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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADRIANA MARCELA MORALES MONSALVE	**C.C.**	1.101.753.057	**IP/Nº de contacto**	3202187571
Correo electrónico contratista:	ammorales75@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**	32929064452
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:	823668/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**67219**	
Valor Total del Contrato	$ 18.862.733	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.862.733	**1**	**Del**	**09/07/2019**	**Al**	**31/07/2019**	**$ 2.645.383,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.217.350		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.645.383		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	**$ 2.645.383**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.757.762**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8653303682**	Valor Base retención en la fuente	1.757.762,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.058.153	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	2.343.683,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 132.300	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 169.400	$ 0	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	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	4.687,00	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	$ 585.921		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.640.696,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 1848784 fecha 12 Y 16 Diseñar metodologías de medición del impacto ambiental según la normatividad vigente. 12 HORAS

Ficha 1632546 fecha 15, 17, 25 y 26 Realizar muestreo de acuerdo con los procedimientos y protocolos establecidos. 20 HORAS

Ficha 1622848 fecha 18 y 19 Realizar muestreo de acuerdo con los procedimientos y protocolos establecidos. 12 HORAS

Ficha 1631985 fecha 29, 30 Y 31 Realizar muestreo de acuerdo con los procedimientos y protocolos establecidos. 24 HORAS

Ficha 1848441 fecha 23 Y 24 Analizar la información ambiental de acuerdo con la normatividad ambiental. 20 HORAS

Ficha 1848420 fecha 10, 11 y 22 Diseñar metodologías de medición del impacto ambiental según la normatividad vigente. 27 HORAS

Fecha 9 Alistamiento de guías e instrumentos de evaluación. 8 HORAS

TOTAL 123 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.

ADRIANA MARCELA MORALES MONSALVE
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,

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
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 31 de Julio del 2019

Señor (a)
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.823668**
Coordinador Académico
Centro de Gestión Agroempresrial del Oriente
Vélez

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

Referencia: No. CO1.PCCNTR.823668 del año 2019

ADRIANA MARCELA MORALES MONSALVE, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1101753057 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en coordinación académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de 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 Dieciocho millones ochocientos sesenta y dos mil setecientos treinta y tres pesos M/Cte ($18862733) 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 ($3450500), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

Plazo: Sera hasta el (21) de (Diciembre) del 2019

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada del área ambiental en la articulación del SENA con la educación media en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

CLÁUSULA CUARTA:

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 Formación Profesional Integral.	Se desarrollaron actividades de aprendizaje para programa Técnico de Manejo Ambiental.	Guías de aprendizaje (Drive mes Julio).
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 utilizaron los formatos propuestos por el sistema integrado de gestión para el desarrollo de las actividades de aprendizaje.	Formatos Diligenciados. (Guías de aprendizaje, verificación de ambiente de aprendizaje y planeación pedagógica (Drive mes de Julio).

3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Se ha evaluado algunos resultados que se han venido desarrollando utilizando los formatos exigidos en FPI.	Registro de juicios valorativos y plan de trabajo. (Drive mes de Julio)
5**.**	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se presentaron los informes mensuales de actividades según los requerimientos de la supervisión.	Planilla SIC, Informe mensual de ejecución contractual (Drive mes de Julio).
7.	Reportar en el sistema SofiaPlus 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 registró a tiempo la programación mensual de actividades en el aplicativo sofiaplus.	Reporte de juicio de evaluación, imagen (Drive mes de Julio).
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.	Certificación a la Norma de Competencia “Orientar Formación Presencial de acuerdo con Procedimientos Técnicos y Normativa.	Certificado de la Norma (Drive).
9.	Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz.	Se pone en práctica el reglamento del aprendiz, como el respeto al instructor y compañeros.	Imagen (Drive mes de Julio).
12.	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	Se realizó el Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo.	Certificado (Drive mes Julio).

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.				

	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, (8653303682) expedido por Asopados correspondiente al mes de Junio del año 2019.

Cordialmente,

ADRIANA MARCELA MORALES MONSALVE
Contratista
C.C. No. 1.101.753.057 DE VÉLEZ

Recibí a satisfacción:

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.823668 de 2019

RAZON SOCIAL :	MORALES MONSALVE ADRIANA MARCELA
IDENTIFICACION:	CC-1101753057
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CONTRATO
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-06-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-07-15
FECHA DE PAGO:	2019-06-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2019-06
PERIODO SALUD:	2019-06
NUMERO PLANILLA:	8653303682
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8694799042
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	$ 0	$ 115.000	$ 115.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.200	$ 147.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.900	$ 271.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/08/2019