



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
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión

68
912210
22 de julio de 2019
FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:
Correo electrónico contratista:
Régimen del IVA:
Sus ingresos en el 2018 Superaron
Banco al cual consignar:
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?

CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS
clajoar12@misena.edu.co
NO RESPONSABLE
\$46.418.000
BANCOLOMBIA
NO

C.C.
Es declarante de renta?
Inducción SST
Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Tipo de cta
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$ 113.091.000

37.729.431
SI
SI
NO
AHORROS
NO

IP/N° de contacto
Es Pensionado?
N° Cuenta
Valor Bruto Pago

3185213223
NO
28822061844
\$ 3.679.740,00

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:
Valor Total del Contrato
Saldo Anterior del Contrato
Nuevo Saldo del Contrato

775946/2019
\$ 38.759.928
\$ 20.361.228
\$ 16.681.488

N° Pago
Del
Comisiones

6
01/07/2019
AI

5419
31/07/2019
\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios
Ingresos por comisiones
Ingresos de otros meses cobrados en el mes
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 3.679.740
\$ 0
\$ 0
\$ 3.679.740
\$ 2.445.105

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°
Retencion en la Fuente del Periodo
Menos, ReteFuente Otros Ingresos
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%
\$ 0
\$ 0
\$ 0

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

N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS
Ingreso Base de Cotización - IBC
Aporte obligatorio a seguridad social salud
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional
ARL
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
Salud hasta
Renta Exenta 25%
Retención en la Fuente Contingente

Julio
Junio

4281732531
\$ 1.471.896
\$ 184.000
\$ 235.600
\$ -
\$ 15.400
\$ -
\$ -
\$ -
\$ 3.427.000
\$ -
\$ -
\$ -
\$ 1.096.640
\$ 548.320
\$ 8.224.800
\$ -

\$ 1.471.896
\$ 184.000
\$ 235.600
\$ 0
\$ 15.400
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ 815.035
\$ -

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 Retencion IVA
Reteica - 8544
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Descuentos de Libranza
Descuentos de embargo (Si tiene)
VALOR A PAGAR

2.445.105,00
3.260.140,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
\$ 3.679.740,00

TARIFA
19%
0,00%
15%
0,000%

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar programación de las visitas a los aprendices en la etapa productiva en las empresas donde se encuentran realizando sus prácti

Asesorar al ente coformador (empresa) sobre la evaluación a os Aprendices en su etapa productiva en lo referente a los factores actitu

Calificar las evidencias (bitácoras) que deban subir los aprendices cada 15 días de su práctica, retroalimentando al aprendiz con las

Orientar a los aprendices en el desarrollo de sus competencias: Seguimiento Etapa Productiva

Desarrollo de la FPI en las fichas asignadas

Presentación de lineamientos descritos en el reglamento del aprendiz (Capitulo 5 – Desarrollo de Etapa Productiva)

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.

CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS
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,

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
COORDINADOR ACADÉMICO

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, 22 de Julio de 2019

Señor (a)
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.775946 de 2019
Coordinador Académico
Piedecuesta (Santander)

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes de Julio de 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.775946 de
28 de enero de 2019

CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. **37.729.431** de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Atención al Sector Agropecuaria, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.775946 de 2019 del 28 de enero del año 2019, 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 de treinta y ocho millones setecientos cincuenta y nueve mil novecientos veintiocho pesos Mcte (\$38.759.928). Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, teniendo como referente la suma de Tres millones seiscientos setenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos Mcte. (\$3.679.740) que corresponde a un periodo de un mes contable. Páguese al contratista en la **Ahorro No. 28822061844 de Bancolombia.**

Plazo: Será hasta el 16 del mes de diciembre de 2019.

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
1	Orientar aprendices en el desarrollo de competencias: Seguimiento etapa productiva, programas de formación titulada. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo	Realizar programación de las visitas a los aprendices en la etapa productiva en las empresas donde se encuentran realizando sus prácticas	Seguimiento de los aprendices por medio de la plataforma Blackboard
2	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes	Asesorar al ente coformador (empresa) sobre la evaluación a los Aprendices en su etapa productiva en lo referente a los factores actitudinales, comportamentales y técnicos	Visita de seguimiento a los aprendices de acuerdo a la realización de actividades que hace en su etapa productiva
3	Reportar en el sistema Sofía Plus todas las actividades de acuerdo con los procesos que sean de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo	Calificar las evidencias (bitácoras) que deban subir los aprendices cada 15 días de su práctica, retroalimentando al aprendiz con las actividades realizadas	Bitácoras quincenales en el Centro de Calificaciones
4	Cumplir con el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique	Orientar a los aprendices en el desarrollo de sus competencias: Seguimiento Etapa Productiva	Seguimiento por medio del formato GFPI-F-023.V2 por los correos enviados
5	Dar cumplimiento estricto en las normas que regulan la formación profesional integral de acuerdo a la programación en Sofía Plus	Desarrollo de la FPI en las fichas asignadas	Reporte de horas Sofía Plus
6	Realizar en el proceso de inducción a los aprendices que inician etapa productiva	Presentación de lineamientos descritos en el reglamento del aprendiz (Capítulo 5 – Desarrollo de Etapa Productiva)	Listados de Asistencia de aprendices

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:

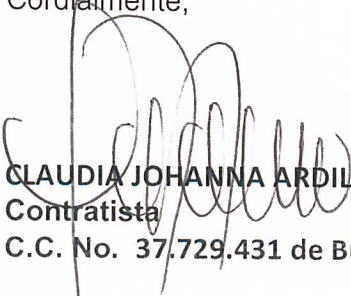
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
.....				

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, **4281732531** expedido por SOI correspondiente al mes de junio del año 2019.

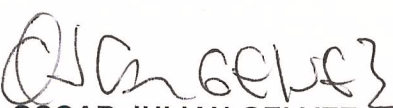
Evidencias en siete (8) folios

Cordialmente,



CLAUDIA JOHANNA ARDILA CARDENAS
Contratista
C.C. No. 37.729.431 de Bucaramanga,

Recibí a satisfacción:



OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 775946 de 2019