	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Abril del 2019

Señor (a)
Martha Rueda Moncada
SUPERVISOR(A) CONTRATO No.**CO1.PCCNTR.833795**
Instructor grado 20
Coordinación Académica
Ciudad: Vélez

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

Referencia: No (CO1.PCCNTR.833795) del año (2019)

Carlos Iván Martínez Alvarado, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.178.571 de Girón, en mi calidad de Contratista del SENA, 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 Veintiséis millones quinientos veintidós mil quinientos Pesos M/Cte. ($26.522.500) 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 Dos millones seiscientos cincuenta y dos mil doscientos cincuenta Pesos ($26.522.50), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse. El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de los trámites pertinentes para que el Sena pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) 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, pensión y riesgos laborales, así como los demás documentos para el pago.

Plazo: Será hasta el 18 de DICIEMBRE de 2019.

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

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Preparar, orientar, desarrollar	Se diligenciaron todos los formatos	

	y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral	técnico pedagógico correspondiente a las fichas ***1649589 – 1848627-1869898-1886667-1884259*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Figuración Y/O Técnicas De Armado - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Relieves, Grabados Y/O Marmolado – Ensamblar Productos en Madera.	Ver aplicativo Sena Sofía. Ver evidencia compartida en el Drive correspondiente a la obligación número 1

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 aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación	Se diligenció el Formato de inducción con los nombres, apellidos, correo electrónico y teléfono de los aprendices. Se diligenció el formato de asistencia de los aprendices correspondientes a las fichas: ***1649589 – 1848627-1869898-1886667-1884259*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Figuración Y/O Técnicas De Armado - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Relieves, Grabados Y/O Marmolado – Ensamblar Productos en Madera.	Ver formatos Siga correspondientes a las fichas: ***1649589 – 1848627-1869898-1886667-1884259*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Figuración Y/O Técnicas De Armado - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Relieves, Grabados Y/O Marmolado – Ensamblar Productos en Madera. Compartidos en el Drive
3	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos	Se diligenciaron adecuadamente los instrumentos de evaluación de acuerdo a le ejecución curricular.	Ver los Instrumentos de evaluación en la carpeta del Driver correspondiente al mes de abril y relacionada con las fichas: ***1649589 – 1848627-1869898-1886667-1884259*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Elaboración De Artículos Decorativos Y

			Utilitarios Aplicando Técnicas De Figuración Y/O Técnicas De Armado - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Relieves, Grabados Y/O Marmolado – Ensamblar Productos en Madera.

	correspondientes		
4	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro	No se llevó a cabo en el mes de abril	No se llevó a cabo en el mes de abril
5	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional	Diligencié oportunamente en el aplicativo Sofía Plus el informe mensual de actividades técnico pedagógicas correspondientes a las fichas: ***1649589 – 1848627-1869898-1886667-1884259*** correspondiente a los programas Técnico en Carpintería - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Figuración Y/O Técnicas De Armado - Elaboración De Artículos Decorativos Y Utilitarios Aplicando Técnicas De Relieves, Grabados Y/O Marmolado – Ensamblar Productos en Madera.	Ver informe Tiempos del Instructor en el Aplicativo Sofía Plus. Este informe de tiempos del instructor también está disponible en el drive correspondiente a esta obligación

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	Durante el mes de abril no solicité materiales ni equipos en el Centro	Durante el mes de abril no solicité materiales ni equipos en el Centro
7	Reportar en el sistema Sofía 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	Se diligenciaron las fichas de caracterización de los respectivos programas del mes de abril. Se inscribieron los aprendices a los programas de formación que se impartieron en el mes de abril. Se creó la ruta de aprendizaje correspondiente a las fichas: ***1649589 – 1848627-1869898- 1886667-1884259*** Se asociaron los aprendices a las fichas: ***1649589 – 1848627-1869898-1886667-1884259*** Se registraron los juicios evaluativos en la plataforma Sofía plus correspondiente a las fichas: ***1649589 – 1848627-1869898- 1886667-1884259*** formación impartida en el mes y se comunicó novedades de aprendices y hallazgos al coordinador académico	Ver pantallazos de la creación de ruta, asociación y evaluación correspondiente a las fichas: Ver pantallazos de la creación de ruta, asociación y evaluación correspondiente a las fichas: ***1649589 – 1848627-1869898-1886667-1884259***

	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; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información		
8	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	En el año 2017, me certifiqué en las siguientes dos Normas de Competencia Laboral las cuales tienten vigencia de tres años: Servicio al Cliente – Orientar Formación Profesional Integral.	Ver los certificados en http://certificados.sena.edu.co/ y en la carpeta compartida en el Drive correspondiente a esta obligación

	defecto deberá aplicar el proceso		
9	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz	Se realizó la inducción y socialización del Reglamento del Aprendiz ficha: ***1848627***	Los aprendices firmaron la planilla de asistencia a la inducción al reglamento del aprendiz. Ver planillas compartidas en el drive correspondiente a esta obligación.
10	Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que les sean asignados para dicho fin.	En el mes de abril se me asignó el Seguimiento de la Etapa Productiva de la Ficha 1649589 – Técnico en Carpintería – Puente Nacional	Ver formatos Seguimiento Etapa Productiva Primer Visita
11	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se diligenció oportunamente el informe contractual correspondiente al mes de abril	El Informe Contractual fue enviado al supervisor de contrato para su revisión y aprobación
12	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	.Diligencié la Encuesta Toma Virtual de Inventarios	Ver Pantallazos de la Encuesta

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.				
2.				
……				

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, Número de Planilla (**4275784368**) expedido por SOI correspondiente al mes de MARZO del año 2019.

Cordialmente



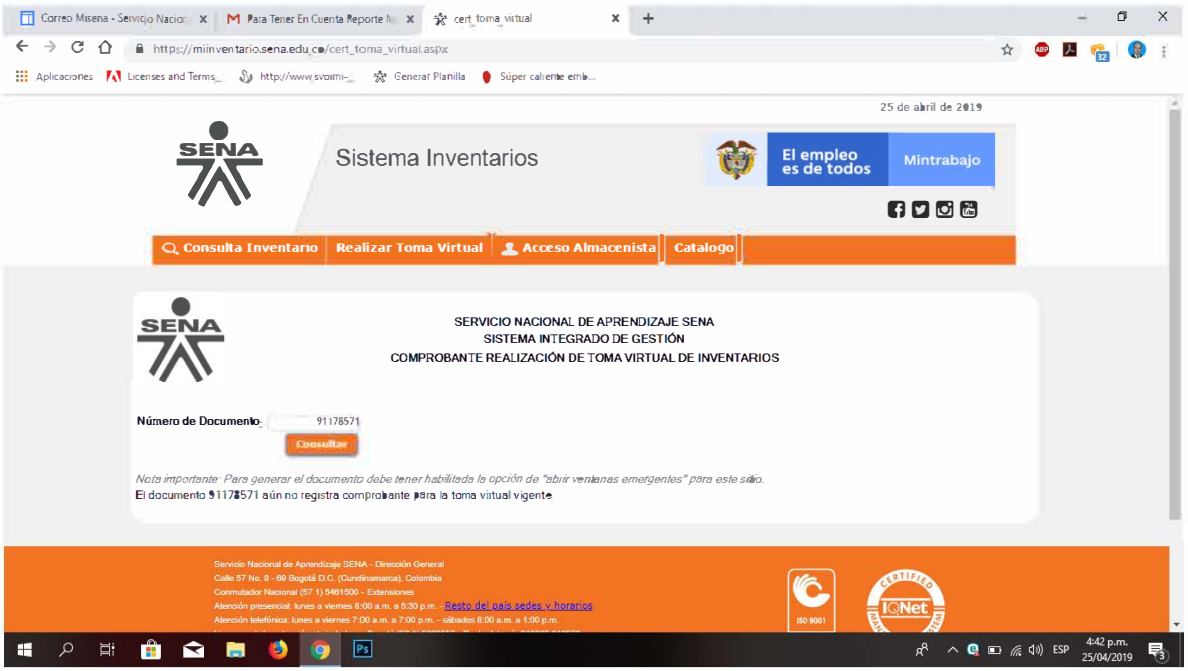
Carlos Iván Martínez Alvarado Contratista
C.C. No. 91.178.571

Recibí a satisfacción:



Firma _____
Martha Rueda Moncada
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.833795 de 2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL



Pantallazo Encuesta

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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO	**C.C.**	91.178.571	**IP/Nº de contacto**	3174725711
Correo electrónico contratista:	cimartinez17@misena.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 ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	79630653709
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:	833795/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**16819**	
Valor Total del Contrato	$ 26.522.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.605.025	**3**	**Del**	**01/04/2019**	**Al**	**30/04/2019**	**$ 2.652.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.952.775		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.652.250		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	**$ 2.652.250**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.762.313**		**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	----------	**4275784368**	Valor Base retención en la fuente	1.762.313,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.060.900	$ 1.060.900	Valor Base retención en la fuente ICA	2.349.750,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 132.700	$ 132.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 169.800	$ 169.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL V	$ -	$ 11.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	4.700,00	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	$ -				
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 587.438		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.647.550,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 1869898 ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS APLICANDO TÉCNICAS DE FIGURACIÓN Y/O TÉCNICAS DE ARMADO
Los días: 01, 02, 03, 08, 09, 10, 15. Total de Horas: 35 Horas
Actividades Realizadas: ADAPTAR PROCESO PRODUCTIVO ARTESANAL, SEGÚN ORDEN DE PRODUCCIÓN
Ficha: 1649589 Técnico en Carpintería Puente Nacional. Los días: 05, 06, 12, 13. Total de Horas: 44 Horas
Actividades Realizadas: Enchapar Industrialmente Piezas de Madera y Láminas de Aglomerado
Ficha 1848627 Técnico en Carpintería Puente Nacional. Los días 04, 11, 23, 30. Total de Horas: 40 Horas
Actividades Realizadas: Mecanizar Industrialmente Piezas de Madera y Láminas de Aglomerado
Ficha 1884259 Ensamblar Productos en Madera Puente Nacional. Los días: 22, 29. Total de Horas: 20 Horas
Actividades Realizadas: Ensamblar Muebles.
Ficha 1886667 ELABORACIÓN DE ARTÍCULOS DECORATIVOS Y UTILITARIOS APLICANDO TÉCNICAS DE RELIEVES, GRABADOS Y/O MARMOLADO Inpec
Los días: 24, 25, 26. Total de Horas: 15 Horas
Actividades Realizadas: ADAPTAR PROCESO PRODUCTIVO ARTESANAL, SEGÚN ORDEN DE PRODUCCIÓN

Total de Horas Académicas: 154 Horas. Total de Horas Administrativas: 6 Horas
Total de Horas Mes Abril: 160 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.



CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91178571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS IVAN MARTINEZ ALVARADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VELEZ	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N° 10-49	TELÉFONO:	7564394
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4275784368**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994312749

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 169.800
SUBTOTAL:			1	**$ 169.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 132.700
SUBTOTAL:			1	**$ 132.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 302.500**

Planilla Pagada
SOI