

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES		Código Regional	68		
			Código Centro	912210		
			Fecha Elaboración	21 de marzo de 2019		
			Versión	FEBRERO 2019 - 2.19		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		MARIA DE LOS ANGELES QUINTERO ROMAN	C.C.	63.349.273		
Correo electrónico contratista:		marquinteror@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	73213		
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO		
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Es Pensionado?	NO		
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA	Inducción SST	SI		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO		
			Tipo de cta	AHORROS		
			Nº Cuenta	600748727		
			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:		833039/2019	Nº Compromiso SIIF	19019		
Valor Total del Contrato		\$ 28.178.400	Periodo objeto de pago			
Saldo Anterior del Contrato		\$ 27.414.240	Del 01/03/2019 Al 31/03/2019			
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 24.548.640	Valor Bruto Pago \$ 2.865.600,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 2.865.600	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		\$ 764.160	Menos, ReteFuente Comisiones		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.629.760	Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.300.220	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		Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	2.300.220,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.146.240	\$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	2.538.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 143.300	\$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 183.400	\$ 132.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL		\$ 12.000	\$ 8.700	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		\$ 103.600	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 132.500	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 8.700	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -	\$ -			
Salud hasta \$ 548.320		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 766.740	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 2.865.600,00	
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
1.Orientar el desarrollo de competencias: promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y la naturaleza, en los contextos laboral y social diferentes programas de formación titulada oferta abierta y cerrada.						
2.Evaluar el proceso de aprendizaje plataforma blackboard.						
3.Reportar en el sistema Sofia Plus las actividades						
4.Participar de reuniones y/o comités citados y/o delegados por la Subdirección de Centro.						
5.Orientación y Acompañamiento Planes de mejoramiento.						
6. Planificación metodológica según resultado de aprendizaje.						
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.						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.						
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						

Piedecuesta, 21 de marzo de 2019

Señor (a)
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 833039**
Coordinador Académico
Centro de Atención al Sector Agropecuario
Piedecuesta

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes marzo del año 2019.

Referencia: No. **833039** del año 2018

María de los Ángeles Quintero Román, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.349.273 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en formación titulada y complementaria y/o virtual, 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 de VEINTE Y OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL CUATROSCIENTOS (\$ 28.178.400) PESOS MCTE. Incluido IVA de conformidad con el régimen tributario al que pertenezca EL 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 un mes contable, esta suma será cancelada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales de, DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS (\$ 2.865.600) PESOS MCTE.

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. 600748727 del Banco de Bogotá cuyo titular es EL CONTRATISTA; **PARAGRAFO PRIMERO:** El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARAGRAFO SEGUNDO:** para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos del pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo Nueve (9) meses, y veinte y cinco (25) días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Plazo: Será hasta el 17 de diciembre de 2019.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBJETO:

Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria y/o virtual conforme a los modelos formativos establecidos del CASA

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
I	Orientar a aprendices el desarrollo de competencias de la competencia transversal: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.	Orientar el proceso de formación en las fichas asignadas y asociadas a SOFIA PLUS y procurar el acompañamiento a los aprendices y así garantizarles su crecimiento y desarrollo personal y académico	Reporte de tiempos SOFIA PLUS, Portafolio del instructor.
I. II	Aplicar 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 titulada, complementaria y/o virtual.	Presentación de casos, trabajo en equipo, para propósitos específicos.	Talleres propósitos específicos aplicables a cada programa, guías de aprendizaje.
II.	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	Verificar el proceso académico de los aprendices a través de los diferentes instrumentos de evaluación aplicados en el transcurso de la formación.	Instrumentos de evaluación. Centro de calificaciones de Blackboard. Reportes de juicios evaluativos.
III.	Reportar en el sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres (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	Reporte de inasistencias de los aprendices, eventos para el registro de tiempos de actividades académicas del instructor, calificación de los resultados aprobados.	Reporte de inasistencias, reporte de tiempos en SOFIA PLUS.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	formativo.		
IV.	Cumplir el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique.	Desarrollar el proceso de formación en los horarios y ambientes asignados en el C.A.S.A Y la sede aguas calientes, para de esta forma garantizar la formación profesional Integral a los aprendices y fichas asignadas.	Eventos de aprendizaje SOFIA PLUS, portafolio del instructor. Horario del instructor.
V.	Dar cumplimiento estricto a las normas que regulan la formación profesional integral en el SENA	Socialización del SGC y del reglamento del aprendiz SENA, diligenciamiento de la encuesta MECI y los procesos propuestos.	Portafolio del instructor y del aprendiz, socialización de los temas que SGC indique.
VI.	Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Hacer parte de actividades que promuevan nuevas ofertas.	Listados de asistencia.
VII.	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinarias relacionados en procesos formativos propios de su área.	Uso de las plataformas BLACKBOARD y SOFIA PLUS y demás espacios propuestos para el proceso de formación.	Reportes requeridos en plataformas y páginas del SENA.
VIII.	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	Orientación de procesos de inducción en los distintos programas de formación ofertados en el Centro C.A.S.A.	Lista de asistencia y reportes pertinentes a la inducción
IX.	Certificación vigente en la norma de competencia "Orientar formación presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo 240201056"	Certificación vigente.	Certificado norma de competencia.

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			FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS
------	--	--	---------------------------

	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	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, **4266472108** expedido por pagos de seguridad social correspondiente al mes de febrero del año 2019.

Evidencias en (1) folios

Cordialmente,

María de los Ángeles Quintero Román
Contratista

C.C. No. 83.349.273

Oscar Julián Gélvez Lozano
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 833039 de 2019