SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DORA BERMUDEZ ZAFRA	**C.C.**	63.433.601	**IP/Nº de contacto**	3118079524
Correo electrónico contratista:	dobeza@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:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	0857029235
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:	794803/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**3719**	
Valor Total del Contrato	$ 34.505.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.514.567	**2**	**Del**	**01/03/2019**	**Al**	**31/03/2019**	**$ 3.450.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.064.067		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	**$ 2.292.750**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8654727953**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.380.200	$ 1.196.173
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 172.600	$ 149.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 220.900	$ 191.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.500	$ 12.500
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	$ 764.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.292.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.057.000,00	
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 - 8543	6.114,00	0,200%
-	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	**$ 3.444.386,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 1696266 DIAS 1,4,5,6,7 Marzo,Act.ESTABLECER PROCESOS COMUNICATIVOS ASERTIVOS QUE POSIBILITAN LA CONVIVENCIA EN LOS DIFERENTE CONTEXTOS, COMP.PROMOVER LA INTERACION, RESULTADO ETICA TOTAL 30 HORAS
FICHA 1696155 DIAS 4,5,6,7,8,9 HORARIO 18A22, ACT.DISEÑAR Y APLICAR INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN PARA IDENTIFICAR EL ESTADO DEL CLIMA ORGANIZACIONAL, COMP,GENERAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE ORGANIZACIONAL DE ACUERDO CON LA FUNCIÓN DE LA UNIDA RESUL.DIAGNOSTICAR EL ESTADO DEL CLIMA ORGANIZACIONAL TENIENDO EN CUENTA ASPECTOS COMO: EL AMBIENTE DE TRABAJO . TOTAL 24 HOR
FICHA 1696155 DIAS 11.12.13.14.15.16 HORARIO 18A22-ACT.FORMULAR E IMPLEMENTAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO ORGANIZACIONAL, COMPE GENERAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE ORGANIZACIONAL, RESUL.FORMULAR PROGRAMAS DE MEJORAMIENTO ORGANIZACIONA IMPLEMENTAR LAS PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES TOTAL 24 HORAS
FICHA 1805571 DIA 15 HORARIO 12A18 ACT.DESARROLLAR PROCESOS COMUNICATIVOS EFICACES Y ASERTIVOS DENTRO DE CRITERIOS DE RACIONA COMP. PROMOVER LA INTERACCIÓN IDONEA, RESUL. DESARROLLAR PROCESOS COMUNICATIVOS EFICACES Y ASERTIVOS TOTAL 6 HORAS
FICHA 1750405 DIAS 18,19,20,21,22,26,27,28,29 HORARIO 6 12M, ACT.REALIZAR Y VALORAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO ,COMP. COORDINAR EL PROCESO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS TRABAJADORES, RESULTADOS:SUMINISTRAR LOS INSTRUMENTOSREQUERIDO ELABORAR INFORMES DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL,ELABORAR INFORMES DE LOS RESULTADOS TOTAL 54
FICHA 1750401 DIAS 26,27,28,29,30 ACT.PROPONER,ESTRUCTURAR,EJECUTAR Y VERIFICAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TH. TOTAL 20 H
TOTAL HORAS ACADEMICA 158 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.

DORA BERMUDEZ ZAFRA
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)

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 31 de Marzo 2019

Señor:
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.794803**
Cargo del supervisor Coordinador de Formación Profesional
Dependencia Coordinación Académica
Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR. 794803 del año 2019

Dora Bermúdez Zafra, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.433,601 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,oo) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a)Diez pagos iguales mensuales por el mes de febrero a noviembre 2019 por un valor de Tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos pesos (3450500).

Plazo: Será hasta el 4 de Diciembre de 2019.

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

CLÁUSULA : Obligaciones de las partes:

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 ejecutó actividades formativas orientadas a la planeación pedagógica, a través del desarrollo de las competencias: Promover la Interacción idónea consigo mismo (comunicaciones), ficha 1696266 programa Tec. Mayordomía La ficha 1696155, con las competencias: Generar propuestas de mejoramiento del ambiente organizacional de acuerdo con la función de la unidad administrativa Tecnólogo en Gestión empresarial . la ficha 1750405, con la competencia Coordinar el proceso de evaluación de Desempeño, programa Técnico en Recursos Humanos.	Portafolio instructor de la(s) respectiva (s) ficha(s): 1696266,1696155,1750405, 1805571, 1750401 que contiene, las guías aprendizaje, listas de chequeo y demás documentos requeridos en el proceso de ejecución de la formación. Drive: carpeta personal del mes de Marzo en la carpeta de obligaciones.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
		Promover la Interacción idónea consigo mismo (Ética) , ficha 1805571 programa Mantenimiento de motocicletas Ficha 1750401 programa Tg en Gestión Administrativa, competencia Coordinar las actividades del talento humano asignado, teniendo en cuenta las funciones de la unidad administrativa.	
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	Portafolio creado en LMS Programa(s): Técnico en Mayordomía ficha 1696266, Tg Gestión Empresarial ficha 1696155, Tc en Mantenimiento de motocicletas ficha 1805571, Tec. Recursos Humanos ficha 1750405, Tg en Gestión Administrativa ficha 1750401.	Carpetas portafolio Programa(s): Programa(s): Técnico en Mayordomía ficha 1696266, Tg Gestión Empresarial ficha 1696155, Tc en Mantenimiento de motocicletas ficha 1805571, Tec. Recursos Humanos ficha 1750405, Tg en Gestión Administrativa ficha 1750401 Drive: carpeta personal del mes de Marzo en la carpeta de obligaciones.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los Formatos correspondientes.	Evaluar los conocimientos que los aprendices han recibido durante el proceso formativo utilizando los formatos exigidos en la FPI. Programa(s): Técnico en Mayordomía ficha 1696266, Tg Gestión Empresarial ficha 1696155, Tc en Mantenimiento de motocicletas ficha 1805571, Tec. Recursos Humanos ficha 1750405..	Reporte juicios evaluativos Sofía Plus. Programa(s): Técnico en Mayordomía ficha 1696266, Tg Gestión Empresarial ficha 1696155, Tc en Mantenimiento de motocicletas ficha 1805571, Tec. Recursos Humanos ficha 1750405. Drive: Drive: carpeta personal del mes de Marzo la carpeta de obligaciones.
5	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Enviar a tiempo los informes solicitados: Entrega de informe de ejecución mes de Marzo.	Entrega Informe de Ejecución mes de Marzo. Drive: carpeta personal del mes de Marzo, en la carpeta de obligaciones.
7	Reportar en el sistema Sofía 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	Reportar en Sofía plus los juicios de evaluación de los aprendices Programa(s): Técnico en Mayordomía ficha 1696266, Tg Gestión Empresarial ficha 1696155, Tc en Mantenimiento de motocicletas ficha 1805571, Tec. Recursos Humanos ficha 1750405, Tg en Gestión Administrativa ficha 1750401.	Registro de juicios valorativos en el aplicativo Programa(s): Técnico en Mayordomía ficha 1696266, Tg Gestión Empresarial ficha 1696155, Tc en Mantenimiento de motocicletas ficha 1805571, Tec. Recursos Humanos ficha 1750405, Tg en Gestión Administrativa ficha 1750401. Drive: carpeta personal del mes de Marzo en la carpeta de obligaciones.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información		
9	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	Verificar el cumplimiento del porte del carnet y el uniforme correspondiente según el programa de formación.	Registro fotográficos de las fichas 1696155,1750405,1750401 Drive: carpeta personal del mes de Marzo en la carpeta de obligaciones.
11	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Archivo de documentos producidos durante el proceso de formación archivados en Drive Carpeta Personal.	Archivo de documentos producidos de las competencias Promover la Interacción idónea consigo mismo (comunicaciones), ficha 1696266 programa Tec. Mayordomía. La ficha 1696155, con las competencias: Generar propuestas de mejoramiento del ambiente organizacional de acuerdo con la función de la unidad administrativa Tecnólogo en Gestión empresarial. . la ficha 1750405, con la competencia Coordinar el proceso de evaluación de Desempeño, programa Técnico en Recursos Humanos. Promover la Interacción idónea consigo mismo (Ética) , ficha 1805571 programa Mantenimiento de motocicletas. Ficha 1750401 programa Tg en Gestión Administrativa, competencia Coordinar las actividades del talento humano asignado, teniendo en cuenta las funciones de la unidad Drive: carpeta personal del mes de Marzo, en la carpeta de obligaciones. .
12	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato	Participar en actividades como: -Reunión de instructores. Inducción y re inducción sistemas integrados de gestión, Video Taller Resolución de problemas, Video conferencia habilidades socioemocionales-Presciencia, Reunión g grupo administrativo.	Control de asistencia y registro fotográficos de las actividades realizadas. Drive: carpeta personal del mes de Marzo, en la carpeta de obligaciones

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:

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, (8654727953) expedido por Asopagos correspondiente al mes de Febrero del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Dora Bermúdez Zafra
Contratista
C.C. No. 63.433601 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

Firma
Juan Ernesto Duarte Ballesteros
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. . 794803 **de 2019**

Banagrario

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: BERMUDEZ ZAFRA DORA
Identificación CC 63433601
Sucursal 01
Período Pensión 2019-02
Período Salud 2019-02
Fecha Pago Planilla 2019-04-02

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	63433601
Nombre	DORA BERMUDEZ ZAFRA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	8654727953
Referencia de Pago(PIN)	8600514380
Tipo Planilla	
Periodo Pensión	2019-02
Periodo Salud	2019-02
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	Sin Subtipo
Novedad de ingreso Inicial	2019-02-01
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
X	1/02/19																											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	1380200	0,1600000	220900	0	0	220900	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	1380200	0,1250000	172600	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1380200	0,0104400	14500	1

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

63433601

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: BERMUDEZ ZAFRA DORA **Identificación:** CC-63433601 **Código dependencia o sucursal:** 01 **Nombre dependencia o sucursal:** DORA **Fecha de generación del reporte:** 2019-04-03 **Fecha limite de pago:** 2019-03-04 **Fecha de pago:** 2019-04-02 **Pagada por:** Banco Agrario **Período pensión:** 2019-02 **Período salud:** 2019-02 **Referencia de pago (PIN): 8600514380** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8654727953	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$4.600	$220.900	$225.500	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$3.600	$172.600	$176.200	☐
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$0	$0	$400	$14.500	$14.900	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$8.600	$408.000	$416.600	

Imprimir Descargar Resumen