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	Abril de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ	**C.C.**	27.984.199	**IP/Nº de contacto**	74129
Correo electrónico contratista:	apgonzalez99@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 ?**	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	048600062631
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**			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	825963/2019			**Nº Compromiso SIIF**	13619	
Valor Total del Contrato	$ 34.505.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.124.800	2	**Del**	01/03/2019	**Al** 31/03/2019	**$ 3.450.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 29.674.300		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.450.500	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	**$ 3.450.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.033.963**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8655629774	Valor Base retención en la fuente	2.033.963,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.380.200	$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	3.057.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 172.600	$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 220.900	$ 132.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 14.500	$ 8.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8560	6.114,00	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	$ -		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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 345.050				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 677.988		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.444.386,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realización de de la formación mes de marzo de las fichas:

Ficha 1626859: Guía de aprendizaje caracterización de la empresa rural agropecuaria,formulación proyecto grado 11 duración 24 horas

Ficha: 1847938: Caracterización de la empresa rural y buenas practicas ganaderas; duración 24 horas

Ficha: 1626829: Guìa de aprendizaje caracterización de la empresa rural agropecuaria; formulación proyecto grado 11 duración 24 horas

Ficha 1634391: Guìa de aprendizaje caracterización de la empresa rural agropecuaria; formulación proyecto grado 11; duracion 24 horas

Ficha 1623211: Guìa de aprendizaje caracterización de la empresa rural agropecuaria; formulación proyecto grado 11; duracion 24 horas

Ficha 1871548: Complementaria Construcciones en aves de postura.

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.

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
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 periodo 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)

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 31 de **Marzo** de 2019

Señor (a)
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.825963**
Cargo del supervisor Instructor Grado 18
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **MARZO** del año 2019

Referencia: No (**CO1.PCCNTR.825963**) del año (2019)

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.27.984.199 de Barbosa, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, 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:**Treinta y cuatro millones quinientos cinco mil** Pesos M/Cte. **($34505000) 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 **($3450500),** o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sinexceder el valor total del contrato

Plazo: Hasta el 18 de diciembre de 2019.

Fecha de Terminación: diciembre 18 de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada del área pecuaria en la articulación del SENA con la educación media en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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 impartió formación en actividades pecuarias según Programa Técnico en Producción Agropecuaria en aprendices del grado 11° de tres Instituciones Educativas que corresponden a las fichas: 1626829, 1634391 1626859 y 1623211 y grado 10° ficha: 1847938.	Guías de aprendizaje Instrumentos de evaluación Planeación pedagógica y lista de asistencia, compartidas en el Drive. Mes de MARZO.
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, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación.	Diligencia de ficha de caracterización de complementaria formatos requeridos para el proceso; orientación de la formación hacia el desarrollo de las actividades y resultados de aprendizaje.	Listado de inscritos de aprendices de complementaria guía e instrumento programa de fromación.Compartido en Drive. Mes de MARZO.
5.	Rendir	Se realiza la	Informe mensual de actividades,

	oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	respectiva diligencia del informe mensual de actividades.	compartido en Drive. Mes de MARZO.
7.	Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias,	Participación de la primera Reunión General de Instructores del CGAO bajo la supervisión de la Directora (E), Ing. HerikaBibiana Ariza González y el Coord. Académico - supervisor de Contrato Juan Ernesto Duarte Ballesteros, la líder de Articulación Jenny Andrea OsmaFontecha. Creación de la ruta de aprendizaje y reporte de juicios evaluativos de las fichas: 1626829, 1634391, 1626859 1623211y 1847938. Se realizó la diligencia de la ficha de caracterización de complementaria, registro y matricula de aprendices al aplicativo de Sofía Plus.	Evidencias fotográficas, lista y acta de asistencia de reunión; diligencia de fichas de caracterizacióncomplementaria:Lista de inscritos en SofiaPlus; y pantallazos creación ruta de aprendizaje. Excel de reporte de juicios evaluativos.Compartidas en Drive. Mes deMARZO.

	novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
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 ha realizado la Norma (NSCL) 240201056: ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y NORMATIVOS. Se realizó inscripción a la formación: PLANEACIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (41311511).	Anexo certificación Norma compartida en Drive Mes de MARZO.
9.	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	Re inducción de visión y misisón e himno del SENA deberes de los aprendices.	Socializacion de los deberes de los aprendices. Evidencias compartidas e el Drive mes de MARZO.
11.	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se ha tenido en cuenta la utilización de formatos exigidos en la Formación Profesional Integral del SENA.	Uso de formatos del programa Técnico en Producción Agropecuaria a través de la plataforma: http://compromiso.sena.edu.co Mes de MARZO.
12.	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	Se participó en reunión de instructores agrícolas y pecuarios del programa de	Evidencia fotográficas y lista de asistencia a Reunión de Instructores. Compartidas en Drive. Mes de MARZO.

		Articulación donde se continuó con la elaboración de los instrumentos planeación guías e instrumentos de la FPI de la Formación Técnico en Producción, realizada en el CGAO. Participación primera reunión de instructores del CGAO finca Villaluz.	

A continuación relaciono los desplazamientos que realicéprevio a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamientopresenté 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 desplazamientosrealizados 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 delcumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (86556297774) expedido por ASOPAGOS S.A. correspondiente al mes de Febrero del año 2019.

Evidencias en (06) folios

Cordialmente,

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Firma
ANA PATRICIA GONZÁLEZ GÓMEZ
ContratistaCO1.PCCNTR.825963
C.C. No. 27.984.199 de Barbosa

Recibí a satisfacción:

Firma
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.825963de2019
Cargo del supervisor Instructor Grado 18

Banagrario

ASOPAGOS

RAZON SOCIAL :	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-27984199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-04-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-03-22
FECHA DE PAGO:	2019-02-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2019-02
PERIODO SALUD:	2019-02
NUMERO PLANILLA:	8655629774
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8649263082
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 103.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 132.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 8.700
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.800	$ 244.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/03/2019