



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	20 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY DIANA DIAZ PATINO	C.C.	63 547 550	IP/Nº de contacto	73060	
Correo electrónico contratista:	leidydianadiaz@gmail.com					
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	29174198282	
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:	802337/2019	Nº Compromiso SIIF	8519
Valor Total del Contrato	\$ 19 918 333	Nº Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 18.500.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2019 Al 31/03/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.650.000	Comisiones	\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.850.000	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	\$ 0	Menos, ReteFuente Comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.850.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.210.425	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		8333680907	Valor Base retención en la fuente	1.210.425,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 828.116	\$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	1.613.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 103.600	\$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 132.500	\$ 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	\$ 4.400	\$ 4.400	Menos Retención 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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ -				
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 403.475		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 1.850.000,00	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, eje Captar vacantes en el aplicativo de empleo de acuerdo a la demanda en el APE.
Apoyar a la Agencia Pública de Empleo, en los demás procesos relacionados con la atención a los buscadores de empleo, víctimas del des Participar en los espacios de concertación de acciones, así como así como en los eventos de promoción y divulgación de la oferta insti
Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todos los procesos, especialmente en la atención de los beneficiarios de los fallos de restit
Asistir a los Centros Regionales de Atención y Reparación a Víctimas CRAV y puntos de atención de Población Víctima, según cronograma
Apoyar el proceso de atención de las remisiones administrativas.
Apoyar el seguimiento a los indicadores de gestión y producto de la atención a población víctima y vulnerable
Las demás que se hagan necesarias y específicas para la Agencia Publica de Empleo. 10. Atender oportunamente los requerimientos que re
Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico para la Agencia Pública de Empleo

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

LEIDY DIANA DIAZ PATINO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

Autoriza 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.

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
PROFESIONAL G01

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

010.071.252.



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 20 de marzo de 2019

Señor (a)
CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.802337
Coordinadora
Agencia Pública de Empleo
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Marzo del año 2019

Referencia: CO1.PCCNTR.802337 del 2019

Leidy Diana Díaz Patiño identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.547.550 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Agencia Pública de Empleo, 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 de los honorarios mensuales se pactó dentro de los rangos Estipulados en la tabla de honorarios establecida por la Secretaria General.

CDP: Para sufragar el pago de los honorarios del (los) contrato(s), se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2619 de fecha Enero 14 de 2019.

Se fija como valor total para cada uno de los contratos la suma de DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. (\$19.918.333) Incluido Iva. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por los meses de marzo a diciembre de 2019 por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N. (\$1.850.000) cada uno.

Plazo: diez (10) meses y veintitrés (23) días sin exceder la presente vigencia, hasta el 31 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios de apoyo para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de desarrollar las actividades que conllevan a cumplir con los procesos relacionados para la atención de la población víctima de la violencia, usuarios buscadores de empleo y poblaciones vulnerables.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, ejecución de convenios, convocatorias de flujos migratorios, así como eventos de promoción y divulgación en la regional correspondiente y atención en oficinas Móviles, llevando a cabo el correspondiente registro de cada acción en el aplicativo de intermediación Laboral de la Agencia Pública de Empleo.	Se realiza atención a población víctima en el municipio de Girón y en la oficina principal de la Agencia Pública de Empleo Se realiza acompañamiento evento Red Unidos	Anexo asistencia
2	Captar vacantes en el aplicativo de empleo de acuerdo a la demanda en el APE.	Se realizan postulaciones a diferentes vacantes según solicitud de los usuarios	
3	Apoyar a la Agencia Pública de Empleo, en los demás procesos relacionados Con la atención a los buscadores de empleo, víctimas del desplazamiento por la violencia y a poblaciones vulnerables sobre los servicios que brinda la APE.	Se realizan postulaciones a diferentes vacantes según solicitud de los usuarios, población víctima del conflicto armado y población regular.	Anexo fotografías
4	Participar en los espacios de concertación de acciones, así como así como en los eventos de promoción y divulgación de la oferta institucional en los diferentes espacios convocados por la Unidad para las Víctimas.	Se realiza visita a los puntos de atención a la población víctima del área metropolitana, divulgando la oferta institucional SENA.	Anexo fotografías
5	Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todos los procesos, especialmente en la atención de los beneficiarios de Los fallos de restitución de tierras, sentencias de justicia y paz.	Se realiza atención a caso restitución de tierras bajo el radicado 680013121001 2016 0011101 del señor Pacífico García Sánchez	
6	Asistir a los Centros Regionales de Atención y Reparación a Víctimas CRAV y puntos de atención de Población Víctima, según cronograma Establecido y validado por el coordinador de la Agencia Pública de Empleo. En cumplimiento del Artículo 122 de la Ley de Víctimas.	Se realiza visita dos días por semana al CRAV del municipio de Girón en donde se brinda la oferta institucional SENA a la población víctima del conflicto armado.	Anexo fotografías

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

7	Apoyar el proceso de atención de las remisiones administrativas.	Se realiza apoyo en el proceso de remisiones administrativas según solicitud de la unidad de Víctimas	Anexo fotografías
8	Apoyar el seguimiento a los indicadores de gestión y producto de la atención a población víctima y vulnerable.	Se realiza atención a población víctima en el municipio de Girón y en la oficina principal de la Agencia Pública de Empleo, en donde se brinda la oferta institucional y se realiza acompañamiento al usuario.	Anexo fotografías
9	Las demás que se hagan necesarias y específicas para la Agencia Pública de Empleo.	Se atiende solicitudes de la coordinación de la APE en forma oportuna.	Anexo fotografías
10	Atender oportunamente los requerimientos que realice el supervisor del contrato.	Se atiende solicitudes de la coordinación de la APE en forma oportuna.	Anexo fotografías
11	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico para la Agencia Pública de Empleo	Se atiende solicitudes de la coordinación de la APE en forma oportuna.	Anexo fotografías

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.



INFORME MENSUAL 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, 8333680907 expedido por miplanilla asistida correspondiente al mes de marzo del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma


LEIDY DIANA DÍAZ PATIÑO

Contratista

C.C. No. 63.547.550 DE B/MANGA

Recibí a satisfacción:

Firma


CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.802337 de 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2019

ATENCION A POBLACION VICTIMA MUNICIPIO DE GIRON – DIVULGACIÓN OFERTA TITULADA AMPLIACIÓN DE COBERTURA



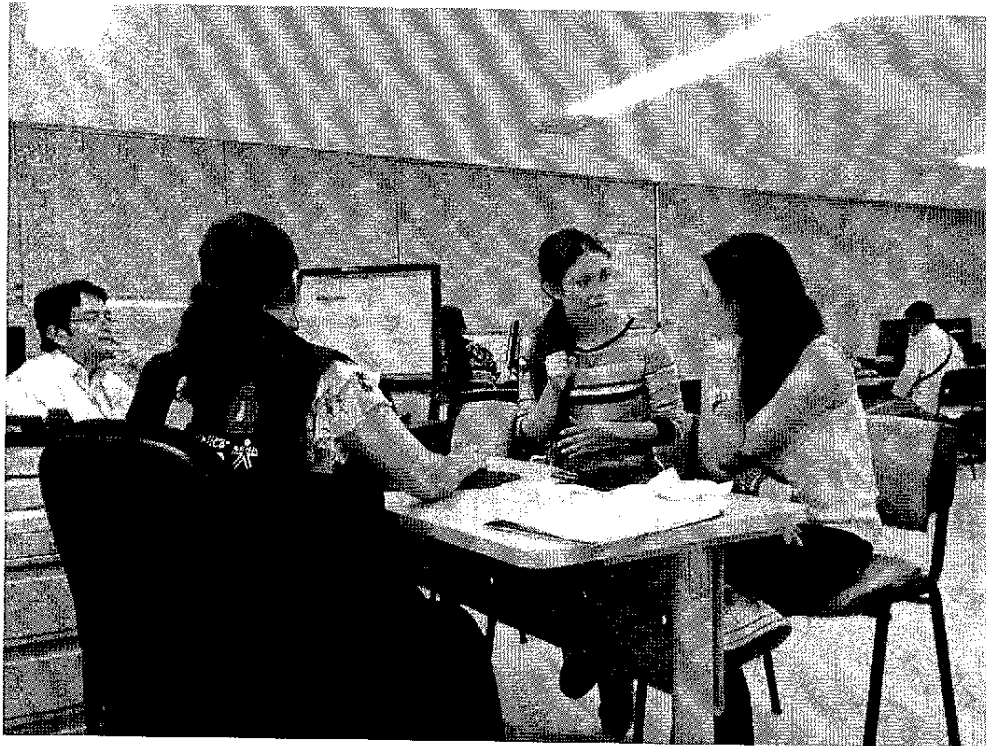
**ATENCION A POBLACION VICTIMA MUNICIPIO DE GIRON – OFERTA MICRORUEDA DE EMPLEO 18 DE MARZO
AREA CONSTRUCCION**



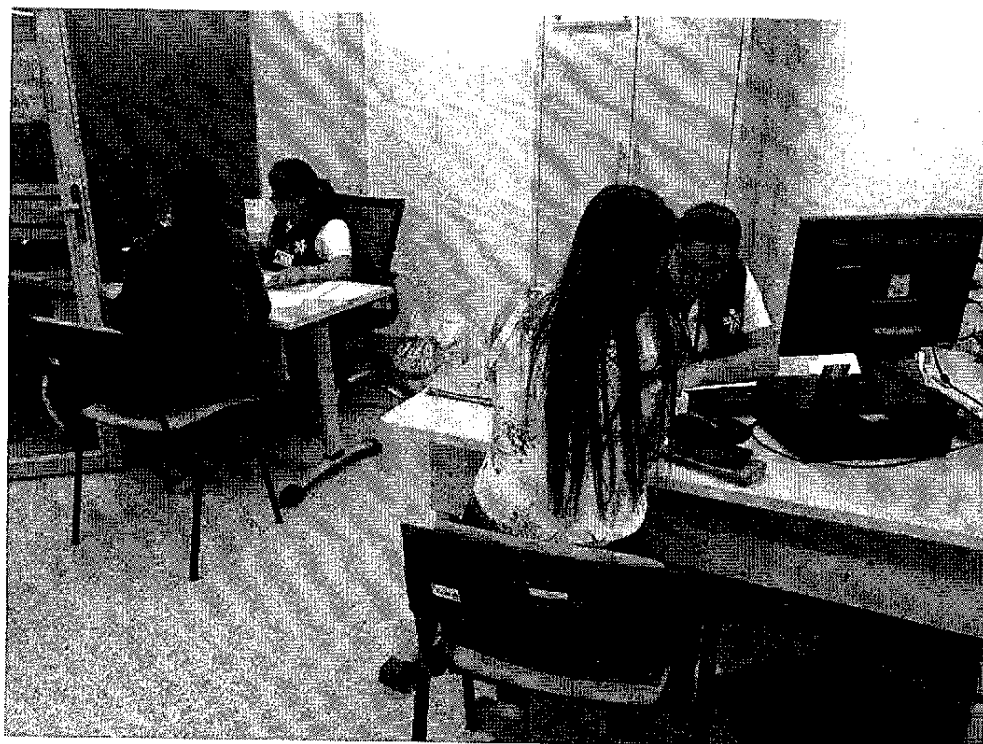
ATENCION A POBLACION VULNERABLE RED UNIDOS



ATENCION A POBLACION DISCAPACIDAD AUDITIVA



ATENCION A MICRORUEDA DE EMPLEO DIA DE LA MUJER

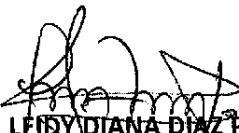


	LISTA DE ASISTENCIA		LEIDY DIAZ
	CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, marzo de 2019 08 MARZO DE 2019		
	OBJETIVO/TEMA: Atención a usuarios MICRO RUEDA DE EMPLEO DIA DE LA MUJER		

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/FP	FIRMA
1	Marta Eugenia Escobedo L	63373252	Aux Enfermería		martescobedo16@hotmail.com	3112226401	Marta Eugenia L
2	Beatriz Eleanor Bernal Gil	133656712	Aux Administrativo		Beatriz Bernal 1990@gmail.com	322702886	Beatriz B.
3	Jany Paola Robón Rojas	1008759260			PaolaRobon63@hotmail.com	318248953	Jany Paola
4	Maribel Galán Guzmán	1018791336			guzmanmaribel90@gmail.com	315574973	Maribel Galán
5	Wendy Fournier Ortiz Norega	1090779277			wendyfouy-1109@hotmail.com	318430713	Wendy Fournier
6	Angie Carolina Rodríguez T.	1008770150			angie.rodrigueztorres@hotmail.com	318248953	Angie Rodríguez
7	Vianney Rojas Flores	63551616	Aux Adm.		vianneyrojas26@gmail.com	315799980	Vianney Rojas
8	Mayrily Matheus	10986738	Aux contable		lisrey4402@hotmail.com	318472186	Mayrily M.
9	Ledy Merylen Montilla Bero	1102324354	Aux Administrativo		lyle300@hotmail.com	3185511142	Ledy Merylen
10	Sandra Milena Ocaña M.	315757071	Aux Enfermería		samy0720@hotmail.com	316363668	Sandra Milena
11	Andelica María Gómez	1102324354	Servicios Generales		gomezandelica96@gmail.com	318771728	Andelica M.
12	Mariela Ochoa	63548321			ochoamariela20@gmail.com	315689910	Mariela Ochoa
13	Yaneth Riquelme Pineda	1003400833			yaneth.pelaezruche@hotmail.com	310416786	Yaneth R.
14	Jana Marcela Pinos	1098930449	Aux Enfermería		Marcela - chiqui0102@hotmail.com	319740247	Jana Marcela
15	Claudia Norelson	31848071	Cajera		cayavarchileva@hotmail.com	318734691	Claudia N.
16	Marcelis Ospina Rangel	111673854	Auxiliar de puercab		marcelisospina@gmail.com	317379102	Marcelis Ospina
17	Nancy Liseth Cepeda Quintero	1102324354	Aux. Adm.		nancycep@gmail.com	317451724	Nancy Cepeda
18	Silvia Vilalba Gómez	63548872	Aux. Administrativo		Silvia Vilalba 1983@gmail.com	317379102	Silvia Vilalba
19	María Cecilia Rodríguez Sánchez	1098930449	Aux Administrativo		mceig2@gmail.com	315741000	María Cecilia
20	Juan Enrique Cárdenas Jara	1098930449	Aux Administrativo		henrrecardenas0229113@gmail.com	316578651	Juan Enrique
21	María Paula López Ariza	100516065	Aux Enfermería		valentinacardenas0229113@gmail.com	317379102	María Paula
22	Leonor Quevedo Becerra	109863238	Ventas		leonorquevedo25@hotmail.com	311253621	Leonor Quevedo

	LISTA DE ASISTENCIA		LEIDY DIAZ
	CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, marzo de 2019 08 MARZO DE 2019		
	OBJETIVO/TEMA: Atención a usuarios MICRO RUEDA EMPLEO DIA DE LA MUJER		

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/FP	FIRMA
1	Genaralino Poirnandez	1013495136	receptionista		PoirnandezGenaralino@gmail.com	3197591118	Genaralino P.
2	Jenny Paulu Tute	63558372	Ventas		Jenny Paulu Tute 1984@gmail.com	310529458	Jenny Tute
3	Elvia Rosalva García	284638472	VARIOS		ElviaRos22@gmail.com	319230808	Elvia Rosalva
4	Daniel Rely Pilo	1098930449	Varios		danielr46@hotmail.com	318559373	Daniel Rely
5	Maria Fernanda Mora	1098930449	Aux Adm/Aux SGA		mafermp12@hotmail.com	312927271	Maria Fernanda
6	Carolina Gómez Mujila	28185076	operaria cesos		carogomez8@gmail.com	312927271	Carolina Gómez
7	Claudia Marcela Arias S.	101576315	Aux Adm/Aux SGA		cmaria@hotmail.com	310529458	Claudia Marcela
8	Maria Victoria Ruiz	63332414	Aux servicios Ventas		victoria.mazamoralesoutlook.com	315247264	Maria Victoria
9	Maria Alejandra Ochoa	1098930449	ventas mercaderes		mylep5845@gmail.com	317292364	Maria Alejandra
10	Liz Cary Ochoa Ruiz	63493354	Aux de servicios		lucy11-20@hotmail.com	318358881	Liz Cary Ochoa
11	ERICKA JENNY JAMES OCHOA	1098930449	Aux de servicios		liss1919@hotmail.com	310529458	ERICKA JENNY
12	JACKELINE ROMERO P.	63472064	Cuidadora nina		jackeline382009@gmail.com	315741000	JACKELINE ROMERO
13	Andry Johanna Duarte G.	1098930449	Donde / Limpieza		phannattho@hotmail.com	313224552	Andry Johanna
14	EDITH GUERRA BARRIOS	63544181	Cuidadora de nina		edith083@hotmail.com	315741000	EDITH GUERRA
15	Alexandra Rodríguez Sánchez	317262494	WEX (canal)		alexandra-heath@hotmail.com	317262494	Alexandra Rodríguez
16	Dायाना SILVA	1098930449	Aux Administrativo		dmsilva08@gmail.com	310529458	Dायाना SILVA
17	Andrea Gabriela Martínez	1098930449	personal comercial		gabrielamartinez@hotmail.com	317292364	Andrea Gabriela
18	OLIVIA TOLEDO PÉREZ	28152121	Normas creativas		Olivia Toledo P @hotmail.com	316390922	OLIVIA TOLEDO
19	Silvia Marcela Duarte	1138489108	Ventas		SilviaMduarte11@gmail.com	317379102	Silvia Marcela
20	Genny Andrea Ochoa A	1098930449	Aux Administrativo		gennyad19@gmail.com	317379102	Genny Andrea
21	Sandra Liliana Cuesta	1023585	Aux administrativa		sanpuestac@gmail.com	316751612	Sandra Liliana
22	Eugenia Palencia	63451062	Cajera		gpalencia_jei@hotmail.com	322342064	Eugenia Palencia


LEIDY DIANA DÍAZ PATIÑO
C.C. 63.547.550 DE B/MANGA
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.802337

Señor(a):	LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO	
No. Identificación:	CC 63547550	
Dirección:	CLL 68 8-02	
Teléfono:	6706737	Fax:
Ciudad:	BUCARAMANGA	
Número de Planilla	8333680907	

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO
Tipo y Número de Identificación	CC 63647550
Número Placilla	8333680907
Fecha de Pago	3/18/2018
Número de Autorización de Pago	1000900499
Banco	1001
Valor Contable	\$0

Número de Empleados	1
Período Calificación Salud	Marzo 2019
Período Calificación Pension	Marzo 2019
Período Calificación Caja	Marzo 2019
Número de Administrativos	3
Total Puesto	\$240,500
Total Puesto Hora	\$0

[illegible]

TIPO DOC:		CC									
NO. DOCUMENTO:		63547550									
APELLIDOS Y NOMBRES		DIAZ PATIÑO LEIDY DIANA									
CODIGO	CCC AF	DEC	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE
EPS046	230301	0	828.116	828.116	828.116	828.116	0	103.600	132.500	4.400	0

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información