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 febrero de 2019 |
| Versión | ENERO 2019 - 1,19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: | FERLEY CACUA ARIAS | C.C. | 1.102.774.314 | IP/Nº de contacto | 3014553732 |
| Correo electrónico contratista: | fcacuaa@sena.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 ? | NO |
| Banco al cual consignar: | BANCO BBVA | Tipo de cta | AHORROS | Nº Cuenta | 232299479 |
| 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: | 810149/2019 | | | Nº Compromiso SIIF | 8319 | |
| 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 | 08/02/2019 | Al 28/02/2019 | $ 2.575.818,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 34.221.582 | | Comisiones | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.575.818 | 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 | $ 2.575.818 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 1.711.589 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS - Enero | 4256056297 | Valor Base retención en la fuente | 1.711.589,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero | $ 1.030.327 | Valor Base retención en la fuente ICA | 2.282.118,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 128.800 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 164.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL V | $ - | 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 | $ 570.530 | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | VALOR A PAGAR | $ 2.575.818,00 | |

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se imparte formación a ficha 1834286 operación de maquina minicargador
operar minicargador segun especificaciones del fabricante
operar minicargador en practicas de nivelación según especificaciones del fabricante
operar minicargador en practica de transporte de material según especificaciones del fabricante
operar minicargador por distintos niveles según especificaciones del fabricante
operar minicargador en practica de cargue de volquete según especificaciones del fabricante

Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 120 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.

FERLEY CACUA ARIAS
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,

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.810149 de 2019**
**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES**
**CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA**
Floridablanca

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes de febrero del Año 2019

**Ferley Cacua Arias**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1102774314 de Surata, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de formación complementaria, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° **810149** del 08 de febrero de 2019, a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 08 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 seis millones setecientos noventa 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 moneda corriente 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 No. 232-299479 del Banco BBVA**, 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:** 08 de febrero de 2019
**Fecha terminación:** 09 de Diciembre de 2019

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación complementaria FIC en el área de MAQUINARIA PESADA. En el centro industrial del diseño y la manufactura, para la vigencia 2019. |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera descrito 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 sea contratada en los horarios y lugares que el Sena indique. | Se realizaron reuniones de área | |
| 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 realizaron guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación. | Material de formación del instructor. |
| 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 realizó apoyo a la ejecución de la formación. | Manejo de blackboard N/A |
| 4 | Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la auto evaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo. | Se mantuvieron charlas orientativas e implementación de sistemas de auto diagnóstico, e investigaciones | Exposiciones de temas específicos. Con el acompañamiento para sus respectivos refuerzos en el tema. Y situaciones en la vida diaria. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | de partes y componentes del equipo. | |
| 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 realizan charlas en grupo y luego pre operacionales del equipo dando ejemplos de situaciones en el campo laboral | Se realiza examen puntual para evaluar el aprendizaje de los temas hablados |
| **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 desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible. | Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena | Se aplica la circular yo soy Sena |
| **7** | Participar en los procesos de promoción de los programas de formación profesional integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el centro de formación. | Se ejecutó la formación complementaria en acondicionamiento y desacondicionamiento según programación. | Reporte de actividades en Sofía plus |
| **8** | Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices. | Orientar los procesos de inducción. | Estar presente colaborativamente en las inducciones programadas. |
| **9** | Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico guías de aprendizaje talleres aplicados etc.). | Se realizó apoyo a la ejecución de la formación. | Manejo de blackboard N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **10** | Mostrar el dominio tecnológico en el área de la formación. | Se realizaron procesos de competencia laboral | Documentos en el archivo del contrato |
| **11** | Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo | Se presentaron los documentos requeridos | Recaudo de evidencias |
| **12** | 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 realizaron reportes de evidencias | Recaudo de evidencias |
| **13** | Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro. | Se diligenciaron formatos de petición de materiales | Documentos en el archivo de administración. |
| **14** | Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico e las diferentes acciones de la formación profesional en su especialidad. | Se realizó petición de material nuevo | En espera de compra |
| **15** | Reportar en el sistema de Sofía plus en un plazo máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información de su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento del aprendiz previos al comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices t hallazgos en el registro de la información | Se realizó debidamente el trabajo en la plataforma Sofía plus | Documentos en el correo complementariacidm@misena.edu.co |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **16** | El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje. | Se brindó apoyo a coordinación académica. | Supervisión de proyectos formativos. |
| **17** | Atender la formación complementaria y apoyar la formación titulada, según lineamientos dados por la coordinación académica. | Se brindó apoyo a coordinación académica | Apoyo a otras formaciones. |
| **18** | Afiliarse y realizar los aportes mensuales a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales en calidad de trabajador independiente | Se realizó el respectivo pago de los aportes de seguridad social. | se entrega el respectivo soporte del pago de seguridad social correspondiente al presente mes |

"Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 120 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. | | | | |

***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, fotocopia de la planilla recibo de pago de aportes a salud y pensión, No 4256056297 expedido por soi correspondiente al mes de enero del año 2019.

Evidencias en Cuatro (4) folios

Cordialmente,

**FERLEY CACUA ARIAS**
**Contratista**
**C.C. No. 1102774314 de SURATA**

Recibí a satisfacción:

**Luis Alberto Manrique Cacua**

**Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR.810149 de 2019**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1100774314 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | FERLEY CACUA ARIAS CACUA ARIAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BUCARAMANGA | DEPARTAMENTO: | SANTANDER |
| DIRECCION: | VALCONES DE PROVENZA T 14 AP 103 | TELEFONO: | 6999999 |
| TIPO APORTANTE: | 03-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | Unico | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 426606207 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPE |
| PERIODO COTIZACION OTROS | MES | enero | AÑO 2018 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | enero | AÑO |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2018/01/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 132.500 | $ 0 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 132.500 | $ 0 | |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACION | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | |

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL. INTEGRAL | COLOMBIANO EN EXTERIOR | EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1100774314 | CACUA ARIAS FERLEY | 01-DEPENDIENTE | | $ 828.116 | | | NO |

| NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | [illegible] TOTAL APORTE |
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 828.116 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 132.500 | PS037-NUEVA EPS | 30 | $ 828.116 | $ 103.600 | $ 0 | $ 103.600 | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | |

| TOTAL | $ 236.1 |
|---|---|