

SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON		Código Regional	68
				Código Centro	930910
				Fecha Elaboración	21 de mayo de 2019
				Versión	FEBRERO 2019 - 2.19
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	OLGA LUNA MONOGA		C.C.	63.279.464	IP/Nº de contacto
Correo electrónico contratista:	oluna16@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	230481149573
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:	858401/2019	Nº Compromiso SIIF	19019		
Valor Total del Contrato	\$ 33.117.660	Nº Pago	3		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 26.816.786	Del	01/05/2019	Al	31/05/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.937.046	Comisiones	\$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.679.740	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	\$ 3.679.740	Menos, Retención Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.445.105	TOTAL RETENCION PRESENTE PAGO	\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.471.896	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 184.000	\$ 184.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 235.600	\$ 235.600	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	\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Retención - 0299	0,00	0,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00	
Intereses Préstamo de Vivienda 5	\$ 3.427.000	\$ -		0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,00%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	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	\$ 815.035	VALOR A PAGAR	\$ 3.679.740,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>Impartir formación en los horarios y lugares que la Institución indique Programa Asesoría Comercial y operaciones de entidades financieras Ficha 1861021 Col Francisco de Paula Santander Aplicativo Sofia y lista de asistencia</p> <p>Impartir formación en los lugares que la Institución indique Programa de Organización de archivos Fichas 1641762 grado 11 y 1850393 grado 10 Colegio La Cumbre Aplicativo sofia plus y lista de asistencia.</p> <p>Etapa Practica : Organización de Etapa Practica fichas de OnceFormato 023</p> <p>Impartir formación en los lugares que la Institución indique Programa de Operación Turística Ficha 1861091 Col Miguel Sánchez Hinestroza Aplicativo Sofia Plus y lista de asistencia.</p>					
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>					
			<p><i>Olga Luna Monoga</i></p> <p>OLGA LUNA MONOGA EL CONTRATISTA</p>		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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</p>			<p>Autorizo el presente pago.</p> <p>El Supervisor:</p> <p><i>Marta Yolanda Florez Dulcey</i></p> <p>MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY INSTRUCTOR G20</p>		
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionando, autorizo el presente pago:</p> <p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p> <p><i>Celia Patricia Rodriguez Martinez</i></p> <p>CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G20</p>					

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 31 de MYO de 2019

Señor (a)

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY

SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNRT.856401

Cargo del supervisor COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES

Dependencia COORDINACIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES ARTICULACIÓN CON LA
MEDIA TÉCNICA

Bucaramanga

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

Referencia: No (CO1.PCCNRT.856401) del
año 2019

OLGA LUNA MONOGA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.279.464 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación de programas especiales articulación con la media técnica, 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: TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MCTE. (\$33.117.660), Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera; a) Un pago por DOS MILLONES OCHOCIENTOS VENTIUNMIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE. (\$2.821.134) proporcional a los días ejecutados en el mes de marzo de 2019. b) OCHO (08) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$ 3.679.740) por los meses de abril a noviembre de 2019. c) Un pago por valor de OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS MCTE. (\$850.606) proporcional a los días trabajados en el mes de diciembre de 2019.

Plazo: Del 08 de marzo de 2019 a 07 de diciembre de 2019.

OBJETO:

Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de asistencia administrativa del programa articulación con la educación media, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el periodo académico del 2019.

CLÁUSULA

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, Numero de Planilla 84921328292 expedido planilla SOI correspondiente al mes de Abril del año 2019.

Evidencias en (02) folios
Cordialmente,

Recibí a satisfacción:

OLGA LUNA MONOGA
Contratista
C.C. 63.279.464 de Bucaramanga

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato 856401 de 2019

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: OLGA LUNA MONOGA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

FECHA INICIAL: 01/05/2019 00:00:00

FECHA FINAL: 31/05/2019 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1641762 - ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA
- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** FACILITAR EL SERVICIO A LOS CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.
- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** ORGANIZAR ARCHIVOS DE GESTIÓN DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE Y POLÍTICAS INSTITUCIONALES.
- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** PRODUCIR LOS DOCUMENTOS QUE SE ORIGINEN DE LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS, SIGUIENDO LA NORMA TÉCNICA Y LA LEGISLACIÓN VIGENTE.
- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL.

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 160,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS
-------	--------------	-------------	--------	-------

TOTAL TIEMPO EDT's: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
---------------	-------------	-----------	-------

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0,00

INSTRUCTOR: OLGA LUNA MONOGA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS



Sistema Inventarios



El empleo es de todos

Montedrago



Consulta Inventario Realizar Toma Virtual Accesos Almacenista Catálogo

Consulta por Documento

Número de documento

002/916.0

Consultar

Número de documento no válido o no registra bienes activos en SACE.

Consulta por Placa o Serial

Buscar Elementos



Hace constar:

Que el Sr(a) OLGA LUNA MONOGA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63279464 realizó el día 17/03/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo OLGA LUNA MONOGA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63279464 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

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

APRIL 2019		MAY 2019		JUNE 2019		JULY 2019		AUGUST 2019		SEPTEMBER 2019		OCTOBER 2019		NOVEMBER 2019		DECEMBER 2019	
DATE	DESCRIPTION	DATE	DESCRIPTION	DATE	DESCRIPTION	DATE	DESCRIPTION	DATE	DESCRIPTION	DATE	DESCRIPTION	DATE	DESCRIPTION	DATE	DESCRIPTION	DATE	DESCRIPTION
01/04/19	01/04/19	01/05/19	01/05/19	01/06/19	01/06/19	01/07/19	01/07/19	01/08/19	01/08/19	01/09/19	01/09/19	01/10/19	01/10/19	01/11/19	01/11/19	01/12/19	01/12/19
02/04/19	02/04/19	02/05/19	02/05/19	02/06/19	02/06/19	02/07/19	02/07/19	02/08/19	02/08/19	02/09/19	02/09/19	02/10/19	02/10/19	02/11/19	02/11/19	02/12/19	02/12/19
03/04/19	03/04/19	03/05/19	03/05/19	03/06/19	03/06/19	03/07/19	03/07/19	03/08/19	03/08/19	03/09/19	03/09/19	03/10/19	03/10/19	03/11/19	03/11/19	03/12/19	03/12/19
04/04/19	04/04/19	04/05/19	04/05/19	04/06/19	04/06/19	04/07/19	04/07/19	04/08/19	04/08/19	04/09/19	04/09/19	04/10/19	04/10/19	04/11/19	04/11/19	04/12/19	04/12/19
05/04/19	05/04/19	05/05/19	05/05/19	05/06/19	05/06/19	05/07/19	05/07/19	05/08/19	05/08/19	05/09/19	05/09/19	05/10/19	05/10/19	05/11/19	05/11/19	05/12/19	05/12/19
06/04/19	06/04/19	06/05/19	06/05/19	06/06/19	06/06/19	06/07/19	06/07/19	06/08/19	06/08/19	06/09/19	06/09/19	06/10/19	06/10/19	06/11/19	06/11/19	06/12/19	06/12/19
07/04/19	07/04/19	07/05/19	07/05/19	07/06/19	07/06/19	07/07/19	07/07/19	07/08/19	07/08/19	07/09/19	07/09/19	07/10/19	07/10/19	07/11/19	07/11/19	07/12/19	07/12/19
08/04/19	08/04/19	08/05/19	08/05/19	08/06/19	08/06/19	08/07/19	08/07/19	08/08/19	08/08/19	08/09/19	08/09/19	08/10/19	08/10/19	08/11/19	08/11/19	08/12/19	08/12/19
09/04/19	09/04/19	09/05/19	09/05/19	09/06/19	09/06/19	09/07/19	09/07/19	09/08/19	09/08/19	09/09/19	09/09/19	09/10/19	09/10/19	09/11/19	09/11/19	09/12/19	09/12/19
10/04/19	10/04/19	10/05/19	10/05/19	10/06/19	10/06/19	10/07/19	10/07/19	10/08/19	10/08/19	10/09/19	10/09/19	10/10/19	10/10/19	10/11/19	10/11/19	10/12/19	10/12/19
11/04/19	11/04/19	11/05/19	11/05/19	11/06/19	11/06/19	11/07/19	11/07/19	11/08/19	11/08/19	11/09/19	11/09/19	11/10/19	11/10/19	11/11/19	11/11/19	11/12/19	11/12/19
12/04/19	12/04/19	12/05/19	12/05/19	12/06/19	12/06/19	12/07/19	12/07/19	12/08/19	12/08/19	12/09/19	12/09/19	12/10/19	12/10/19	12/11/19	12/11/19	12/12/19	12/12/19



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tela/una	Exonerado SENA e ICBF
CC 43279464		LUNA MONOGA OLGA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	R3 21 26-54 GIRON	BUZARAHANGA-SANTANDER	6356205	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clase	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	2019-04-3	8407132802	1	2019-05-16	2019-05-20	BANCO DE OCCIDENTE	4		\$124,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES									
No.	Tipos	No. al	Nombre	Tipos Contrata	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales	Novas Laborales
Socios: PRINCIPAL (5 Años)																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: BUCARAHANGA (depto. SANTANDER) (1 Afiliados)																			
1	CC	43279464	LUNA MONOGA OLGA	INDEPENDIENTE	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Total Afiliados(1)																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Tela/una	Exonerado SENA e ICBF
CC 43279464		LUNA MONOGA OLGA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	R3 21 26-54 GIRON	BUZARAHANGA-SANTANDER	6356205	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clase	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	2019-04-3	8407132802	1	2019-05-16	2019-05-20	BANCO DE OCCIDENTE	4		\$124,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,600	\$700	\$0	\$236,300
CCU PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$235,600	\$700	\$0	\$236,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,700	\$100	\$0	\$7,800
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,700	\$100	\$0	\$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,000	\$600	\$0	\$184,600
NIUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$184,000	\$600	\$0	\$184,600
TOTAL				1	\$422,300	\$1,400	\$0	\$423,700



CIUDAD Y FECHA: Carmen
21/11/2010

OBJETIVO/TEMAS:

fecha: 18/6/09

Colectio J. Miguel Sanchez Hinojosa

5024-66