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	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	23 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SERRANO DUARTE SANDRA MILENA				
Correo electrónico contratista:	sandraserranom@misena.edu.co	C.C.	63.491.318	IP/Nº de contacto	73215
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:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	46700023503
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:	796838/2019		Nº Compromiso SIIF	10719	
Valor Total del Contrato	$ 16.558.830	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.146.515	9	Del 01/10/2019	Al 31/10/2019	$ 1.839.870,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 306.645		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.839.870		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	$ 1.839.870		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.202.828		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	----------	8652073389
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 8.700
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	$ 400.943	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.202.828,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.603.770,00	
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	$ 1.839.870,00	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar el cierre de las fichas virtuales cuentas contables y administración de cartera de crédito de acuerdo a lineamiento fava
Ir al Inpec para realizar la respectiva inducción y solicitar ficha complementaria por 40 horas de aplicación de asientos contables
Dar la formación complementaria en el Inpec para los aprendices privados de la libertad.
Asistir a la reunión por Colombia en la sede de cajasan de lagos II.
Capacitación de la norma de competencia virtual.

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 Milena Serrano Duarte

SERRANO DUARTE SANDRA MILENA
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 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,

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

siga CAUDAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Piedecuesta, octubre 23 del 2019

Señor
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR CONTRATO
Coordinador Académico
Centro de Atención al Sector Agropecuario
Piedecuesta - Santander

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual octubre 1 al 31 del 2019.

Referencia: No **CO1.PCCNTR 796838 del 2019**

SANDRA MILENA SERRANO DUARTE, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.491.318 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Atención al Sector Agropecuario, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de 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 **DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS ($16.558.830)** incluido IVA de conformidad con el Régimen Tributario a que pertenezca el o la contratista. Esta suma será cancelada por el SENA al contratista en pagos mensuales, cada pago proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio durante un mes en 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 de **UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS ($1.839.870**) MCTE. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General. En la cuenta de Ahorros no. 046700023503 de Davivienda, cuyo titular es el CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites administrativos de pago, el CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la 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 cancelación de los aportes a las seguridad social como salud, pensión y riesgos profesionales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el (5) de noviembre del 2019.

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria, y /o virtual conforme a los modelos formativos establecidos del CASA, vigencia 2019

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Orientar el desarrollo de las competencias de los aprendices en el área del programa de formación titulada, complementaria y/o virtual	Se realizó alistamiento a la formación y se dio inicio a los cursos virtuales según fichas 1991545 y 1991546 y complementaria 2012206 inpec	Fichas asignadas en la plataforma.
	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciado oportunamente.	Aplicar los lineamientos establecidos para la formación virtual.	Utilización de la Plataforma blackboard y sofia plus.
	Cumplir con el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el Sena indique	Asistir puntual en los horarios estipulados en el cronograma de cada ficha	Reporte virtual de cada ficha
	Cumplir los lineamientos establecidos en la guía Orientación Formación Ambientes Virtuales de Aprendizaje GFPI-G-014.	Aplicar paso a paso los lineamientos de aprendizaje virtual	
	Participar de reuniones, Capacitaciones y comités citados y/o delegados por la Subdirección del centro.	Asistir a las reuniones citaciones en el lugar y hora indicada.	Diligenciar planillas de asistencia y participación
	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes del Sistema Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) s/n Ley 1150/2007 y Ley 1562/2012.	Realizar las afiliaciones respectivas en cada sistema.	Presentación de las planillas mensuales 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 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:

siga CAUDAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL 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 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, planilla no. 8652073389 expedido por Aso pagos correspondiente al mes de octubre del año 2019

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Sandra Milena Serrano Duarte.

SANDRA MILENA SERRANO DUARTE
Contratista
C.C. No.63.491.318 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Oscar Gelvez

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR 796838 DEL 2019