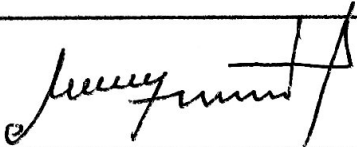


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER - SERV		Código Regional	68
		Código Centro	954610
		Fecha Elaboración	Noviembre de 2019
		Versión	FEBRERO 2019 - 2.19
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO	C.C.	9.527.664
Correo electrónico contratista:	sanossa4@misena.edu.co	IP/Nº de contacto	3107966324
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 CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS
		Nº Cuenta	24009058134
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:	1170405/2019	Nº Compromiso SIIF	106619
Valor Total del Contrato	\$ 4.485.650	Nº Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.485.650	Periodo objeto de pago	Del 14/11/2019 Al 30/11/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.415.350	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.070.300	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	\$ 2.070.300	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.375.650	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	Noviembre	Octubre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 828.120	\$ 0	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 103.600	\$ 0	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 132.500	\$ 0	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	
ARL II	\$ 8.700	\$ 0	
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	\$ 458.550	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	
Valor Base retención en la fuente	1.375.650,00	TARIFA	
Valor Base retención en la fuente ICA	1.834.200,00	Valor base IVA	0,00
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
Menos Retención IVA	0,00	15%	
Reteica - 8560	3.668,00	0,200%	
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	\$ 2.066.632,00		
SON: DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Asistir a alistamiento de procesos de ejecución de la formación profesional integral 12 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.		 SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO EL CONTRATISTA	
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,  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 SUBDIRECTORA DE CENTRO G20			

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Diciembre de 2019

Señor (a)
MARTHA RUEDA MONCADA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1170405
Coordinador Académico
Centro de Gestión Agro-Empresarial del Oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes Noviembre del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.1170405 del año 2019

SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9527664 de Sogamoso, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa de formación titulada y complementaria, 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 Cuatro millones cuatrocientos ochenta y cinco mil seiscientos cincuenta Pesos M/Cte. **(\$4.485.650) 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 (\$3.450.500)**, en los casos en los que las actividades no supere el mes, el pago se realizará en proporción al tiempo trabajado, siempre que no supere el valor del contrato

Plazo: Sera hasta el 21 de diciembre 2019

OBJETO:

Prestar servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada y complementaria en el área administrativa 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	Se ejecutaron programas formativos orientados al desarrollo de las actividades académicas	Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación subidas al Drive. Ficha No 2053923, 2051600

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	Formación Profesional Integral.	consignadas en las fichas de cada programa de formación.	
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 hizo oportunamente el registro e inscripción de los aprendices en SOFIA PLUS También se dio cumplimiento aplicando la estructura curricular y ejecutando el programa de formación.	Formato de planeación pedagógica, lista de aprendices seleccionados y/o matriculados, planillas de asistencia a formación presencial..
3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Mediante talleres y pruebas escritas Se evaluaron los conocimientos de los aprendices que han recibido formación aplicando los formatos exigidos en la FPI, así mismo el diligenciamiento de los respectivos juicios evaluativos en la plataforma de Sofía plus.	Instrumentos de evaluación y reporte de juicios evaluativos.
4.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.	Publicidad en redes sociales sobre las ofertas académicas que brinda el SENA en complementarias	Se adjunta en el Drive capturas de pantalla de la publicidad realizada
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Evaluar cada uno de los aprendices en formación en la plataforma del Sofia plus	Se cargan al Drive juicios evaluativos
6.	Responder por la integridad y buen uso de materiales,	Préstamo de material bibliográfico de la	Se adjunta en el Drive imagen de la ficha de

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo.	biblioteca.	biblioteca diligenciada para el préstamo de libro
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 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.	<p>Diligenciar ficha de caracterización tres días hábiles al proceso de la formación.</p> <p>Preinscribir los aprendices a la formación.</p> <p>Entregar documentos a la oficina de Administración educativa para hacer el cierre de la matrícula.</p> <p>Crear la ruta y se asocian los aprendices a esta ruta.</p>	<p>Fichas de Caracterización cargadas al DRIVE, así mismo, reposan en la oficina de Administración Educativa.</p> <p>Documentos de los aprendices.</p> <p>Asociación de ruta de aprendizaje</p>
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 defecto deberá aplicar el proceso.	En el tiempo de ejecución contractual no fue atendido proyecto en el Centro ni en la regional	No aplica
9.	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	Cumplimiento de horarios, aseo de ambientes de aprendizaje, presentación personal.	Lista de asistencia subida al DRIVE de inducción de los aprendices
10.	Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los	Se solicitó la asignación del	Se cargan en el Drive las capturas de los correos

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
---	---

	aprendices que les sean asignados para dicho fin.	aprendiz para la realización del seguimiento; no hubo respuesta a la solicitud.	enviados
11.	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Organizar en el DRIVE la documentación requerida para el reporte.	Pantallazo de los documentos organizados en el DRIVE
12.	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	Participación en actividad de Exposena	Evidencias fotográficas en drive

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 8601252535 expedido por ASOPAGOS S.A., correspondiente al mes de octubre del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO
Contratista
C.C. No. 9527664

Recibí a satisfacción:

MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 1170405 del año 2019

RAZON SOCIAL :	NOSSA HURTADO SERGIO ALBERTO
IDENTIFICACION:	CC-9527664
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-11-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-19
FECHA DE PAGO:	2019-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-10
NUMERO PLANILLA:	8601252535
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8672736162
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 103.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.500	\$ 132.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.400	\$ 4.400
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.500	\$ 240.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/12/2019
----------------------------------	------------



Vélez, noviembre de 2019

Señores
SENA
Regional

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

Yo, **SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 9527664 de Sogamoso, 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 Ciudad a los 3 días del mes de noviembre del 2019.

Atentamente

SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO
CC. . 9527664 de Sogamoso

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Dirección General /Regional / Centro

Calle 57 No. 8-69, Bogotá D.C. - PBX (57 1) 5461500

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270 GTH-F-089 V01 Pág #



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) SERGIO ALBERTO NOSSA HURTADO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 9527664 realizó el día 26/07/2019 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas