

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV		Código Regional	68
		Código Centro	954610
		Fecha Elaboración	Septiembre de 2019
		Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JULIETH STEFFANY SOTO LAGUNA	C.C.	1.099.212.486
Correo electrónico contratista:	jssoto@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3107550360
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	NO	Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Inducción SST	SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
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:	796013/2019	N° Compromiso SIIF	3519
Valor Total del Contrato	\$ 34.505.000	N° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 10.811.567	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2019 Al 30/09/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 7.361.067	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.450.500	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	\$ 3.450.500	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			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.380.200	\$ 1.380.200	Valor Base retención en la fuente 2.292.750,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 172.600	\$ 172.600	Valor Base retención en la fuente ICA 3.057.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 220.900	\$ 220.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 14.500	\$ 14.500	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8543 6.114,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 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	\$ 764.250		VALOR A PAGAR \$ 3.444.386,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
IMPARTIÓ FORMACIÓN COMPLEMENTARIA FICHA 1986641 CONTABILIDAD BÁSICA Preparar y elaborar los estados financieros teniendo en cuenta la normatividad vigente y los principios contabilidad generalmente DEL 03 AL 07 DE SEPTIEMBRE 2019, HORAS ACADEMICAS 40 IMPARTIÓ FORMACIÓN COMPLEMENTARIA FICHA 1990555 CONTABILIDAD AVANZADA Preparar y presentar la información contable y financiera según normas legales y políticas organizacionales DEL 09 AL 13 DE SEPTIEMBRE 2019, HORAS ACADEMICAS 40 IMPARTIÓ FORMACIÓN COMPLEMENTARIA FICHA 1996400 FUNDAMENTOS BASICOS PARA LA ELABORACIÓN DE NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES Generar nómina de salarios y compensaciones de acuerdo con la información registrada, las normas vigentes y los medios dispuesto DEL 16 AL 20 DE SEPTIEMBRE 2019, HORAS ACADEMICAS 40 IMPARTIÓ FORMACIÓN FICHA 1906879 TÉCNICO EN CONTABILIZACIÓN OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS,COMPETENCIA:INVENTARIAR Y C Preparar los instrumentos para la realización del inventario Y Liquidar y contabilizar la nómina, de acuerdo con el procedimiento DEL 23 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2019, HORAS ACADEMICAS 28 HORAS ADMINISTRATIVAS 16 SEGUIMIENTO ETAPA PRACTICA 12 HORAS TOTAL, HORAS AGOSTO 176			
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.			
		 JULIETH STEFFANY SOTO LAGUNA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION 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 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)			

Vélez, 30 de septiembre de 2019

Señor (a)

Juan Ernesto Duarte Ballesteros

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.796013

Coordinador Misional

Centro De Gestión Agroempresarial Del Oriente

Vélez

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

Referencia: No. CO1.PCCNTR.796013 del año 2019

Julieth Steffany Soto Laguna, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.099.212.486 de Barbosa, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agro empresarial del oriente- SENA Vélez, 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. (\$34505000) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de **Tres Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Quinientos Pesos (\$3450500)**, o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Plazo: Será hasta el 04 de diciembre de 2019.

OBJETO:

Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada y complementaria en área contable 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	- Se impartió formación profesional, mediante la	- Guía de aprendizaje

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Competencia: Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes. Ficha 1906879 Y 1986641. Competencia: generar nómina de salarios y compensaciones de acuerdo con la información registrada, las normas vigentes y los medios dispuesto por la organización. Ficha 1996400. Competencia: Preparar y presentar la información contable y financiera según normas legales y políticas organizacionales Ficha 1990555.	ficha 1990555, - Drive: carpeta personal del mes de septiembre, en la carpeta de obligaciones.
3	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Evaluación los conocimientos que los aprendices han recibido durante el proceso formativo, utilizando los formatos exigidos en la FPI. Técnico en Contabilización de operaciones comerciales y financieras Ficha 1906879, Complementaria en Contabilidad básica Ficha 1986641, Complementaria en Contabilidad avanzada Ficha 1990555 y Complementaria en fundamentos básicos para la elaboración de nómina y prestaciones sociales. Ficha 1996400.	- Reporte de juicios evaluativos Sofía Plus ficha 1986641. - Drive: carpeta personal del mes de septiembre, en la carpeta de obligaciones.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

5	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	- Reporte mensual de instructor	Informe de cumplimiento del mes de Septiembre. - Drive: carpeta personal del mes de septiembre, en la carpeta de obligaciones.
6	Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo.	- Velar por el buen uso de los ambientes de aprendizaje del CGAO. - Cuidar los equipos de cómputo en cada uno de los ambientes - Llevar inventario de lo dispuesto en cada ambiente de Aprendizaje	- Foto Evidencia de los controles de inventario en el ambiente de aprendizaje 002. - Drive: carpeta personal del mes de septiembre, en la carpeta de obligaciones.
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 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	- Registrar las actividades en Sofía plus y en Blackboard y Evaluar aprendices de Complementaria en Contabilidad básica Ficha 1977750, complementaria en contabilidad avanzada 1986641 y complementaria fundamentos básicos para la elaboración de nómina y prestaciones sociales. Ficha 1996400. Técnico en Contabilización de operaciones comerciales y financieras Ficha 1906879.	- Evidencia ruta de aprendizaje evaluada. - Reporte de juicios evaluativos de Sofía Plus ficha 1986641. - Drive: carpeta personal del mes de septiembre, en la carpeta de obligaciones.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

9.	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	- Socialización del reglamento del aprendiz.	- Fotos evidencia. - Drive: carpeta personal del mes de septiembre, en la carpeta de obligaciones.
10.	Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin.	- Se realizó seguimiento etapa práctica aprendices de tecnólogo en contabilidad y finanzas ficha 1506571, técnico en asesoría comercial y de operaciones en entidades financieras ficha 1620147 y técnico en contabilización de operaciones comerciales y financieras fichas 1620131, 1696192 y 1696225.	- Anexo evidencias de seguimiento de etapas productivas de los aprendices. - Drive: carpeta personal del mes de septiembre, en la carpeta de obligaciones.

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 lo 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.

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, numero de planilla 7728476809 expedido por pago correspondiente al mes de agosto del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma



Julieth Steffany Soto Laguna
Contratista
C.C. No. 1.099.212.486

Recibí a satisfacción:

Firma



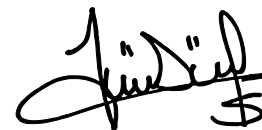
Juan Ernesto Duarte Ballesteros
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.796013 de 2019.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1099212486
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIETH STEFFANY SOTO LAGUNA SOTO LAGUNA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARBOSA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 5 C # 7 - 18	TELÉFONO: 7485606
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación de instituciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7728476809	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 492990293

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 220.900
SUBTOTAL:			1	\$ 220.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 172.600
SUBTOTAL:			1	\$ 172.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 14.500
SUBTOTAL:			1	\$ 14.500

TOTAL PAGADO:	\$ 408.000
----------------------	-------------------



CC. 1099212486

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1099212486
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JULIETH STEFFANY SOTO LAGUNA SOTO LAGUNA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARBOSA DEPARTAMENTO:	SANTANDER	
DIRECCIÓN:	CALLE 5 C # 7 - 18 TELÉFONO:	7485606	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones universitarias o de es	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7728476809			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	492990293				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 220.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.900	\$ 0	\$ 220.900
SUBTOTALES:										\$ 220.900	\$ 0	\$ 220.900

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	\$ 172.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 172.600	\$ 0	\$ 0	\$ 172.600
SUBTOTALES:													\$ 172.600	\$ 0	\$ 0	\$ 172.600

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 0	\$ 0	\$ 14.500
SUBTOTALES:									\$ 14.500	\$ 0	\$ 0	\$ 14.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO EXTRANJERO REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF
																											SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO				IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN							TOTAL APORTE	ADMIN		
1	CC 1099212486	SOTO LAGUNA JULIETH STEFFANY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS		\$ 1.380.200																		230301-PORVENIR	30	1.380.200	\$ 220.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 220.900	EPS016-COMEVA S.A.	30	1.380.200	\$ 172.600	\$ 0	\$ 172.600	14-11 - ARL SURSA	30	1.380.200	\$ 109921248	\$ 14.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL	\$ 408.000
--------------	-------------------