SENA
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 octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	SANDRA MAGOLA RUEDA VELASCO sruedav@sena.edu.co	C.C.	63.497.339	IP/Nº de contacto	73231
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 PICHINCHA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	410628826
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:	798548/2019		Nº Compromiso SIIF	30319	
Valor Total del Contrato	$ 32.136.396	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.727.454	8	Del 01/10/2019	Al 31/10/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.047.714		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740		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	$ 3.679.740		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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		4301838199
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.400	$ 15.400
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	$ 815.035	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
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	0,00	0,000%
-	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	**$ 3.679.740,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS FICHAS:11629763,1622526 y1837286 TECNICO EN AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA COORDINAR IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LA FICHA 2009939 HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.

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.

SANDRA MAGOLA RUEDA VELASCO
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,

NORMAN CARRILLO 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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Piedecuesta, 21 de octubre de 2019

Señor (a)
NORMAN CARRILLO RAMIREZ
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.798548**
Cargo del supervisor: Coordinador programas de inclusión social
Dependencia CASA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes octubre del año 2019
Referencia: No **CO1.PCCNTR.798548** del año 2019

SANDRA MAGOLA RUEDA VELASCO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63497339 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el centro de atención al sector agropecuario CASA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes de 01 de octubre a 31 de octubre. objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: el valor total del presente contrato es de **TREINTA Y DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL TRECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($32.136.396) M/TE,** incluido IVA de conformidad con el régimen a que pertenezca EL (la) CONTRATISTA. esta suma será cancelada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes es cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes 30 días (un mes) es **TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS ($3.679.740) M/TE.** 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 410628826 BANCO PICHINCHA S.A** cuyo titular es el (la) Contratista; **PARÁGRAFO PRIMERO:** El cambio de la cuenta por parte del Contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo

periodo y la certificación de aportes al Sistema General de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 03 de diciembre de 2019.

OBJETO:
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 No. CUARTA

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Orientar el desarrollo de las competencias de los aprendices: - Procesar la materia prima según planes de producción de la empresa. - Aplicar procesos de higienización para el procesamiento de alimentos según programas establecidos y normatividad vigente. - Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertenecientes a las competencias del programa de formación, asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines de su competencia del programa de Articulación con la educación Media	Desarrollar el proceso de formación de acuerdo a los modelos pedagógicos establecidos en el marco de la formación profesional integral. Orientar al aprendiz en el desarrollo de la etapa productiva y realizar el seguimiento.	Orientar la formación profesional integral, en las fichas 1629763,1837286 y 1622526. Desarrollo de guías de aprendizaje de Almacenar productos alimenticios y guía de aprendizaje N° 8 determinación y control de puntos críticos. Competencia: aplicar procesos de higienización para el procesamiento de alimentos según programa establecido y normatividad vigente. Y Ficha 2009939 formación complementaria Higiene y manipulación de alimentos.
2	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias metodológicas de autogestión y o afines a su competencia dentro del programa de Articulación con la Media	Visualizar problemáticas del sector de productivo de alimentos junto con los aprendices teniendo como base el proyecto formativo establecido	Proyecto formativo Elaboración de productos alimenticios novedosos con valor agregado a partir de la transformación de materias primas agropecuarias de la zona de influencia de la Institución educativa articulada con el CASA en las fichas 1629763,1837286 y 1622526 Elaboración de productos alimenticios novedosos con valor agregado a partir de la transformación de materias primas agropecuarias de la zona de influencia de la Institución educativa articulada

			con el CASA y Ficha 2009939 formación complementaria Higiene y manipulación de alimentos.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes	Entrega de instrumentos de evaluación	Calificación de instrumentos de evaluación.
4	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 **octubre de 2019,** pantallazo de registro de inasistencia en Sofia Plus.
5	Cumplir con el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique	Impartir formación en los colegios asignados: Colegio Juan Pablo II. Colegio Integrado Llano grande y Colegio Instituto promoción Social.	Desarrollo de la formación en las fichas, 1629763,1837286 y 1622526 y Ficha 2009939 formación complementaria Higiene y manipulación de alimentos. Fotos
6	Organizar y controlar documentos propios de su labor	Diligenciar formatos de procedimiento de la formación profesional integral	registros de procedimiento de la formación profesional integral, programa, proyecto.
7	Acreditar del pago mensual de aportes a seguridad social (salud, pensión y riegos laborales) acreditado por el sistema PILA	Reporte de pagos en Aportes en línea	soporte de pagos en Aportes en línea para el mes de **octubre** Planilla Pila 4301838199.

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.*

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL 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, **4301838199** expedido por aportes en línea correspondiente al mes de octubre del año 2019.

Evidencias digitales (8)

Cordialmente,

Firma
SANDRA MAGOLA RUEDA VELASCO
Contratista
C.C. No. 63497339

Recibí a satisfacción:

Firma
NORMAN CARRILLO RAMIREZ
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.798548 de 2019