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 MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	922510
Fecha Elaboración	22 de febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	ELIZABETH GELVES GELVES egelves37@misena.edu.co	C.C.	63.494.073	IP/N° de contacto	73231
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:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	600190557
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:	819371/2019			N° Compromiso SIIF	8119		
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.797.400	1	Del	12/02/2019	Al	28/02/2019	$ 2.085.186,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.712.214		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.085.186	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	$ 2.085.186	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.385.540	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 - Enero	8655557059	Valor Base retención en la fuente	1.385.540,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero	$ 834.074	Valor Base retención en la fuente ICA	1.847.386,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 104.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 133.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 4.400	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	$ 461.847	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	VALOR A PAGAR	$ 2.085.186,00	

SON: DOS MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación Complementaria en Manejo Básico de Herramientas de Hojas de Calculo Excel con número de ficha 1837838 PVD INEM
Formación complementaria en Manejo Básico de Herramientas Ofimáticas I con número de ficha 1841490 PVD Nacional de Comercio
Reportar en el sistema SOFIA PLUS, en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos.
Elaborar y rendir informes de su labor cuando amerite a la Subdirección de Centro, Coordinación de Académica y Supervisor de contrato
Reporte de inasistencias de los aprendices, eventos para el registro de tiempos de actividades académicas del instructor, calificación
Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales a la Coordinación de Programas Especiales
Buscar el programa de formación que se ajuste a la necesidad (el programa debe estar en estado de ejecución)
Inscribir en un plazo de 3 días los aprendices, crear ruta de aprendizaje y asociar aprendices.
Allegar la documentación de los aspirantes en orden alfabético (fotocopia de cédulas legibles con número de teléfono de cada aprendiz)
Desarrollar la formación en las fechas y horarios establecidos
Registrar los juicios de evaluación en el aplicativo SOFIA Plus

Lo anterior se encuentra reportado en sofia plus y fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 90 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.

ELIZABETH GELVES GELVES
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,

LUIS ALBERTO MANRIQUE CACUA
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

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca, 28 de Febrero de 2019

Señor:
LUIS ALBERTO MANRIQUE CACUA
SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR.819371 de 2019
Coordinador Programas Especiales
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Floridablanca

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

Elizabeth Gelves Gelves, identificada con la cédula de ciudadanía N° 63.494.073 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de formación complementaria población desplazada en el programa de informática, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° 819371 del 11 de Febrero de 2019, a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de febrero de 2019 y el 28 de febrero de 2019.

Valor y forma de Pago:

El valor total del presente contrato es de **TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($**36.797.400**)** 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) 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°** 600190557 **del Banco de Bogotá,** 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:

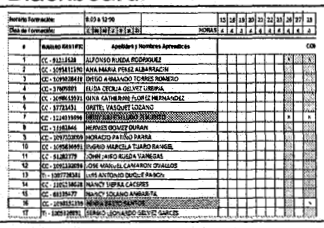
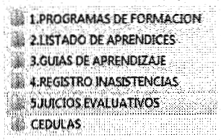
El plazo de ejecución del presente contrato es de **DIEZ (10) meses**, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

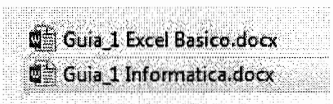
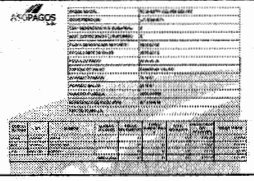
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Fecha Inicio: Febrero 12 de 2019
Fecha terminación: Diciembre 13 de 2019

OBJETO:
SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA POBLACIÓN DESPLAZADA EN EL PROGRAMA DE INFORMÁTICA EN EL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA, DURANTE LA VIGENCIA 2019 PLAZO 10 MESES VALOR MENSUAL $3.679.740

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Orientar el desarrollo de competencias de los aprendices en las áreas promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social,	Procurar el aporte, la orientación, el apoyo y acompañamiento a los aprendices en los procesos de formación para su crecimiento y desarrollo personal y académico.	
2	Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.	Se evalúa el aprendizaje logrado mediante listas de chequeo, cuestionarios y listas de verificación.	Instrumentos de evaluación. Centro de calificaciones de Blackboard.
3	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.	Reporte de inasistencias de los aprendices, eventos para el registro de tiempos de actividades académicas del instructor, calificación de los resultados aprobados.	
4	Elaborar y rendir informes de su labor cuando amerite a la Subdirección de Centro, Coordinación de Académica y Supervisor de contrato.	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales a la Coordinación de Programas Especiales.	
5	Organizar y controlar documentos propios de su labor.	Gestión de los procesos para la ejecución de la formación	Portafolio del instructor
6	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema de Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Socialización del SGC y del reglamento del aprendiz SENA.	Portafolio del instructor y del aprendiz, socialización de los temas que SGC indique.

7	Participar en los procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Se participó en actividades de divulgación de nuevas ofertas	
8	Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por el Centro y/o las redes de conocimiento a las cuales sea invitado.	Reuniones de acercamiento al desarrollo curricular y preparaciones para el seguimiento y el avance de cada una de las fichas asignadas	Actas de desarrollo de reuniones y socialización de las mismas
9	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, mejoramiento permanente de los ambientes de trabajo
10	Realizar el requerimiento de materiales y/o elementos necesarios de/para la ejecución del contrato.	Lista de requerimientos de materiales y elementos	Lista de requerimientos de materiales y elementos
11	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales	
12	Informar al jefe inmediato de las tareas efectuadas y las demás que sean originarias de las funciones administrativas y afines al objeto del contrato	Informe mensual de ejecución de las actividades contractuales	
13	Colocar todo su talento y capacidad intelectual para el efectivo cumplimiento de sus obligaciones como persona contratada.	Desarrollo de guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación con temáticas actualizadas, así como un material de apoyo a la formación	
14	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral.(salud, pensión y riesgos laborales)	Pago de la respectiva mensualidad al sistema general de seguridad social oportunamente. (EPS, AFP y ARL)	

15	Cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, los numerales A hasta la E estipuladas en este contrato.	Procurar el cuidado integral de la salud. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada.	Informar debidamente la ocurrencia de accidentes
16	En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto del contrato	Cumplimiento de la norma y obligaciones contractuales	
17	Desplazarse dentro y fuera del territorio Nacional en caso de que se requiera para el cumplimiento de sus obligaciones del contrato	Desplazamiento a los municipios donde impartirá formación.	
18	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual	Cumplimiento de la norma y obligaciones contractuales	
19	Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en base de datos, sistema de gestión, aplicativos, etc	Cumplimiento de la norma y obligaciones contractuales	
20	Cumplir el objeto del contrato descrito en los horarios y lugares que el SENA indique.	Desarrollo de la formación en los grupos en proceso de formación.	Eventos de Aprendizaje SOFIA PLUS, portafolio del instructor.

Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía plus y fue enviado al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 90 horas.

A continuación se relaciona los desplazamientos realizados previos a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento se presenta al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que se relaciona 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:

NO SE REALIZÓ DESPLAZAMIENTOS.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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 (si hay lugar), fotocopia de la planilla recibo de pago de aportes a salud y pensión, No 8655557059 expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de Enero del año 2019.

Evidencias en cuatro (04) folios

Cordialmente,

Elizabeth Gelves Gelves
Contratista C.C. No. 63494073 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

LUIS ALBERTO MANRIQUE CACUA
Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR.819371 de 2019

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ELIZABETH GELVES GELVES
IDENTIFICACION:	CC-63494073
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-02-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-02-18
FECHA DE PAGO:	2019-02-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2019-01
PERIODO SALUD:	2019-01
NUMERO PLANILLA:	8655557059
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8674154678
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 103.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 132.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.700	$ 8.700
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 244.800	$ 244.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/02/2019