SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	23 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	DORA NUVIA BAYONA PINTO / dbayona@misena.edu.co	C.C.	63.432.802	IP/Nº de contacto	3187274528
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	60655773711
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:	791120/2019			Nº Compromiso SIIF	2819	
Valor Total del Contrato	$ 38.637.270	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.812.640	9	Del	01/10/2019	Al 31/10/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.132.900		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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.679.740	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.445.105	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		$ 0

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

	Octubre	Septiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8600557243	Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 7.700	$ 7.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
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	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 815.035		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		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

Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza
emprendimiento CARPINTERIA
Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza
emprendimiento MAQUINARIA PESADA
formación complementaria SERVICIO AL CLIENTE AREA MAETROPOLITANA
formación complementaria BASICO DE EMPRENDIMIENTO COL GONZALO JIMENEZ NAVAS
formación complementaria BASICO DE EMPRENDIMIENTO RELOJEROS
Formación complementaria convenio PINTUCO - SENA DESARROLLO DE HABILIDADES Y FORTALEZAS EN DIRECCION COMERCIAL

Lo anterior se evidencia en sofia plus, para un total de 155 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.

DORA NUVIA BAYONA PINTO
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,

LEONARDO ANDRES NUNEZ GARCIA
INSTRUCTOR

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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

siga SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Floridablanca, octubre 23 de 2019

Señor
LEONARDO ANDRES NUÑEZ GARCIA
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR.791120 **de 2019**
COORDINADOR ACADÉMICO DE FORMACIONES ESPECIALES
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de octubre del Año 2019
Referencia: No CO1.PCCNTR.791120 del año (2019)

DORA NUVIA BAYONA PINTO, identificado con la cédula de ciudadanía N°63.432.802 de Floridablanca, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de Gestión Administrativa, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios, N° **CO1.PCCNTR..791120 de** 2019, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de octubre 2019 y el 31 de octubre de 2019

Valor y forma de Pago:
El valor total del presente contrato es máximo de **TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($38.637.270)**, sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **a).** Un primer pago equivalente a la fracción de tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. **b).** Pagos mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESIENTOS CUERENTA PESOS MONEDA CORRIENTE **($ 3.679.740) cada uno**. **c)**. Un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato **.d)** 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. 606-557737-11 del Banco BANCOLOMBIA en la, cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL 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 cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago

Plazo: El plazo de ejecución del presente contrato es de **Diez (10) meses y Quince (15) días**, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Fecha Inicio : 04 de Febrero de 2019
Fecha terminación : 20 de Diciembre de 2019

CLAUSULA

OBJETO: Contratar la prestación de servicios personales como instructor para orientar formación titulada en el programa formación y competencia promover interacción idónea consigo mismo con los demás y con la naturaleza en contexto laboral y social área emprendimiento del centro industrial del diseño y la manufactura, vigencia 2019.

CLAUSULA CUARTA: Lo anterior se encuentra registrado en

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto .del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.	Se impartió formación complementaria en servicio y atención al cliente en la empresa CENCOSUD. En esta actividad se está trabajando la importancia del trabajo en equipo para dar la respuesta más oportuna y efectiva al mercado.	
2	Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado	Se orientó formación a las fichas asociadas al instructor, y en los ambientes asignados por coordinación académica. En esta actividad se desarrolla plan de negocios y su estructura y casos de estudio acordes al programa de formación	
3	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral	Se apoyó procesos de aprendizaje en formación titulada	Diseño de guías de aprendizaje y planeación de actividades a desarrollar en la ejecución de la formación.

4	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo	Se orientó formación profesional integral en las fichas asignadas según lineamientos del SENA.	
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del aprendizaje por proyectos	Se realizaron talleres para afianzamiento de proceso de formación de los aprendices	
6	Participar en actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñen mediante proyecto de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible	Con los instructores nos estamos reuniendo a coordinar los talleres y guías de aprendizaje	
7	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	Se apoyó el proceso de inducción a aprendices	
8	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad	Se utilizaron herramientas tecnológicas como el uso de las Tics para el desarrollo de actividades de aprendizaje y alistamiento de las competencias.	Reunión con el Asesor Pedagógico para revisar alistamiento en la sala de Instructores.

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

senacuentas2018@gmail.com

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.				
2.				
.....				

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 8600557243 expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de septiembre del año 2019

Evidencias en (7) folios

Cordialmente,

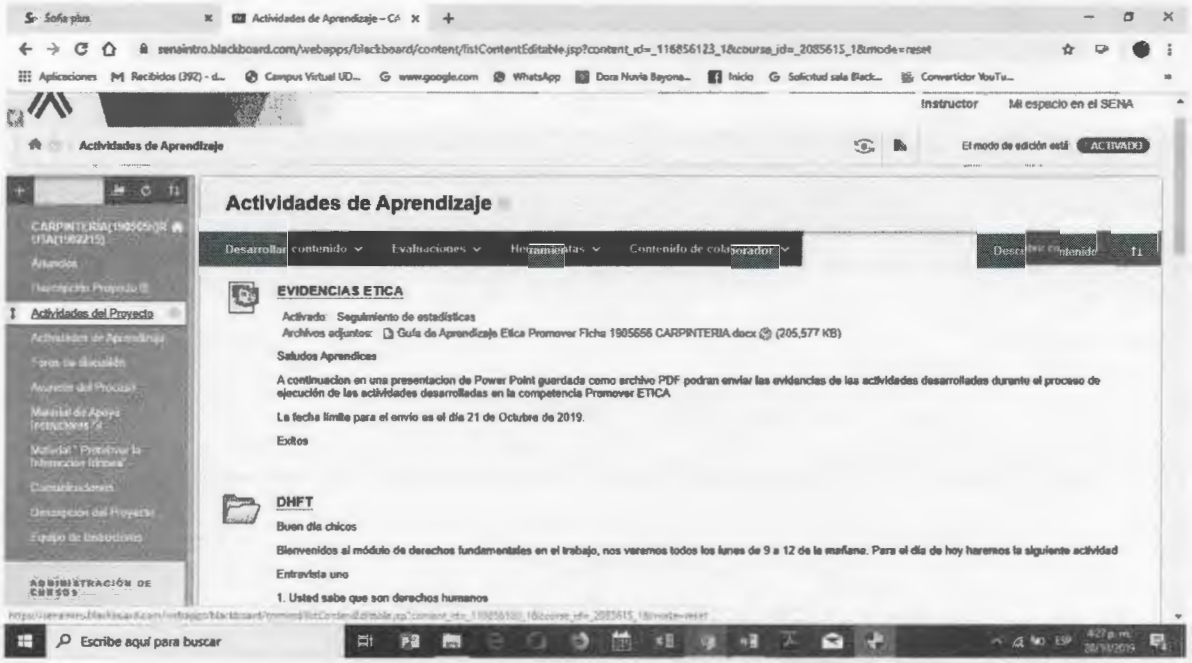
Recibí a satisfacción:

DORA NUVIA BAYONA PINTO
Contratista
C.C. 63.432.802 de Floridablanca

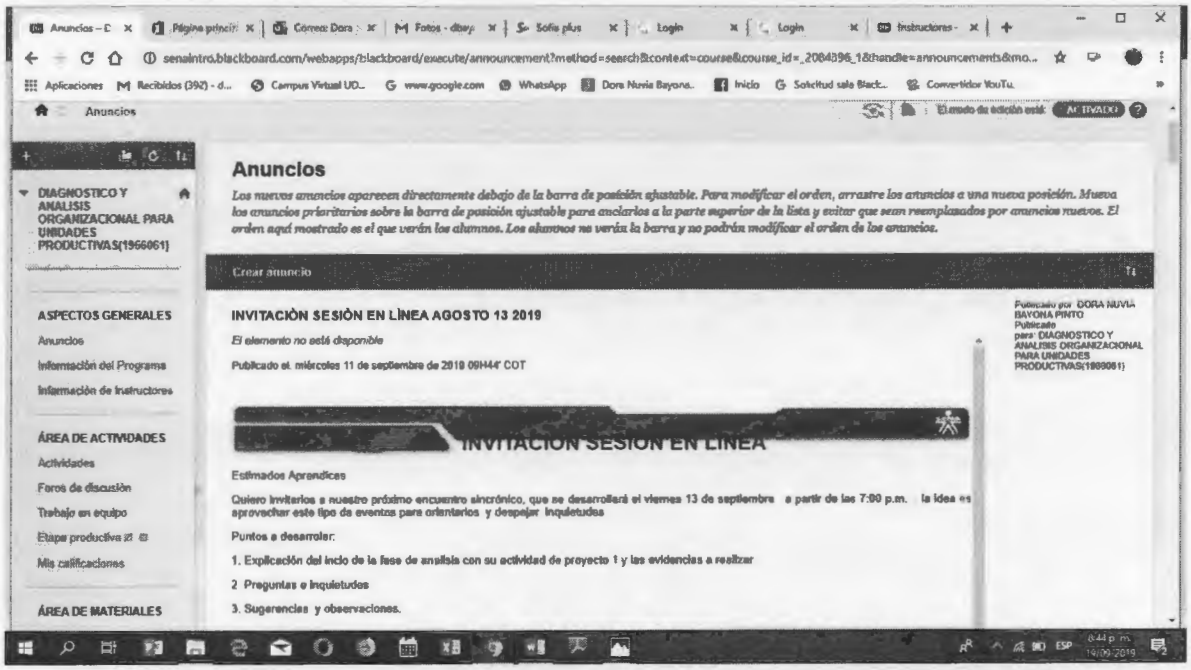
Recibí a satisfacción

LEONARDO ANDRES NUÑEZ GARCIA
SUPERVISOR CONTRATO N° **CO1.PCCNTR.791120**

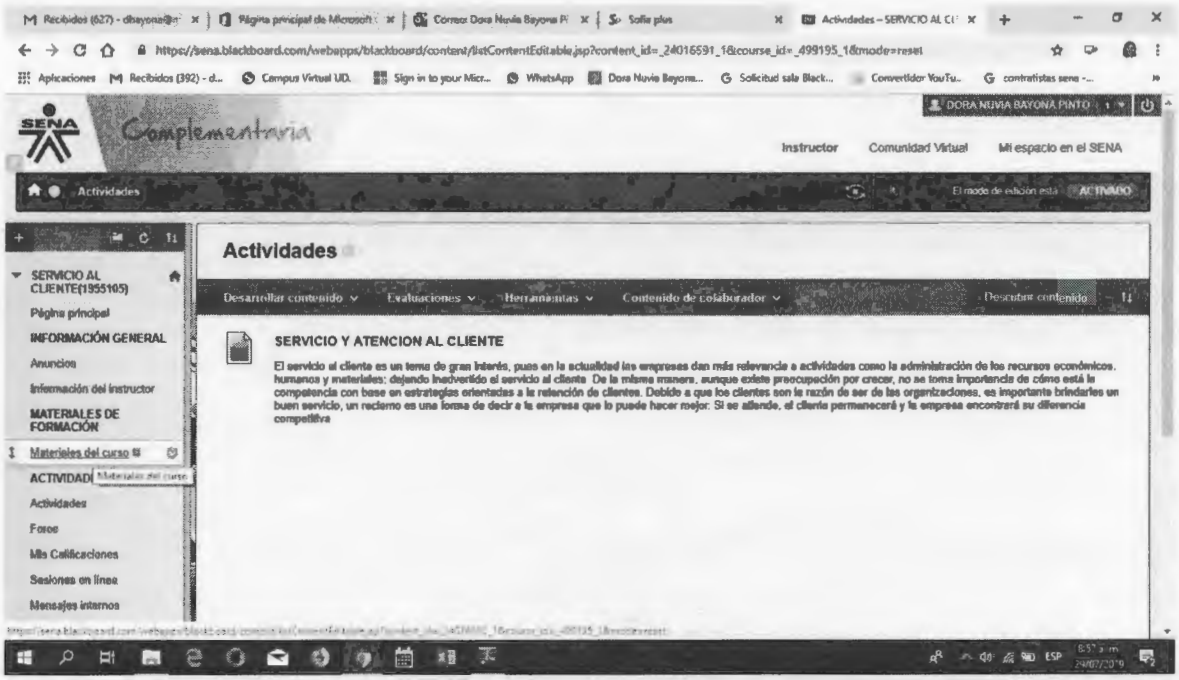
Se desarrolló formación de emprendimiento con la ficha de carpintería



Se está desarrollando la Especialización DIAGNOSTICO Y ANALISIS ORGANIZACIONAL PARA UNIDADES PRODUCTIVAS.



Se desarrolló formación complementaria en DESARROLLO DE HABILIDADES Y FORTALECIMIENTO EN DIRECCION COMERCIAL en el convenio de PINTUCO – SENA



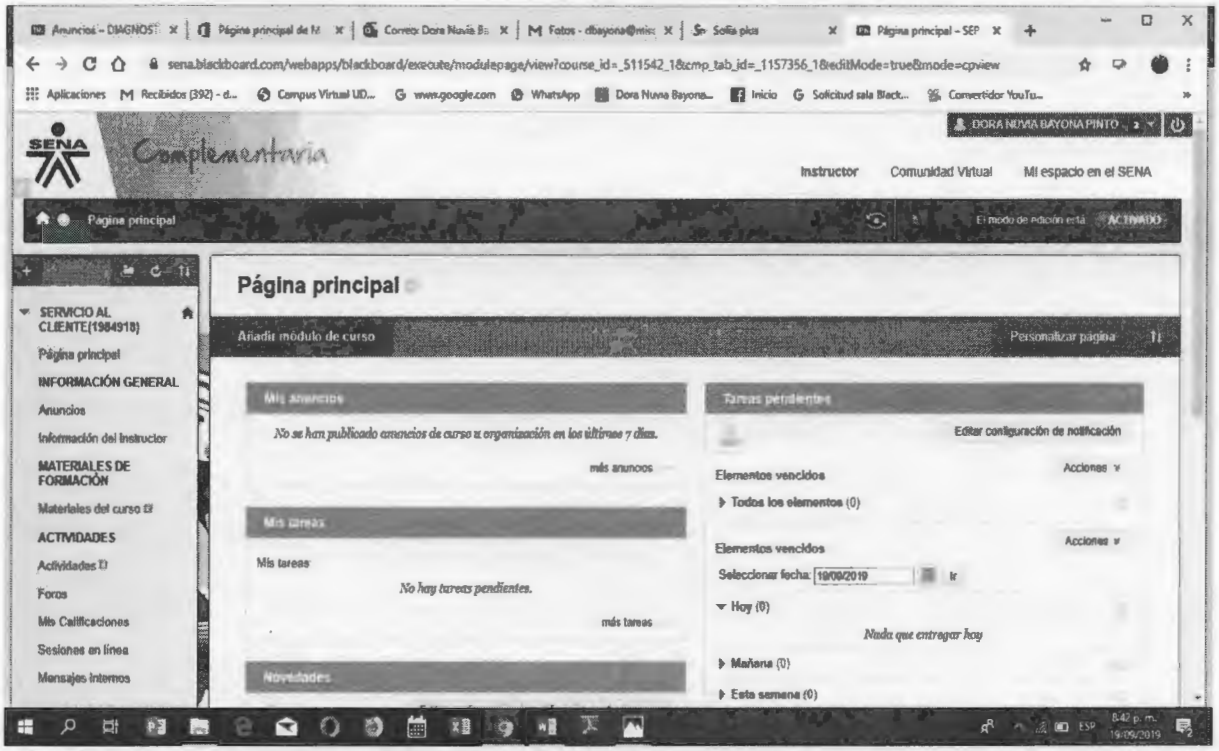




Se desarrolló formación complementaria en DESARROLLO DE HABILIDADES Y FORTALECIMIENTO EN DIRECCION COMERCIAL **a grupo e relojeros.**



Se desarrolló formación complementaria en SERVICIO Y ATENCIN AL CLIENTE en la Universidad Pontificia Bolivariana





Se desarrolló formación complementaria en BASICO D EMRENDIMIENTO en el Colegio Gonzalo Jiménez Navas



ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DORA NUVIA BAYONA PINTO
IDENTIFICACION:	CC-63432802
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-10-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-10-02
FECHA DE PAGO:	2019-10-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-09
PERIODO SALUD:	2019-09
NUMERO PLANILLA:	8600557243
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607908029
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 184.000	$ 186.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 235.600	$ 238.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.700	$ 7.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 427.300	$ 432.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2019