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	22 de julio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	CANTILLO OTERO WILMER ALBERTO / wcantilloo@sena.edu.co	C.C.	13.852.461	IP/N° de contacto	73653
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 CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24518462989
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:	791943/2019			N° Compromiso SIIF	2319		
Valor Total del Contrato	$ 38.637.270	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 20.851.860	6	Del	01/07/2019	Al	31/07/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.172.120		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	**$ 2.169.125**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

		Julio	Junio			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		----------	4285008791	Valor Base retención en la fuente	2.169.125,00	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	V	$ -	$ 0	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	$ -				
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	$ 367.974				
Salud hasta	$ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 723.042		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

Impartir formación Profesional Integral en el área Técnica de Gestión del Recurso Humano Ficha 1802924
Impartir formación Profesional Integral en la especialidad FICHA 1752442 TEC. JOYERIA, ficha 1818546 Tc en Sistemas
Impartir formación Profesional Integral en la especialidad 1751263 TECNOLOGO DESARROLLO GRAFICO
Se elaboraron guías de aprendizaje y actividades de formación en plataforma
Se apoyó procesos de aprendizaje en formación titulada, organizando y desarrollando actividades de formación
Se ParticipÓ en los Procesos de entrevista de selección de los Aprendices de la III oferta educativa del CIDM 2019
Se Participó en Comites de Evaluación y Seguimiento al proceso de formación de especialidades de nivel Tecnológico
Se desarrollo curso complementario sobre TRANSICIONES EXITOSAS PARA PRIMERA INFANCIA
ASISTENCIA a Reuniones de la Red de especialidades Técnicas y Tecnológicas del área administrativa del CIDM
LO ANTERIOR SE ENCUENTRA REPORTADO EN EL APLICATIVO SOFIA PLUS,LOS REPORTES FUERON ENVIADOS AL CORREO:SENACUENTAS2019@GM
DE 145 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.

CANTILLO OTERO WILMER ALBERTO
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 NUÑEZ 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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FloridaBlanca 22 de Julio de 2019

Señor (a)
LEONARDO ANDRES NUNEZ GARCIA
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR. 791943 de 2019
COORDINADORA ACADEMICA
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Floridablanca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes de Julio del Año 2019

Referencia: CO1.PCCNTR.791943 de 2019

Wilmer Alberto Cantillo Otero, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13852461 de Barrancabermeja, en mi calidad de Contratista del SENA, en el área e 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 de **TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($**38.637.270,00**)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) Nueve (9) Pagos iguales mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 3.679.740) cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. 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° 24518462989 del Banco Caja Social,** 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.

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Plazo: Será hasta el 20 de Diciembre de 2019.✓

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 ética del centro industrial del diseño y la manufactura, vigencia 2019.

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

No	OBLIGACIONES	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	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.	Ejecución a cabalidad de las actividades designadas por la coordinación académica y las directivas del CIDM.	Información cargada en el LMS de las fichas activas designadas para formación, asistencia a los eventos designados por coordinación académica y directivos del CIDM.
	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.	Impartir formación Profesional Integral en el área Técnica de Gestión del Recurso Humano Ficha 1802924 e Impartir formación en la Competencia Promover la Interacción Idónea con las especialidades de nivel Técnico y Tecnológico con número de ficha, 1752442, 1802924, 1751263, 1818546, 1751263.	

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (Portafolio de evidencia del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.)	Se elaboraron guías de aprendizaje y actividades de formación en plataforma LMS.	Archivo de actividades en el portafolio del instructor.
	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, análisis de casos, etc. para el afianzamiento de proceso de formación de los aprendices de acuerdo a lo establecido en las guías; así como se participó en los comités de evaluación y seguimiento a la formación.	
	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 realizó Curso complementario con Hogar Infantil ICBF Transiciones exitosas para la Primera Infancia No ficha 143871	
	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad	ASISTENCIA a Reuniones de la Red de especialidades Técnicas y Tecnológicas del área administrativa del CIDM	

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes del proceso de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.	Se realiza el cumplimiento del contrato según lo establecido.	Reporte de actividades académicas.
	Afiliarse y realizar los pagos mensuales a los sistemas de salud. Pensiones y riesgos profesionales en calidad de trabajador independiente.	Realizar el pago para adquirir los derechos a los servicios de salud por parte de la EPS, fondo de Pensiones y ARL correspondiente al mes de Junio de 2019.	PDF Evidencia pago seguridad social No. **4285008791** realizado el 17 de Julio Correspondiente al mes de Junio de 2019.
	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	Cumplimiento del contrato.	Minutas y Actas CIDM

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

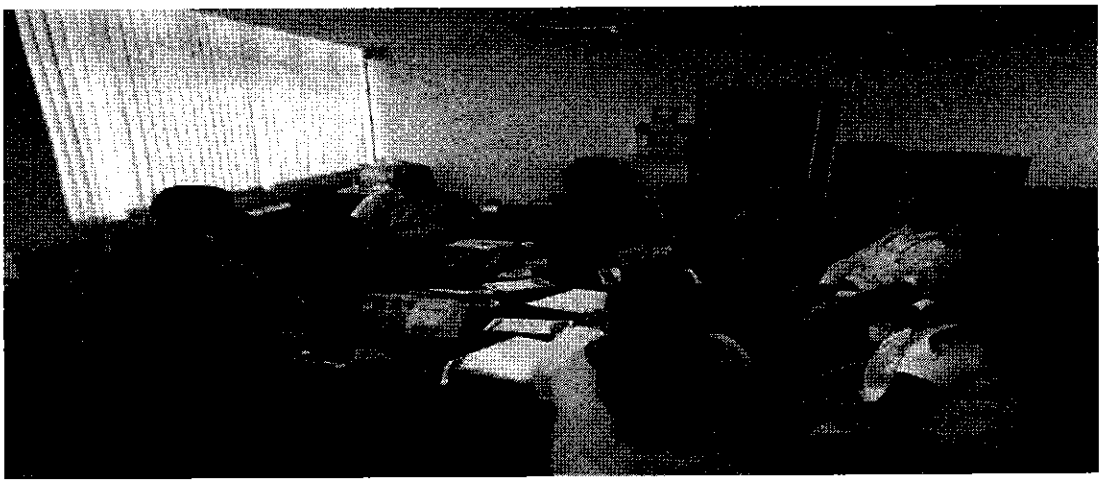
EVIDENCIA CURSO COMPLEMENTARIO TRANSICIONES EXITOSAS PARA PRIMERA INFANCIA FICHA 143871





siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ASISTENCIA A REUNIONES DE LA RED DE ESPECIALIDADES TÉCNICAS Y TECNOLÓGICAS DEL ÁREA ADMINISTRATIVA DEL CIDM DEL MES DE JULIO 2019



IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS ESPECIALIDADES DE NIVEL TECNICO Y TECNOLOGICO DEL CIDM EN EL MES DE JULIO DE 2019



siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**



PARTICIPAR EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE APRENDICES EN LAS ACTIVIDADES DE CONFRATERNACION DEL CIDM DEL MES DE JULIO DE 2019





siga	**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.				
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, con Numero de Planilla **4285008791** expedido por BANCOOMEVA correspondiente al mes de Junio del año 2019.

Evidencias en (3) folios
Cordialmente,

WILMER ALBERTO CANTILLO OTERO
Contratista
C.C. No. 13852461 de Barrancabermeja

Recibí a satisfacción:

LEONARDO ANDRES NUNEZ GARCIA
Supervisor Contrato N° 791943 de 2019

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) CANTILLO OTERO WILMER ALBERTO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 13852461 realizó el día 17/07/2019 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACION:	13852461	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		WILMER ALBERTO CANTILLOOTERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA DEPARTAMENTO:	SANTANDER	
DIRECCIÓN:	CALLE 29 A N 33 - 28 TELEFONO:	1111111	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4285008791	TIPO DE PLANILLA:						I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	junio AÑO	2019
DIAS DE MORA:	2							
FECHA PAGO (aaas/mm/dd):	2019/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						9985963778

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
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 235.600	$ 400	$ 236.000
SUBTOTALES:										**$ 236.600**	**$ 400**	**$ 236.000**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 300	$ 0	$ 184.000	$ 300	$ 0	$ 184.300
SUBTOTALES:													**$ 184.000**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 184.300**

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	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.700	$ 7.700	$ 100	$ 0	$ 7.800	
SUBTOTALES:									**$ 7.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.800**	

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13852461	CANTILLO OTERO WILMER ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.471.896			NO																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 1.471.896	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.471.896	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.471.896	13852461	$ 7.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 428.100

Planilla Pagada