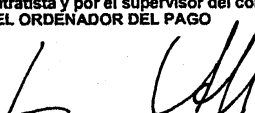


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER		Código Regional 68 Código Centro 922510 Fecha Elaboración 22 de mayo de 2019 Versión FEBRERO 2019 - 2.19	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ Correo electrónico contratista: lgrodriguezg@sena.edu.co		C.C. 1.090.226.369	IP/Nº de contacto 3102390336
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 ? SI
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 79318080394
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: 838750/2019		Nº Compromiso SIIF 10219	
Valor Total del Contrato \$ 45.559.667	Nº Pago 4	Periodo objeto de pago Del 01/05/2019 Al 31/05/2019	
Saldo Anterior del Contrato \$ 35.272.000	Comisiones \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 4.409.000,00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 30.863.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.409.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.409.000	Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.929.725	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	Mayo 7721340537	Abril 7721340537	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.763.600	Valor Base retención en la fuente 2.929.725,00	Valor Base retención en la fuente ICA 3.906.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 220.500	Valor base IVA 0,00	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 282.200	Menos Retención en la Fuente 0,00	Menos Retención IVA 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Menos Retención IVA 0,00	Menos Retención IVA 0,00	15%
ARL \$ -	ReteFuente - 8299 0,00	ReteFuente - 8299 0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -	Otras Retenciones 0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	Otras Retenciones 0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	Otras Retenciones 0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000 \$ -	Descuentos de Libranza 0,00	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	VALOR A PAGAR \$ 4.409.000,00		
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 \$ 976.575			
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Velar por la correcta utilización de la infraestructura física y tecnológica; adecuaciones instalaciones de Tecnoparque y laboratorio Socialización de la estrategia tecnoparque mediante taller de innovación a semilleros de Centro de formación piedecuesta Consultoría I+D+i; Planeación de las actividades para el desarrollo de consultoría a grupo de investigación de la universidad UDES Asesoría de proyectos de la línea de biotecnología Asesoría de proyecto para la presentación al encuentro regional de semilleros de investigación Gestión del traslado de los equipos que aún se encuentran en la antigua sede de tecnoparque Estudio de mercados para el proceso de compra de equipos y maquinaria de los proyectos SENNOVA modernización Desarrollo de actividades para los procesos de ideación de los proyectos tecnoparque línea de bio Informe de metas e indicadores tecnoparque nodo Bucaramanga Adecuación de las instalaciones del laboratorio de Biotecnología para el apoyo al desarrollo de los proyectos de la línea Consultoría a empresas de I+D+i; ejecución desarrollo de análisis de caracterización de producto de la empresa ecológicos de Berlín Consultoría I+D+i; Ejecución observación de ácaros para caracterización grupo de investigación de la universidad UDES Pago de salud y pensión Participación de actualización tecnológica en innovación, por parte de la cámara de comercio Elaboración de los documentos para informe de actividades del mes de Mayo			
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.			
CERTIFICACIÓN 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 periodo 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,  CHRISTIAN JAVIER VERA JAIMES PROFESIONAL G10	
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  JUAN MANUEL CASTILLO CALDERÓN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Floridablanca, 31 de mayo del 2019.

Señor (a)
CHRISTIAN JAVIER VERA JAIMES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.838750
PROFESIONAL GRADO 10
Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Ciudad

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.838750 del
año 2019

Leydy Gabriela Rodríguez González, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.090.226.369 de Ragonvalia, en mi calidad de Contratista del SENA, en Tecnoparque Nodo Bucaramanga, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de mayo del 2019 y el 31 de mayo del 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es de **CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$45.559.667)** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de **CUATRO MILLONES CUATROSCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE (\$ 4.409.000)** cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la **Cuenta de Ahorros N° 79318080394 del Banco Bancolombia**, cuyo titular es **EL CONTRATISTA**, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, **EL 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: Salud, Pensión Y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el (30) de (Diciembre) de 2019

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBJETO:

Contratar la Prestación de los servicios profesionales como gestor en innovación apoyo para ejecutar desarrollo y consolidación proyecto I+D+i con usuarios de acuerdo pautas operativas red Tecnoparque SENNOVA línea biotecnología y nanotecnología, durante la vigencia 2019.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar el desarrollo de prototipos y proyectos de Base Tecnológica en los laboratorios de la Red Tecnoparque hacia los mercados respectivos.	No aplica	No aplica
2	Impulsar los productos y servicios desarrollados en la Red Tecnoparque hacia los mercados respectivos.	Evaluación pitch de ideas de emprendimiento	Fotos
3	Realizar consultorías especializadas de apoyo a la gestión de la I+D+i a las empresas y/o sectores productivos de la región de influencia del Nodo.	Reunión con planeación del desarrollo de actividades para la consultoría de la empresa Ecológicos de Berlín.	Fotos; Documento con planeación de las actividades
4	Implementar articulaciones mediante proyectos, publicaciones, artículos, patentes, prototipos, transferencias, convocatorias y otras herramientas de apoyo a los Grupos y Semilleros de investigación del SENA y otras instituciones.	Reunión con grupo de investigación UDES, para planeación de actividades de la consultoría a realizar, Redacción de artículos para el apoyo a grupos de investigación.	Lista de asistencia, fotos; borrador artículo redactado
5	Realizar transferencias de conocimientos especializados a los usuarios de la Red TecnoParque, a través de la gestión y ejecución de Eventos de Divulgación Tecnológica acorde a la naturaleza de la línea tecnológica.	No aplica	No aplica
6	Realizar el seguimiento a los proyectos desarrollados en la línea.	Seguimiento de los proyectos presentados en comité relacionados con biotecnología, para el desarrollo de los documentos de soporte del proyecto.	Lista de asistencia, documentos de planeación y acta de inicio
7	Apoyar y acompañar el desarrollo técnico de los proyectos de acuerdo a las pautas operativas del programa.	Generación de la planeación de los proyectos en el mes de Abril	Lista de asistencia
8	Garantizar el registro de forma oportuna de la información de los proyectos y servicios desarrollados, con los entregables de acuerdo a la metodología establecida en la Red y el SENA, diligenciar y actualizar su respectivo CvLAC.	Datos actualizados en CvLAC	Evidencia fotográfica
9	Desarrollar procesos de vigilancia tecnológica en el marco de los lineamientos estratégicos de la Red Tecnoparque.	No Aplica	No aplica
10	Generar estrategias para la finalización de proyectos en prototipos y productos mínimo viables de la línea de acuerdo a la metodología establecida en las pautas operativas del programa.	Vinculación de laboratorios de SENA C.A.S.A. para la ejecución de análisis de caracterización prototipos.	No aplica
11	Apoyar la ejecución de estrategias de promoción y divulgación de proyectos desarrollados por los	No Aplica	No aplica.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	usuarios del nodo y el portafolio de servicios del programa.		
12	Diseñar y desarrollar servicios de acompañamiento tecnológico a empresas de la región de la influencia del Nodo. Apoyar la identificación y direccionamiento de proyectos de la línea mediante Vigilancia Tecnológica para el fortalecimiento empresarial.	No aplica	No aplica
13	Velar por la correcta utilización de la infraestructura física y tecnológica, a nivel personal y por parte de los usuarios del nodo. Desarrollar e implementar estrategias para garantizar el máximo aprovechamiento de la infraestructura tecnológica y física del Nodo.	Verificación de inventario recibido, embalaje y alistamiento de traslado de equipos y materiales a nueva sede Tecnoparque	Evidencia fotográfica
14	Mantener actualizada la base de datos con toda la información de los proyectos, talentos y entidades articulados con el Nodo.	Proyectos inscritos/ datos de talentos/ documentos etapa inicial de desarrollo de proyecto; información encontrada en drive del nodo.	Enlace de carpeta drive donde se encuentran todos los documentos.
15	Afiliarse al Sistema General de Pensiones, Empresa Promotora de Salud y Aseguradora de Riesgos Profesionales ARP.	Afiliación ARL	Planilla SOI
16	Presentar informe mensual de metas, indicadores y ejecución técnica de proyectos de acuerdo al objeto del presente contrato.	Elaboración de informe de actividades realizadas mes de mayo 2019	Informe de actividades firmado y verificado
17	Desarrollar sus actuaciones en el marco de la normatividad vigente.	No Aplica	No Aplica

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 No. 7721340537 expedido por SOI correspondiente al mes de abril del año 2019.



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

Leydy Gabriela Rodríguez González

LEYDY GABRIELA RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

Contratista

C.C. No. 1090226369 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Christian Javier Vera Jaimes

CHRISTIAN JAVIER VERA JAIMES

Supervisor Contrato No CO1.PCCNTR.838750 de 2019

ANEXO EVIDENCIAS.

Evidencia.

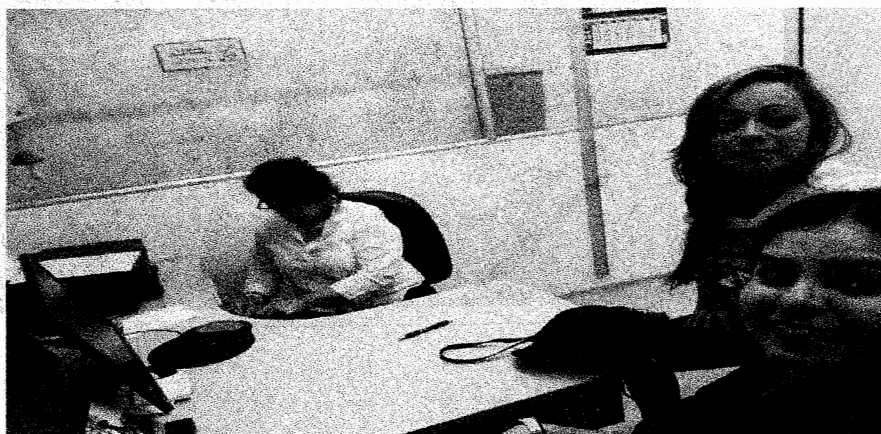
**Evaluación pitch
de ideas de
emprendimiento**



**Vinculación de
laboratorios de
SENA C.A.S.A.
para la
ejecución de
análisis de
caracterización
prototipos.**



**Reunión con
grupo de
investigación
UDES, para
planeación de
actividades de la
consultoría a
realizar;
Redacción de
artículos para el
apoyo a grupos
de
investigación.**



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

siqa *							
FECHA: Bogotá, 12 de mayo de 2014							
PROYECTO:							
Nº	NOMBRE	CIUDAD	PAÍS	COORDINADOR	OTRO CONTACTO	TELÉFONO	EMAIL
1	Jose Suarez	Bogotá	Colombia	Jose Suarez	Jose Suarez	310 123 4567	jsuarez@siqa.com
2	Carlos Lopez	Bogotá	Colombia	Carlos Lopez	Carlos Lopez	310 123 4567	clopez@siqa.com
3	Gabriel Salgado	Bogotá	Colombia	Gabriel Salgado	Gabriel Salgado	310 123 4567	gsalgado@siqa.com
4	Orlando Pardo	Bogotá	Colombia	Orlando Pardo	Orlando Pardo	310 123 4567	opardo@siqa.com
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

siqa *							
FECHA: Bogotá, 12 de mayo de 2014							
PROYECTO:							
Nº	NOMBRE	CIUDAD	PAÍS	COORDINADOR	OTRO CONTACTO	TELÉFONO	EMAIL
1	Jose Suarez	Bogotá	Colombia	Jose Suarez	Jose Suarez	310 123 4567	jsuarez@siqa.com
2	Carlos Lopez	Bogotá	Colombia	Carlos Lopez	Carlos Lopez	310 123 4567	clopez@siqa.com
3	Gabriel Salgado	Bogotá	Colombia	Gabriel Salgado	Gabriel Salgado	310 123 4567	gsalgado@siqa.com
4	Orlando Pardo	Bogotá	Colombia	Orlando Pardo	Orlando Pardo	310 123 4567	opardo@siqa.com
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							



El servicio público
es de todos

Función
Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Leydy Gabriela Gonzalez Rodriguez

C.C 1.090.226.369

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

Bogotá D.C., 16 de mayo 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 76138726206

Módulos
Curso Virtual



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Dirección y Planificación
estratégica



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno

mipg

modelo integrado
de planeación
y gestión

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1090226369
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ GONZALEZ RODRIGUEZ GONZALEZ RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 100 #36-42 SANTA	TELÉFONO: 3102390
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - SEGURIDAD SOCIAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7721340537	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	5	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 449012602

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 283.300
SUBTOTAL:			1	\$ 283.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	\$ 221.400
SUBTOTAL:			1	\$ 221.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.400
SUBTOTAL:			1	\$ 9.400

TOTAL PAGADO:	\$ 514.100
----------------------	-------------------