SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
SALUD OCUPACIONAL

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	10 Diciembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO csanchezq@sena.edu.co	C.C.	91.215.243	IP/Nº de contacto	73145
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	460153010677
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:	753234/2019			Nº Compromiso SIIF	3319	
Valor Total del Contrato	$ 73.863.713	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.165.126	12	Del	01/12/2019	Al 29/12/2019	$ 7.165.126,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 7.165.126	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	17,53%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 1.697.827
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.412.200		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 14.577.326**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 620.047
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 9.686.495**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 1.077.780**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	**7738776193**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.866.050	$ 2.964.880
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 358.300	$ 370.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 458.600	$ 474.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 30.000	$ 31.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 474.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 370.700	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 31.000	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 3.228.832	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	9.686.495,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	6.348.226,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	1.077.780,00	17,53%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8544	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 6.087.346,00**	

SON: SEIS MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE REALIZARON EXAMENES MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE RIESGO CARDIOVASCULAR: CSET 17, CIMI 20, CASA 10
SE REALIZARON EXAMENES MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE RIESGO BIOMECANICO: CSET 6, CIMI 1, CASA 2
SE REALIZARON EXAMENES MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE RIESGO AUDITIVO: CIMI 5
SE REALIZO EXAMEN MEDICO POST INCAPACIDAD: CIDM 1
SE REALIZÓ INFORME DE INDICADORES SST (Balance score card) NOVIEMBRE DE 2019
SE REALIZÓ INFORME DE GESTION MENSUAL NOVIEMBRE DE 2019
SE REALIZO INFORME DE AUSENTISMO DEL MES DE NOVIEMBRE 2019
SE ENTREGO INFORME BASE PARA INFORMES DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2019
SE REALIZO INFORME FINAL DE GESTION

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.

CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
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,

JOSE LUIS GOMEZ SALGADO
PROFESIONAL G04

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91215243
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 2-192 CASA 23	TELÉFONO:	6482556
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7738776193**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO:	2019	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	532834250		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 458.600
SUBTOTAL:			1	**$ 458.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 358.300
SUBTOTAL:			1	**$ 358.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 30.000
SUBTOTAL:			1	**$ 30.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 846.900**

siga SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga Diciembre 9 de 2.019

Señor
JOSE LUIS GOMEZ SALGADO
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.753234**
Profesional Grado 04
Seguridad y Salud en el Trabajo
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual de Diciembre del año 2019

Referencia: No **CO1.PCCNTR.753234** del 2019

CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.215.243 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Seguridad y Salud en el Trabajo, 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 **SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($73.863.713)** incluido IVA. Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional correspondiente correspondiente a los días ejecutados durante el mes de enero de 2019, b) Seis (6) pagos iguales mensuales por el mes de febrero a julio de 2019, por valor de **CINCO MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($5.912.200)**, d) cuatro (4) pagos iguales por el mes de agosto a noviembre de 2019 por valor de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($7.412.200.00)** y un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2.019.

Plazo: Será hasta el 29 de Diciembre de 2019.

siga SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales como médico laboral para apoyar, documentar y actualizar la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente del eje de medicina preventiva y del trabajo que hace parte del modelo Empresa Laboral Saludable o el que haga sus veces en la Dirección Regional Santander, del Sena.

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Realizar los exámenes médicos de ingreso, retiro, reintegro, periódicos, por cambios de ocupación, post incapacidad, a los brigadistas, deportistas, personal en teletrabajo y a los funcionarios de la Regional Santander, conforme a la normatividad legal vigente colombiana y dentro de los parámetros establecidos por el Sena.	SE REALIZO EXAMEN MEDICO POST INCAPACIDAD A 1 TRABAJADOR EN CIDM FLORIDABLANCA.	https://sena4-my.sharepoint.com/personal/ngila_sena_edu_co MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO CARPETA VALORACIONES MEDICAS OCUPACIONALES FLORIDABLANCA CIDM POST INCAPACIDAD DICIEMBRE 2019
2	Realizar el diagnóstico de las condiciones de Salud de los funcionarios y contratistas. Para tal fin debe entregar informes mensuales sobre plan de trabajo ejecutado de a la Coordinación del Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la	SE REALIZA INFORME DE CONDICONES DE SALUD AÑO 2019.	

	Dirección General del Sena.		
3	Efectuar seguimiento al diagnóstico de las condiciones de Salud de los funcionarios y contratistas, del cual debe enviar informe al Líder Médico Nacional del Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General del Sena.	EN SEGUIMIENTO	
4	Realizar, ejecutar y actualizar la relación existente entre el cargo, funciones, actividades y riesgos ocupacionales a los cuales se exponen los trabajadores para implementar el profesiograma.	SE APOYO LA ACTUALIZACION DEL PROFESIOGRAMA	
5	Ejecutar, implementar y diseñar actividades sobre los programas de vigilancia epidemiológica: Biomecánico, Auditivo y Voz, Biológico, Químico, Visual, Dermatológico y demás que sean definidos por el Líder Médico Nacional de la Dirección General (resolución SIGA) o la coordinación del Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la	SE REALIZO EXAMEN MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE RCV EN CSET BUCARAMANGA A 17 TRABAJADORES SE REALIZO EXAMEN MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE BIOMECANICO EN CSET BUCARAMANGA A 6 TRABAJADORES	https://sena4 my.sharepoint.com/personal/ngila_sena_edu_co MEDICINA PREVENTIVA CARPETA PVE RIESGO CARDIOVSCULAR BUCARAMANGA CSET SEGUIMIENTO CARDIOVASCULAR DICIEMBRE 2019 https://sena4 my.sharepoint.com/personal/ngila_sena_edu_co MEDICINA PREVENTIVA CARPETA PVE BIOMECANICO BUCARAMANGA CSET SEGUIMIENTO RIESGO BIOMECANICO DICIEMBRE 2019

	Dirección General, que permitan disminuir la incidencia de enfermedades laborales de los trabajadores del Sena.	SE REALIZO EXAMEN MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE AUDITIVO Y VOZ EN CIMI GIRON A 5 TRABAJADORES	https://sena4 my.sharepoint.com/personal/ngila_sena_edu_co MEDICINA PREVENTIVA CARPETA PVE RIESGO AUDITIVO GIRON CIMI SEGUIMIENTO AUDITIVO DICIEMBRE 2019
		SE REALIZO EXAMEN MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE RCV EN CIMI GIRON A 20 TRABAJADORES	https://sena4 my.sharepoint.com/personal/ngila_sena_edu_co MEDICINA PREVENTIVA CARPETA PVE RIESGO CARDIOVSCULAR GIRON CIMI SEGUIMIENTO CARDIOVASCULAR DICIEMBRE 2019
		SE REALIZO EXAMEN MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE BIOMECANICO EN CIMI GIRON A 1 TRABAJADORA	https://sena4 my.sharepoint.com/personal/ngila_sena_edu_co MEDICINA PREVENTIVA CARPETA PVE BIOMECANICO GIRON CIMI SEGUIMIENTO RIESGO AUDITIVO DICIEMBRE 2019
		SE REALIZO EXAMEN MEDICO DE SEGUIMIENTO EN PVE RCV EN CASA PIEDECUESTA A 10 TRABAJADORES	https://sena4 my.sharepoint.com/personal/ngila_sena_edu_co MEDICINA PREVENTIVA CARPETA PVE CARDIOVASCULAR PIEDECUESTA CASA SEGUIMIENTO RCV DICIEMBRE 2019
		SE REALIZO EXAMEN MEDICO DSEGUIMIENTO EN PVE BIOMECANICO EN CASA PIEDCUESTA A 2 TRABAJADORES	https://sena4 my.sharepoint.com/personal/ngila_sena_edu_co MEDICINA PREVENTIVA CARPETA PVE BIOMECANICO PIEDECUESTA CASA SEGUIMIENTO BIOMECANICO DICIEMBRE 2019

6	Realizar análisis y seguimiento de ausentismo, enfermedades laborales, reubicación, rehabilitación de servidores públicos, contratistas y aprendices con contrato directo con el SENA, relacionados por la ARL, estableciendo planes de intervención para la disminución de la incidencia de enfermedades laborales. Para tal efecto debe entregar informes mensuales de estas actividades al Líder Médico Nacional de la Dirección General y a la Dirección Regional Santander, de los planes y actividades desarrolladas en cada periodo.	SE ACTUALIZO AUSENTISMO LABORAL A NOVIEMBRE DE 2019	SE INFORMO A DIRECCION GENERAL AUSENTISMO A NOVIEMBRE DE 2019 ACTUALIZADO Y CONSOLIDADO, VIA CORREO ELECTRONICO.
7	Realizar el seguimiento e intervención de los casos sospechosos de enfermedades Laborales, teniendo en cuenta los resultados de los exámenes periódicos de salud ocupacional, los cuales deben ser escalados a las mesas laborales y al Líder Médico Nacional de la		

	Dirección General del SENA.		
8	Apoyar al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General, en la implementación y desarrollo del Diseño e Implementación del Modelo Empresa Laboral Saludable y remitir la documentación e informes que la Coordinadora de dicho Grupo solicite	SE ACTUALIZÓ EN PLATAFORMA COMPROMISO EL PLAN ANUAL DE TRABAJO A NOVIEMBRE DE 2019	PLATAFORMA COMPROMISO
9	Apoyar la identificación de peligros, asociados a tareas afecten la seguridad y salud ocupacional de conformidad con lo previsto en el Decreto 1072 de 2015, o aquella que la modifique, derogue o sustituya		
10	Apoyar en el seguimiento y control a la ejecución de las actividades del Modelo Empresa Laboral Saludable, programas de medicina preventiva y del trabajo, incluyendo lo relacionado con las brigadas de emergencia, comité paritario de seguridad y salud en el trabajo y comité de convivencia laboral.		

11	Realizar las capacitaciones para promoción y prevención de enfermedades laborales y programas de vigilancia epidemiológica correspondientes a los programas de medicina preventiva y del trabajo		
12	Apoyar la investigación y análisis de los accidentes de trabajo grave y/o mortal, determinar sus causas y establecer las medidas preventivas y correctivas necesarias en los casos DE enfermedad laboral o común y realizar el acompañamiento en los casos de reubicación laboral.	NO SE REQUIRIO	
13	Presentar informes mensuales sobre el desarrollo del programa de medicina preventiva y las actividades de promoción y prevención de enfermedades profesionales, que deben ser entregados al Líder Médico Nacional de la Dirección General del SENA.	BASE PARA INFORMES MES DE NOVIEMBRE DE 2019 INFORME DE GESTION MENSUAL NOVIEMBRE DE 2019 INDICADORES SST (Balance score	SE INFORMO VIA CORREO ELECTRONICO A DIRECCION GENERAL EL 3 DE DICIEMBRE SE INFORMO VIA CORREO ELECTRONICO A DIRECCION GENERAL EL 3 DE DICIEMBRE SE INFORMO VIA CORREO ELECTRONICO A DIRECCION GENERAL EL 3 DE DICIEMBRE

		card) OCTUBRE DE 2019	
14	Realizar exámenes de valoración de brigadistas para determinar el estado físico y mental, que permita establecer si son aptos para la ejecución de las actividades del Comité de Emergencias, o si pueden participar en el mismo; pero con recomendaciones	NO SE REQUIRIERON EXAMENES DE APTITUD MEDICA A BRIGADISTAS.	
15	Realizar la custodia de las historias médicas ocupacionales de conformidad con lo establecido en la Resolución 2346 de 2007 y 1918 de 2009.	SE MANTIENE ARCHIVO CON INVENTARIO ACTUALIZADO.	ARCHIVO
16	Organizar la documentación del Modelo Empresa Laboral Saludable de conformidad con lo establecido en el Decreto 1443 de 2014, compilado en el capítulo 6 del título 4 de la parte 2 del libro 2 del Decreto Único Reglamentario del Sector del Trabajo (Decreto 1072 de 2015). y tomar las medidas necesarias para su custodia y archivo de conformidad con la Tabla de Retención Documental que	EN EJECUCION	

	expida la Dirección General		
17	Mantener al día los reportes, informes, bases de datos, historias clínicas ocupacionales y demás información de la plataforma CompromISO o el que haga sus veces, de acuerdo con los permisos habilitados, mediante el usuario y contraseña establecida para tal fin, así como la documentación del sub sistema de medicina preventiva y del trabajo y cumplir con los lineamientos de gestión documental establecidos en la entidad para el manejo de los documentos.	HISTORIAS CLINICAS OCUPACIONALES SE REALIZAN EN PLATAFORMA COMPROMISO	PLATAFORMA COMPROMISO
18	Atender los requerimientos de la Dirección General, Regional y Centros de Formación Profesional para apoyar el cumplimiento de los compromisos establecidos, en las Actas de Concertación Laboral, cuando se requiera, en los temas de su competencia.		
19	Implementar de manera obligatoria las recomendaciones dadas por el Grupo		

	de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General, para garantizar el cumplimiento de la normatividad del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.		

A continuación relacionó 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 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, No. 7738776193 expedido por SOI correspondiente al mes de DICIEMBRE del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
Contratista
c.c. 91.215.243 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción

JOSE LUIS GOMEZ SALGADO
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.753234 de 2019