

observatorio

SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO		Código Regional	1
				Código Centro	101001
				Fecha Elaboración	Mayo de 2019
				Versión	FEBRERO 2019 - 2.19
				ID de Proceso	85262-990324
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON		C.C.	1.019.061.557
Correo electrónico contratista:		dsrodriguez@sena.edu.co		IP/N° de contacto	12064
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	SI
Sus ingresos en el 2018 Superaron		\$46.418.000		SI	Inducción SST
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta	AHORROS
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:		751081/2019		N° Compromiso SIIF	9719
Valor Total del Contrato		\$ 54.723.900		N° Pago	5
Saldo Anterior del Contrato		\$ 38.068.800		Del	01/05/2019
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 33.310.200		AI	31/05/2019
				Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.758.600		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	1,08%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 34.297
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.758.600		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.162.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 34.297
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS		Mayo		Abril	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.903.440		\$ 1.903.440	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 238.000		\$ 238.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 304.600		\$ 304.600	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL		\$ 10.000		\$ 10.000	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		\$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000		\$ -		\$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -	
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -		\$ -	
Salud hasta \$ 548.320		\$ -		\$ -	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 1.054.000		\$ -	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -	
				Valor Base retención en la fuente	
				Valor Base retención en la fuente ICA	
				Valor base IVA	
				IVA (Si es RESPONSABLE)	
				Menos Retención en la Fuente	
				Menos Retención IVA	
				Reteica - 8299	
				Otras Retenciones	
				Otras Retenciones	
				Otras Retenciones	
				Descuentos de Libranza	
				Descuentos de embargo (Si tiene)	
				VALOR A PAGAR	
				\$ 4.683.576,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Panel de certificados por competencias con corte a abril de 2019. Panel de certificados de formación complementaria con corte a abril de 2019. Cruce de certificados formación complementaria con registros de PILA marzo. Cruce de base de certificados por competencias laborales con registros de PILA marzo. Base de datos de certificados por competencias para cálculo de empleabilidad de abril. Base de datos de certificados de formación complementaria para cálculo de empleabilidad de abril. Consulta programas con mejores resultados de vinculación 2017-2018, nivel técnico y tecnólogo. Recopilación datos de poblaciones vulnerables, censo 2005 y DANE. Presentación resultados certificados y colocados APE en condición de discapacidad. Colaboración análisis de texto respuestas encuesta. Colaboración presentación contrato de aprendizaje y vinculación laboral. Informe de caracterización regional Huila. Colaboración respuesta derecho de petición, tasa de vinculación titulada y empleabilidad complementaria. Participación y socialización del taller de Big Data en estadísticas oficiales.					
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.					
DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ RONDON EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,					
ELSA AURORA BOHORQUEZ VARGAS COORDINADORA GRUPO OBSERVATORIO LABORAL					
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					
HERNAN DARIO FUENTES SALLDARRIAGA DIRECTOR DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO					



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, mayo 2019

Señora

ELSA AURORA BOHORQUEZ VARGAS

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.751081 de 2019

Coordinadora

Coordinación Nacional Observatorio Laboral y Ocupacional Colombiano

Bogotá D. C

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.751081 del
año 2019

Daniel Santiago Rodríguez Rondón, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1019061557 de Bogotá D.C., en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación Nacional Observatorio Laboral y Ocupacional Colombiano, 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 asciende a la suma de cincuenta y cuatro millones setecientos veintitrés mil novecientos COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago para el mes de Enero por DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS (\$2.379.300). b) Once (11) pagos iguales por los meses de Febrero a Diciembre, por valor de CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS (\$4.758.600) cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la Cuenta De Ahorros No. 006400636251 de Banco Davivienda S.A., cuyo titular es el (la) Contratista.

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2019.

OBJETO:

Prestación de servicios profesionales para apoyar la producción y análisis de información para los diferentes estudios elaborados por el Observatorio Laboral y

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Ocupacional Colombiano, en especial los relacionados con formación complementaria.

CLÁUSULA SEGUNDA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
I.	Apoyar el cruce de bases de datos requeridos como insumo para la elaboración de los análisis y demás estrategias del Observatorio Laboral y Ocupacional.	a) Panel de certificados por competencias con corte a abril de 2019. ✓ b) Panel de certificados de formación complementaria con corte a abril de 2019. ✓ c) Cruce de certificados formación complementaria con registros de PILA marzo. ✓ d) Cruce de base de certificados por competencias laborales con registros de PILA marzo. ✓	a) R script b) R script c) R script d) R script
II.	Apoyar el procesamiento y alistamiento de información necesarios para el análisis de la oferta educativa del SENA.	e) Base de datos de certificados por competencias para cálculo de empleabilidad de abril. ✓ f) Base de datos de certificados de formación complementaria para cálculo de empleabilidad de abril.	e) Archivo csv f) Archivo csv g) Archivo Excel h) Archivo Excel i) Presentación PowerPoint

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		<p>g) Consulta programas con mejores resultados de vinculación 2017-2018, nivel técnico y tecnólogo.</p> <p>h) Recopilación datos de poblaciones vulnerables, censo 2005 y DANE.</p> <p>i) Presentación resultados certificados y colocados APE en condición de discapacidad.</p>	
III.	Apoyar el proceso de estructuración de información que permita generar información para el seguimiento a egresados de formación complementaria y certificados por competencias.	<p>j) Colaboración análisis de texto respuestas encuesta. ✓</p> <p>k) Colaboración presentación contrato de aprendizaje y vinculación laboral. ✓</p>	<p>j) R script y archivos PDF</p> <p>k) Presentación PowerPoint</p>
IV.	Apoyar la recopilación y análisis de información necesaria para el desarrollo de boletines y documentos sobre el mercado laboral.	<p>l) Informe de caracterización regional Huila. ✓</p> <p>m) Colaboración respuesta derecho de petición, tasa de vinculación titulada y empleabilidad complementaria. ✓</p> <p>n) Participación y socialización del taller</p>	<p>l) Documento Word</p> <p>m) Archivo Excel y documento Word.</p> <p>n) Presentación PowerPoint.</p>

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

de Big Data en estadísticas oficiales.

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, 34592307 expedido por miplanilla.com correspondiente al mes de abril del año 2019.

Evidencias en:

<https://sena4.sharepoint.com/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20Trabajo%20SENA/Forms/AllItems.aspx?e=5%3A952db8bac08b45aab782d41ac46106fd&at=9&cid=7d68e135-23b8-4cff-9d26-e613ffed01ca&RootFolder=%2Fteams%2Fdet%2FDireccin%20de%20Empleo%20y%20Trabajo%20SENA%2F2019%2FObservatorio%20Laboral%20y%20Ocupacional%2FDaniel%20Santiago%20Rodr%C3%A Dguez%20Rond%C3%B3n&FolderCTID=0x012000F63BEE0B5096104A8910922AE1E4E9D5>



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Cordialmente,

Daniel Santiago Rodríguez Rondón
Contratista
C.C. No. 1019061557

Recibí a satisfacción:

ELSA AURORA BOHÓRQUEZ VARGAS
Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.751081 de 2019

Revisó – abogado: Monica Alejandra Torres Rey.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1019061557	Daniel Santiago Rodriguez Rondon		Carrera 1118 # 136A - 51	6875014	daniel.rodriguezrondon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS
					UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	I	02/05/2019	34592307	\$552.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
EPS017	Famsanar EPS	830003564-7	238.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	238.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT
230201	Protección (ING + Protección)	900223739-0
TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	NIT
14-23	Positiva Seguros	890011752-9
		Obligatoria
		10 000

Cotización Obligatoria		Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
304.600		0	0	0	0	0	0	0	304.600	1

Incapacidades		Aportes Otros Sistemas		Valor Neto	Días, Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor											
				10.000	0	0	10.000			100	10.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.000

Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días, Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
		10 000	0	0	10 000			100	10 000	1

TOTALES CAJAS

[illegible]

Pre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
-----	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	238 000	238 000
Pensión	1	304 600	304 600
Riesgos Laborales	1	10 000	10 000
CGF	0	0	0
ESAP	0	0	0
IGBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	552 600	552 600



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1019061557	Daniel Santiago Rodríguez Rondon		Carrera 111B # 136A - 51	6875014	daniel.rodriguezrondon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2019-04	2019-04	I	02/05/2019	34592307	\$552 600

DETALLE POR COTIZANTE																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Estado Civil	Dirección	MOT	RET	DEB	TAR	VSP	UMA	VAC	A/P	BCA AFP	Cotización	Voluntario o Aduana	Fondo pensional de subsidio solidaria	Caja EPS	IBC EPS	Prestación Vicio UPS	Cot. ARL	Coligación	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte CCF	Aporte ICBT	Aporte MDT				
1	CC	1019061957	RODRIGUEZ RONDON DANIEL SANTIAGO	59	N										230201	1 903 440	304 600	0	0	EP5017	1 903 440	238 000	14-23	1 903 440	1	10 000	0	0	0	0	0			

A vertical sequence of five stylized, textured geometric shapes. From top to bottom: a triangle pointing right, a semi-circle, a triangle pointing right, a square, and a semi-circle. Each shape is filled with a dense, cross-hatched texture.