SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER - SERVICIOS PRES

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	9 diciembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MARIA FERNANDA CADENA URIBE mfcadena@misena.edu.co	C.C.	63.529.316	IP/N° de contacto	73205
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	60215370033
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:	803107/2019		N° Compromiso SIIF	11419	
Valor Total del Contrato	$ 34.834.872	N.° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.453.160	10	Del 01/11/2019	Al 20/11/2019	$ 2.453.160,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.453.160	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	$ 2.453.160	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.446.033	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		$ 0

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

	Noviembre	Octubre
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	7732603033
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 981.264	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 122.700	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 157.100	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.300	$ 0
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	$ 245.316	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 482.011	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.446.033,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.173.360,00	
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	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	$ 2.453.160,00	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de la formación programa ENGLISH DOT WORKS (Beginner y Level 1), así como apoyo en el area de bilingüismo a instructores, por medio de traducción de textos solicitados, de acuerdo con los requerimientos de la comunicación cotidiana, dando cumplimiento a los estándares para el seguimiento al tutor/instructor en la ejecución de la formación de la formación complementaria con modalidad virtual SENA.

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.

MARIA FERNANDA CADENA URIBE
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 periodo 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,

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Piedecuesta, 9 de Diciembre de 2019

Señor (a)
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.803107**
Coordinador Académico
Centro de Atención al Sector Agropecuario – C.A.S.A.
Piedecuesta

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Noviembre de 2019

Referencia: No **CO1.PCCNTR.803107** de 2019

María Fernanda Cadena Uribe, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63529316 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Virtual, 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 de máximo de TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS ($36.797.400) PESOS MCTE, menos disminucion de MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTE Y OCHO ($ 1.962.528) PESOS MCTE. Incluido IVA de conformidad con el regimen tributario a que pertenezca EL CONTRATISTA. Esta suma será pagada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales, cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicios durante un mes contable es TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA ($3.679.740) PESOS MCTE. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 60215370033 de Bancolombia, cuyo titular es EL CONTRATISTA.

Plazo: Será hasta el 20 de Noviembre de 2019.

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada, complementaria y/o virtual conforme a los modelos formativos establecidos del CASA.

CLÁUSULA 1

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Orientar a aprendices el desarrollo de competencias de la Red institucional de bilinguismo.	- Alistamiento, Ejecución y Cierre de fichas de acuerdo a los Estándares de Seguimiento a la Ejecución de la formación con mediación Virtual.	Desarrollo de la Formación en el LMS Blackboard*
2.	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	- Evaluación de Actividades dentro del plazo establecido según los Estándares de Seguimiento a la Ejecución de la formación con mediación Virtual.	LMS Blackboard, historial de calificaciones, centro de calificaciones.
3.	Reportar en el sistemaSOFIA PLUS en un plazo meaximo de tres dias todas las actividades de acuerdo a los procesos que son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencias con el proceso formativo.	- Evaluación de Juicios en Sofía Plus al finalizar el Período de las fichas.	Reporte de Juicios de Evaluación en SOFIA PLUS
4.	Cumplir el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique.	- Ingreso a los espacios del LMS Blackboard 2 horas diarias por cada ficha, realizando las actividades que permitan cumplir con los Estándares de Seguimiento a la Ejecución de la formación con mediación Virtual.	Informe de Estadísticas de Ingreso en el LMS Blackboard.
5.	Dar cumplimiento a las normas que	- Alistamiento y Ejecución	LMS Blackboard

	regulan la formación profesional integral en el SENA.	de fichas siguiendo los Estándares de Seguimiento a la Ejecución de la formación con mediación Virtual y publicación de Normas y Especificaciones para la Formación Virtual en la Información del Programa.	
6.	Coadyudar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.	- Orientación de ingreso a las fichas, Planeación y Ejecución de Actividades del Período de Inducción en el LMS Blackboard	LMS Blackboard
7.	Aplicar el proceso de certificación de competencias correspondientes a las funciones del área donde se desempeña asi como participar de los procesos.	Evaluación de Juicios en Sofía Plus al finalizar el Período de las fichas.	Reporte de jucios de evaluación senasofiaplus
8.	Estar afiliado o afiliarse al Sistema General de Salud y Pensión	– Afiliación al Sistema General de Salud y Pensión, reportando todos los pagos mensuales (Ver Soporte adjunto)	Soporte de pago de Aportes a Salud, Pensión y riesgos laborales

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.	NA	NA	NA	NA

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.*

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL 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, (7732603033) expedido por SOI correspondiente al mes de Noviembre del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

MARÍA FERNANDA CADENA URIBE
Contratista
C.C. No. 63529316

Recibí a satisfacción:

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.803107 de 2019