	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Agosto del 2019

Señor (a)
Martha Rueda Moncada
SUPERVISOR(A) CONTRATO No.**CO1.PCCNTR.833795**
Instructor grado 20
Coordinación Académica
Ciudad: Vélez

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

Referencia: No (CO1.PCCNTR.833795) del año (2019)

Carlos Iván Martínez Alvarado, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.178.571 de Girón, en mi calidad de Contratista del SENA, 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 Veintiséis millones quinientos veintidós mil quinientos Pesos M/Cte. ($26.522.500) 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 Dos millones seiscientos cincuenta y dos mil doscientos cincuenta Pesos ($26.522.50), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse. El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de los trámites pertinentes para que el Sena pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social, pensión y riesgos laborales, así como los demás documentos para el pago.

Plazo: Será hasta el 18 de DICIEMBRE de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada y complementaria en el área de ebanistería 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	Se diligenciaron todos los formatos	

	y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral	técnico pedagógico correspondiente a las fichas ***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera-Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería	Ver aplicativo Sena Sofía. Ver evidencia compartida en el Drive correspondiente a la obligación número 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	Se diligenció el Formato de inducción con los nombres, apellidos, correo electrónico y teléfono de los aprendices. Se diligenció el formato de asistencia de los aprendices correspondientes a las fichas: ***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera-Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería	Ver formatos Siga correspondientes a las fichas: ***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera-Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería Compartidos en el Drive

3	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos	Se diligenciaron adecuadamente los instrumentos de evaluación de acuerdo a le ejecución curricular.	Ver los Instrumentos de evaluación en la carpeta del Driver correspondiente al mes de agosto y relacionada con las fichas: ***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera-Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería

	correspondientes		
4	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro	Compartí la 3 oferta educativa del Centro a través de las redes sociales	Ver pantallazo compartido en el Drive correspondiente a la obligación 04
5	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional	Diligencié oportunamente en el aplicativo Sofía Plus el informe mensual de actividades técnico pedagógicas correspondientes a las fichas: ***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera-Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería	Ver informe Tiempos del Instructor en el Aplicativo Sofía Plus. Este informe de tiempos del instructor también está disponible en el drive correspondiente a esta obligación
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	Durante el mes de agosto no solicité materiales ni equipos en el Centro	Durante el mes de agosto no solicité materiales ni equipos en el Centro

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	Se diligenciaron las fichas de caracterización de los respectivos programas del mes de agosto. Se inscribieron los aprendices a los programas de formación que se impartieron en el mes de agosto. Se creó la ruta de aprendizaje correspondiente a las fichas: ***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera-Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería Se asociaron los aprendices a las fichas***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera-Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería . Se registraron los juicios evaluativos	Ver pantallazos de la creación de ruta, asociación y evaluación correspondiente a las fichas: ***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera-Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería.

		en la plataforma Sofía plus correspondiente a las fichas: ***1848627-1943772-1952901-1976554- 1978227*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Aplicación De Técnicas Y Métodos De Preparación De Superficies En Madera- Conocimientos Básicos en Carpintería-Básico en Carpintería. Formación impartida en el mes y se comunicó novedades de aprendices y hallazgos al coordinador académico	

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	En el año 2017, me certifiqué en las siguientes dos Normas de Competencia Laboral las cuales tienten vigencia de tres años: Servicio al Cliente – Orientar Formación Profesional Integral.	Ver los certificados en http://certificados.sena.edu.co/ y en la carpeta compartida en el Drive correspondiente a esta obligación

	defecto deberá aplicar el proceso		
9	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz	Se realizó la inducción y socialización del Reglamento del Aprendiz ficha: ***1848627***	Los aprendices firmaron la planilla de asistencia a la inducción al reglamento del aprendiz. Ver planillas compartidas en el drive correspondiente a esta obligación.
10	Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin.	En el mes de mayo se me asignó el Seguimiento de la Etapa Productiva de la Ficha ***1649589*** – Técnico en Carpintería – Puente Nacional	Ver formatos Seguimiento Etapa Productiva Primer Visita
11	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se diligenció oportunamente el informe contractual correspondiente al mes de julio	El Informe Contractual fue enviado al supervisor de contrato para su revisión y aprobación
12	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	Asistí a la Tercera Reunión General de Instructores y Administrativos realizada el jueves 22 de agosto en el Centro	Ver pantallazo asistencia a la reunión.

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.				
……				

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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. Número de Planilla ***(*4289396786*)*** expedido por ***SOI*** correspondiente al mes de ***JULIO*** del año 2019.

Cordialmente

Carlos Iván Martínez Alvarado Contratista
C.C. No. 91.178.571

Recibí a satisfacción:

Firma
Martha Rueda Moncada
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.833795 de 2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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:	CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO	**C.C.**	91.178.571	**IP/Nº de contacto**	3174725711
Correo electrónico contratista:	cimartinez17@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	79630653709
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:	833795/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**16819**	
Valor Total del Contrato	$ 25.992.050	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.465.575	**7**	**Del**	**01/08/2019**	**Al**	**31/08/2019**	**$ 2.652.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.813.325		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.652.250		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	**$ 2.652.250**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.762.313**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4289396786**	Valor Base retención en la fuente	1.762.313,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.060.900	$ 1.060.900	Valor Base retención en la fuente ICA	2.349.750,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 132.700	$ 132.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 169.800	$ 169.800	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 V	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	4.700,00	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	$ 587.438		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 2.647.550,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Técnico en Carpintería Puente Nacional Ficha 1649589 Los días 01, 08, 14, 22, 29 Total de Horas: 50 Horas
Actividades Realizadas: Mecanizar Industrialmente Piezas de Madera y Láminas de Aglomerado
Conocimientos Básicos en Carpintería Los días 07, 15 Total de Horas: 20 Horas
Actividades Realizadas: Mecanizar convencionalmente piezas de madera y láminas de aglomerado
Aplicación de Técnicas y Métodos de Preparación de Superficies en Madera Ficha 1952901 Los días 02, 05, 06, 09, 12, 13, 16, 19.
Total de Horas: 40 Horas. Actividades Realizadas: Acondicionar superficies en madera a través de medios mecánicos o físicos
Básico en Carpintería I Ficha 1976554 Los días 20, 21, 26, 27, 28. Total de Horas: 25 Horas
Actividades Realizadas: Dibujar Producto Artesanal Según Requerimiento del Proyecto
Básico en Carpintería Ficha 1978227 Los días 23, 30. Total de Horas: 20 Horas
Actividades Realizadas: Dibujar Producto Artesanal Según Requerimiento del Proyecto

Total de Horas Académicas: 155 Horas. Total de Horas Administrativas: 5 Horas
Total de Horas Mes de Agosto: 160 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.

CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO
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,

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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91178571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VELEZ	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N° 10-49	TELÉFONO:	7564394
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:	**4289396786**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2019		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996127127

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 169.800
SUBTOTAL:			1	**$ 169.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 132.700
SUBTOTAL:			1	**$ 132.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 302.500**

Planilla Pagada
SOI

C.C 91 178 571