SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **954610** |
| **Fecha Elaboración** | **Marzo de 2019** |
| **Versión** | **ENERO 2019 - 1,19** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | DIANA MARCELA QUIROGA SANTAMARIA | | | | |
| **Correo electrónico contratista:** | dmquiroga38@misena.edu.co | **C.C.** | 63.436.983 | **IP/Nº de contacto** | 3212540916 |
| **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** | 32986086055 |
| **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:** | 831929/2019 | | **Nº Compromiso SIIF** | **13519** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 31.054.500 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 31.054.500 | **1** | **Del** 18/02/2019 **Al** | 28/02/2019 | **$ 1.495.217,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 29.559.283 | | Comisiones | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.495.217 | | 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** | **$ 1.495.217** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 832.196** | | **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** | | **39137414** | Valor Base retención en la fuente | 832.196,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero** | | $ 828.116 | Valor Base retención en la fuente ICA | 1.259.117,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 103.600 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 132.500 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL II | | $ 8.700 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | Reteica - 8543 | 2.518,00 | 0,200% |
| 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 | $ 149.522 | | | |
| Salud hasta | $ 548.320 | $ - | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% | $ 8.224.800 | $ 277.399 | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ - | **VALOR A PAGAR** | **$ 1.492.699,00** | |

**SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1843278 Manejo de Herramientas Microsoft office 2016: Excel
unidad 1. La Interfaz de Excel 21 de febrero al 26 de febrero de 2019 Horas 8
unidad 2. Fórmulas y funciones de Excel 27 de febrero al 28 de febrero Horas 4
1843280 Manejo de Herramientas Microsoft office 2016: Excel
unidad 1. La Interfaz de Excel 21 de febrero al 26 de febrero de 2019 Horas 8
unidad 2. Fórmulas y funciones de Excel 27 de febrero al 28 de febrero Horas 4
1843291 Manejo de Herramientas Microsoft office 2016: Excel
unidad 1. La Interfaz de Excel 21 de febrero al 26 de febrero de 2019 Horas 8
unidad 2. Fórmulas y funciones de Excel 27 de febrero al 28 de febrero Horas 4
1843292 Manejo de Herramientas Microsoft office 2016: Excel
unidad 1. La Interfaz de Excel 21 de febrero al 26 de febrero de 2019 Horas 8
unidad 2. Fórmulas y funciones de Excel 27 de febrero al 28 de febrero Horas 4
Total Horas 48

**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.

Diana Quiroga

**DIANA MARCELA QUIROGA SANTAMARIA**
**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,

**JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS**
**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**

**HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

# SuAporte | Pago a las Administradoras

**Fecha Creación Reporte:** 2019-03-04, 11:59:03 AM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 39137414

**Periodo Cotización:** enero de 2019

**Periodo Servicio:** enero de 2019

## PAGADO 09/02/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

### Datos del Aportante

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | INDEPENDIENTE | | |
| **Documento** | CC63436983 | **Dirección** | CALLE 52 SUR N 79B - 43 INTERIOR 3 APT 1 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3212540916 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |

### Detalle de los Pagos por Administradora

| Nit | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Sin Mora | Valor Mora | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 132.500 | $ 0 | $ 132.500 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA DE SEGUROS | 1 | $ 4.400 | $ 0 | $ 4.400 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR EPS | 1 | $ 103.600 | $ 0 | $ 103.600 |
| Total Pagado | | | | $ 240.500 | $ 0 | $ 240.500 |

Diana Quiroga



Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

# INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, febrero de 2019

Señor:
**JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS**
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.831929
Cargo del supervisor Coordinador de Formación Profesional
Dependencia Coordinación Académica
Vélez

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes febrero del año 2019

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.831929 del año 2019

DIANA MARCELA QUIROGA SANTAMARIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.436.983 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en la 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 máximo de Treinta y un millones cincuenta y cuatro mil quinientos Pesos M/Cte. ($31.054.500) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos Pesos ($3.450500), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

**Plazo:** Será hasta el 17 de noviembre de 2019.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación complementaria virtual en el área de sistemas en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente |

**CLÁUSULA CUARTA- Obligaciones de las partes**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1. | Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral | Se impartió formación complementaría virtual en el área de sistemas, MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2016: EXCEL<br>Fichas: 1843278—1843280<br>1843291---1843292 | • Informe mensual de Actividades Académicas (Drive).<br>• **Obligaciones Contractuales / Obligación 01 / Febrero** |
| 2. | Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de | Se alisto y publico los formatos y material de cada uno de los cursos complementarios virtuales asignados<br>Fichas: 1843278—1843280<br>1843291---1843292 | Guía de aprendizaje No. 1 del curso<br>Dispuesto en el Drive: **Obligaciones Contractuales / Obligación 02 / Febrero** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación | | |
| 3. | Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes | Se retroalimentó y se otorgó valor cualitativo a las evidencias enviadas a la fecha por parte del aprendiz<br>Fichas: 1843278—1843280<br>1843291---1843292 | Centro de Calificaciones Dispuesta en el Drive: ***Obligaciones Contractuales* / Obligación 03 / Febrero** |
| 4. | Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro | Se hizo la invitación y divulgación de los programas ofertados en el centro a través de redes sociales. | Pantallazos de la oferta en redes sociales.<br>Obligaciones **contractuales/obligación 04/febrero** |
| 5. | Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional | Se debe llevar a cabo la creación de carpeta de Informes de Curso en Content Collection con los respectivos soportes de las fichas:<br>1843278—1843280<br>1843291---1843292 | Esto se hace solo cuando el proceso de formación ya ha terminado. |
| 6 | Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo | El consejero académico virtual realiza acompañamiento a las fichas asignadas verificando el buen uso de la plataforma por parte del instructor a través de la guía Orientaciones para la formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje V2. | A la fecha no se realizado acompañamiento a las fichas |
| 7. | Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos | Se asociaron los aprendices a la ruta de aprendizaje , pasando a estado de formación de las fichas<br>Fichas: 1843278—1843280<br>1843291---1843292 | Reporte de Juicios evaluativos donde se verifica el estado en formación de los aprendices ***Obligaciones Contractuales* / Obligación 7 / Febrero** |
| 8. | Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, | Por el momento no se ha presentado ninguna anomalía o inconveniente en el proceso de formación. | No se ha presentado ninguna anomalía en los procesos de formación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información | | |
| 9. | Contar con la certificación vigente de la norma de competencia "Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados" o la actualización "Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo" o en su defecto deberá aplicar el proceso | Certificación de la NSCL "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" **240201056** | Certificado NSCL. Dispuesta en el Drive: **Obligaciones Contractuales / Obligación 9 / Febrero** |
| 10 | Cumplir con lo establecido en la guía de orientación formación de ambientes virtuales de aprendizaje GFPI-G014- publicada en la plataforma compromiso | Se cuenta con la guía de orientación vigente para trabajar con los cursos virtuales | Guía de orientación Drive **Obligaciones/ obligación 10** |
| 11. | Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz. | Se realiza el uso apropiado de los espacios de comunicación y se respeta a los integrantes de la comunidad educativa. Deberes 19 y 26 del reglamento del aprendiz. | PDF Foros de la participación de los aprendices e instructor en los diferentes foros. Compartido en la el Drive: **Obligaciones Contractuales / Obligación 11** |
| 12. | Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin | En los procesos de formación virtual complementarios no se aplica la etapa productiva | No aplica para los procesos de virtuales |
| 13 | Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia | Se realiza del diligenciamiento del Informe contractual. | Informe contractual del mes de febrero. Compartido en la el Drive: **Obligaciones Contractuales / Obligación 13** |

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. | | | | |

***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.*

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL 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, (39137414) expedido por Enlace Operativo ARUS, correspondiente al mes de enero del año 2019.

Evidencias en (1) folios

Cordialmente,

Diana Quiroga

**Firma**
DIANA MARCELA QUIROGA SANTAMARIA
**Contratista**
**C.C. No. 63.436.983 de Vélez**

Recibí a satisfacción:

**Firma**
**Juan Ernesto Duarte Ballesteros**
**Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.831929 de 2019**

# Hace constar:

Que el Sr(a) DIANA MARCELA QUIROGA SANTAMARIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63436983 realizó el día 21/02/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

# Compromiso SST:

Yo DIANA MARCELA QUIROGA SANTAMARIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63436983 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Diana Quiroga

Firma

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

Vélez, 04 de marzo de 2019

Señores
SENA
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Regional Santander

**ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE MI CONDICIÓN DE OBLIGADO O NO A DECLARAR RENTA POR EL AÑO GRAVABLE 2018.**

Yo, DIANA MARCELA QUIROGA SANTAMARIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 63.436.983 DE VELEZ, vinculado actualmente con el SENA, certifico bajo la gravedad de juramento (Art. 442 del Código Penal) lo siguiente:

1) Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (Art. 10 del E.T.) y mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas laborales.

2) Que por el año gravable 2018, NO estoy obligado a declarar renta según los requisitos contemplados en el Art. 7 del Decreto 2243 del 24 de noviembre 2015.

Para constancia de lo anterior, firmo en Vélez a los 4 días del mes de Marzo del 2019.

Atentamente

Diana Quiroga

DIANA MARCELA QUIROGA SANTAMARIA

63.436.983 DE VELEZ