



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES.
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	21 de agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	PAOLA MERCEDES ORDUZ GOMEZ	C.C.	37.864.642	IP/Nº de contacto	6477646
Correo electrónico contratista:	paorduz@misena.edu.co				
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	27808501690
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:	787707/2019	Nº Compromiso SIIF	18619
Valor Total del Contrato	\$ 36.306.768	Nº Pago	7
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.681.488	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2019 Al 31/08/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 13.001.748	Comisiones	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 3.679.740,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.679.740	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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.679.740	Menos Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.445.105	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Agosto	Julio		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL II	\$ 15.400	\$ 15.400	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica	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
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 815.035		VALOR A PAGAR	\$ 3.679.740,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 1616901

Colegio: Gustavo Uribe Cote

competencia: Coordinar Producción de Especies Pecuarias según objetivos de la empresa.

Resultado: Implementar Plan nutricional según especie, fase productiva, propósito y criterio técnico

Actividad de aprendizaje. Identificar las diferentes alternativas nutricionales(alimentos) y requerimientos según la especie.

Seguimiento Etapa productiva

ficha:1628400

Reunion Equipo Ejecutor Agropecuario

Reunión Por Colombia

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.

PAOLA MERCEDES ORDUZ GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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.

NORMAN GARRILLO RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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, 21 de Agosto del 2019

Señor (a)
NORMAN CARRILLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.787707
Coordinador Académico
Centro de Atención al Sector Agropecuario
Piedecuesta

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

Referencia: No.787707 del año 2019

PAOLA MERCEDES ORDUZ GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37.864.642 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.CCNTR.787707 de 18 de febrero del año 2019, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y de 31 de Agosto del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO (\$ 36.306.768) PESOS MCTE. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: A). Un primer pago por el valor de UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS MTCE correspondientes a DIEZ (10) DIAS del mes de Febrero (\$1.226.580) , B)Nueve (09) pagos iguales por los meses de Marzo a Noviembre de 2019 por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS (\$3.679.740) Y C) Un último pago, por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS MTCE. (\$1.962.528), correspondiente a DIECISEIS (16) DIAS del mes de diciembre, pague al Contratista en la Cuenta de Ahorros 278-08501690 de Bancolombia, cuyo titular es la Contratista.

Plazo: 16 de Diciembre de 2019

OBJETO:

Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de Articulación con la Educación Media, conforme a los modelos formativos establecidos del Centro de Atención al Sector Agropecuario CASA – SENA Regional Santander.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas/competencias: Coordinar la producción de especies pecuarias según objetivos de la Empresa	Formación Titulada ficha. 1616901 Programa de Formación: Técnico Producción Agropecuaria. Reuniones en los diferentes colegios que articulan con el C.A.S.A	Planillas de asistencia, portafolio del instructor físico y en plataforma Blackboard. Actas de reuniones
2	Reportar en sofia plus en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo	Se realiza reporte de actividades en la plataforma de SOFIA PLUS	Informe de tiempos del Instructor Agosto 2019
3	Organizar y controlar documentos propios de su labor	Sensibilización con Ing. Henry Herrera sobre manejo de plataforma	Lista de asistencia
4	Acreditar del pago mensual de aportes a seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) acreditado por el sistema PILA	Reporte de pagos en Aportes en línea	Soporte de pagos en Aportes en línea para el mes de julio de 2019 Planilla expedida por el mi planilla No. 8336233704
5	Desarrollo curricular planeación pedagógica guías e instrumentos)	Revisión del Proyecto: Implementación de buenas prácticas agropecuarias en las unidades productivas de las instituciones educativas articuladas con el centro de atención al sector agropecuario "C.A.S.A."	Actas de reunión

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, N° **8336233704** expedido por mi planilla correspondiente al mes de julio del año 2019.

Evidencias en (9) folios

Cordialmente,


PAOLA MERCEDES QRDUZ GOMEZ
Contratista
C.C. No. 37.864.642 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:


NORMAN CARRILLO RAMIREZ
Supervisor(a) Contrato **CO1.PCCNTR.787707**