INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 28 de febrero de 2019

Señor:
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.806730
Cargo del supervisor Coordinador de Formación Profesional
Dependencia Coordinación Académica
Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.806730 del año 2019

Yulieth Marleny Peña Hernandez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.101.757.153 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Coordinación Académica, 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: El valor total del presente contrato es máximo de Treinta y cuatro millones quinientos cinco mil Pesos M/Cte. ($34.505.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos Pesos ($3.450.500), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Plazo: DIEZ (10) MESES días sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada y complementaria en área de la construcción en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Se ejecutaron actividades formativas en los programas, de Desarrollo Grafico de Proyectos de Arquitectura e Ingeniería y Dibujo Arquitectónico de las fichas: 1695552 y 1750346.	Guías de aprendizaje, planeación pedagógica, lista de chequeo y/o lista de verificación. Ver en el DRIVE en la carpeta de Obligaciones del mes de febrero - Obligación 1.
2.	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos,	Se ha dado cumplimiento a los manuales del sistema integrado de gestión y se realizó el portafolio del instructor y del aprendiz.	Portafolio del instructor y del aprendiz. Ver en el DRIVE en la carpeta de Obligaciones del mes de febrero - Obligación 2.

	seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación		
3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Se realizó evaluación de los ambientes de formación en los tiempos establecidos.	Formatos de evaluación de ambientes de aprendizaje. Ver en el DRIVE en la carpeta de obligaciones del mes de febrero -Obligación 3.
4.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.	Se realizó divulgación de los programas de formación profesional de la segunda oferta del Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente SENA Vélez en el área de construcción, en los de Municipio de Vélez, Bolívar y redes sociales.	Evidencia Fotográfica, Ver DRIVE en carpeta de Febrero - Obligación 4.
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se realizó la entrega de informes solicitados por el supervisor y se envió la programación mensual al gestor para ser registrada en la plataforma de SOFIA PLUS.	Informe mensual de actividades, PDF de registro de tiempos del instructor y fotografía del diagramador de horarios del instructor de SOFIA PLUS. Ver en el DRIVE en la carpeta del mes de febrero -Obligación 5.
6.	Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo.	Préstamo del ambiente 201 y 204, el cual se utilizaron los equipos del centro para el desarrollo de la formación para los programas de Tg. En Desarrollo Grafico de Proyectos de Arquitectura e Ingeniería y Tc. En Dibujo Arquitectónico de las fichas 1695552 y 1750346.	Fotografías de planilla de préstamo de llaves de ambientes y de carpeta de inventario de ambientes. Ver en el DRIVE en la carpeta del mes de Febrero - Obligación 6.
8.	Contar con la certificación vigente de la norma de competencia "Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados" o la actualización "Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo" o en su defecto deberá aplicar el proceso.	Se realizó con el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA – Vélez, la competencia laboral en la norma NIVEL INTERMEDIO- Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos Técnicos y normativa.	PDF del Certificado de competencia laboral. Ver en el DRIVE en carpeta de obligación Febrero - Obligación 8.
9.	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	Se registraron inasistencias de los aprendices en SOFIA PLUS y en el formato de control de inasistencias y deserción y se exige el porte del uniforme, dando cumplimiento al reglamento del aprendiz de las fichas:	Registro de inasistencias de los aprendices, Ver en el DRIVE en la carpeta de obligaciones del mes de febrero - Obligación 9.

		1695552 y 1750346.	
10.	Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin.	Se realiza seguimiento de la etapa práctica de los aprendices asignados de la ficha: 1366969.	Actas de Ejecución de Etapa Práctica e informes de actividades de los aprendices. Ver en el DRIVE en la carpeta de obligaciones del mes de febrero - Obligación 10.
11.	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Diligenciamiento de documentación y presentación de la misma conforme lo exigido.	Portafolio. Ver en el DRIVE en la carpeta de obligaciones del mes de febrero - Obligación 11.

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.				

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, (8655724905) expedido por Asopagos correspondiente al mes de enero del año 2019.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

Firma
Yulieth Marleny Peña Hernandez
Contratista
C.C. No. 1.101.757.153 de Vélez

Recibí a satisfacción:

Firma
Juan Ernesto Duarte Ballesteros
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.806730 del año 2019

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	954610
Fecha Elaboración	Febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	YULIETH MARLENY PEÑA HERNANDEZ ympenah@sena.edu.co	C.C.	1.101.757.153	IP/Nº de contacto	3106190678
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 ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	460290057656
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:	806730/2019		Nº Compromiso SIIF	9219	
Valor Total del Contrato	$ 34.505.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.505.000	1	Del 11/02/2019	Al 28/02/2019	$ 2.300.333,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 32.204.667		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.300.333	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	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.300.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.528.450	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 - Enero		8655724905	Valor Base retención en la fuente	1.528.450,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero		$ 920.133	Valor Base retención en la fuente ICA	2.037.933,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 115.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 147.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II		$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	Reteica - 8543	4.076,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		$ -	-	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		$ -			
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		$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 548.320	$ -			
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 509.483	Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	$ 2.296.257,00	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES ACADEMICAS
FICHA:1695552
EXPRESAR INFORMACIÓN DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE CONFORMIDAD CON ESPECIFICACIONES, NORMAS Y TÉCNICAS DE REPRESENTAC
FECHAS:11,12,13,14,15,18,19,20,21,22,25,26,27 Y 28 DE FEBRERO.
HORAS: 84 HORAS

FICHA:1750346
EXPRESAR INFORMACIÓN DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE CONFORMIDAD CON NORMAS Y TÉCNICAS DE REPRESENTACIÓN GRÁFICA, NUMÉ
FECHAS:18,19,20,21,22,25,26,27 Y 28 DE FEBRERO.
HORAS: 36 HORAS

TOTAL DE HORAS ACADEMICAS: 120 HORAS.

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.

Yulieth Peña Hdz.

YULIETH MARLENY PEÑA HERNANDEZ
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,

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
INSTRUCTOR G18

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: YULIETH MARLENY PEÑA HERNANDEZ
Identificación CC 1101757153
Sucursal 0
Período Pensión 2019-01
Período Salud 2019-01
Fecha Pago Planilla 2019-02-05

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1101757153
Nombre	YULIETH MARLENY PEÑA HERNANDEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	SINARL
Número Planilla	8655724905
Referencia de Pago(PIN)	8655724905
Tipo Planilla	I
Periodo Pensión	2019-01
Periodo Salud	2019-01
Tipo Cotizante	Independiente
Subtipo de Cotizante	Sin Subtipo
Novedad de ingreso Inicial	
Novedad de Retiro Final	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de Pensional	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	828116	0,1600000	132500	0	0	132500	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	828116	0,1250000	103600	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0,0000000	0	0	0,0000000	0	0,0000000	0	0,0000000	0	0,0000000	0

Yolieth Peña Hdz.
1101757153.

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: YULIETH MARLENY PEÑA HERNANDEZ **Identificación:** CC-1101757153 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2019-03-04 **Fecha limite de pago:** 2019-02-13 **Fecha de pago:** 2019-02-05 **Pagada por:** Banco Occidente **Período pensión:** 2019-01 **Período salud:** 2019-01 **Referencia de pago (PIN): 8655724905** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8655724905	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
230301	800224808	PORVENIR	1	$0	$0	$0	$132.500	$132.500	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$103.600	$103.600	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$236.100	$236.100	

Imprimir | Descargar Resumen

Yulieth Peña Hdz.
1101757153.