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 MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	23 de abril de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUDWING ANDRES LEON GARCIA	C.C.	91.537.637	IP/Nº de contacto	6191561
Correo electrónico contratista:	laleon73@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	333354074
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:	810232/2019			Nº Compromiso SIIF	7219	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.541.842	3	Del	01/04/2019	Al 30/04/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.862.102		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

	Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		8491137891	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 V	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -		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	$ 1.630.070		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		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

1881989 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 8 HORAS
1881986 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJOSEGURO EN ALTURAS – 8 HORAS
1877235 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS 20 HORAS
1882004 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 4 HORAS
1870447 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 20 HORAS
1877229 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 20 HORAS
1870436 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 20 HORAS
1886713 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 20 HORAS
1886721 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 20 HORAS
1887209 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 8 HORAS
1887190 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 8 HORAS
1887215 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS – 4 HORAS
"Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com co un total de 160 horas."
CONTROLAR LOS RIESGOS DE TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO A LA TAREA A REALIZAR, ACTIVIDAD ECONÓMICA Y NORMATIVA VIGENTE.

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.

LUDWING ANDRES LEON GARCIA
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,

ERNESTO HERRERA ROJAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizó el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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

Floridablanca 30 de abril del 2019

Señor
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.810232**
Coordinador de Formaciones Especiales
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes abril del año 2019

Referencia: No. CO1.PCCNTR.810232 del año 2019

LUDWING ANDRES LEON GARCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91537637 de BUCARAMANGA, en mi calidad de Contratista del SENA, en 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 Abril del 2019.

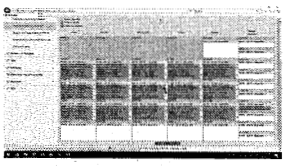
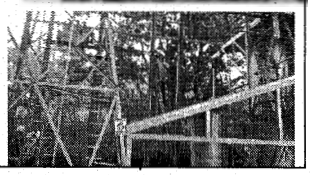
Valor y forma de Pago: **Valor y Forma de pago:** El valor total del presente contrato es máximo **de TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 36.797.400)**, sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **a).** Un primer y último pago diferente pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. **b).** Nueves pagos iguales mensuales por valor de **TRES MILLONES SEICIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 3.679.740).** cada uno. **c).** 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. **333354074 del Banco BBVA** cuyo titular es EL CONTRATISTA; **PARÁGRAFO PRIMERO:** El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de 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 los aportes a la seguridad social, Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

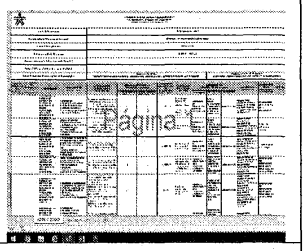
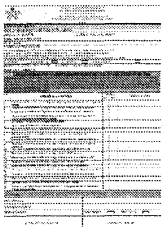
Plazo: Será hasta el 9 de diciembre de 2019

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

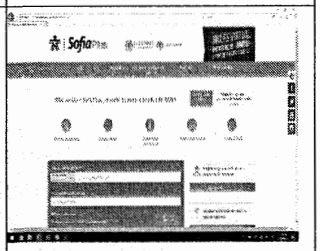
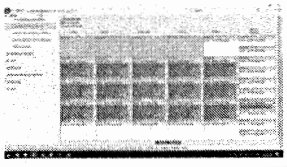
OBJETO:
Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación complementaria FIC en los programas de: FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA ATENDER LA FORMACIÓN DE AVANZADO TRABAJO SEGURO EN AL TURAS en el Centro Industrial del diseño y la manufactura, durante la vigencia 2019.

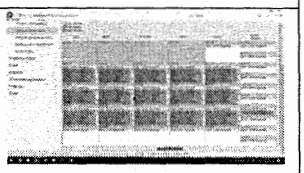
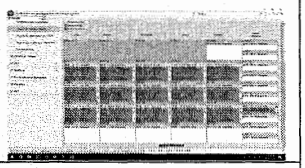
CLÁUSULA

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendieron seis reentrenamientos y seis avanzados sus fichas son: 1881989; 1881986; 1877235; 1882004; 1870447; 1877229; 1870436; 1886713; 1886721; 1887209; 1887190; 1887215.	 Horario
2	Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado.	Se atendieron seis reentrenamientos y seis avanzados sus fichas son: 1881989; 1881986; 1877235; 1882004; 1870447; 1877229; 1870436; 1886713; 1886721; 1887209; 1887190; 1887215.	 

3	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.	Se atendieron seis reentrenamientos y seis avanzados sus fichas son: 1881989; 1881986; 1877235; 1882004; 1870447; 1877229; 1870436; 1886713; 1886721; 1887209; 1887190; 1887215.	Planeación 
4	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	- Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	 Diapositivas
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del Aprendizaje por Proyectos).	Se evaluaron las competencias y se les indicaron los juicios valorativos.	 Instrumentos de evaluación.
6	Participar en Actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA

7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	- Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. - Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	
8	Coadyudar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	No fueron atendidos grupos de formación titulada en procesos de inducción, debido a que fueron atendidos en su totalidad cursos de formación complementaria.	N.A COMPLEMENTARIA
9	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.).	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación.	Se atendieron seis reentrenamientos y seis avanzados sus fichas son: 1881989; 1881986; 1877235; 1882004; 1870447; 1877229; 1870436; 1886713; 1886721; 1887209; 1887190; 1887215.	
11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
12	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los	Presenté informes mensuales según requerimientos del supervisor.	JUICIOS VALORATIVOS EN LA PLATAFORMA SENASOFIA

	aprendices a quienes imparte formación profesional.		
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	Recepción de materiales entregados en portería y firmado por el contratista.	FORMATO DE SOLICITUD DE MATERIALES
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	- Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	 https://www.youtube.com/watch?v=ZlXzlCwguRA
15	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de sus responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices t hallazgos en el registro de la información.	Se atendieron seis reentrenamientos y seis avanzados sus fichas son: 1881989; 1881986; 1877235; 1882004; 1870447; 1877229; 1870436; 1886713; 1886721; 1887209; 1887190; 1887215.	
16	El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendieron seis reentrenamientos y seis avanzados sus fichas son: 1881989; 1881986; 1877235; 1882004; 1870447; 1877229; 1870436; 1886713; 1886721; 1887209; 1887190; 1887215.	

17	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica .	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendieron seis reentrenamientos y seis avanzados sus fichas son: 1881989; 1881986; 1877235; 1882004; 1870447; 1877229; 1870436; 1886713; 1886721; 1887209; 1887190; 1887215.	 
18	Deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. Cuando corresponda.	Se realizó el respectivo pago de los aportes al sistema general de seguridad social	ENTREGA EL RESPECTIVO SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL RESPECTIVO MES.

"Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 160 horas."

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:

NO REALICE DESPLAZAMIENTOS

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL 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 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, 8491137891 expedido por aportes de línea correspondiente al mes de marzo del año 2019.

Anexos en (3) folios

Cordialmente,

Firma
LUDWING ANDRES LEON GARCIA
Contratista
C.C. No. 91.537.637

Recibí a satisfacción:

Firma
ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.810232

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91537637		LEON GARCIA LUDWING ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 38 # 204-115	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6191561	No

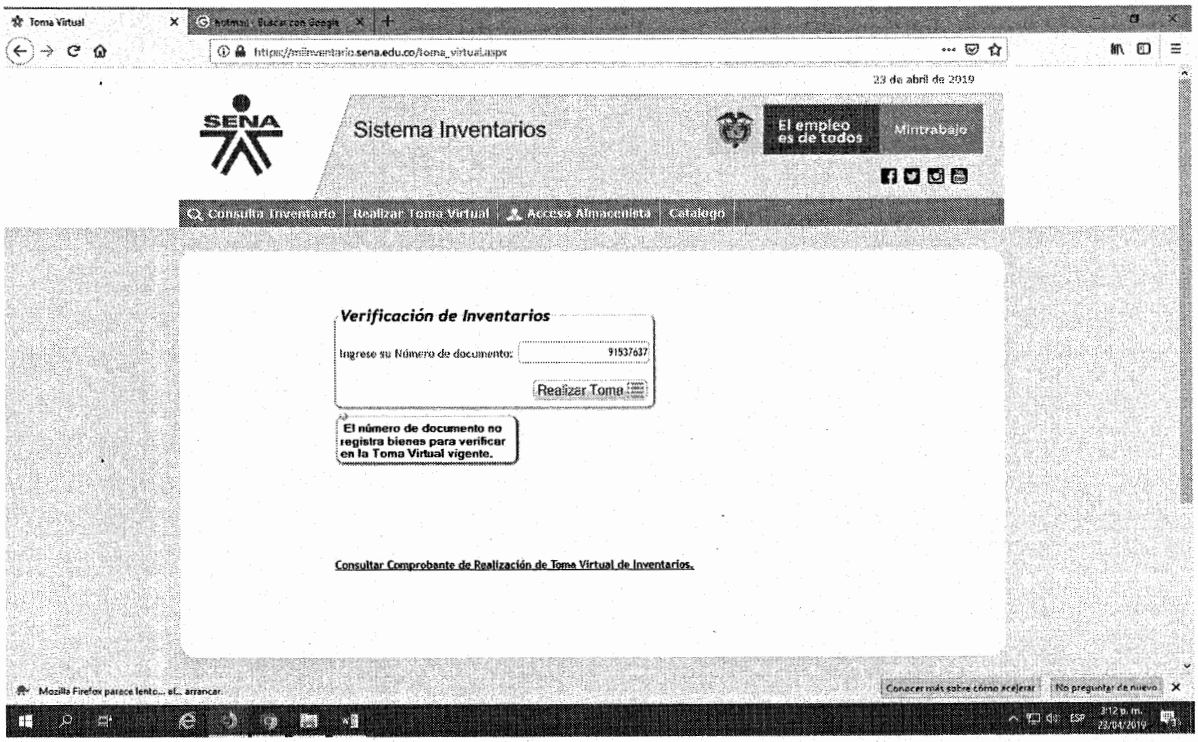
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	433888815	8491137891	I	2019/04/09	2019/04/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$427,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$0	$0	$235,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,600	$0	$0	$235,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$184,000	$0	$0	$184,000
TOTAL				1	$427,300	$0	$0	$427,300

2019/04/08 06:59 PM


Toma Virtual
https://mlinventario.sena.edu.co/toma_virtual.aspx
23 de abril de 2019
Sistema Inventarios
El empleo es de todos
Mintrabajo
Consulta Inventario
Realizar Toma Virtual
Acceso Almacenista
Catalogo
Verificación de Inventarios
Ingrese su Número de documento:
91537637
Realizar Toma
El número de documento no registra bienes para verificar en la Toma Virtual vigente.
Consultar Comprobante de Realización de Toma Virtual de Inventarios.
Mozilla Firefox parece lento... al... arrancar.
Conocer más sobre cómo acelerar
No preguntar de nuevo
3:12 p. m.
23/04/2019