminación: noviembre 6 año 2019

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

CLAUSULA PRIMERA:

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
	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa de población desplazada en el sistema integrado de gestión de la calidad del SENA	Impartir formación a las diferentes fichas en la población desplazada	Listado de Asistencia, Pedagógica Reporte de tiempos Sofía Plus.
	Apoyar la planeación, ejecución y sistematización de las acciones de convocatoria de la población objetivo para conformación de grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades de públicas o privadas del orden local, regional o nacional con énfasis en la participación y vinculación de la población objetivo del programa de población desplazada	Gestión de grupos para cumplir con la planeación programada	Conformar grupos de trabajo para la realización del programa a desarrollar
	Ejecutar acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de formación por proyectos para formación complementaria especial de acuerdo al procedimiento de calidad del programa de población desplazada dentro del proceso gestión del emprendimiento y empresarismo.	Realizar guías de aprendizaje listados de asistencia de la población desplazada para impartir formación en panadería, cacao y lácteos .	Programación SOFIA evidencias fotográficas y listados de asistencia.
	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de riesgos y empleo en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo priorizando el uso de materiales de	Impartir formación en la parte de agroindustria para la población desplazada	Apoyar la creación de unidad productivas si la comunidad lo requiere

	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual en los diferentes sistemas plataformas y formatos establecidos por el SENA .	Reporte de Actividades Académicas	Informe mensual reporte de SOFIA, cuenta de cobro.
	En articulación con el instructor técnico crear al menos una unidad productiva rural sostenible resultado de la ejecución del respectivo programa de formación en las líneas de emprendimiento: Activos bioculturales, negocios rurales de la fase uno del programa de población desplazada	Creación de grupos con población desplazada , donde las comunidades lo necesitan	Creación de unidades productivas apoyadas con el instructor técnico y el instructor comercial
	Programar y reportar al supervisor del contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y las unidades productivas a visitar, de manera que se autoricé por escrito su movilización previa a la salida en el marco de su objeto contractual.	Reporte de Actividades	Informe mensual reporte de SOFIA, cuenta de cobro.
	Apoyar al diagnóstico inicial, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas en el marco de las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase dos del programa de población desplazada cada vez que una unidad participe en una formación.	Reporte mensual de actividades realizadas durante el mes elaborado	Realizar la georeferenciacion de las unidades productivas
	Gestionar la conformación de grupos de 25 personas con un 70% de población desplazada o víctimas del conflicto y 30% de población vulnerable	Gestionar los grupos para el programa con población desplazada en cacao, panadería .	Gestionar los grupos en el programa para población desplazada
	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológicas convocadas por el apoyo misional de Centro y/o por la coordinación del programa de población desplazada para la implementación en las acciones del mismo.	Participar en jornadas programadas en el centro de atención al sector agropecuario	Participación activa en actividades sobre Materiales de formación
	Acreditar la afiliación al sistema de salud y pensión de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 y 797 del 2003; así mismo la afiliación al sistema de riesgos laborales.	Pago del respectivo mes actual al sistema general de seguridad social oportunamente. (EPS, AFP y ARL)	Numero de planilla de pago (8489822588)
	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 aporte(8489822588)

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

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

(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

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, (8489822588) expedido por Aportes en línea correspondiente al mes de febrero del año 2019

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

LUZ STELLA PRADA TORRES
Contratista c.c. 37891447 de San Gil

Recibí a satisfacción:
NORMAN CARRILLO RAMIREZ
Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR.784434**