INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1337655**
Coordinador de Automatización
Titulada Virtual
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1337655 del año 2020

ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO, identificado con la cédula de ciudadania No. 55.309.264 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Titulada Virtual, 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 QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN M.CTE. ($ 15.844.541). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (1.748.363). 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 No. 24810718371 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 09 de Julio de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales como instructor para impartir formación profesional titulada y complementaria en el área de seguimiento ético de acuerdo a la programación académica del sena Centro Nacional Colombo Alemán

Scanned with CamScanner

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Divulgación	Apoyar la consecución de aprendices para las matrículas de los cursos virtuales mediante la promoción, y consolidación aprendices.	1564973-Análisis de desarrollo de sistemas de información 1881614-Análisis de desarrollo de sistemas de información 1565112-Gestión de Mercados 1565113 - Gestión de Mercados
2	Alistamiento	Publicación de anuncios, mensajes de orientación y seguimiento al programa, configuración de herramientas y áreas de contenido, centro de calificaciones, definición de guías de aprendizaje. Asignación de rutas de aprendizaje.	1564973-Análisis de desarrollo de sistemas de información 1881614-Análisis de desarrollo de sistemas de información 1565112-Gestión de Mercados 1565113 - Gestión de Mercados
3	Ejecución	Seguimiento al desarrollo del programa, retroalimentación en foros temáticos y evidencias enviadas en el centro de calificaciones, motivación	1564973-Análisis de desarrollo de sistemas de información 1881614-

Scanned with CamScanner

		permanente y orientación sobre dudas e inquietudes.	Análisis de desarrollo de sistemas de información 1565112- Gestión de Mercados 1565113 - Gestión de Mercados
4	Cierre	Verificar cumplimiento de resultados de aprendizaje, registrar juicios evaluativos, registrar novedades de cancelamiento.	1564973- Análisis de desarrollo de sistemas de información 1881614- Análisis de desarrollo de sistemas de información 1565112- Gestión de Mercados 1565113 - Gestión de Mercados
5	Tareas Administrativas	Generar reportes y realizar informes de cierre mensual. Liderar Bienestar Virtual.	1564973- Análisis de desarrollo de sistemas de información 1881614- Análisis de desarrollo de sistemas de información 1565112- Gestión de Mercados 1565113 - Gestión de Mercados

Scanned with CamScanner

6	Tareas Administrativas Adicionales. Apoyo de Integración	Seguimiento de Bolsa Nacional, Creación de Cursos y Asignación de Aprendices, e inducción Tics.	1564973- Análisis de desarrollo de sistemas de información 1881614- Análisis de desarrollo de sistemas de información 1565112- Gestión de Mercados 1565113 - Gestión de Mercados

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

Scanned with CamScanner

siga 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, (4321332739) expedido por Nuevo SOI correspondiente al mes de Enero del año 2020..

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Adriana Céspedes

ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO
Contratista
C.C. No. 55.309.264

Recibí a satisfacción:

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
Supervisor(a) Contrato 1337655 de 2020

Scanned with CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8822350156 DV: 010356

Cajero: ROENVIVA

Cliente beneficiario:
110233 PICA RETRADO

Fecha: 23/01/2020 12:18:49

PS Recaudador:
[illegible]

Cantidad cupon : 1

Identificacion 55309264

Nombre: ADRIANA
Apellido 1: CESPEDES
Apellido 2: PACHECO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 55309264
Codigo Planilla 4321332739
Periodo Pago 2020/01
Valor Comision 0
Valor Iva Comision 0

Referencia	Valor
55309264	$254.900,00

Valor recibido: $254.900,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para cualquier aclaracion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase lo manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 651010
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	Febrero 2020
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO apcespedes4@misena.edu.co	C.C.	55.309.264	IP/Nº de contacto	3003088249
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	24810718371
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	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: 1337655 — Nº Compromiso SIIF: 39320

Valor Total del Contrato	$ 15.844.541	N ° Pago	Periodo objeto de pago					Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.844.541	1	Del	14/02/2020	Al	29/02/2020		$ 1.748.363,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.096.178		Comisiones				$ 0	
Deducción máxima por salud	87.418		Base retfte (80%)			$ 1.398.690,40		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.748.363	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	$ 1.748.363	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.134.197	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: 4321332739 — enero

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC	febrero	$ 828.116	$ -
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	1	$ 4.400	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -	
Intereses Préstamo 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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 378.066	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.134.197,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.512.263,00	
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	17.484,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 1.730.879,00	

SON: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

APOYAR LA CONSECUCIÓN DE APRENDICES PARA LAS MATRICULAS DE LOS CURSOS VIRTUALES MEDIANTE LA PROMOCIÓN, Y CONSOLIDACIÓN APRENDICES. PUBLICACIÓN DE ANUNCIOS. MENSAJES DE ORIENTACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA, CONFIGURACIÓN DE HERRAMIENTAS Y áREAS DE CONTENIDO, CENTRO DE CALIFICACIONES, DEFINICIÓN DE GUíAS DE APRENDIZAJE. ASIGNACIÓN DE RUTAS DE APRENDIZAJE. SEGUIMIENTO AL DESARROLLO DEL PROGRAMA, RETROALIMENTACIÓN EN FOROS TEMáTICOS Y EVIDENCIAS ENVIADAS EN EL CENTRO DE CALIFICACIONES, MOTIVACIÓN PERMANENTE Y ORIENTACIÓN SOBRE DUDAS E INQUIETUDES. VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE, REGISTRAR JUICIOS EVALUATIVOS, REGISTRAR NOVEDADES DE CANCELAMIENTO. GENERAR REPORTES Y REALIZAR INFORMES DE CIERRE MENSUAL. LIDERAR BIENESTAR VIRTUAL. SEGUIMIENTO DE BOLSA NACIONAL, CREACIÓN DE CURSOS Y ASIGNACIÓN DE APRENDICES, E INDUCCIÓN TICS.

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 Céspedes

ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO

EL CONTRATISTA

CERTIFICACION 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,

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE
COORDINADOR DE AUTOMATIZACIÓN

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

DEL PAGO

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO

EL ORDENADOR

Scanned with CamScanner

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	55309264
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO	ATLANTICO
DIRECCIÓN	CALLE 113 37 - 42 CASA	TELEFONO	3003088
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4321332739	TIPO DE PLANILLA		I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero AÑO 2020
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2020/01/23	NUMERO AUTORIZACIÓN		9668675301

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES										$ 140.500	$ 0	$ 140.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES													$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES									$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	C.C 55309264	CESPEDES PACHECO ADRIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 877.803				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 877.803	55309264	$ 4.600

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 254.900

Planilla Pagada

2020/01/23 12:19 PM USUARIO: SOI YBARRETO

Scanned with CamScanner