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	**Mayo de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA ISABEL AGUIRRE MORALES	**C.C.**	1.101.753.238	**IP/Nº de contacto**	7565380
Correo electrónico contratista:	samorales986@gmail.com				
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**	32979512138
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:	832638/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**16519**	
Valor Total del Contrato	$ 34.505.000	**N ° Pago**		**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.019.350	**3**	**Del**	**01/04/2019**	**Al**	**30/04/2019**	**$ 3.450.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.568.850		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.450.500	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	**$ 3.450.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.292.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8491402676**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.380.200	$ 1.380.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.600	$ 172.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 220.900	$ 220.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 14.500	$ 14.500
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		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 764.250	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.292.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.057.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8543	6.114,00	0,200%
-	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	**$ 3.444.386,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

COMPETENCIA IMPARTIDA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES BÁSICAS ESTABLECIDAS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRAB SEGÚN DELEGACIÓN PARA LA FICHA 1869709
COMPETENCIA IMPARTIDA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES BÁSICAS ESTABLECIDAS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRAB SEGÚN DELEGACIÓN PARA LA FICHA 1869723
COMPETENCIA IMPARTIDA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES BÁSICAS ESTABLECIDAS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRAB SEGÚN DELEGACIÓN PARA LA FICHA 1869731
COMPETENCIA IMPARTIDA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES BÁSICAS ESTABLECIDAS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRAB SEGÚN DELEGACIÓN PARA LA FICHA 1869732

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.



SANDRA ISABEL AGUIRRE MORALES
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,



MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR G20

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)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101753238		AGUIRRE MORALES SANDRA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 # 10-98	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	91402676	8491402676	I	2019/04/09	2019/04/26	BANCO AV VILLAS	17	$405,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$0	$0			$1,380,000	$7,300		$0	$0		$400,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$0	$0			$1,380,000	$7,300		$0	$0		$400,600
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$0	$0			$1,380,000	$7,300		$0	$0		$400,600
1	CC	1101753238	AGUIRRE SANDRA							X										230301	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,380,000	$7,300	0	$0	$0	No	$400,600
Total		**Afiliados(1)**																				$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$0	$0			$1,380,000	$7,300		$0	$0		$400,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101753238		AGUIRRE MORALES SANDRA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 # 10-98	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	91402676	8491402676	I	2019/04/09	2019/04/26	BANCO AV VILLAS	17	$405,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$2,800	$0	$223,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$220,800	$2,800	$0	$223,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$100	$0	$7,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,300	$100	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$2,200	$0	$174,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$2,200	$0	$174,700
TOTAL				1	$400,600	$5,100	$0	$405,700

FIRMA:



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, abril de 2019

Señora:
MARTHA RUEDA MONCADA
SUPERVISORA CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.832638**
Coordinación Académica
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes abril del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR. 832638 del año 2019

SANDRA ISABEL AGUIRRE MORALES, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.101.753238 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 Cuatro Millones Quinientos Cinco mil Pesos M/Cte ($34505000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagado por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos Pesos ($3450500), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato.

Plazo: Será hasta el 18 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación complementaria virtual en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo en Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

CLÁUSULA CUARTA (obligaciones del contratista)

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.	Elaboración de cronogramas de formación complementaria para programas virtuales, se impartio formación para el programa complementario Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo. trabajando con la competencia de Aprendizaje" DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES BÁSICAS ESTABLECIDAS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGSST) SEGÚN DELEGACIÓN" En las fichas 1869709, 1869723, 1869731, 1869732	Se evidencia mediante el portafolio del instructor que contiene: *Diseño curricular *Guías de aprendizaje *planeacion pedagogica *instrumento de evaluación *Material de apoyo Drive: obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 1
2.	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y	Conocer y aplicar los procesos, procedimiento y formatos exigidos por el Sena, listado de Aprendices a	Formatos (listado de aprendices inscritos, Planeación pedagógica, guía de aprendizaje

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación	cada una de las fichas formato planeacion pedagogica y guias de aprendizaje de las semanas 1, semana 2, semana 3, semana 4 y semana 5 para las fichas 1869709, 1869723, 1869731, 1869732 Presentación de prueba de seguridad y salud en el trabajo.	1, Guia de aprendizje 2, guia de aprendizaje 3 guia de arpendizaje 4 y guia de aprendizaje 5 Drive; obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 2
3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Se califico y se realizo el proceso de finalización del programa de formación y se realizo el cierre de las siguientes ficha 1847354, 1847348, 1847350 y 1847352	Formato de cierre de formación, reporte de juicios evaluativos, centro de calificaciones Drive: obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 3
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional	Se realizo el informe de ejecución contractual mes de abril e informes de juicios evaluativos de las ficha 1847354, 1847348, 1847350 y 1847352 y se dispuso en el drive bajos las fechas establecidas	Informe de ejecución contractual mes de abril de 2019, y reportes de juicios evaluativos Drive: obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 5
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	Se trabaja cuidando la semilla de los programas y preservando los colores de los lineamientos para los programas complementarios virtuales 2018, de las fichas: 1869709, 1869723, 1869731, 1869732	Pantallazos del menú principal y anuncios publicados preservando los lineamientos Drive: obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 6
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 realizo el proceso de finalizacion y cierre de fichas para los programas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo fichas 1847354, 1847348, 1847350 y 1847352; reportando Formato de cierre de formación, reporte de juicios evaluativos, centro de calificaciones	Formato de cierre de formación, reporte de juicios evaluativos, centro de calificaciones Drive: obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 7

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información		
9.	Cumplir con lo establecido en la guía de orientación formación de ambientes virtuales de aprendizaje GFPI-G014- publicada en la plataforma compromiso	Se Cumple con la adecuacion de centro de calificaciones, cronograma del curso, diseño de anuncios, conferencias web, de las fichas: 1869709, 1869723, 1869731, 1869732	Pantallazos con la adecuación de centro de calificaciones, cronograma. Anuncios y conferencias web realizadas en el periodo Drive: obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 9
10.	Cumplir y hacer cumplir el reglamento del aprendiz	Frente a esta obligación hay un derecho del aprendiz y es Recibir estímulos distinciones e incentivos y bienestar al aprendiz, se socializo mediante correo electronico una encuesta que llego desde bienestar al aprendiz para los aprendices virtuales de las fichas 1869709, 1869723, 1869731, 1869732	Pantallazos el correo electronico enviado a los aprendices Drive: obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 10
12.	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se realiza del diligenciamiento del Informe contractual.	Informe contractual del mes de abril de 2019. Compartido en la el Drive: Drive: obligaciones del contrato/mes de abril/ en la carpeta de obligaciones Nº 12

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.*

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, (8491402676) expedido por Aportes en Linea correspondiente al mes de marzo del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,



Firma
SANDRA ISABEL AGUIRRE MORALES
Contratista
C.C. No. 1.101.753.238

Recibí a satisfacción:



Firma
MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.832638 de 2019

El servicio público es de todos

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Sandra Isabel Aguirre Morales

C.C 1.101.753.238

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

Bogotá D.C., 19 de abril 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7652011206

Módulos
Curso Virtual

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

mipg modelo integrado de planeación y gestión