

 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	Julio de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		DARYI SUGEY MATEUS PAEZ	C.C.	1.101.757.119
Correo electrónico contratista:		dsmateus@misena.edu.co	IP/Nº de contacto	3132182596
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO	Es Pensionado?	NO
Inducción SST		SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Nº Cuenta	32955742868
			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:		834406/2019	Nº Compromiso SIIF	14819
Valor Total del Contrato		\$ 26.522.500	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 14.941.008	Del 01/07/2019 Al 31/07/2019	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 12.288.758	Valor Bruto Pago \$ 2.652.250,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 2.652.250	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos por comisiones		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 2.652.250	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.762.313	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Julio	Junio	
Ingreso Base de Cotización - IBC		1.060.900	1.060.900	Valor Base retención en la fuente 1.762.313,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		132.700	132.700	Valor Base retención en la fuente ICA 2.349.750,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		169.800	169.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		-	0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II		11.100	11.100	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		-	-	Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		-	-	Reteica - 8543 4.700,00
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
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		-	-	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		-	-	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640		-	-	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 548.320		-	-	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		587.438	-	VALOR A PAGAR \$ 2.647.550,00
Retención en la Fuente Contingente		-	-	
SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA 1940345: HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: 06,07,08,09,10: 48 HORAS				
FICHA 1949049: HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: 16,17,18,19: 40 HORAS				
FICHA 144680: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA(EVENTO DE DIVULGACION TECNOLÓGICA): 21: 10 HORAS				
FICHA 1952979: HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: 22,23: 20 HORAS				
FICHA 1956048: HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS: 26,27: 20 HORAS				
FICHA 1620216: NORMA DE COMPETENCIA LABORAL (MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE): 29,31: 12 HORAS				
FICHA 145282: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA(EVENTO DE DIVULGACION TECNOLÓGICA):30: 10 HORAS				
TOTAL DE HORAS ACADEMICAS: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.				
DARYI SUGEY MATEUS PAEZ EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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)				

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	DARYI SUGEY MATEUS PAEZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1101757119
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2019-06-11
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1101757119
NOMBRE EMPLEADO	DARYI SUGEY MATEUS PAEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8653520413
REFERENCIA PAGO(PIN)	8672571237
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2019-06
PERIODO SALUD	2019-06
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO 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	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
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.061.000	0,1600000	\$ 169.800	\$ 0	\$ 0	\$ 169.800	\$ 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	1.061.000	0,1250000	\$ 132.700	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.061.000	0,0104400	\$ 11.100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 169.800	\$ 132.700	\$ 11.100	\$ 0	\$ 313.600

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Julio de 2019

Señor (a)

MARTHA RUEDA MONCADA

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.834406

Coordinador Académico

Centro de Gestión Agro- Empresarial del Oriente

Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.834406
del año 2019

DARYI SUGEY MATEUS PAEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1101757119 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa de formación titulada y complementaria, 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 (\$2.652.250)**, 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 surtir 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: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Sera hasta el 18 de Diciembre 2019

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBJETO:

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

CLÁUSULA CUARTA: 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 ejecutaron programas formativos orientados al desarrollo de las actividades académicas consignadas en las guías de aprendizaje.	Guías de aprendizaje, Planeación Pedagógica, registro de valoraciones de los resultados evaluados, Lista de asistencias DRIVE (carpeta completa con de la ficha ejecutada en el mes de Julio.)
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 hizo oportunamente el registro e inscripción de los aprendices en SOFIA PLUS. Cumplimiento en la aplicación de la estructura curricular y ejecución del programa de formación.	Entrega de Formatos de Ficha de Matricula y Ficha de Caracterización en Administración Educativa, Planilla de Asistencia a Matrícula, Compromiso del Aprendiz.
3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento	Se ha evaluado los conocimientos que los aprendices que han	Registro de juicios valorativos en el aplicativo

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	recibido durante el proceso formativo, y utilizado los formatos exigidos en la FPI.	SENASOFIAPLUS y plan de trabajo se ha dejado evidencia en el DRIVE correspondiente por la ficha del mes Julio.
4.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.	Se apoyó en la tercera Oferta Educativa 2019.	Evidencia fotográfica
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se diligencio el informe mensual de actividades, y formato de consolidados de evaluación grupal.	Informe mensual de actividades entregado al Supervisor, formatos de los consolidados de evaluación grupal en el drive.
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 hace solicitud del préstamo de un aula, con un día de anticipación. Se diligencia el formulario del equipo a prestar, lo cual se diligencia la hora de entrega de dicho equipo.	Compartidos en el correo electrónico y diligenciamiento del control de equipos.
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	Diligenciar ficha de caracterización tres días hábiles al proceso de la formación. Preinscribir	Ficha de Caracterización que reposa en la oficina de Administración Educativa y

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	<p>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.</p>	<p>los aprendices a la formación. Entrega documentos a la oficina de administración educativa para hacer el cierre de la matrícula.</p> <p>Crear la ruta y se asociar los aprendices.</p> <p>Evaluar los aprendices en la plataforma del Sofía plus. Preinscribir los aprendices a la formación.</p> <p>Entrega documentos a la oficina de administración educativa para hacer el cierre de la matrícula.</p> <p>Crear la ruta y se asociar los aprendices.</p> <p>Evaluar los aprendices en la plataforma del Sofía plus.</p>	<p>Creación de la ruta y se asocia a los aprendices y luego se evalúa en la plataforma Sofía plus.</p>
8.	<p>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</p>	<p>Se hizo el proceso de Inscripción para la Norma de competencia(inscripción 21 de Julio al 02 de Agosto 2017)</p>	<p>Esta evidencia se encuentra soportada en el aplicativo de certificados digital SENA.</p>

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	“Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo” o en su defecto deberá aplicar el proceso.	<p>Certificación de competencias laborales de instructores SENA a nivel nacional sobre la norma 240201056</p> <p>“Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa”.</p> <p>La vigencia de la norma esta hasta el 7 de Diciembre de 2020.</p>	
9.	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz	Se aplica la normatividad que se encuentra vigente en el reglamento del aprendiz.	Listado asistencia a inducción drive.
10	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	Se realizó el último seguimiento y evaluación de la etapa práctica al aprendiz del Tecnólogo en contabilidad y finanzas correspondiente a la ficha 1133781.	Correo de Notificación, carpeta ubicada en Blackboard con sus respectivas actividades y la tercera acta.
11.	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Subir los archivos correspondientes a las fichas del mes de Julio.	Soportes subidos al DRIVE
12	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	Se evidencia por medio fotográfico, acerca de la última reunión de instructores.	Se evidencia a través de fotografías.

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.				
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, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (8653520413) expedido por Asopagos correspondiente al mes de Junio del año 2019.

Evidencias en () folios
Cordialmente,

Daryi Suguey Mateus P.

Firma
DARYI SUGEY MATEUS PAEZ
Contratista
C.C. No. 1101757119

Recibí a satisfacción:

Fortho Rueda H.



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Firma

MARTHA RUEDA MONCADA

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.834406 de 2019



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) DARYI SUGEY MATEUS PAEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1101757119 realizó el día 26/07/2019 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas