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	**Septiembre 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	$ 12.200.350	**7**	**Del**	**01/08/2019**	**Al**	**31/08/2019**	**$ 2.652.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.548.100		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	----------	**8652143255**
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 1906814:APOYAR LA PRODUCCIÓN Y EL SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS EN LA PLANTA DE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS DEL CGAO días 12,13,14,15,16,20,21,22,23,26,27,28,29 y 30 de agosto: 56 HORAS
FICHA 1975007 HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS VÉLEZ. DEL 19 al 23 de Agosto: 40 HORAS
FICHA 1978484 HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS VÉLEZ. DEL 26 al 30 de Agosto: 40 HORAS
ACTIVIDADES ADICIONALES DEL INSTRUCTOR: 24 HORAS
TOTAL HORAS: 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.

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 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.

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	2019-08-28
Periodo pensión	201907
Periodo salud	201907

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

Número de identificación
63433959
Periodo pensión
201907
Cantidad de registros
3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2019-08-29	8652143255	$317.000	$317.000	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)86521432558020000634339592019073000000031700096201908 29

28/08/2019 10:54:04 Cajero: yortosma

Oficina: 6046 - VELEZ
Terminal: B6046CJ040EQ Operacion: 10977841

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$317,000.00**
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: 8652143255
Ref 2: 00063433959201907

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

...n mejor servicio, Asopagos le ...liar la siguiente información

Rosibal Vega F.
C.C 63433959

Banco Agrario de Colombia S.A. Vélez Cod. Of. 6046
CAJA 02 28 AGO 2019
PROCESADO

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:	2019-08-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-08-15
FECHA DE PAGO:	2019-08-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2019-07
PERIODO SALUD:	2019-07
NUMERO PLANILLA:	8652143255
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	$ 1.400	$ 132.700	$ 134.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 169.800	$ 171.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 11.100	$ 11.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 313.600	$ 317.000

Rosibal Vega Fontecha
C.C 63433959

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/09/2019

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez Santander, agosto 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 agosto 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 Integral.	Ejecutar programas de formación titulada Municipio de Vélez (Auxiliar de cocina) Ejecutar dos (2) programas de formación complementaria en el municipio de Vélez: Higiene y Manipulación de Alimentos	Planeación Pedagógica. Guías Instrumentos de evaluación Compartidos en el Drive. Ficha: 1906814 Ficha: 1975007 Ficha; 1978484
I.	2. El contratista se compromete a dar	Se realizó la inscripción de	Fichas de

	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.	dos (2) grupos de formación complementaria: Higiene y Manipulación de Alimentos	caracterización y Reporte de inscripción Formación complementaria Ficha: 1975007 Ficha; 1978484 Compartidas 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 Ficha; 1978484 Reporte de inscripción estado certificado Ficha:1975007 Compartidos en Drive.
III.	4. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro	Delegada para apoyo y acompañamiento al grupo Operario de procesos de panadería Vélez (La Doctrina)	Fotografías reunión socialización y apoyo inscripciones Operario de Panadería en la Doctrina (25-08-2019) Listado asistencia reunión recolección documentación para la matrícula. (31-08-2019) Compartidos en el DRIVE
IV.	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 agosto.	Informe mensual de ejecución contractual del mes de agosto con sus respectivas evidencias Compartidas en el Drive.
V.	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 realizó el procedimiento y solicitud de bienes para el Programa Auxiliar de Cocina Vélez	Formato de solicitud de bienes Auxiliar de Cocina Vélez Ficha: 1906814

VI.	7. Reportar en el sistema Sofia 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.	Creación de la ruta de aprendizaje, asociación de los aprendices a la ruta y registro de Juicios evaluativos.	Pantallazo Creación de la ruta de aprendizaje, Asociación de los aprendices a la ruta y Reporte de juicios de evaluación de las fichas: Ficha: 1975007 Ficha; 1978484 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: Ficha: 1975007 Ficha; 1978484 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 agosto, a la oficina de Administración educativa para legalización de la matrícula y su posterior archivo.	Se comparten en el Drive los escáneres de los documentos entregados físicamente en la Oficina de Administración Educativa. Ficha: 1975007 Ficha; 1978484
IX.			

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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

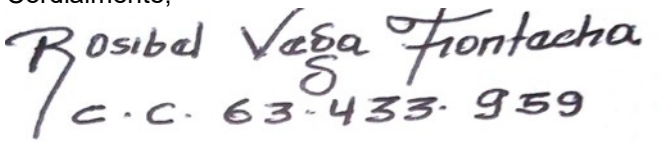
1.				
2.				
……				

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, (8652143255) expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de julio del año 2019.

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,



ROSIBEL VEGA FONTECHA
Contratista
C.C. No. 63.433.959

Recibí a satisfacción:



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