



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	Agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA ISABEL AGUIRRE MORALES	C.C.	1.101.753.238	IP/Nº de contacto	7565380
Correo electrónico contratista:	samorales986@gmail.com				
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	32979512138
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:	832638/2019	Nº Compromiso SIIF	16519
Valor Total del Contrato	\$ 34.505.000	Nº Pago	7
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.217.350	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2019 Al 31/08/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.766.850	Comisiones	\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.450.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 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

Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Agosto	Julio	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	\$ 14.500	\$ 14.500	Menos Retención 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	\$ -		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	\$ -				
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 764.250		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

1955575 - SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST HORAS DEDICADA A LA FICHA 40
1955576 - SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST HORAS DEDICADA A LA FICHA 40
1983712 - SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST HORAS DEDICADA A LA FICHA 4
1983710 - SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST HORAS DEDICADA A LA FICHA 4
1984076 - SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST HORAS DEDICADAS A LA FICHA 4
1955578 - SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST HORAS DEDICADAS A LA FICHA 40
1955577 - SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST HORAS DEDICADAS A LA FICHA 40
1983697 - SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST HORAS DEDICADAS A LA FICHA 4
TOTAL DE HORAS MES DE AGOSTO 176

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

SANDRA ISABEL AGUIRRE MORALES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
- 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,

MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR G20

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)

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,800	\$3,000	\$0	\$223,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$220,800	\$3,000	\$0	\$223,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,500	\$200	\$0	\$14,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$14,500	\$200	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$172,500	\$2,300	\$0	\$174,800
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$172,500	\$2,300	\$0	\$174,800
TOTAL				1	\$407,800	\$5,500	\$0	\$413,300

FIRMA:

Sandra Güne

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, agosto de 2019

Señora:

MARTHA RUEDA MONCADA

SUPERVISORA CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.832638**

Cargo del supervisor Coordinador de Formación Profesional

Dependencia Coordinación Académica

Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes agosto del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR. 832638 del año 2019

SANDRA ISABEL AGUIRRE MORALES, identificada con la cédula de ciudadanía No.1.101.753238 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 (\$34505000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagado 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.

Plazo: Será hasta el 18 de diciembre de 2019.

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

CLÁUSULA CUARTA (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.	Elaboración de cronogramas de formación complementaria para programas virtuales, En las fichas 1955575, 1955576, 1955577, 1955578 se impartió formación para el programa complementario Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo. Siguiendo los nuevos lineamientos de la Guía de Orientaciones para la Formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje – AVA– GFPI – G – 014 – Versión 03	Se evidencia el cronograma de formación complementaria siguiendo los lineamientos de la guía de Orientaciones para la Formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje – AVA– GFPI – G – 014 – Versión 03 Drive: obligaciones del contrato/mes de agosto 2019/ en la carpeta de obligaciones N° 1
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	Conocer y aplicar los procesos, procedimiento y formatos exigidos por el Centro	Formatos (Planeación pedagógica, guía de aprendizaje 1, Guía de aprendizaje 2, guía de aprendizaje 3, guía de aprendizaje 4 y guía de aprendizaje 5) Drive; obligaciones del contrato/mes de agosto 2019 en la carpeta de obligaciones N° 2
3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar	Se evaluó y se realizó el proceso de cierre de las siguientes fichas 1955575, 1955576, 1955577, 1955578	Formato de cierre de formación, reporte de juicios evaluativos, centro de calificaciones, Estadística general de los programas Drive: obligaciones del contrato/mes de agosto

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	oportunamente los formatos correspondientes.		2019/ en la carpeta de obligaciones N° 3
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional	Se realizo el informe de verificación metodologica al programa de formación y se lleno un formulario de caracterizacion de instructores	Informe de verificación metodologica del programa Pantallazo formulario de caracterización de instructores Drive: obligaciones del contrato/mes de agosto 2019/ en la carpeta de obligaciones N° 5
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	Se trabaja cuidando la semilla de los programas y la Guía de Orientaciones para la Formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje – AVA– GFPI – G – 014 – Versión 03 para los programas complementarios virtuales 2019, de las fichas 1955575, 1955576, 1955577, 1955578	Diseño de anuncios, guías de aprendizaje Drive: obligaciones del contrato/mes de agosto 2019/ en la carpeta de obligaciones N° 6
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	Se realizo el proceso de finalizacion y cierre de fichas para los programas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo fichas 1955575, 1955576, 1955577, 1955578 y reportando Formato de cierre de formación, reporte de juicios evaluativos, centro de calificaciones	Formato de cierre de formación, reporte de juicios evaluativos, centro de calificaciones Drive: obligaciones del contrato/mes de agosto 2019/ en la carpeta de obligaciones N° 7

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	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		
9.	Cumplir con lo establecido en la guía de orientación formación de ambientes virtuales de aprendizaje GFPI-G014- publicada en la plataforma compromiso	Se Cumple con la adecuación de programa según la Guía de Orientaciones para la Formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje – AVA– GFPI – G – 014 – Versión 03 En los programas con ficha 1955575, 1955576, 1955577, 1955578	Pantallazos con la adecuación de centro de calificaciones, cronograma. Anuncios y conferencias web realizadas en el periodo Drive: obligaciones del contrato/mes de agosto 2019/ en la carpeta de obligaciones N° 9
12.	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se realiza del diligenciamiento del Informe contractual.	Informe contractual del mes de agosto de 2019. Compartido en la el Drive: Drive: obligaciones del contrato/mes de agosto/ en la carpeta de obligaciones N° 12

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 MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, (8495077247) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de julio del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,



Firma
SANDRA ISABEL AGUIRRE MORALES
Contratista
C.C. No. 1.101.753.238

Recibí a satisfacción:



Firma
MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.832638de2019