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	6 diciembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULY ANDREA VARGAS BARRIOS				
Correo electrónico contratista:	jandreavargas@misena.edu.co	C.C.	1.095.793.318	IP/Nº de contacto	73201
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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	79517735880
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:	777987/2019		Nº Compromiso SIIF	22619	
Valor Total del Contrato	$ 35.080.188	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.207.844	10	Del 01/12/2019	Al 18/12/2019	$ 2.207.844,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.207.844		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	**$ 2.207.844**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.467.033**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	9400443430
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 883.138	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 110.400	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 141.400	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 9.300	$ 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	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 489.011	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.467.033,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.956.044,00	
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	**$ 2.207.844,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orienta formación en Técnico en Recursos Humanos ficha: 1751860 competencias: Procesamiento de la información
Orientar formación complementaria curso Basico de Salud Ocupacional ficha: 2000626, Apoyo a entrevistas 2020

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.

JULY ANDREA VARGAS B

JULY ANDREA VARGAS BARRIOS
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,

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, 06 de Diciembre de 2019

Señor
OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR CONTRATO No. **777987**
Coordinador Académico
Centro de Atención al Sector Agropecuario
Ciudad

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

Referencia: No (**777987)** del año (2019)

(JULY ANDREA VARGAS BARRIOS), identificado con la cédula de ciudadanía No. 1095793318 de Floridablanca , en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Atención al Sector Agropecuario, 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 VEINTISÉIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISÉIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL ($26.616.786,00) PESOS M/CT, más una adición de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS ($7.482.138) MCTE cada pago será proporcional a los días de ejecución del contrato en el periodo, el valor que corresponde a la prestación del servicio mensual TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA MIL pesos ($3. 679.740) MCT. Para un valor total de TREINTA Y CINCO MILLONES CERO OCHENTA MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($ 35.080.188) 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 N° 79517735880 de Bancolombia cuyo titular es el (la) contratista. PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARAGRAFO SEGUNDO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

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

Plazo: El plazo inicial es hasta el 09 de Octubre de 2019 y según modificación N° 1 al contrato N° CO1.PCCNTR.777987 se adiciono Siete(7) Meses y Siete (7) dias, Se realizo una nueva adicion de Ocho (8) dias, por lo anterior el nuevo plazo fijado será Hasta el 18 de Diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar formación titulada complementaria, conforme a los modelos formativos establecidos del Centro de Atención al Sector Agropecuario - CASA, SENA - Regional Santander, en la vigencia 2019

CLÁUSULA 4

	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Orientar el desarrollo de competencias:	Desarrollo de la formación: Técnico en Recursos Humanos ficha: 1904095 competencias: Procesamiento de la información Curso Complementario ficha: 2046741 básico en Seguridad y salud en el trabajo	Reporte de tiempos SOFIA PLUS, Guías de Aprendizaje e instrumentos de evaluación
2.	Planear y diseñar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, y material didáctico para el desarrollo de la formación.	Planear y diseñar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, y material didáctico para el desarrollo de la formación.	Guías de Aprendizaje e instrumentos de evaluación
3.	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	Se evalúa el aprendizaje obtenido mediante listas de chequeo, cuestionarios y listas de verificación.	Instrumentos de evaluación. Centro de calificaciones de black board.
4.	Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo.	Rutas de aprendizaje, asociación de los aprendices a la ruta para los nuevos programas, realizar los eventos para el registro de tiempos de actividades académicas del instructor.	Reporte de tiempos de SOFIA PLUS.
5.	Organizar y controlar documentos	Gestión del portafolio del Instructor	Memoria USB

	propios de su labor docente.		con el portafolio del instructor
6.	Cumplir el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique.	Desarrollo de la formación 5: 45 pm a 9: 15 pm Técnico en Recursos Humanos ficha: 1904095 Curso complementario Básico de Seguridad y Salud en el trabajo 1: 00 PM A 05 : 00 pm ficha: 2000626	Eventos de Aprendizaje SOFIA PLUS, programación de ambientes y de actividades, carpeta (Horario y programación) del portafolio del instructor.
7.	Dar cumplimiento estricto a los manuales del Sistema de Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación integral en el SENA.	Socialización del SGC y del reglamento del aprendiz SENA	Carpeta del instructor y del aprendiz, socialización de los temas que SGC indique.
8.	Participar en los procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Divulgación de la oferta educativa, a través de redes sociales y correos y reuniones con la comunidad	Listas de asistencia
9.	Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por el centro y/o las redes de conocimiento a las cuales sea invitado.	Reunión instructores equipo ejecutor Administrativa y contable	Actas de desarrollo de reunión
10.	Responder por la integridad y buen uso de materiales y equipos puestos bajo su cuidado para el desarrollo de las labores propias de su contrato.	Limpieza y cuidado del ambiente de formación así como la limpieza, cuidado y mantenimiento de los equipos informáticos, mesas y escritorios.	Campaña 5S, imágenes del ambiente antes y después del programa de las 5S
11.	Elaborar y rendir informes respecto de su labor al subdirector de centro y supervisor de contrato.	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales	Informe mensual de actividades de Diciembre de 2019
12.	Hacer uso de herramientas tecnologías y comunicación.	Se propone la consulta permanente del sistema de bibliotecas del SENA	Guías de Aprendizaje.
13.	Informar al jefe inmediato supervisor sobre las tareas efectuadas y las demás que sean originarias de las funciones administrativas y las funciones del cargo	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales	Informe mensual de actividades Diciembre 2019

14.	Mantener informado al subdirector de centro en forma continua, oportuna y periódica, sobre el avance del desarrollo de los contratos.	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales	Informe mensual de actividades Diciembre de 2019
15.	Estar afiliado o afiliarse al sistema general de salud y pensión, así como el de facilitar al SENA toda la documentación necesaria para la afiliación a la administradora de riesgos laborales -ARL- a cargo de la entidad	Pago del respectivo mes actual al sistema general de seguridad social oportunamente. (EPS, AFP y ARL)	Planilla integrada autoliquidación de aportes No. 9400443430
16.	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema seguridad social integral.	Pago del respectivo mes actual al sistema general de seguridad social oportunamente. (EPS, AFP y ARL)	Planilla integra da de auto liquidación de aportes No 9400443430
17.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor de contratos y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales	Informe mensual de actividades Diciembre de 2019

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

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, (9400443430) expedido por Aportes en línea correspondiente al mes de Noviembre del año 2019

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

JULY ANDREA VARGAS B

JULY ANDREA VARGAS BARRIOS
Contratista
C.C. No.1095793318

Recibí a satisfacción:

OJGELVEZ

OSCAR JULIÁN GELVEZ LOZANO
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.777987**