SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Abril de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DORIAN LICETH AGUILAR BARBOSA	**C.C.**	63.437.536	**IP/Nº de contacto**	3214057038
Correo electrónico contratista:	licethaquilar@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 BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	0857026322
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:	803002/2019			**Nº Compromiso SIIF**	**9619**		
Valor Total del Contrato	$ 34.505.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 32.204.667	**2**	**Del**	**01/03/2019**	**Al**	**31/03/2019**	**$ 3.450.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.754.167		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.450.500		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 Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.450.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.292.750**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4272128532**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.380.200	$ 920.133
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 172.600	$ 115.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 220.900	$ 147.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.500	$ 9.700
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 $ 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	$ 764.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

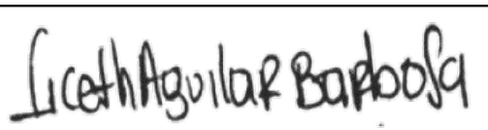
Valor Base retención en la fuente	2.292.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.057.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8543	6.114,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	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	**$ 3.444.386,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 1762833,marzo 6,7,8,9 Reinduccion Institución SENA 6:00am- 12:00pm y 2:00pm- 6:00pm ,40 horas.
FICHA 1634797,marzo 11,inducción sena,horario 8:00am-12:00pm, 4 horas.
FICHA 1847302,marzo 12,13, inducción sena, 8:00-14:00,12 horas.
FICHA 1624418,marzo 18,19,inducción sena ,7:00am-12:00pm/1:00pm-4:00pm,16 horas.
FICHA 1847313, marzo 20,21,22 inducción sena,7:00am-12:00pm/1:00pm-4:00pm, 24 horas.
FICHA 1626858, marzo 26,27,28,29, reinduccion sena, 10.00 am -1.00pm/2.00pm -5.00pm ,24 horas
FICHA 1867557,MARZO 24,25,30,31,formación complementaria implementacion de la responsabilidad ambiental como un modelo de vida.
8:00- 18:00, 40 horas
HORAS ACADÉMICAS: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.



DORIAN LICETH AGUILAR BARBOSA
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,



JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
INSTRUCTOR G18

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)

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 31 de marzo de 2019

Señor:
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.** 803002
Cargo del supervisor Coordinador de Formación Profesional
Dependencia Coordinación Académica
Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR. 803002 del año 2019

Liceth Aguilar Barbosa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.437.536 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en la 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 Treinta y cuatro Millones Quinientos Cinco Mil Pesos M/Cte ($34.505.000,00) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) primer pago por el mes de febrero proporcional al tiempo laborado) nueve pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos Pesos ($3.450.500) y c) un último pago por el mes de diciembre proporcional al tiempo laborado.

Plazo: Será hasta el 10 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada del área ambiental en la articulación del SENA con la educación media en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
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 Integra	Se impartió formación en: ficha 1847302 ,1647302 colegio Cooperativo, programa de formación Técnico en Manejo Ambiental, competencia de re inducción los días 12,13 de marzo de 2019 de 8:00 a 12:00, 8:00am-2:00pm 16 horas.	Pantallazo de gestión de tiempos del instructor en Sena Sofía.
		Se impartió formación en : ficha 1847131, 1624418 colegio Integrado Simón, programa de formación Técnico en Manejo Ambiental, competencia de re inducción los días 20,21,22 de marzo de 2019 de 7:00am-12:00pm/1:00pm-4:00 pm, 24 horas.	Pantallazo de gestión de tiempos del instructor en Sena Sofía.
		Se impartió formación en : ficha	Pantallazo de gestión de

		1626858 colegio COLORS, programa de formación Técnico en Manejo Ambiental, competencia de re inducción los días 26,27,28,29 de marzo de 2019 de 10.00 am - 1.00pm/2.00pm -5.00pm, 40 horas.	tiempos del instructor en Sena Sofía.
		Se impartió formación en la ficha 1762833 colegio Guayabito programa de formación Técnico en Manejo Ambiental, competencia de re inducción los días 6,7,8,9 de marzo de 6:00am- 12:00pm y 2:00pm-6:00pm,40 horas.	Pantallazo de gestión de tiempos del instructor en Sena Sofía.
		Se impartió formación complementaria de implementación de la responsabilidad ambiental como un modelo de vida. Los días 24,25,30,31 marzo de 8:00-18:00, 40 horas.	Pantallazo de gestión de tiempos del instructor en Sena Sofía.
2.	Dar 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.	Se utiliza los formatos del sistema integrado de Gestión y se diligencias según las especificaciones técnicas de cada uno en lo relacionado a las planillas de asistencia del instructor, formatos guías de aprendizaje	Formato guía.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Se realizó juicios evaluativo a la ficha 1867557	Reporte de Sena Sofía.
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Planeación del mes de marzo enviada oportunamente a la gestora, informa de actividades mes de marzo.	Pantallazo de la planeación en viada al correo.
7.	Reportar en el sistema Sofía 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	Se creó ruta de aprendizaje y asociación de aprendices a la ruta	Pantallazo.

	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 .Contar con la certificación vigente de la norma de competencia "Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados" o la actualización "Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo" o en su defecto deberá aplicar el proceso		
8	Contar con la certificación vigente de la norma de competencia "Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados" o la actualización "Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo" o en su defecto deberá aplicar el proceso	Se realizó proceso de matrícula al curso planeación de la formación profesión integral.	Evidencia de matrícula.
9	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	En el aula de clase se vela por el reglamento del aprendiz.	Evidencia fotográfica en el drive.
11	Custodiar organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se decepcionaron los documentos del curso complementarios los cuales fueron entregados a la dependencia correspondientes	Confirmación de matrícula.
12	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato	Asistí a la primera de reunión de instructores el día 29 de marzo	Registro de planilla de asistencia

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

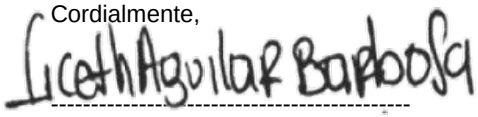
A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas 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.				

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.*

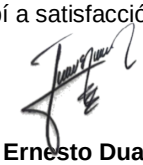
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (4272128532) expedido por SOI correspondiente al mes de febrero del año 2019.

Cordialmente,



Liceth Aguilar Barbosa
Contratista
C.C. No. 63.437.536 de Vélez

Recibí a satisfacción:



Juan Ernesto Duarte Ballesteros
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 803002 **de 2019**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63437536
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DORIAN LICETH AGUILAR BARBOSA AGUILAR BARBOSA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VELEZ	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 4 #6 - 70	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4272128532**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		11			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/03/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993934319

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 222.700
SUBTOTAL:			1	**$ 222.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 174.100
SUBTOTAL:			1	**$ 174.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.700
SUBTOTAL:			1	**$ 14.700**

LicethAguilarBarbosa

TOTAL PAGADO:	**$ 411.500**