INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 20 de Agosto de 2019

Señor (a)
MARTHA YOLANDA FLOREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **857301**
Coordinadora Académica
Programas Especiales
Bucaramanga

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

Referencia: No 857301 del año 2019

RUTH GOMEZ TORRES, identificado con la cédula de ciudadanía No.63.292.354 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en CSET, 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:TREINTAY CUATROMILLONESTRESCIENTOS CUARENTAY CUATROMIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS MCTE. ($ 34.344.240). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de febrero de 2019. b) NUEVE (09) pagos iguales por valor de TRES MILLONESSEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTAPESOS M/CTE ($ 3.679.740) por los meses de Marzo a Noviembre de 2019. e) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes deDiciembrede 2019.

Plazo: Será hasta el 07 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras del programa articulación con la educación media, conforme a los modelos normativos establecidos del CSET en el período académico del 2019

CLÁUSULA(No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
2.	Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de lasobligaciones establecidas en este contrato	Orientar formación en las fichasUndécimo: 1632241, 1632268, 1641779, 1644791 Fichas de décimo: 1861032,	Listado de Asistencia firmadas Registro aprendices Sofia plus activos

		1861088 Cursos de Formación complementaria Fichas 1958869, 1958881	Sofia plus, listado de aprendices asociados
3.	De acuerdo con el principio de coordinación,el contratista deberá participar en las reuniones que sean convocadas relacionadas con laejecución del contrato	Reunión lunes pedagógico Reunión Red TN Contabilización evento 29 agosto de 2019 Reunión en las Instituciones Educativas Juan Cristóbal Martínez Fichas 1632241, 1632268, 1641779 Gabriela Mistral Florida Fichas 1644791, 1861032. José María Estévez Ficha 1861088	Lista de asistencia Inscripción Aprendices Grado 11ª en el Drive evento 29 Agosto 2019 Actas de Comité Técnico, firmadas rector de la IE, coordinador Sena, docente homologo, instructora Sena
6.	Utilizar en debida forma las claves asignadaspara el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante laejecución del contrato	Manejar el usuario de dominio Sena, y el usuario de Sofia plus de acuerdo con el rol de instructor. Interactuar actividades en la plataforma Blackboard y Sistema Biblioteca Sena Fichas 1632241, 1632268, 1641779, 1644791, 1861032, 1861088 Evaluación Resultados de aprendizaje Fichas	Sofia plus, Reporte Plataforma Blackboard- Reporte Interacción Sistema Biblioteca Sena Sofia plus Reporte juicios valorativos 1632241, 1632268, 1641779, 1644791 1861032, 1861088
13.	Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la	Crear eventos del mes de agostode 2019 a las fichas: 1632241, 1632268, 1641779, 1644791,1861032, 1861088.	Diagrama horario instructor

		INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
13	usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final	1632241, 1632268, 1641779, 1644791,1861032, 1861088 Crear eventos cursos de Formación complementaria Fichas 1958869, 1958881	Informe Actividades académicas mes de agosto 2019
14	EL CONTRATISTA asume, con la suscripción del contrato, la obligación de realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes, los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente, y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley	Pago Seguridad Social 4288810899 Julio de 2019	Planilla SOI

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, expedido por planilla Aportes SOI (**4288810899**) correspondiente al mes de Julio del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

RUTH GOMEZ TORRES
Contratista
C.C. No. 63.292.354
Recibi a satisfacción:

MARTHA YOLANDA FLOREZ
Supervisor(a) Contrato 857301 de 2019

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

Codigo Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	20 de agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RUTH GOMEZ TORRES	C.C	63.292.354	IP/N° de contacto	3153758752
Correo electrónico contratista:	rutas@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	SI
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	N° Cuenta	78595809581
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

N° del contrato:	857351/2019			N° Compromiso SIIF	15019
Valor Total del Contrato	$ 34.344.240	N° Pago		Periodo objeto de pago	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.977.566	7	Del 01/08/2019	Al 31/08/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.997.826		Comisiones		$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	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	Menos Retefuente Otros Ingresos		$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.679.740	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.621.805			

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

	Agosto	Julio
N° Planilla PILA, o . N° Radicación pago SS		42558810899
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.700	$ 7.700
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 $ 2.427.000	$ -	
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	$	
Descuentos hasta $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 873.935	
Retencion en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Valor Base retención en la fuente	2.621.805,00	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.495.740,00	
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 - 8290	0,00	0,000%
	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	$ 3.679.740,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. ACTAS DE COMITE DE SEGUIMIENTO EN LAS IE: Certifico que realice Comité de Seguimiento al Programa para el II semestre en las IE Jose Juan Cristobal Martinez, fichas 1632241, 1632268, 1641779, IE Gabriela Mistral Floridablanca, fichas 1644791, 1851032, IE Jose Maria Estevez ficha 1861088 e hice entrega en medio físico a la líder del programa de las Actas respectivas debidamente firmados por el rector y/o coordinador, docentes homologos e instructora.

2. BIBLIOTECA: Certifico que SI realice con los Aprendices de las fichas asignadas Nro. 1632241, 1632268, 1641779, 1644791, las actividades de interaccion en la Biblioteca virtual SENA, las cuales fueron desarrolladas de acuerdo a la Guia de Aprendizaje Registrar las operaciones contables y financieras derivadas de los hechos económicos de una microempresa y para las fichas decimo Nro 1861088 y 1861032, a la guia de aprendizaje integrantar la naturaleza de las cuentas y su codificación

3. ANALISIS DEL PROGRAMA Certifico que SI di cumplimiento a la respuesta de solicitud de información de análisis del programa en las IE asignadas: Juan Cristobal Martinez (Fichas 1632241, 1632268 y 1641779) IE Gabriela Mistral Floridablanca (fichas 1644791 y 1851032) IE Jose Maria Estevez (Ficha 1861088)

4. FORMACION COMPLEMENTARIA: Reporto cursos de formacion complementaria

FICHA	CURSO	FECHA INICIO	PLANTEL EDUCATIVO
1958881	Ciudadano Promotor de Paz	5 Agosto 2019	IE Juan Cristobal Martinez
1958869	Ciudadano Promotor de Paz	5 Agosto 2019	IE Juan Cristobal Martinez

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 cobro 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 veridica, 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los cargos aquí diligenciados

RUTH GOMEZ TORRES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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 desarrollo las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro.

3 - Que se 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 pago
El Supervisor

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
INSTRUCTOR CSE

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G62

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63292354
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUTH GOMEZ TORRES GOMEZ TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 24 23 - 68	TELÉFONO:	6342220
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4288810899**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996115330

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 184.000
SUBTOTALES:													**$ 184.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 184.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.700	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																														PENSIÓN									SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63292354	GOMEZ TORRES RUTH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.472.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.472.000	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.472.000	63292354	$ 7.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 191.700**

Planilla Pagada