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	27 de mayo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	LEIDY DIANA CACUA LOZADA lcaucal@sena.edu.co	C.C.	63.523.897	IP/Nº de contacto	74507
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 BBVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	355226903
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:	782569/2019			Nº Compromiso SIIF	6919
Valor Total del Contrato	$ 35.013.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.464.000	4	Del 01/05/2019	Al 31/05/2019	$ 3.183.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.281.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.183.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.183.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.115.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8334464201
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.273.200	$ 1.273.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 159.200	$ 159.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 203.800	$ 203.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 6.700	$ 6.700
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	$ 705.000	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.115.000,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.820.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.183.000,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Prestar los servicios profesionales para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de brindar la orientación ocupacional personalizad
2. Brindar los talleres de orientación ocupacional implementados en el Manual de Orientación Ocupacional, de acuerdo a los lineamiento
3. Velar por la calidad y veracidad de la información ingresada en el aplicativo de Intermediación laboral de la APE, en lo relacionad
4. Orientar a los empresarios en la publicación de perfiles para la provisión de vacantes en el aplicativo de intermediación laboral d
5. Realizar seguimiento a las solicitudes publicadas en la APE, lo cual implica no solo la trazabilidad en el sistema, sino la utiliza
6. Apoyar a la APE en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, ejecución de convenios
7. Orientar y registrar en el aplicativo de intermediación laboral de la APE, las acciones de orientación ocupacional.

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.

Leidy Diana Cacua Lozada

LEIDY DIANA CACUA LOZADA
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,

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LEIDY DIANA CACUA LOZADA
No. Identificación: CC63523897
Dirección: AVENIDA QUEBRADASECA # 33-130 APTO 202
Telefono: 6340267
Correo: leidycl@hotmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8334464201

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LEIDY DIANA CACUA LOZADA
Tipo y número de identificación	CC63523897
Número de planilla	8334464201
Fecha pago	2019-04-25
Número de autorización pago	49422663
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2019
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	369900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	203900	1
EPS005	Sanitas EPS	159300	1

8334464201

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 63523897
APELLIDOS Y NOMBRES: LEIDY DIANA CACUA LOZADA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	1274000	1274000	1274000	0	159300	0	203900	0	6700	0

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

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, 27 de mayo de 2019

Señor (a)
CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **782569**
Coordinadora Agencia Pública de Empleo
Regional Santander
Ciudad

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

Referencia: No 782569 del año 2019

LEIDY DIANA CACUA LOZADA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.523.897 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 objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para cada uno de los contratos la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRECE MIL PESOS 00/100 M.N. ($35.013.000) 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 enero de 2019 b) pagos iguales mensuales por los meses de febrero a diciembre de 2019 por valor de TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL PESOS 00/100 M.N. ($3.183.000) cada uno.

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de brindar la orientación ocupacional personalizada a los buscadores de empleo y empresarios, mediante la identificación de necesidades individuales, análisis ocupacional enfocado a la región y el desarrollo y seguimiento de acciones de intermediación laboral, apoyándose en las herramientas destinadas para tal fin, entre las que se encuentran los talleres de orientación ocupacional.

CLÁUSULA TERCERA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestar los servicios profesionales para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de brindar la orientación ocupacional personalizada a los buscadores de empleo y empresarios, mediante la identificación de necesidades individuales, análisis ocupacional enfocado a la región y el desarrollo y seguimiento de acciones de intermediación laboral, apoyándose en las herramientas destinadas para tal fin, entre las que se encuentran los talleres de orientación ocupacional.	Se brindó orientación y se realizó el respectivo registro de todos los buscadores de empleo, brindándoles un buen servicio, así mismo a los empresarios que lo requirieron.	Listas de asistencia y registros fotográficos
2	Brindar los talleres de orientación ocupacional implementados en el Manual de Orientación Ocupacional, de acuerdo a los lineamientos brindados por la Dirección de Empleo y Trabajo.	Brinde taller de Ruta de la empleabilidad, donde se trataron los temas de Presentación de la APE, manejo del aplicativo, taller de hoja de vida y entrevista.	Listas de asistencia y registro fotográfico
3	Velar por la calidad y veracidad de la información ingresada en el aplicativo de Intermediación laboral de la APE, en lo relacionado con los indicadores.	Verificar la información veraz para la actualización de la plataforma de la Agencia pública de empleo.	Aplicativo Agencia pública de empleo.
4	Orientar a los empresarios en la publicación de perfiles para la provisión de vacantes en el aplicativo de intermediación laboral de la APE, con el fin de mejorar las posibilidades de obtención de candidatos idóneos.	Atendí empresarios que solicitan vacantes de diferentes perfiles.	Lista de asistencia

5	Realizar seguimiento a las solicitudes publicadas en la APE, lo cual implica no solo la trazabilidad en el sistema, sino la utilización de las herramientas implementadas para la consecución de los perfiles requeridos por los empresarios y el cierre de colocación a través del aplicativo APE	Se realizaron llamadas a los empresarios que están en seguimiento y se realizó el cierre de colocación a través del aplicativo APE.	Vía telefónica
6	Apoyar a la APE en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, ejecución de convenios, convocatorias de flujos migratorios, procesos de preselección y entrevista, así como eventos de promoción y divulgación, microrruedas de empleo y atención en oficinas móviles, llevando a cabo el correspondiente registro de cada acción en el aplicativo de intermediación laboral de la APE	Apoye la feria de empleo en la UDES inscribiendo los buscadores de empleo y al empresario para la intermediación laboral. Brinde orientación de los servicios de la APE en las siguientes entidades de ampliación de cobertura: • Congregación Mariana • Corporación ITAE	Lista de asistencia de los buscadores de empleo
7	Orientar y registrar en el aplicativo de intermediación laboral de la APE, las acciones de orientación ocupacional.	Brinde la orientación ocupacional personalizada a los buscadores de empleo	Evidencia Planillas de asistencia

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.				
.....				

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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, (relacionar número de la planilla) expedido por 8334464201 correspondiente al mes de abril del año 2019.

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

LEIDY DIANA CACUA LOZADA
Contratista
C.C. No. 63.523.897 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
Supervisor(a) Contrato 782569 de 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2019

Taller de Ruta de la empleabilidad – Regional Santander (Mayo 8 de 2019)





Feria de empleabilidad en la UDES (mayo 16 de 2019)





Ampliación de cobertura - Corporación ITAE (mayo 21 de 2019)





siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: B/MANGO, MAYO 21 DE 2019

OBJETIVO/TEMA: BRINDAR SERVICIOS DE LA APE

AMPLIACION DE COBERTURA - CORPORACION ITAE.

No	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE I.D	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA (dd/mm/aa) Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN	BARRIO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TELEFONO Y/O CELULAR/TP	CORREO ELECTRONICO (NO SEÑA)	FORMACIÓN SEÑALA LA CUALESTA RENUNCIANDO	FIRMA
1	María A. Forero Ot	C	1065855381		2 Dno 1988	Calle 28# 140-58	Montes	B/manga	3008	mariaandrea.forero@outlook.com	Control Calidad Confecha	
2	Laura Alvira Rojas Caballero	T I	1005530941	04-Abril-2018 Floridablanca	9 - Julio - 2003							
3	Yeris Bustos Figueroa	CC	1098742768	18-04-2018 Bucaramanga	17 - octubre - 2017 17 marzo - 1999 Bucaramanga	Cra 9 oeste # 27-17	Santander	Bucaramanga	316 345	chevisa.yeris@gmail.com	Control Calidad en Confecha	Laura Rojas
4	María Camila Ot	T I	1005515	Floridablanca ABRIL - 2005	18/08/2002	Trans 443 #56-06	Cambio	Florida	316	Camila.18.peralta@gmail.com	Control Calidad en Confecha	
5	[illegible]	CC	1098	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Geraldin Ramos Ruiz	T I	1005235	Bucaramanga	12-09-2001	calle 170# 20-21	Villa Rosa	Florida	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	Linda Lileth Pinilla	CC	1193	Girón	05-02-1997	Carrera 22 # 18-33	Santander	Bucaramanga	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	Gisele Jaen	CC	1007	Floridablanca	3 Sept 2000	Transversal 4 # 1	Cerro Negro	Florida	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	Adriana Patricia Alfonso	CC	1098	Bucaramanga	25/04/96	Cll 44-11-81 Cañaveral	Bucaramanga	Bucaramanga	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	Nayibe Prada Gomez	CC	1098	Bucaramanga No-11-2016	05/07/1998	Cr 24 #64-11	Bucaramanga	B/manga	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	Linda Nicole Silva	CC	1005	26-03-2018	26 02 2000 Bucaramanga	Calle 4 # 18A 27	Junta Moderna	Piedecuesta	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	Silvia Fernanda Rojas	CC	1005	B/manga	15.01.2000 B/manga	Cra 15A #108C-07	Dangond	B/manga	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	Daniel Pacheco	CC	1005	Dosquebradas	15 09 1999 Dosquebradas	Cll 19 #21-31	San Francisco	B/manga	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	Nicolas Jaimes [illegible]	CC	1005	Bucaramanga	22-03-2001 Bucaramanga	Vía Rio #61-13 Apto 502	Molinos	B/manga	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	Miguel Martin Martinez	CC	1098	22-Dic-16 Girón	20-02-1998 El Playon	Calle 21 # 23-146	San Jorge IV	Girón	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Camila Cañon Suarez	CC	1003	B/manga	08/07/1998	Cra 28B # 13-64	Villa Rosa	B/manga	3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Colmen Steven Ramirez	CC	1005	Floridablanca 08/08/18	31/07/2000 Malaga, Sta	Cra 12 # 58-07	Alares	Florida		[illegible]	[illegible]	[illegible]

GD-F-004 V00

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

LEIDY DIANA CACUA LOZADA

C.C 63.523.897

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

Bogotá D.C., 12 de abril 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7651068206

Módulos
Curso Virtual

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control Interno

mipg modelo integrado de planeación y gestión