SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	954610
Fecha Elaboración	Noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	DENNIS HERRENO DUARTE deherrenodu@misena.edu.co	C.C.	63.436.416	IP/Nº de contacto	3203407558
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	32929839616
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:	823703/2019			Nº Compromiso SIIF	13719		
Valor Total del Contrato	$ 26.522.500	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.155.192	10	Del	01/11/2019	Al	30/11/2019	$ 2.652.250,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.502.942		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			
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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8601606615	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 II	$ 11.100	$ 11.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8560	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 587.438		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		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

ACTIVIDADES ACADEMICAS
FICHA :1839944 Aplicar Procesos DE Higinización Para el Procesamiento de Alimentos Según el Progrma establecido, total horas 32
FICHA :1846646 Aplicar Procesos DE Higinización Para el Procesamiento de Alimentos Según el Progrma establecido, total horas 40
FICHA :1617750 Aplicar en la Resolucion de Problemas Reales Del Sector Productivo,Los Conocimientos, Habilidades Y Dstrezas 40
FICHA :2046464 Higiene para los manipulacion de alimentos total horas 40
FICHA :2049904 Higiene para los manipulacion de alimentos total horas 0

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS
Fortalecimiento al emprendedor en elaboración de Derivados lácteos, del municipio de Jenesano del Sena FEDEAGRO Total horas 8
ARTICULACION CON LA MEDIA 112 HORAS
COMPLEMENTARIA 40
TOTAL HORAS 160

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.

DENNIS HERRENO DUARTE
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 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,

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
INSTRUCTOR G18

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 G02

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez Santander, 30 de noviembre de 2019

Señor (a)
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.823703
Coordinador Académico
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR 823703 del año (2019)

(Dennis Herreño Duarte), identificado con la cédula de ciudadanía No. 63436416 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en (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 Veintiséis millones quinientos veintidós mil quinientos Pesos M/Cte. ($26522500) incluido IVA

Plazo: Será hasta el (17) de (diciembre) de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada del área de alimentos en la articulación del SENA con la educación media 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 y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales	Se están ejecutando actividades formativas orientadas a procesos productivos en el área de alimentos en Técnico en Procesamiento de Frutas,	Desarrollo de las Guías, y proyecto del a los aprendices del grado once

	objeto de Formación Profesional Integral.	y Hortalizas, con las fichas: 1846646 1617750,1839944, y el programa de Higiene Para los manipuladores de alimentos fichas:2046464. Además, el desarrollo de los proyectos a los aprendices del grado once	
	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 entrega oportunamente el Listado de aprendices Además, se realiza la entrega de documentos requeridos en gestión documental de centro.	Evidencia Correo electrónico. Listado de aprendices 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 correspondientes	Se realiza los juicios evaluativos de las fichas del mes de noviembre de las fichas 1846646 1617750,1839944.	Reporte de juicios de evaluación compartidos en el Drive
	4.Participar en procesos de promoción de los programas de formación profesional integral servicio y actividades de divulgación tecnológica programados por el centro	Se hizo la promoción de la a los tecnólogos en los colegios y demás de la primera oferta del 2020.	Listado de asistencia y evidencia de inscripción
	5. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se entrega informe contractual diligenciado las obligaciones que se van ejecutando del mes de octubre.	Informe contractual Compartidas en el Drive.
	6.Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución que estén bajo su cuidado para	Se solicito materiales de formación de la ficha 1717750	Acta de entrega de materiales de Compartidas en el Drive

	desarrollar labores propias de su cargo.		
	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.	Se informa al líder de programas de complementaria y líder articulación las inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos, traslados y retiro de aprendices de aprendices en el Técnico en Procesamiento de Frutas y hortalizas. Además, se entrega listado para llamar a certificar aprendices de la ficha 1617750.	Evidencia Juicios evaluativos, y formatos de traslado diligenciados compartidos en el Drive
	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.	Se cuenta con la certificación vigente de la norma de competencia "Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados.	Certificación Compartidas en el Drive.
	9. Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz	Inducción a los programas de complementaria, y titulada tomando en cuenta el reglamento del aprendiz.	Listado de asistencia.
	10. Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que se les sean asignados para dicho fin.	Se realizo el seguimiento de la etapa practica a los diferentes proyectos ejecutados por los aprendices.	Actas de etapas practicas compartidas en el Drive.

	11.Custodiar. organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se entrega la documentación pertinente. Informes, actas formatos	Actas Diligenciadas Formatos Informes
	12.Las demás que se requieran para el cumplimiento de contrato	1.Reunion de instructor 2.Reunió de equipo ejecutor del área de alimentos. 3.Reunión de socialización del programa de Procesamiento de Frutas, y Hortalizas en el colegio Aurelio Martínez Mutis con el grado noveno. 4.Fortalecimiento al emprendedor en elaboración de Derivados lácteos, del municipio de Jenesano del programa ser del Sena FEDEAGRO en la planta de procesamiento.	Listado de asistencia. Acta Listado de asistencia Acta Informe fin de etapa de formación de las fichas 1617750.1839944,1846646. Listado de asistencia

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.				
.....				

siga CALIDAD · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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, (8601606615) expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de octubre del año 2019.

.

Cordialmente,

DENNIS HERREÑO DUARTE
Contratista
C.C. No. 63.436.416

Recibí a satisfacción:

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS

Supervisor(a) Contrato No CO1.PCCNTR.823703 del 2019

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL :	DENNIS HERRENO DUARTE
IDENTIFICACION:	CC-63436416
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-11-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-07
FECHA DE PAGO:	2019-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-10
NUMERO PLANILLA:	8601606615
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8653226751
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 132.700	$ 133.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 169.800	$ 171.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 11.100	$ 11.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 313.600	$ 316.200

Dennis
63436416 Vélez

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/12/2019