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:** | ROSIBEL VEGA FONTECHA | **C.C.** | 63.433.959 | **IP/Nº de contacto** | 3209363126 |
| **Correo electrónico contratista:** | rovegafo@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:** | BANCO POPULAR | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 230540775681 |
| **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:** | 835674/2019 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **14219** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 26.522.500 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 17.504.850 | **5** | **Del** | **01/06/2019** | **Al** | **30/06/2019** | **$ 2.652.250,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 14.852.600 | | 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

| | Junio | Mayo |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **8653255148** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.060.900 | $ 1.060.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 132.700 | $ 132.700 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 169.800 | $ 169.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 11.100 | $ 11.100 |
| 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 | $ 587.438 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.762.313,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.349.750,00 | |
| 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 - 8543 | 4.700,00 | 0,200% |
| - | 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** | **$ 2.647.550,00** | |

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

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 1921540. MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. 40 HORAS
FICHA 1921548. MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. 40 HORAS
FICHA 1931914. MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. 40 HORAS
FICHA 1839035. RECEPCIONAR, ORGANIZAR Y CONTROLAR MATERIAS PRIMAS PARA EL SERVICIO DE COCINA. 44 HORAS
TOTAL HORAS: 164 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.

Rosibel Vega Fontecha
C.C. 63.433.959

**ROSIBEL VEGA FONTECHA**
**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 M.

**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)**

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | ROSIBEL VEGA FONTECHA |
| IDENTIFICACION: | CC-63433959 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2019-07-02 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2019-06-17 |
| FECHA DE PAGO: | 2019-06-28 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO AGRARIO |
| PERIODO PENSION: | 2019-05 |
| PERIODO SALUD: | 2019-05 |
| NUMERO PLANILLA: | 8653255148 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8654324922 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS016 | 805000427 | COOMEVA EPS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 1.000 | $ 132.700 | $ 133.700 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 1.300 | $ 169.800 | $ 171.100 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 11.100 | $ 11.200 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 2.400 | $ 313.600 | $ 316.000 |

Rosibel Vega Fontecha
63.433.959.

Banagrario

ASOPAGOS S.A. ANTES OPERADOR ASOCAJAS

**PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO**
**RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA**

| | |
|---|---|
| Razón social | ROSIBEL VEGA FONTECHA |
| Identificación | CC-63433959 |
| Código dependencia o sucursal | 0 |
| Nombre dependencia o sucursal | ROSIBEL VEGA FONTECHA |
| Fecha de generación del reporte | 2019-06-26 |
| Período pensión | 201905 |
| Período salud | 201905 |

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación
**63433959**
Período pensión
**201905**
Cantidad de registros
**3**

| Fecha límite de pago | Número de planilla | Total a pagar | Total seguridad social | Valor transacción financiera | Tipo de planilla | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019-06-27 | 8653255148 | $316.000 | $316.000 | $0 | I | Lista para pago en banco |

(020)86532551488020000634339592019053900000031600096201906 27

27/06/2019 14:18:56 Cajero: yorlosma

Oficina: 6046 - VELEZ
Terminal: B6046CJ040EQ Operación: 6137347

**Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS**

| | |
|---|---|
| **Valor:** | **$316,000.00** |
| Costo de la transacción: | $0.00 |
| Iva del Costo: | $0.00 |
| GMF del Costo: | $0.00 |

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
Ref 1: 8653255148
Ref 2: 00063433959201905

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000

aportante

ntizar un mejor servicio, Asopagos le diligenciar la siguiente información

onsignante _____
_____
_____
Pagado _____

Rosibel Vega Fontecha
63 433 959

Banco Agrario de Colombia
of. Velez - s/der
Cod. Of. 6046
CAJA 02
27 JUN. 2019
PROCESADO

CLIENTE

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

Vélez Santander, junio de 2019

Señor (a)
**MARTHA RUEDA MONCADA**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.835674
Coordinación académica
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes Junio del año 20019

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.835674 del año (2019)

Rosibel Vega Fontecha, identificada con la cédula de ciudadanía No.63433959 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en 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 **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.

**Plazo:** 18 DE DICIEMBRE DE 2019

| **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: Obligaciones de las partes**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1. | 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 | Ejecutar programas de formación complementaria en el área de alimentos: Higiene y Manipulación de Alimentos dirigido a | Planeación Pedagógica. Guías Instrumentos de evaluación Compartidos en el |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Integral. | restaurantes y particulares en el municipio de Barbosa.<br><br>Ejecutar Programa de Formación Titulada (Técnico en cocina) Municipio de Barbosa | Drive.<br><br>Ficha: 1839035<br><br>Ficha: 1921540<br>Ficha: 1921548<br>Ficha: 1931914 |
| I. | 2. El contratista se compromete a 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 inscripción de un (3) grupos de aprendices para el curso: Higiene y Manipulación de alimentos en el Municipio de Barbosa | Ficha de caracterización reporte de aprendieses inscritos en el mes de junio:<br><br>Fichas: 1921540<br>1921548<br>1931914<br>compartidos en el Drive |
| II. | 3.Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes | Se elaboraron y aplicaron los instrumentos de evaluación teniendo en cuenta las características de los aprendices. Evaluación integral, continua y cualitativa | Reporte de juicios de evaluación de las fichas:<br>Ficha: 1921540<br>Ficha: 1921548<br>Ficha: 1931914<br>Compartidas en el Drive. |
| III. | 5. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional. | Se entrega informe contractual. Informando sobre las obligaciones cumplidas en el mes de junio. | Informe mensual de ejecución contractual del mes de junio con sus respectivas evidencias Compartidas en el Drive. |
| IV. | 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. | Préstamo de samovares y canastillas preparación día del instructor Y devuelto en perfecto estado | Formato préstamo y salida y entrega de elementos, expedido por almacén y compartido en el DRIVE |
| V. | 7. Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de 5 días | Creación de la ruta de | Pantallazo Creación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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. | aprendizaje, asociación de los aprendices a la ruta y Registro de Juicios Evaluativos. | de la ruta de aprendizaje, Asociación de los aprendices a la ruta Reporte de juicios de evaluación de la ficha: 1931914 compartidos al Drive |
| VII | 9. Cumplir y hacer cumplir con el reglamento del aprendiz. | Se da a conocer dentro de Inducción SENA el Reglamento del Aprendiz SENA para su estricto cumplimiento. | Lista de Asistencia inducción SENA Fichas:<br>Ficha: 1921540<br>Ficha: 1921548<br>Ficha: 1931914<br>Se comparten en el Drive. |
| VIII | 11. Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia | Se entrega oportunamente las fotocopias de los documentos de identidad de aprendices de la ficha atendidas en el mes de junio, a la oficina de Administración educativa para legalización de la matrícula y su posterior archivo. | Se comparten en el Drive los Escáner de los documentos entregados físicamente en la Oficina de Administración Educativa. Pertenecientes a fichas:<br>Ficha: 1921540<br>Ficha: 1921548<br>Ficha: 1931914 |
| VIII | 13. Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato. | Apoyar la producción de Centro CGAO. (mes de julio) | Fotografías compartidas en el DRIVE |

| | |
|---|---|
| | **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:

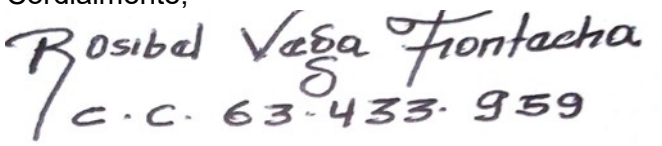
| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | INICIO | FINALIZACIÓN |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| …… | | | | |

***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, (8653255148) expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de mayo del año 2019.

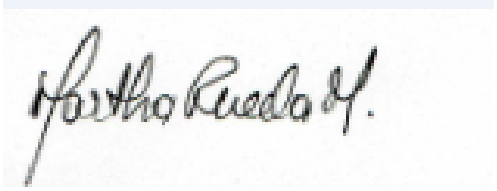
Evidencias en (5) folios

Cordialmente,




**ROSIBEL VEGA FONTECHA**
**Contratista**
**C.C. No. 63.433.959**

Recibí a satisfacción:



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

**MARTHA RUEDA MONCADA**
**Supervisor(a) Contrato No CO1.PCCNTR.835674 del 2019**