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:	ROSIBEL VEGA FONTECHA	**C.C.**	63.433.959	**IP/Nº de contacto**	3209363126
Correo electrónico contratista:	rovegafo@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:	BANCO POPULAR	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	230540775681
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:	835674/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**14219**	
Valor Total del Contrato	$ 26.522.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.461.600	**2**	**Del**	**01/03/2019**	**Al**	**31/03/2019**	**$ 2.652.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.809.350		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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8655042366**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.060.900	$ 828.116
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 132.700	$ 103.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 169.800	$ 132.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 11.100	$ 8.700
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	$ 587.438	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.762.313,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.349.750,00	
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	4.700,00	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	**$ 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

APLICAR BUENAS PRÁCTICAS EN LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
FICHA 1850425 40 HORAS
FICHA 1850432 40 HORAS
FICHA 1859390 40 HORAS
FICHA 1866499 40 HORAS
TOTAL 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.

Rosibel Vega Fontecha
C.C. 63.433.959

ROSIBEL VEGA FONTECHA
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 M.

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)

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Razón social	ROSIBEL VEGA FONTECHA
Identificación	CC-63433959
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	ROSIBEL VEGA FONTECHA
Fecha de generación del reporte	2019-03-07
Período pensión	201902
Período salud	201902

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación
63433959
Período pensión
201902
Cantidad de registros
3

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2019-03-13	8655042366	$244.800	$244.800	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)865504236680200006343395920190239000000244800962019031 3

14 Cajero: maypuent

Operación: 3160599

DE CONVENIOS

Valor	$244,800.00
Costo	$0.00
Iva del costo	$0.00
GMF del costo	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
Ref 1: 8655042366
Ref 2: 00063433959201902

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000

mejor servicio, Asopagos le
lar la siguiente información

Rosibel Vega Fontecha
C.C. 63.433.959

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: ROSIBEL VEGA FONTECHA **Identificación:** CC-63433959 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2019-03-13 **Fecha limite de pago:** 2019-03-14 **Fecha de pago:** 2019-03-12 **Pagada por:** Banco Agrario **Período pensión:** 2019-02 **Período salud:** 2019-02 **Referencia de pago (PIN): 8655042366** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 8655042366	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$0	$132.500	$132.500	☐
EPS016	805000427	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$103.600	$103.600	☐
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$0	$0	$0	$8.700	$8.700	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$244.800	$244.800	

Imprimir Descargar Resumen

Rosibel Vega Fontecha
C.C. 63.433.959

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez Santander, marzo de 2019

Señor (a)
MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR G 20
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.835674
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del año 20019

Referencia: No CO1.PCCNTR.835674 del año (2019)

Rosibel Vega Fontecha, identificada con la cédula de ciudadanía No.63433959 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, para desarrollar programas de formación titulada y complementaria en el área de alimentos en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.835674 del 18 de Febrero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 1° y el 31 de Marzo del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de **Veintiséis millones quinientos veintidós mil quinientos Pesos** M/Cte. **($26522500) 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 ($2652250), 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 (18) de (diciembre) de 2019

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

CLÁUSULA CUARTA: Obligaciones de las partes

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1.	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	Ejecutar programas de formación complementaria en el área de alimentos: Higiene y Manipulación de Alimentos dirigido a	Planeación Pedagógica. Guías Instrumentos de evaluación

	Profesional Integral.	vendedores Estacionarios y Restaurantes del Municipio de Vélez.	Compartidos en el Drive.
I.	2. El contratista se compromete a 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 realizó la inscripción de cuatro (4) grupos de aprendices al curso: Higiene y Manipulación de alimentos en el Municipio de Vélez, en la plataforma Sofía plus, teniendo en cuenta los documentos requeridos para este procedimiento	Ficha de caracterización y reporte de aprendieses inscritos en el mes de Marzo: Ficha: 1850425 Ficha: 1850432 Ficha: 1859390 Ficha: 1866499 compartidos en el Drive
II.	3.Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes	Se elaboraron y aplicaron los instrumentos de evaluación teniendo en cuenta las características de los aprendices. Evaluación integral, continua y cualitativa	Reporte de juicios de evaluación de las fichas: 1850425, 1850432, 1859390 y 1866499 compartidos en el Drive
III.	4. Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.	Hice parte del equipo que realizó El taller entrevista para el Técnico en Cocina - II convocatoria del 2019 del CGAO.	Evidencias fotográficas Ejecución del Taller entrevista para el Técnico en Cocina, II Oferta del CGAO 2019. compartidas en el Drive
IV.	5. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se entrega informe contractual. Informando sobre las obligaciones cumplidas en el mes de marzo.	Informe mensual de ejecución contractual del mes de marzo con sus respectivas evidencias Compartidas en el Drive.
V.	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	Creación de la ruta de aprendizaje, asociación de los aprendices a la ruta y Registro de Juicios Evaluativos.	Pantallazo Creación de la ruta de aprendizaje y Reporte de juicios

	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.		de evaluación de las fichas: 1850425, 1850432, 1859390 y 1866499 compartidos al Drive
VII.	9. Cumplir y hacer cumplir con el reglamento del aprendiz	Se da a conocer dentro de Inducción SENA el Reglamento del Aprendiz SENA para su estricto cumplimiento.	Lista de Asistencia inducción SENA Ficha: 1866499 y evidencias fotográficas compartidas en el Drive.
VIII.	10. Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que le sean asignados para dicho fin.	Se realiza el seguimiento a la etapa productiva del aprendiz asignado.	Evidencia Fotográfica del seguimiento de la etapa productiva del aprendiz: Wilson González asociado a la ficha No. 1323331 en Doña Panela – Chitaraque - Boyacá
VIII.	11. Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia	Se entrega oportunamente las fotocopias de las cédulas de los aprendices de las diferentes fichas atendidas en el mes de marzo a la oficina de Administración educativa para la legalización de la matrícula y su posterior archivo.	Se comparten en el Drive los Escáner de los documentos entregados físicamente en la Oficina de Administración Educativa. Pertenecientes a las fichas : 1850425, 1850432, 1859390 y 1866499.

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:

ITE			**FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS**

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

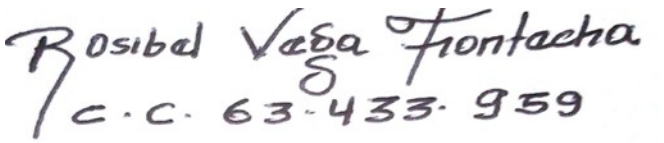
M	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
……				

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, (8655042366) expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de febrero del año 2019.

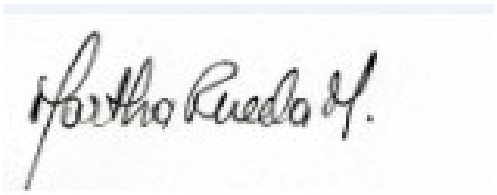
Evidencias en (5) folios

Cordialmente,



ROSIBEL VEGA FONTECHA
Contratista
C.C. No. 63.433.959

Recibí a satisfacción:



MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisor(a) Contrato No CO1.PCCNTR.835674 del 2019