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** | **Abril de 2019** |
| **Versión** | **FEBRERO 2019 - 2,19** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JULIETH STEFFANY SOTO LAGUNA | **C.C.** | 1.099.212.486 | **IP/Nº de contacto** | 3107550360 |
| **Correo electrónico contratista:** | jssoto@sena.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** | 0334155405 |
| **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:** | 796013/2019 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **3519** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 34.505.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 28.064.067 | **3** | **Del** | **01/04/2019** | **Al** | **30/04/2019** | **$ 3.450.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 24.613.567 | | 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

| | **Abril** | **Marzo** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7718792966** | Valor Base retención en la fuente | 2.292.750,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.380.200 | $ 1.380.200 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.057.000,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 172.600 | $ 172.600 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 220.900 | $ 220.900 | 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 | $ 14.500 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8543 | 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 | $ - | | | | |
| 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 | $ 764.250 | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | 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

IMPARTIÓ FORMACIÓN FICHA 1805491 TÉCNICO EN ASESORIA COMERCIAL Y OPERACIONES DE ENTIDADES FINANCIERAS, COMPETENCIA: APLICAR T
Administrar sistemas de información requeridos de acuerdo con las necesidades de la unidad de negocio. Utilizar herramientas ofimática
DEL 01, 02, 03, 04 Y 05 DE ABRIL DE 2019.
IMPARTIÓ FORMACIÓN FICHA 1819163 TECNÓLOGO EN CONTABILIDAD Y FINANZAS, COMPETENCIA: CONTABILIZAR LOS RECURSOS DE OPERACIÓN, I
Contabilizar los diferentes tipos de operación en el desarrollo del objeto social de la empresa
DEL 08, 09, 10, 11, 12, 15, 16 Y 17 DE ABRIL DE 2019.
IMPARTIÓ FORMACIÓN FICHA 1805491 TÉCNICO EN ASESORIA COMERCIAL Y OPERACIONES DE ENTIDADES FINANCIERAS, COMPETENCIA: DAR ASESO
Realizar segmentación de mercado del sector financiero según política institucional y características del entorno
DEL 22, 23, 24, 25 Y 26 DE ABRIL DE 2019.
IMPARTIÓ FORMACIÓN FICHA 1882623 COMPLEMENTARIA CONTABILIDAD BÁSICA
Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y Las Políticas organizacionales.
DEL 15, 16, 17, 18 Y 19 DE ABRIL DE 2019.
SEGUIMIENTO ETAPA PRÁCTICA APRENDICES DE TECNÓLOGOS EN CONTABILIDAD Y FINANZAS FICHAS 1263945 Y 1440486, TÉCNICO EN ASESORIA CO
FICHA 1620147 Y TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS FICHAS 1620131 Y 1696225.
TOTAL, HORAS ABRIL 160

**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.



**JULIETH STEFFANY SOTO LAGUNA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

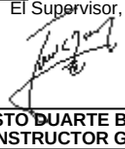
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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, 30 de abril de 2019

Señor (a)
**Juan Ernesto Duarte Ballesteros**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.796013
Coordinador Misional
Centro De Gestión Agroempresarial Del Oriente
Vélez

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

**Referencia:** No. CO1.PCCNTR.796013 del año 2019

Julieth Steffany Soto Laguna, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.099.212.486 de Barbosa, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agro empresarial del oriente- SENA Vélez, 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. **($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 sin exceder el valor total del contrato**,** en caso de no cumplirse**.**

**Plazo:** Será hasta el 04 de diciembre de 2019.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada y complementaria en área contable 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 | - Se impartió formación profesional, mediante la competencia | - Guía de aprendizaje<br>- Instrumentos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral. | contabilizar recursos de operación, para el tecnólogo en contabilidad y finanzas ficha 1819163. competencia APLICAR tecnologías de la información teniendo en cuenta las necesidades de la unidad ficha 1805491. Competencia: Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes. Ficha 1882623 | Cuestionarios<br>- Lista de chequeo y verificación.<br><br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, en la carpeta de obligaciones. |
| 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 | - Se realizó la inducción en seguridad y salud en el trabajo. | - Certificado de inducción a seguridad y salud en el trabajo.<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, 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. | Evaluación los conocimientos que los aprendices han recibido durante el proceso formativo, utilizando los formatos exigidos en la FPI. Programas: Tecnólogo en contabilidad y finanzas, fichas 1819163. Técnico en asesoría comercial y ficha 1805491. Complementario, en contabilidad básica ficha 1882623 | - Plan de trabajo.<br>- Reporte de juicios evaluativos Sofía Plus.<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, en la carpeta de obligaciones. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5. | Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional. | - Reporte mensual de instructor | Informe de cumplimiento del mes de abril.<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, en la carpeta de obligaciones. |
| 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. | - Velar por el buen uso de los ambientes de aprendizaje del CGAO.<br>- Cuidar los equipos de cómputo en cada uno de los ambientes<br>- Llevar inventario de lo dispuesto en cada ambiente de aprendizaje | - Foto evidencia de los controles de inventario en el ambiente de aprendizaje<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, 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 Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información | - Registrar las actividades en Sofía plus y en Blackboard y Evaluar aprendices del Tecnólogo en Contabilidad y Finanzas de la ficha 1819163 y Técnico en asesoría comercial y operaciones de entidades financieras ficha 1805491. | - Evidencia ruta de aprendizaje evaluada.<br>- Reporte de juicios evaluativos de Sofía Plus.<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, en la carpeta de obligaciones. |
| 9. | Hacer cumplir y cumplir con el | - Socialización del | - Fotos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | reglamento del aprendiz. | reglamento del aprendiz. | evidencia.<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, en la carpeta de obligaciones. |
| 10. | Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin. | - se realizó seguimiento etapa práctica aprendices de tecnólogos en contabilidad y finanzas fichas 1263945 y 1440486, técnico en asesoría comercial ficha 1620147 y técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras fichas 1620131 y 1696225. | - Anexo correos evidencia de seguimiento de etapa productiva de los aprendices.<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, 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 archivado en el drive Carpeta Personal y en la Blackboard. | - Pantallazo de archivo de documentos producidos.<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, en la carpeta de obligaciones. |
| 12. | Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato | -Se realizó encuesta toma de inventarios virtual. | - Certificado encuesta toma de inventarios virtual.<br>- Drive: carpeta personal del mes de abril, en la carpeta de obligaciones. |

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

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, numero de planilla 7718792966 expedido por pago correspondiente al mes de marzo del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

**Firma**



**Julieth Steffany Soto Laguna**
**Contratista**
**C.C. No. 1.099.212.486**

Recibí a satisfacción:

**Firma**



**Juan Ernesto Duarte Ballesteros**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.796013 de 2019.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1099212486 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | JULIETH STEFFANY SOTO LAGUNA SOTO LAGUNA | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARBOSA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CALLE 5 C # 7 - 18 | TELÉFONO: | 7485606 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Educación de instituciones |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7718792966** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2019 | SALUD: | AÑO: | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2019/04/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 438041337 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 220.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 220.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 805000427 | EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | $ 172.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 172.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 14.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 14.500** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 408.000** |

CC. 1.099.212.486