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	20 noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADRIANA MILENA CARRILLO GARCIA	C.C.	37.541.916	IP/Nº de contacto	6651640
Correo electrónico contratista:	ariadnamilena@misena.du.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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	52479441588
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:	778732/2019			Nº Compromiso SIIF	6019
Valor Total del Contrato	$ 30.184.320	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.393.920	10	Del 01/11/2019	Al 30/11/2019	$ 2.865.600,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.528.320		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.865.600		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	$ 2.865.600		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.904.175		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8498278905
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.146.240	$ 1.146.240
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 143.300	$ 143.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 183.400	$ 183.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.000	$ 12.000
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	$ 634.725	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.904.175,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.538.900,00	
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 - 8544	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	$ 2.865.600,00	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

formacion cultura fisica en las fichas 1804071 1962251 1905337 1904091 1692606 1751724 1828166 1802122 1905363 1692601 1904100 1962233
apoyo oficina de bienestar al aprendiz
organizaciòn y ejecuciòn de actividades de encuentro regional de liderazgo
apoyo induccìòn aprendices nuevos
apoyo campamento regional de liderazgo
entrenamiento aprendices juegos zonales
organizaciòn y ejecuciòn de actividades recreativas y deportivas
reuniòn equipos ejecutores asignados
apoyo actividades formacion
organizacion de actividades de formacion en cultura fisica
organizacion y elaboracion del pesebre navideño del centro

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.

Adriana M Carrillo G

ADRIANA MILENA CARRILLO GARCIA
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,

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

Piedecuesta 20 noviembre de 2019

Señor (a)
Oscar Julián Gelvez Lozano
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **778732**
Cargo del supervisor Coordinador Académico
Piedecuesta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes noviembre de 2019

Referencia: No **778732**

Adriana Milena Carrillo García, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37541916 de Piedecuesta, en mi calidad de Contratista del SENA; en Formación Profesional, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes.

Valor y forma de Pago: : El valor total del presente contrato es de TREINTA MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTE (30.184.320) PESOS MTE Incluido IVA de acuerdo al régimen tributario al que pertenece el CONTRATISTA. Esta suma será cancelada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales, 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 DOS MILLONES OCHOSIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS ($2.865.600) PESOS 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 52479441588 de Bancolombia cuyo titular es el CONTRATISTA.

Plazo: Será hasta el 16 de diciembre año 2019

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

CLÁUSULA

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**

	Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas/competencias: promover la interacción idónea consigo mismo con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social –cultura física-y/o fines a su competencia	Realizar y desarrollar las actividades de cultura física para el manejo de su expresión corporal y el acondicionamiento físico de los aprendices en las fichas de titulada	Clase de cultura física Portafolio del instructor fotos
	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	Llenar los formatos correspondientes a las actividades de evaluación	Portafolio del instructor
	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de tres días todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	Reporte de horas de formación y apoyo de actividades	Sofía plus
	Cumplir con el objeto del contrato descrito en los lugares que el SENA indique.	Realizar las clases de cultura física en los horarios establecidos jornada mañana de 7-12 m, jornada de la tarde 12:45-5:45 pm, sábados de 7 y 30 a 12 y de 1 a 5 pm y los cursos complementarios Verificación de la asistencia de aprendices a formación.	Formato de asistencia de cada una de las fichas
	Dar cumplimiento estricto las normas que regulan la formación profesional integral en el SENA	Alistamiento y Ejecución de fichas siguiendo los Estándares de Seguimiento a la Ejecución de la formación titulada y complementaria	Portafolio del instructor
	Participar en los procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Apoyo en las actividades programadas por el centro	Registro de asistencia
	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionados	Apoyo a actividades programadas establecidas por el centro de formación	Registro de asistencia

fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 8498278905 expedido por aportes en línea correspondiente al mes de octubre del año 2019

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Adriana M. Carrillo G

Adriana Milena Carrillo García
Contratista
C.C. No.37.541.916

Recibí a satisfacción:

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Supervisor(a) Contrato 778732 de 2019

	en procesos formativos propios de su área		
	Coadyudar en el proceso de inducción de aprendices	Apoyo a la jornada de inducción de aprendices cuarta oferta 2019 inducción del componente de deporte y recreación que hace parte de bienestar y liderazgo al aprendiz	Jornada de inducción, registro de asistencia Fotos
	Aplicar al proceso y certificación de competencias correspondiente a las funciones del área donde se desempeña así como participar de los procesos que el SENA adelanta para certificar habilidades pedagógicas de los instructores.	Capacitación en el área de competencia	certificación
	Acreditar el pago de aportes al sistema general de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales)	Pago de la planilla asistida PILA	Soporte de pago de planilla

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.				
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,