PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Duitama, mayo de 2023

Señor (a)
JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 4898104
Coordinadora Académica
Coordinación Académica
Duitama- Boyacá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes mayo del año 2023

Referencia: No 4898104 del año 2023

Magda Patricia Higuera Medina, identificada con la cédula de ciudadanía No. 46673458 de Duitama, en mi calidadde Contratista del SENA, en coordinación académica titulada y complementaria, en cumplimiento del Contratode Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas enel mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS($30.256.765). a) Un primer pago correspondiente al mes de abril de 2023 por valor de SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE. ($ 785.890) b) siete (7) pagos iguales por los meses de mayo a noviembre de 2023 por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTI NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($3.929.450) cada uno c) un pago final en diciembre por valor de MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTI CINCO PESOS M/CTE. ($ 1.964.725)
Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2023.

OBJETO:
Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el centro de desarrollo agropecuario y agroindustrial en el área de seguridad ocupacional del programa de formación titulada regular y/o complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente.

Obligaciones Especificas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, orientar, realizar seguimiento y evaluar la formación profesional integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y Auto Control SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y lasorientaciones de la CoordinaciónAcadémica.	Durante el mes de mayo teniendo en cuenta la programación, se planeó el proceso formativo en: Planeación, orientación y ejecución y evaluación de la formación asignada. **COMPLEMENTARIA VIRTUAL**	**EVIDENCIAS 1** Planear, orientar y evaluar la formación profesional. **COMPLEMENTARIA VIRTUAL** - **Anexo 1.11** Planeación

		Fecha 02 al 05 de mayo ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST **Fichas 2759077, 2759078, 2759079, 2759080.** **Competencia:** 220601073 controlar Sistema de Gestión de acuerdo con normativa de Seguridad y la Salud en el Trabajo. **Resultado de Aprendizaje:** 220601073-01Elaborar plan de mejora de acuerdo con normativa en Seguridad y Salud en el Trabajo **Fecha 08 al 12 de mayo** ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST **Fichas 2759077, 2759078, 2759079, 2759080.** **Resultado de Aprendizaje:** 220601073-02 Identificar normativa de Seguridad y Salud en el Trabajo teniendo en cuenta lineamientos nacionales y de la comunidad andina. **Fecha 15 al 19 de mayo** ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST **Fichas 2768187, 2768188, 2768189,2768190** **Competencia:** 220601073 controlar Sistema de Gestión de acuerdo con normativa de	pedagógica. - **Anexo 1.12** Guías de aprendizaje. - **Anexo 1.13** Material de apoyo. - **Anexo 1.14** Instrumentos de Evaluación -**Anexo 1.15** Reporte Juicios de Evaluación.

		Seguridad y la Salud en el Trabajo. **Resultado de Aprendizaje:** 220601073-01Elaborar plan de mejora de acuerdo con normativa en Seguridad y Salud en el Trabajo **Fecha 23 al 26 de mayo** ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST **Fichas** **2768187, 2768188, 2768189,2768190** **Resultado de Aprendizaje:** 220601073-02 Identificar normativa de Seguridad y Salud en el Trabajo teniendo en cuenta lineamientos nacionales y de la comunidad andina. **Fecha 29 al 31 de mayo** ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST **Fichas** **2768187, 2768188, 2768189,2768190.** Cierre de fichas en plataforma Elaboración de: - Planeación pedagógica - Guías de aprendizaje. - Material de apoyo. - Instrumentos de evaluación - Reporte Juicios de Evaluación	

2	Apoyar la ejecución de las actividades académicas a las que sea convocado por la Subdirección de Centro, supervisión del contrato y/o las coordinaciones del Centro de Formación.	En este mes el centro no requirió de esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió de esta actividad para objeto de pago.
3	Registrar, verificar y actualizar los sistemas de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral	En este mes el centro no requirió de esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirióde esta actividad para objeto depago.

4	Presentar de acuerdo con el cronograma la documentación necesaria para verificar el cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la entidad y el Sistema Integrado de Gestión y Auto Control SIGA	Durante el mes objeto decobro se: - Presento el Informe de ejecución contractual - Planilla de pago seguridad social y recibo de pago. Cuenta de cobro - Evidencias cargadas en la carpeta One Drive	**EVIDENCIAS 2** Aportar de manera oportuna la documentación. - **Anexo 2.1** Informe de ejecución contractual mes MAYO 2023. - **Anexo 2.2** Planilla de pago seguridad social y recibo de pago del mes de abril 2023. - **Anexo 2.3** Cuenta de cobro mes de MAYO 2023 - **Anexo 2.4** Evidencias cargadas en la carpeta One Drive del mes de Mayo 2023
5	Las demás requeridas por la Entidad en coherencia con la naturaleza del objeto contractual y el perfil profesional	En este mes el centro no requirió de esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centrono requirió de estaactividad para objeto de pago.

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe 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 del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del

cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 4497899037-4498393201 de la planilla, SOI de abril 2023. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Declaración bajo de juramento.

Me permito declarar bajo la gravedad de juramento que durante el periodo objeto de cobro SI__NO_X_ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No. 001 de 2023, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgos para la toma de decisiones dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del periodo objeto de cobro.

Evidencias en ONE DRIVE / MAGDA PATRICIA HIGUERA/ ABRIL2023

Cordialmente,

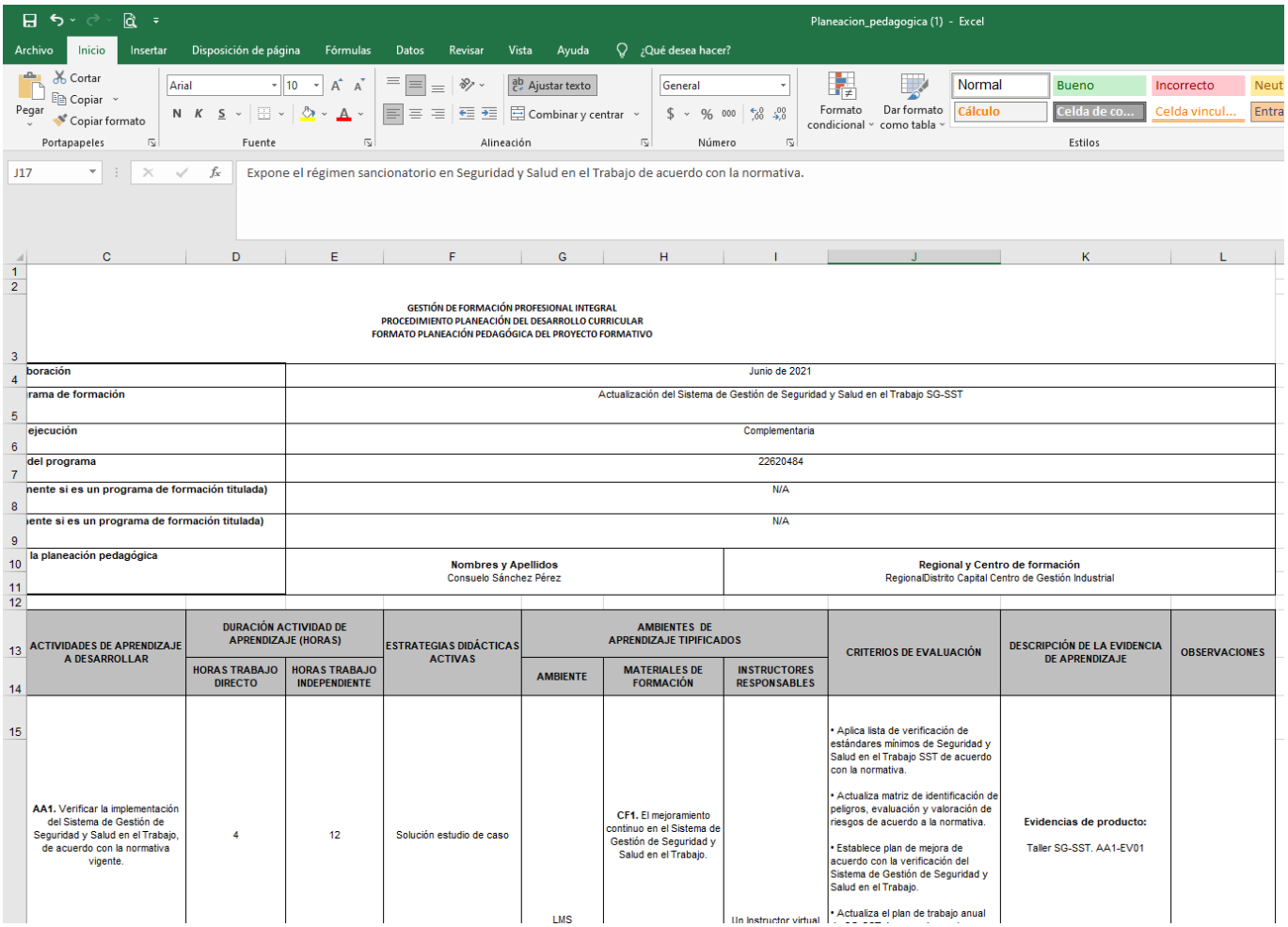
Magda Patricia Higuera Medina
Contratista
C.C. No. 46673458 Duitama

Recibí a satisfacción:

JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS
Supervisor Contrato 4898104 del año 2023
Coordinadora académica

EVIDENCIAS - MES MAYO 2023
CONTRATO 4898104 – MAGDA PATRICIA HIGUERA MEDINA

Evidencias 1- Planear, orientar y evaluar la formación profesional.
Anexo 1.11 Planeación pedagógica.



Planeacion_pedagogica (1) - Excel

Archivo | Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | ¿Qué desea hacer?

Cortar / Copiar / Copiar formato — Pegar — Portapapeles
Arial — 10 — Fuente
Ajustar texto — Combinar y centrar — Alineación
General — Número
Formato condicional — Dar formato como tabla
Normal | Bueno | Incorrecto | Neut | Cálculo | Celda de co... | Celda vincul... | Entra — Estilos

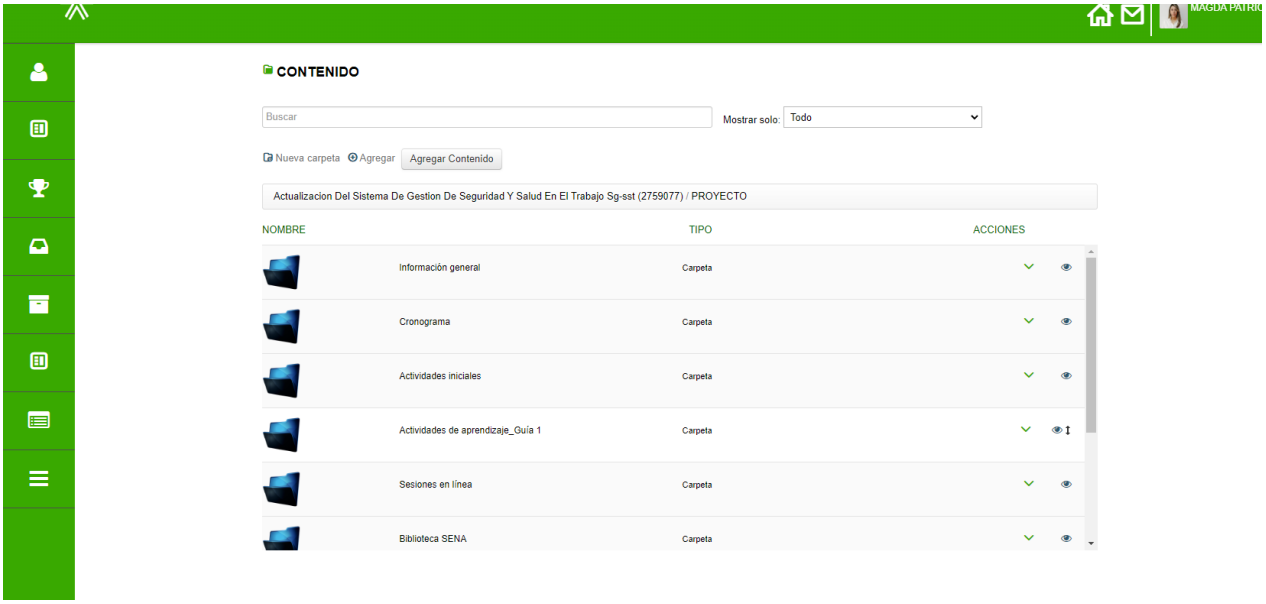
J17 — Expone el régimen sancionatorio en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con la normativa.

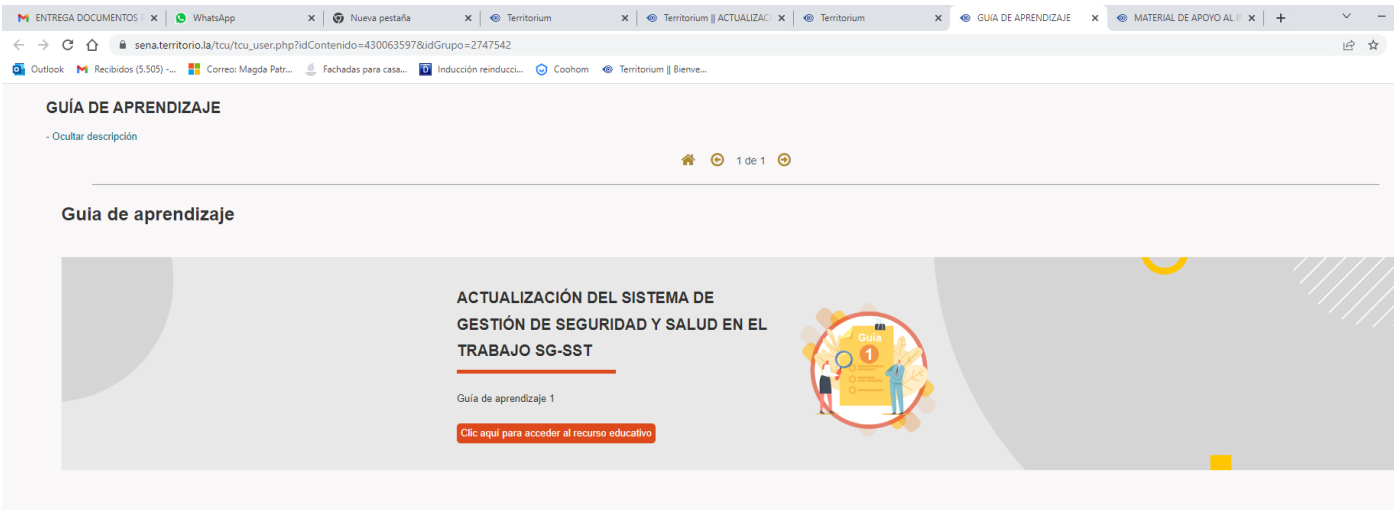
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
PROCEDIMIENTO PLANEACIÓN DEL DESARROLLO CURRICULAR
FORMATO PLANEACIÓN PEDAGÓGICA DEL PROYECTO FORMATIVO

boración	Junio de 2021
rama de formación	Actualización del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST
ejecución	Complementaria
del programa	22620484
nente si es un programa de formación titulada)	N/A
ente si es un programa de formación titulada)	N/A
la planeación pedagógica	**Nombres y Apellidos**: Consuelo Sánchez Pérez — **Regional y Centro de formación**: RegionalDistrito Capital Centro de Gestión Industrial

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE A DESARROLLAR	DURACIÓN ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE (HORAS)		ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS ACTIVAS	AMBIENTES DE APRENDIZAJE TIPIFICADOS			CRITERIOS DE EVALUACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA DE APRENDIZAJE	OBSERVACIONES
	HORAS TRABAJO DIRECTO	HORAS TRABAJO INDEPENDIENTE		AMBIENTE	MATERIALES DE FORMACIÓN	INSTRUCTORES RESPONSABLES			
AA1. Verificar la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con la normativa vigente.	4	12	Solución estudio de caso	LMS	**CF1.** El mejoramiento continuo en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Un Instructor virtual	• Aplica lista de verificación de estándares mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo SST de acuerdo con la normativa. • Actualiza matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos de acuerdo a la normativa. • Establece plan de mejora de acuerdo con la verificación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. • Actualiza el plan de trabajo anual	**Evidencias de producto:** Taller SG-SST. AA1-EV01	

Anexo 1.12 Guías de aprendizaje.





Inducción reinducci... Coohom Territorium || Bienve...

1 / 7 100%

PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
GUÍA DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUÍA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del programa de formación:** Actualización del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
- **Código del programa de formación**: 22620484.
- **Competencia**: **220601073** - Controlar Sistema de Gestión de acuerdo con normativa de Seguridad y la Salud en el Trabajo.
- **Resultados de aprendizaje**:
  - **220601073-01.** Elaborar plan de mejora de acuerdo con normativa en Seguridad y Salud en el Trabajo.
  - **220601073-02**. Identificar normativa de Seguridad y Salud en el Trabajo teniendo en cuenta lineamientos nacionales y de la comunidad andina.
- **Duración de la guía**: 20 horas.

2. PRESENTACIÓN

La presente guía de aprendizaje orienta al desarrollo de actividades que permiten obtener la certificación del curso de capacitación virtual de 20 horas, que deben realizar los responsables de los Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, en ella, el aprendiz abordará temáticas que le permitirán verificar y fortalecer los conocimientos en cuanto a la implementación al igual que en la actualización en la normatividad de los últimos tres años que este Sistema necesita y la relacionada con la pandemia COVID 19.

Para los responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, es mandataria la actualización certificada de veinte (20) horas con el fin de mantener vigente la certificación del curso de capacitación virtual de cincuenta (50 horas) de acuerdo con lo que establece el artículo 2.2.4.6.35 del Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 4927 de 2016.

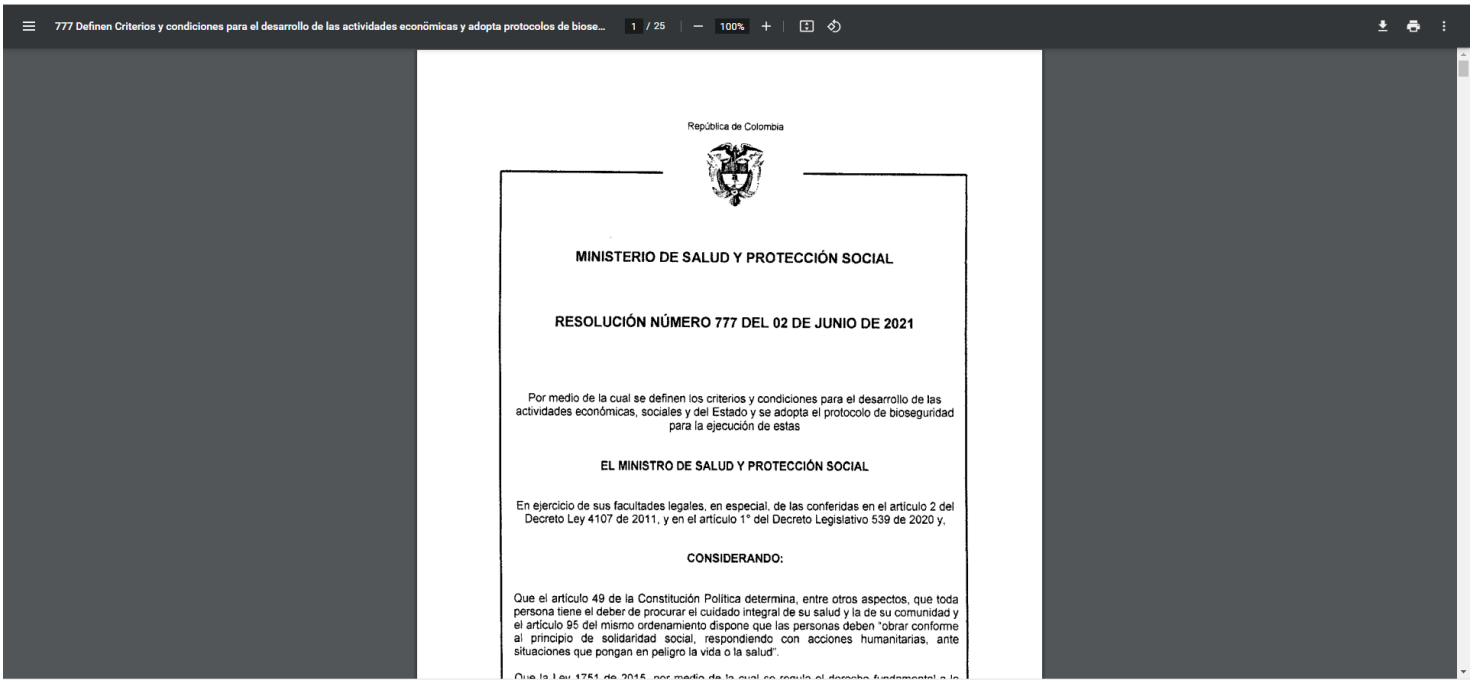
Permanece atento, y ¡APROVECHA ESTA OPORTUNIDAD DE APRENDIZAJE!

3. FORMULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE

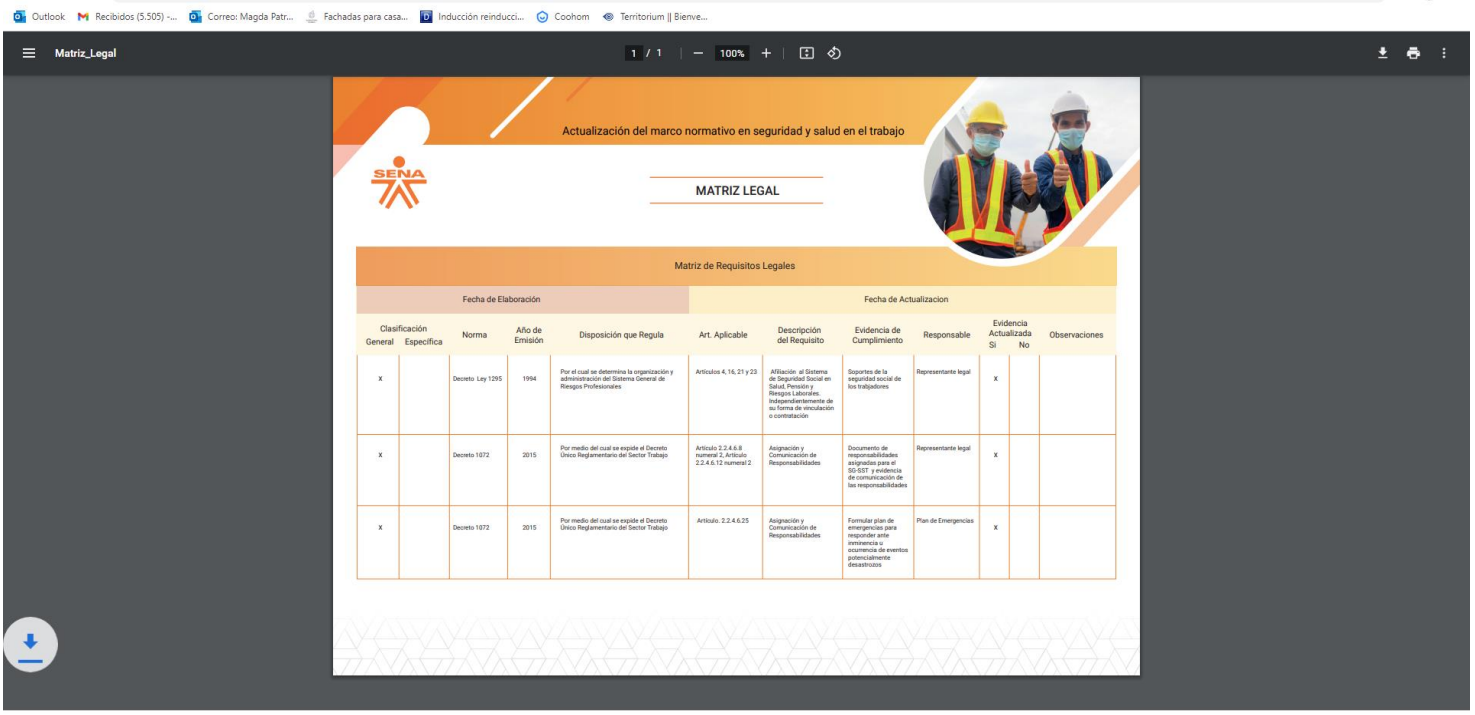
En este apartado se describirán las actividades de aprendizaje planteadas para el desarrollo de la competencia, así como la indicación respectiva para que logre la elaboración de las evidencias en un total de 20 horas.

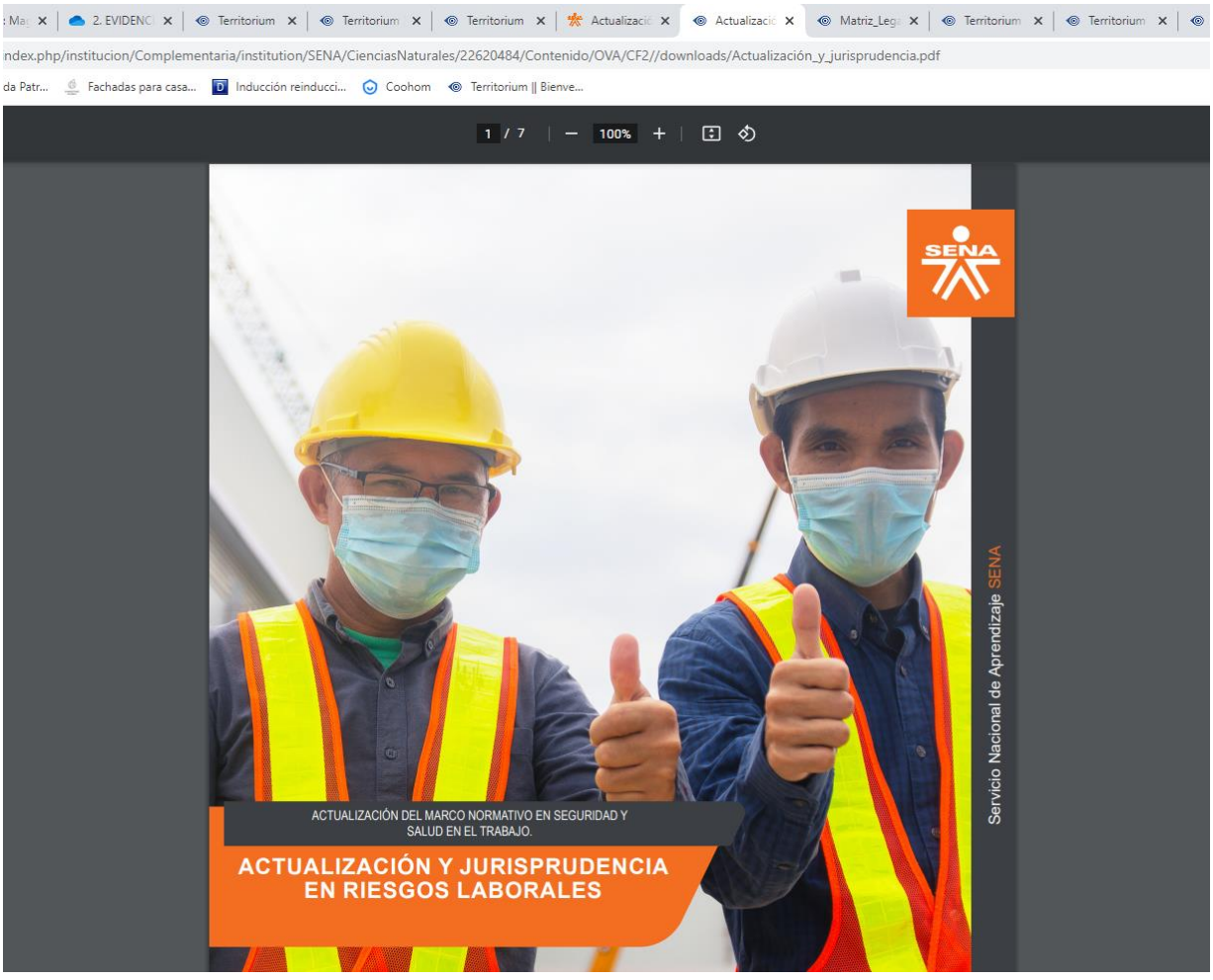
Anexo 1.13. Material de apoyo.

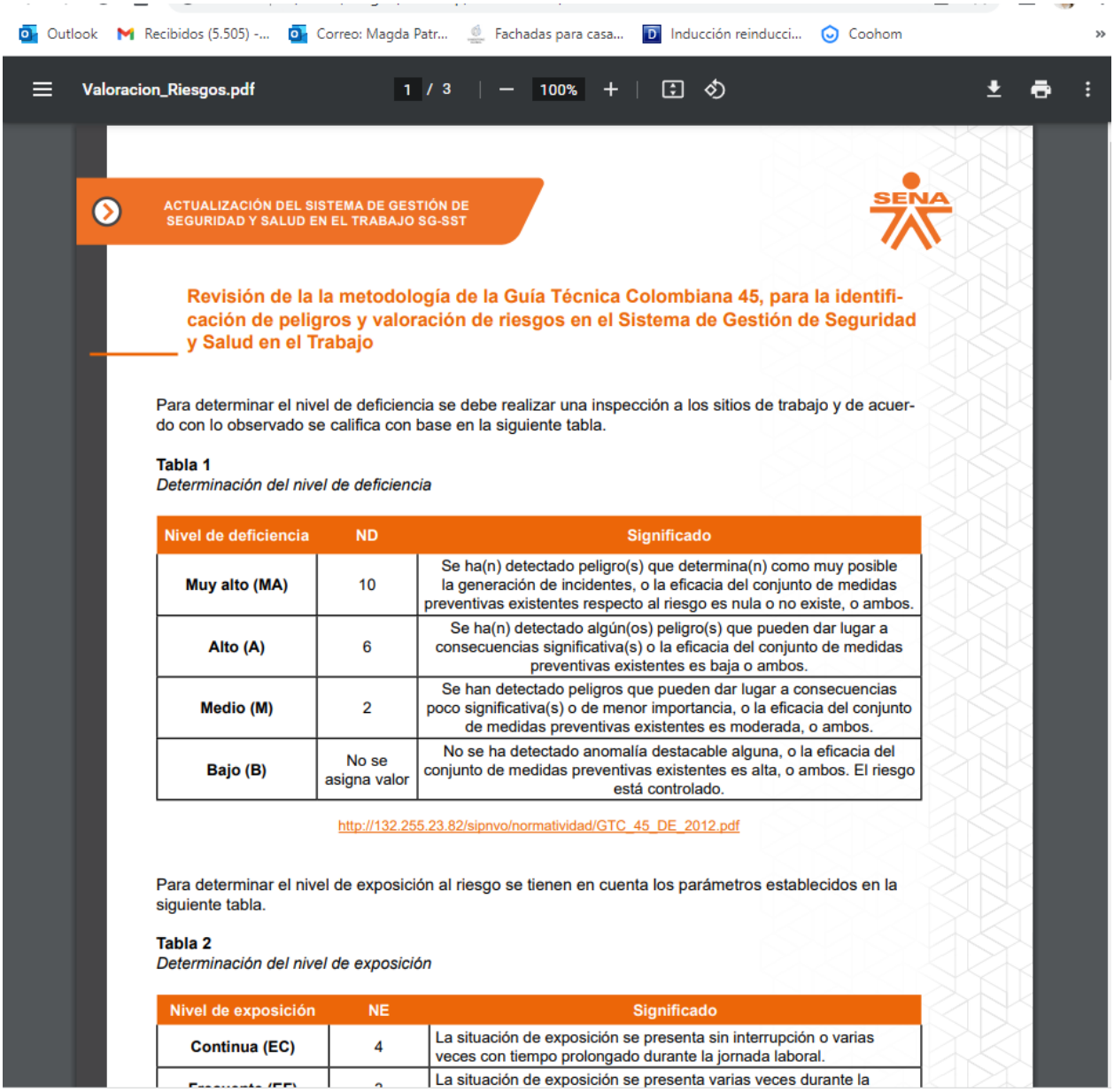




EVIDENCIAS - MES MAYO 2023
CONTRATO 4898104 – MAGDA PATRICIA HIGUERA MEDINA







Outlook | Recibidos (5.505) -... | Correo: Magda Patr... | Fachadas para casa... | Inducción reinducci... | Coohom

Valoracion_Riesgos.pdf 1 / 3 100%

ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

SENA

Revisión de la la metodología de la Guía Técnica Colombiana 45, para la identificación de peligros y valoración de riesgos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Para determinar el nivel de deficiencia se debe realizar una inspección a los sitios de trabajo y de acuerdo con lo observado se califica con base en la siguiente tabla.

Tabla 1
Determinación del nivel de deficiencia

Nivel de deficiencia	ND	Significado
Muy alto (MA)	10	Se ha(n) detectado peligro(s) que determina(n) como muy posible la generación de incidentes, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes respecto al riesgo es nula o no existe, o ambos.
Alto (A)	6	Se ha(n) detectado algún(os) peligro(s) que pueden dar lugar a consecuencias significativa(s) o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es baja o ambos.
Medio (M)	2	Se han detectado peligros que pueden dar lugar a consecuencias poco significativa(s) o de menor importancia, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es moderada, o ambos.
Bajo (B)	No se asigna valor	No se ha detectado anomalía destacable alguna, o la eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes es alta, o ambos. El riesgo está controlado.

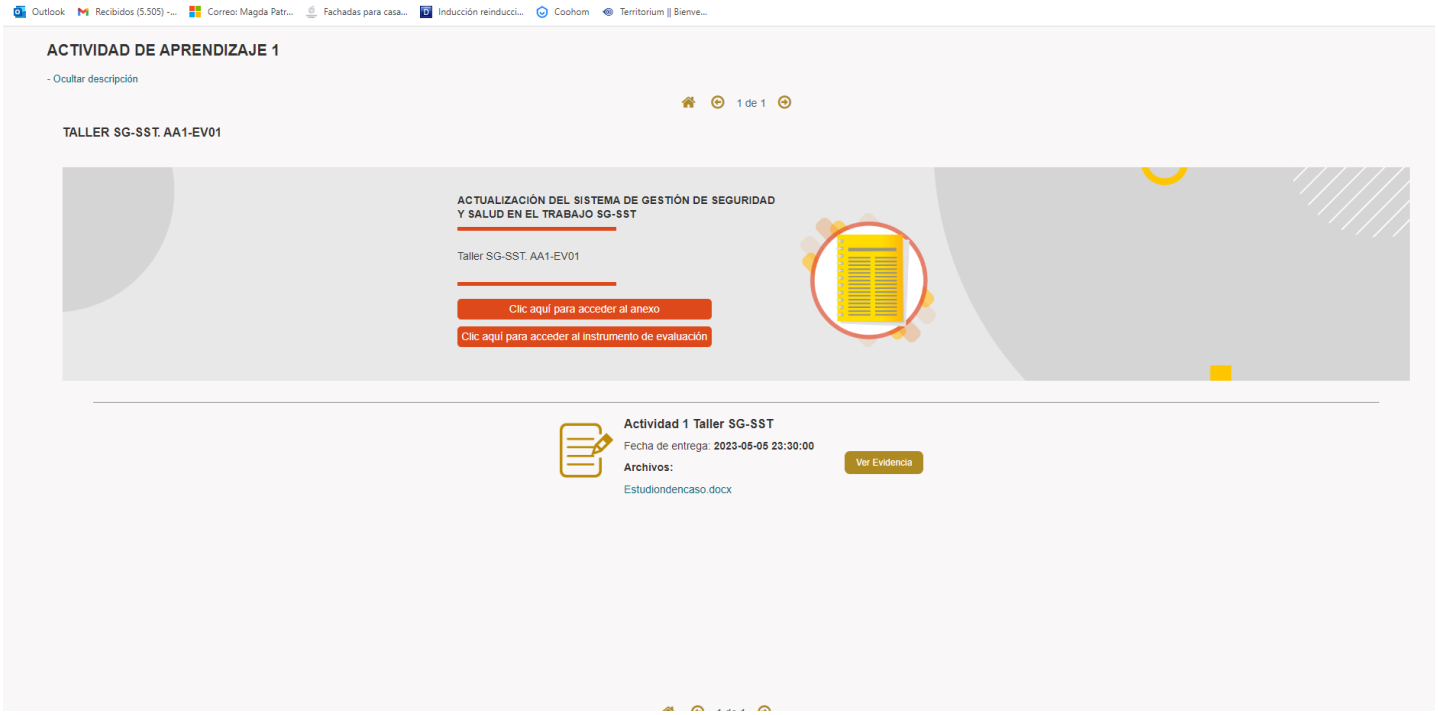
http://132.255.23.82/sipnvo/normatividad/GTC_45_DE_2012.pdf

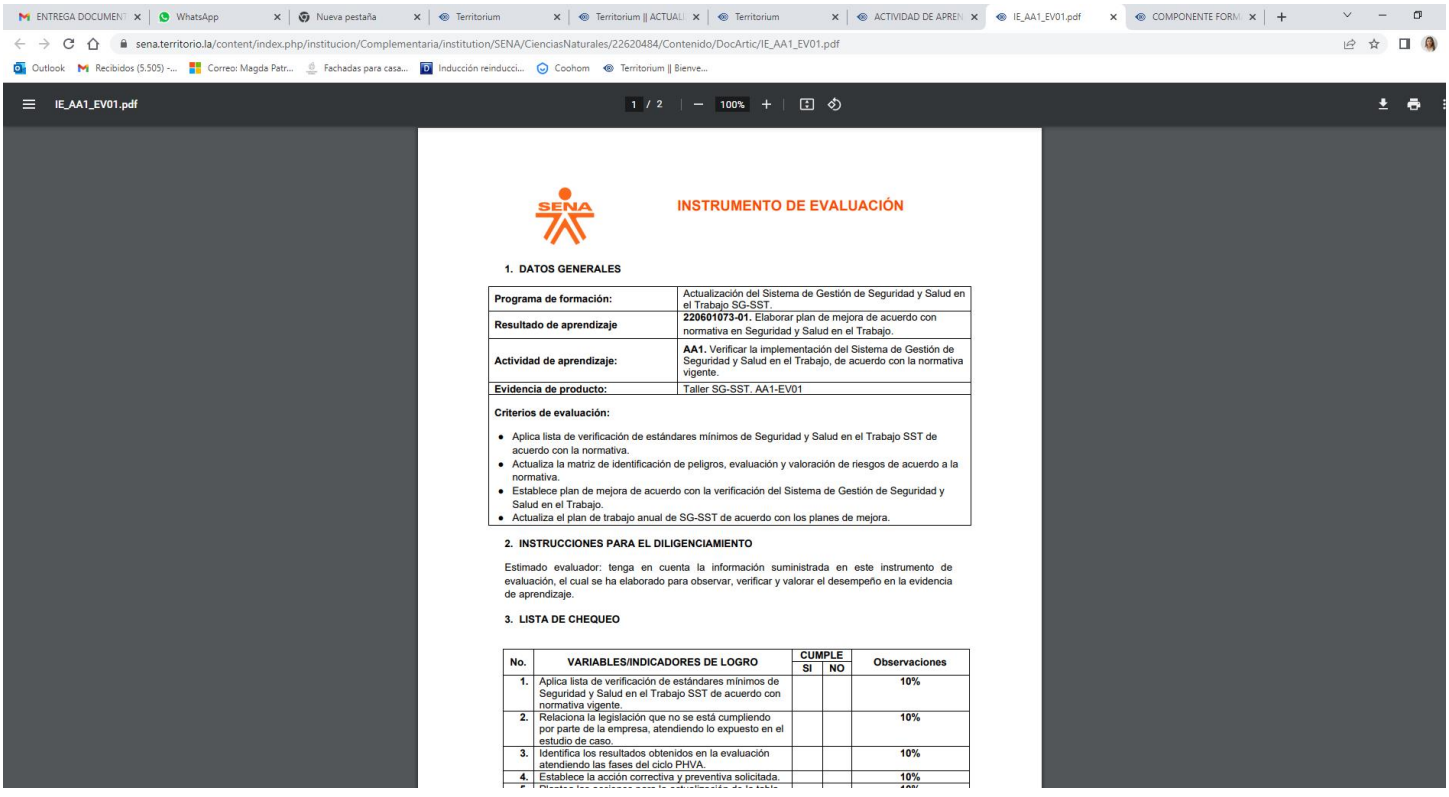
Para determinar el nivel de exposición al riesgo se tienen en cuenta los parámetros establecidos en la siguiente tabla.

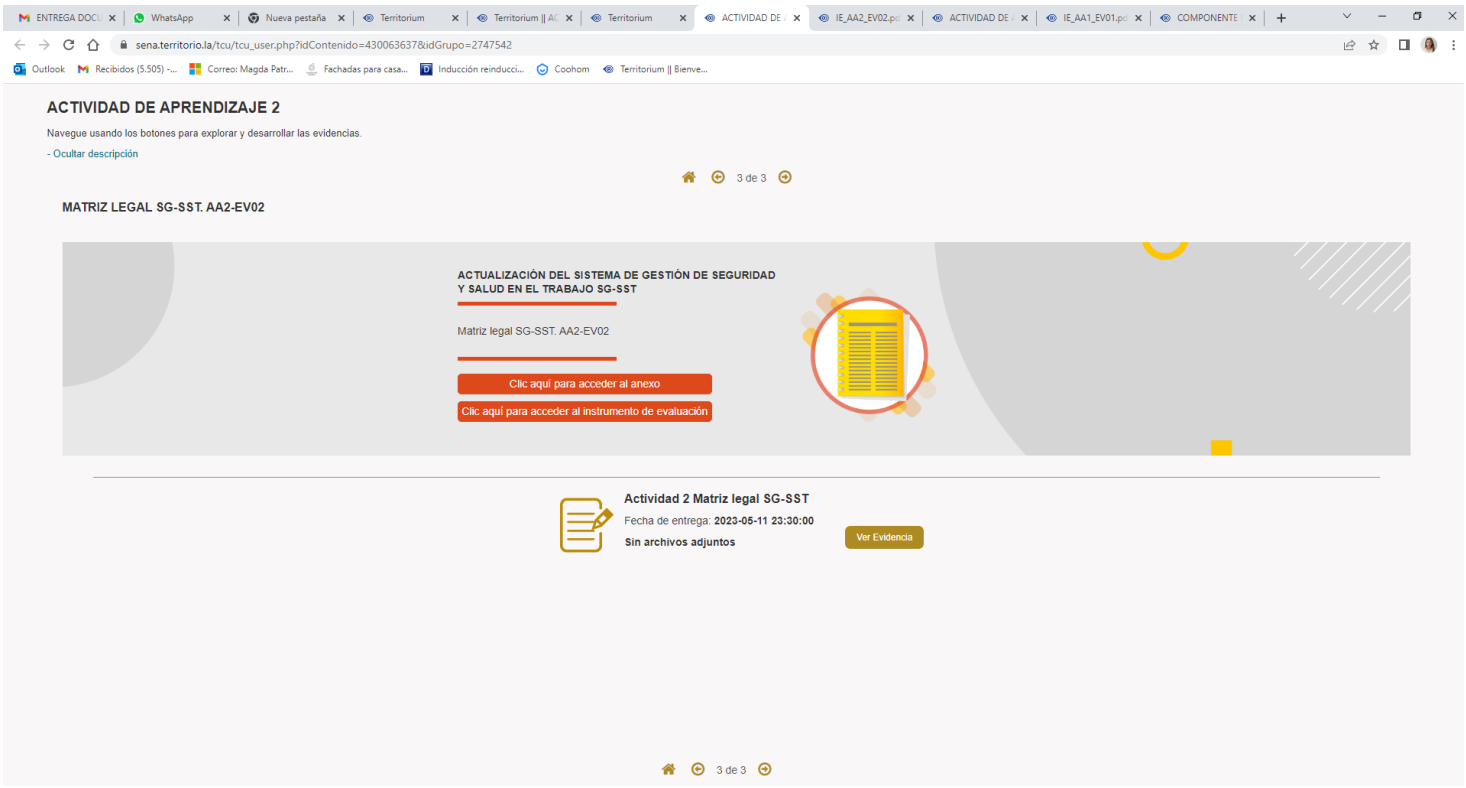
Tabla 2
Determinación del nivel de exposición

Nivel de exposición	NE	Significado
Continua (EC)	4	La situación de exposición se presenta sin interrupción o varias veces con tiempo prolongado durante la jornada laboral.
Frecuente (EF)	3	La situación de exposición se presenta varias veces durante la

Anexo 1.14. Instrumentos de evaluación







ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE 2

Navegue usando los botones para explorar y desarrollar las evidencias.

- Ocultar descripción

3 de 3

MATRIZ LEGAL SG-SST. AA2-EV02

ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Matriz legal SG-SST. AA2-EV02

Clic aquí para acceder al anexo

Clic aquí para acceder al instrumento de evaluación

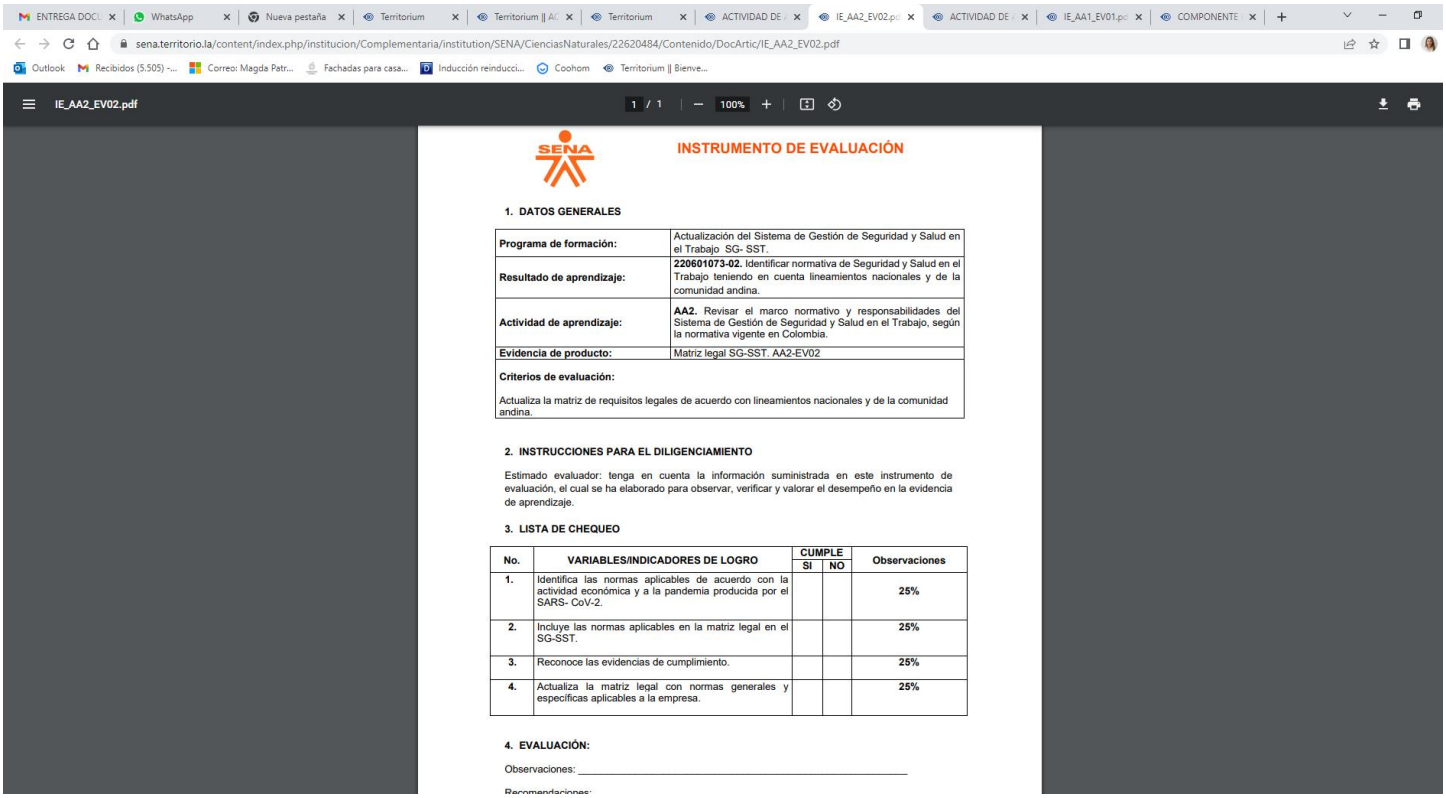
Actividad 2 Matriz legal SG-SST

Fecha de entrega: **2023-05-11 23:30:00**

Sin archivos adjuntos

Ver Evidencia

3 de 3



IE_AA2_EV02.pdf

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

1. DATOS GENERALES

Programa de formación:	Actualización del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST.
Resultado de aprendizaje:	**220601073-02.** Identificar normativa de Seguridad y Salud en el Trabajo teniendo en cuenta lineamientos nacionales y de la comunidad andina.
Actividad de aprendizaje:	**AA2.** Revisar el marco normativo y responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, según la normativa vigente en Colombia.
Evidencia de producto:	Matriz legal SG-SST. AA2-EV02
Criterios de evaluación: Actualiza la matriz de requisitos legales de acuerdo con lineamientos nacionales y de la comunidad andina.	

2. INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

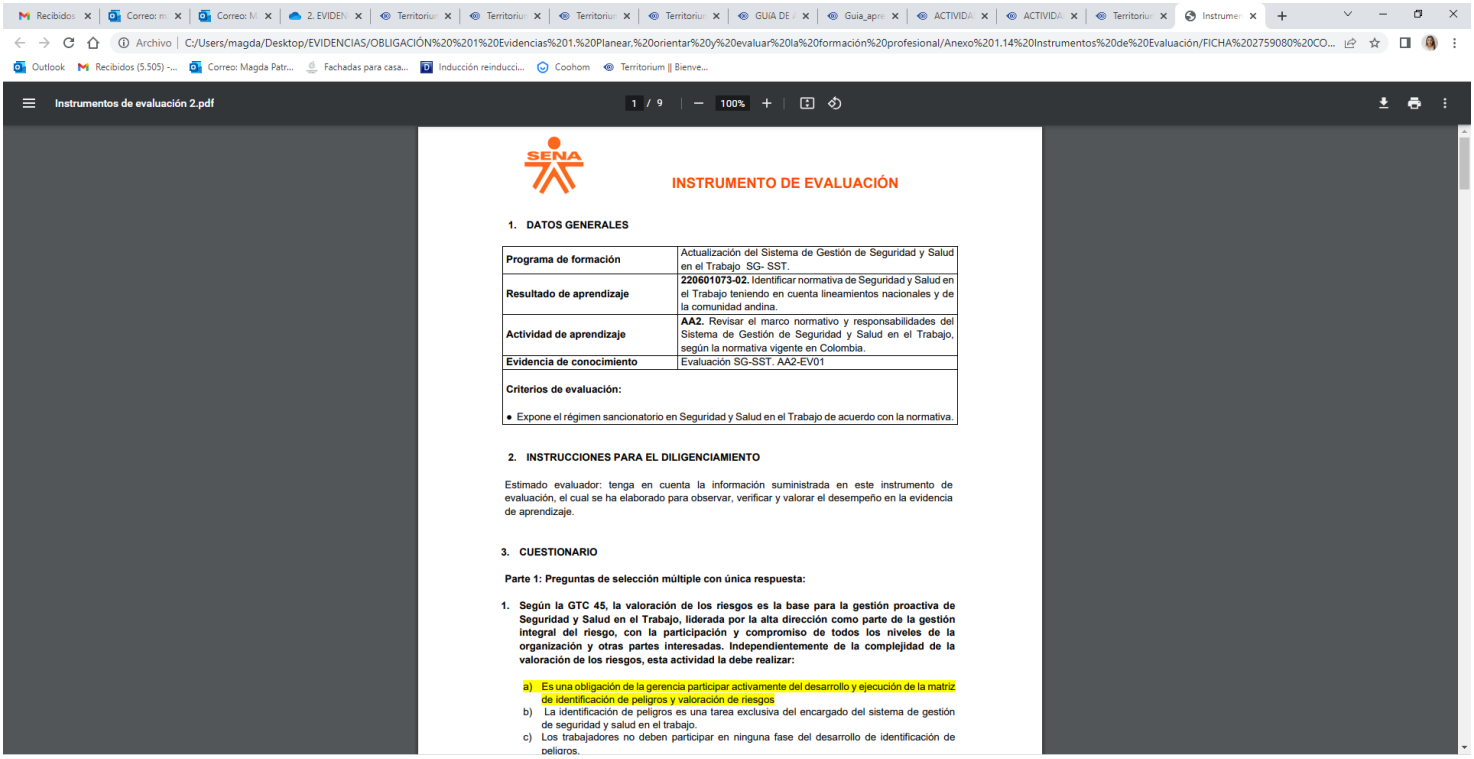
Estimado evaluador: tenga en cuenta la información suministrada en este instrumento de evaluación, el cual se ha elaborado para observar, verificar y valorar el desempeño en la evidencia de aprendizaje.

3. LISTA DE CHEQUEO

No.	VARIABLES/INDICADORES DE LOGRO	CUMPLE		Observaciones
		SI	NO	
1.	Identifica las normas aplicables de acuerdo con la actividad económica y a la pandemia producida por el SARS- CoV-2.			25%
2.	Incluye las normas aplicables en la matriz legal en el SG-SST.			25%
3.	Reconoce las evidencias de cumplimiento.			25%
4.	Actualiza la matriz legal con normas generales y específicas aplicables a la empresa.			25%

4. EVALUACIÓN:

Observaciones: _____



SENA

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

1. DATOS GENERALES

Programa de formación	Actualización del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST.
Resultado de aprendizaje	**220601073-02.** Identificar normativa de Seguridad y Salud en el Trabajo teniendo en cuenta lineamientos nacionales y de la comunidad andina.
Actividad de aprendizaje	**AA2.** Revisar el marco normativo y responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, según la normativa vigente en Colombia.
Evidencia de conocimiento	Evaluación SG-SST. AA2-EV01
Criterios de evaluación: • Expone el régimen sancionatorio en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con la normativa.	

2. INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Estimado evaluador: tenga en cuenta la información suministrada en este instrumento de evaluación, el cual se ha elaborado para observar, verificar y valorar el desempeño en la evidencia de aprendizaje.

3. CUESTIONARIO

Parte 1: Preguntas de selección múltiple con única respuesta:

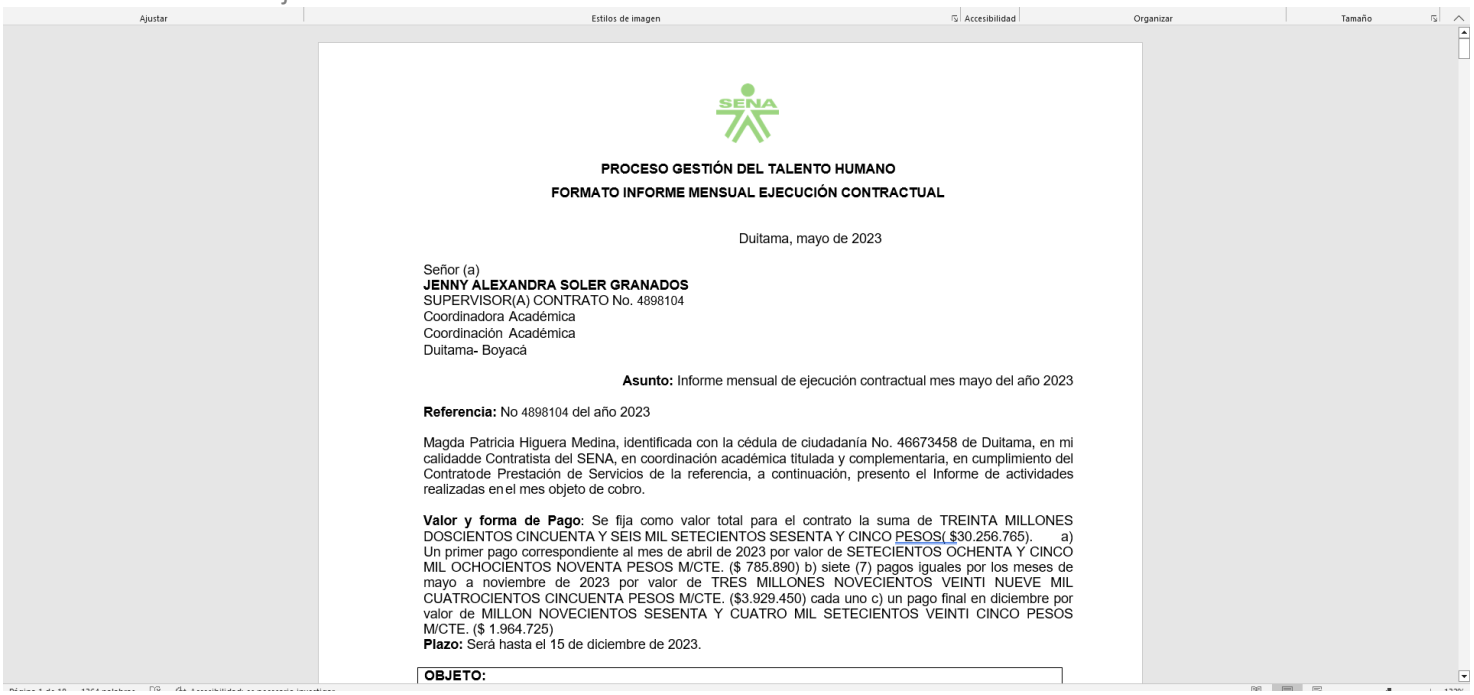
1. **Según la GTC 45, la valoración de los riesgos es la base para la gestión proactiva de Seguridad y Salud en el Trabajo, liderada por la alta dirección como parte de la gestión integral del riesgo, con la participación y compromiso de todos los niveles de la organización y otras partes interesadas. Independientemente de la complejidad de la valoración de los riesgos, esta actividad la debe realizar:**

   a) Es una obligación de la gerencia participar activamente del desarrollo y ejecución de la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos
   b) La identificación de peligros es una tarea exclusiva del encargado del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
   c) Los trabajadores no deben participar en ninguna fase del desarrollo de identificación de peligros.

EVIDENCIAS - MES MAYO 2023
CONTRATO 4898104 – MAGDA PATRICIA HIGUERA MEDINA

Evidencias 2 - Aportar de manera oportuna la documentación

Anexo 2.1 Informe de ejecución contractual.



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Duitama, mayo de 2023

Señor (a)
JENNY ALEXANDRA SOLER GRANADOS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 4898104
Coordinadora Académica
Coordinación Académica
Duitama- Boyacá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes mayo del año 2023

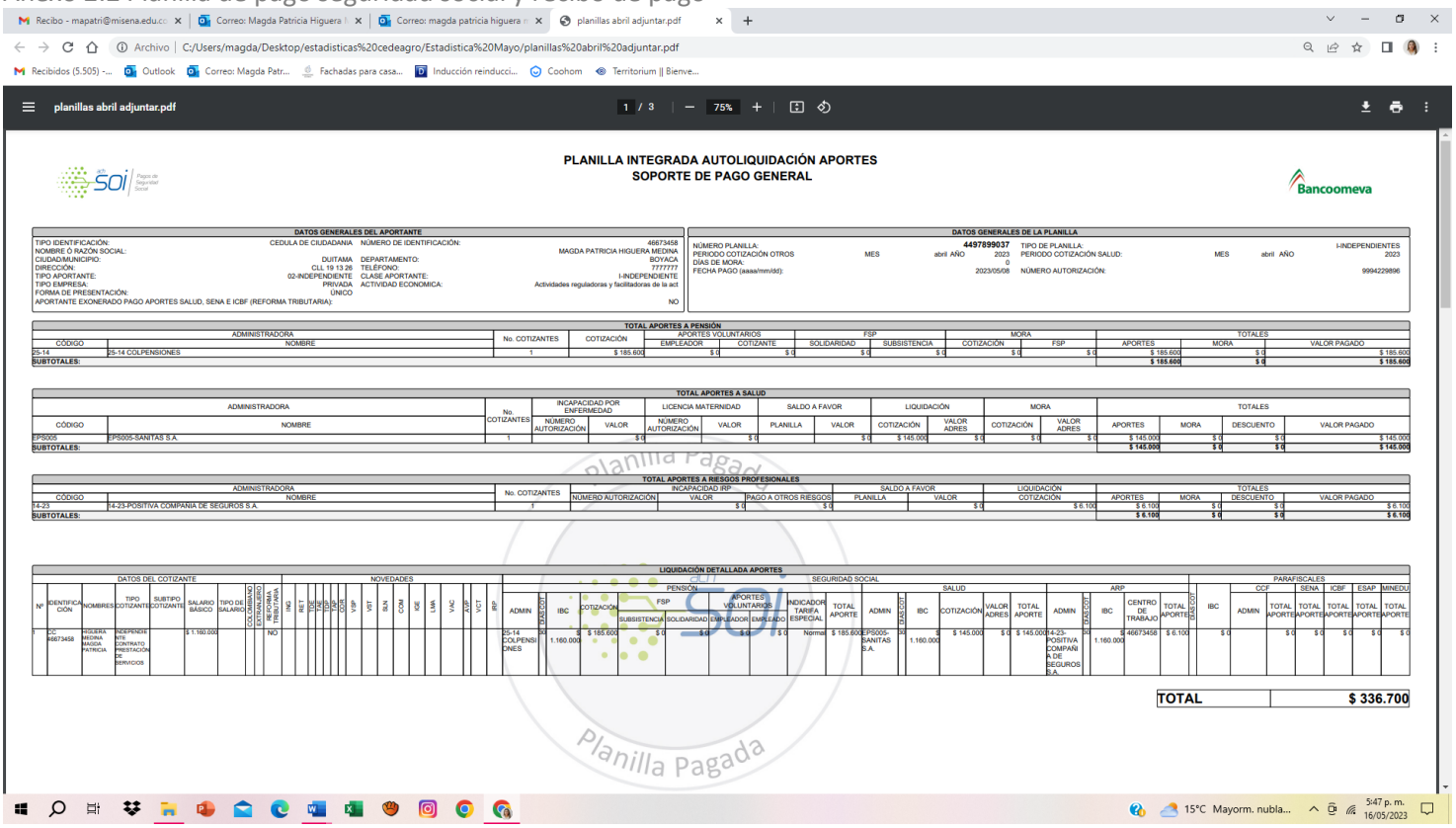
Referencia: No 4898104 del año 2023

Magda Patricia Higuera Medina, identificada con la cédula de ciudadanía No. 46673458 de Duitama, en mi calidadde Contratista del SENA, en coordinación académica titulada y complementaria, en cumplimiento del Contratode Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas enel mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS($30.256.765). a) Un primer pago correspondiente al mes de abril de 2023 por valor de SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE. ($ 785.890) b) siete (7) pagos iguales por los meses de mayo a noviembre de 2023 por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTI NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($3.929.450) cada uno c) un pago final en diciembre por valor de MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTI CINCO PESOS M/CTE. ($ 1.964.725)
Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2023.

OBJETO:

Anexo 2.2 Planilla de pago seguridad social y recibo de pago



planillas abril adjuntar.pdf

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46673458
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MAGDA PATRICIA HIGUERA MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 19 13 28	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4497899037	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994229896

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

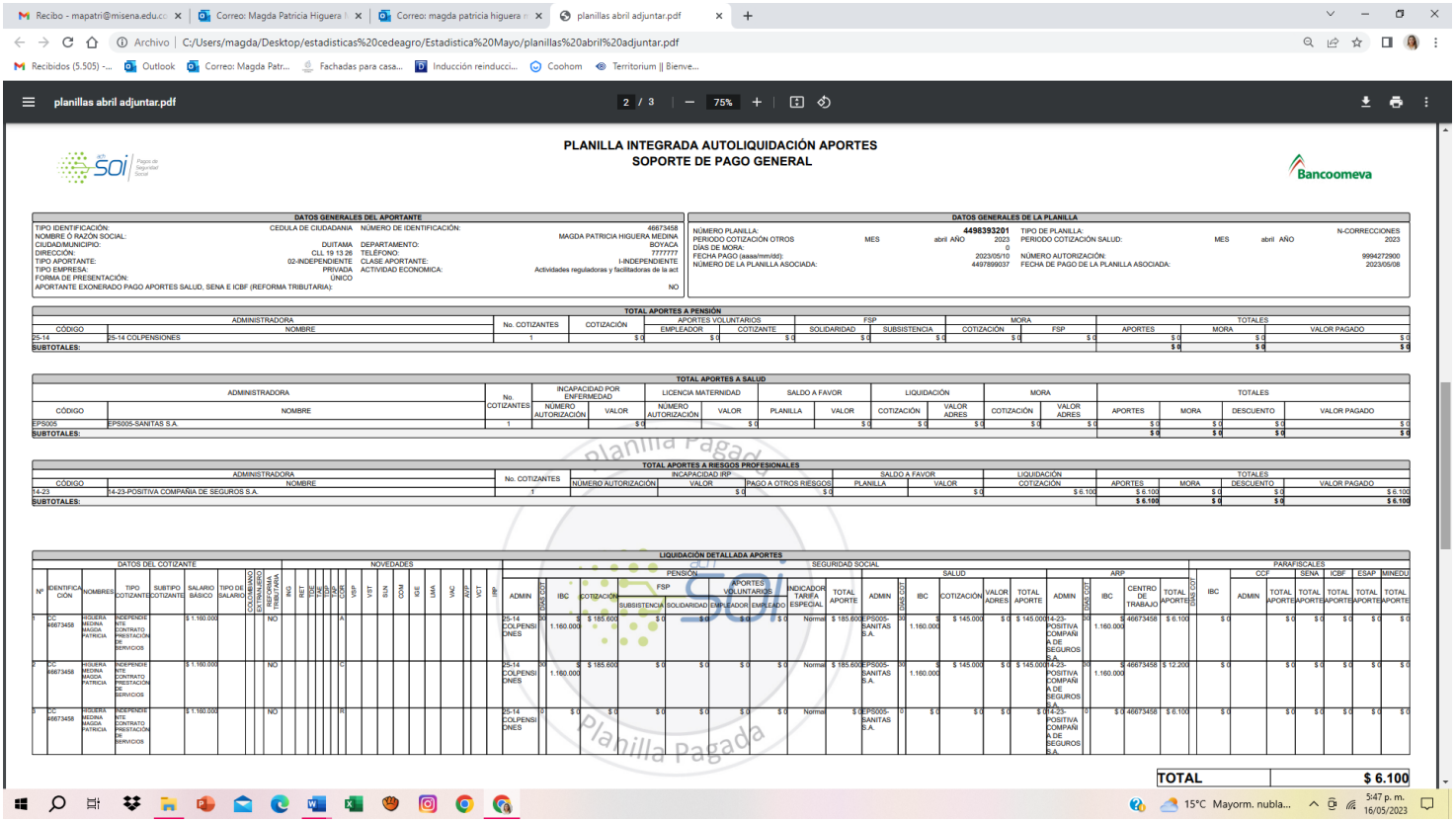
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE FISCAL TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	CCF	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	SENA	TOTAL APORTES	ICBF	TOTAL APORTES	ESAP	TOTAL APORTES	MINEDU	TOTAL APORTES
1	CC 46673458	HIGUERA MEDINA MAGDA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46673458	$ 6.100		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

EVIDENCIAS - MES MAYO 2023
CONTRATO 4898104 – MAGDA PATRICIA HIGUERA MEDINA



planillas abril adjuntar.pdf

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46673458
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MAGDA PATRICIA HIGUERA MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 19 13 28	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4498393201	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	994272900
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4497899037	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/05/08

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	PENSIONADO	TRASLADADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CLEI	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46673458	HIGUERA MEDINA MAGDA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO							A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46673458	$ 6.100		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 46673458	HIGUERA MEDINA MAGDA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO							C											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 46673458	$ 12.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 46673458	HIGUERA MEDINA MAGDA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000			NO							R											25-14 COLPENSIONES	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	$ 46673458	$ 6.100		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 6.100



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9368549574 DV: 140454

Cajero: CLPAARCO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 08/05/2023 09:11:18

PS Recaudador:
912015 CRA 14 RESPALDO CATEDRAL

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 46673458

Nombre: MAGDA
Apellido 1: PATRICIA
Apellido 2: HIGUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3139022598
Codigo Planilla: 4497899037
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 46673458 Valor $336.700,00

Valor recibido: $336.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9369622234 DV: 951703

Cajero: CLPAARCO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/05/2023 10:37:41

PS Recaudador:
912015 CRA 14 RESPALDO CATEDRAL

Cantidad cupones: 1

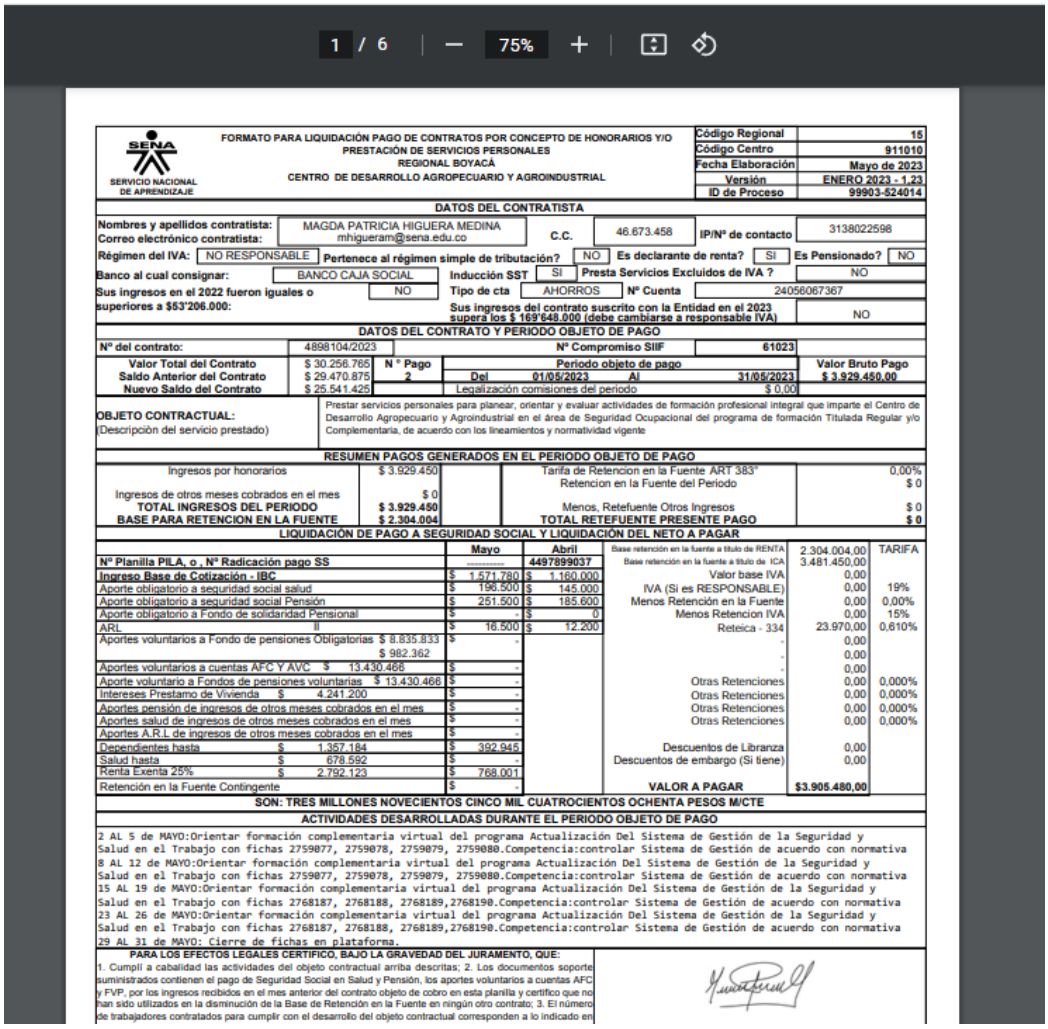
Identificacion: 46673458

Nombre: MAGDA PATRICIA
Apellido 1: HIGUERA
Apellido 2: MEDINA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3139022598
Codigo Planilla: 4498393201
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 46673458 Valor $6.100,00

Valor recibido: $6.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Anexo 2.3 Cuenta de cobro.



1 / 6 — 75%

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

Código Regional	15
Código Centro	911010
Fecha Elaboración	Mayo de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1.23
ID de Proceso	99903-624014

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MAGDA PATRICIA HIGUERA MEDINA mhigueram@sena.edu.co	C.C.	46.673.458	IP/Nº de contacto	3138022598
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:	NO	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	24056067367
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 superá los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	4898104/2023		Nº Compromiso SIIF	61023	
Valor Total del Contrato	$ 30.256.765	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.470.875	2	Del 01/05/2023	Al 31/05/2023	$ 3.929.450,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.541.425		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)

Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área de Seguridad Ocupacional del programa de formación Titulada Regular y/o Complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.929.450	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.929.450**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.304.004**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		4497899037	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.304.004,00	
			Base retención en la fuente a título de ICA	3.481.450,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.571.780	$ 1.160.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.500	$ 145.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.500	$ 185.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II	$ 16.500	$ 12.200	Reteica - 334	23.970,00	0,610%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 982.362	$ -		-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 392.945		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 768.001				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$3.905.480,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2 AL 5 de MAYO:Orientar formación complementaria virtual del programa Actualización Del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con fichas 2759077, 2759078, 2759079, 2759080.Competencia:controlar Sistema de Gestión de acuerdo con normativa
8 AL 12 de MAYO:Orientar formación complementaria virtual del programa Actualización Del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con fichas 2759077, 2759078, 2759079, 2759080.Competencia:controlar Sistema de Gestión de acuerdo con normativa
15 AL 19 de MAYO:Orientar formación complementaria virtual del programa Actualización Del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con fichas 2768187, 2768188, 2768189,2768190.Competencia:controlar Sistema de Gestión de acuerdo con normativa
23 AL 26 de MAYO:Orientar formación complementaria virtual del programa Actualización Del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con fichas 2768187, 2768188, 2768189,2768190.Competencia:controlar Sistema de Gestión de acuerdo con normativa
29 AL 31 de MAYO: Cierre de fichas en plataforma.

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

Anexo 2.4 Evidencias cargadas en la carpeta One Drive.