PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Sogamoso, Marzo 2020

Señor (a)
AURA LUZ COLMENARES GALINDO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1. PCCNTR. 1291227
Coordinadora Grupo de Formacion Profesional
Sogamoso

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del año 2020

Referencia: CO1. PCCNTR. 1291227 del 2020

Liliana Alexandra Duarte Barrera, identificado con la cédula de ciudadanía No. 46.672.739 de Duitama, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Industriall de Mantenimiento y Manufactura, 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 asciende a la suma de Treinta y seis millones trescientos setenta y cinco mil setescientos ochenta pesos Mcte ($36.375.780) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario que pertenezca el contratista). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: 10 pagos(s) iguales por valor de Tres millones cuatroscientos sesenta y cuatro mil trescientos sesenta pesos mcte ($ 3.464.360) COP incluido IVA cada uno, que se pagará en los meses de Febrero a Noviembre de 2020. Y un ultimo pago correspondiente a la fracción del mes de Diciembre por valor de Un millón setescientos treinta y dos mil ciento ochenta pesos mcte ($1.732.180) COP.

Plazo: Será hasta el 15 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de carácter temporal para apoyar administrativamente el servicio de biblioteca, realizando la divulgación, proyección de necesidades y gestión de aplicativos para la documentación técnica de material bibliográfico en el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura del SENA Regional Boyacá.

CLÁUSULA PRIMERA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Coordinar y apoyar los servicios de referencias, circulación y préstamo de materiales apoyándose en las herramientas utilizadas para los servicios de referencia y préstamos	Prestamo a través del modulo de circulación y prestamo	Reporte Aleph 500
2	Dirigir la información de la Biblioteca y ofrecer orientación a los aprendices para una eficiente consulta.	Induccion al Sistema Nacional de Bibliotecas.	Registro fotográfico Reporte Asistencia Aleph
3	Apoyar a los usuarios en el uso de los medios de consulta bibliográficos, a través de la web y la biblioteca virtual Sena	Induccion aprendices de los diferentes programas de formación Oferta I 2020	Reporte asistencia aleph Registro Fotografico
4	Apoyar a los instructores en la selección y evaluación del material bibliodocumental para la adquisición y desarrollo de colecciones físicas y digitales a partir del diagnóstico de las necesidades de información y de los programas de formación ofertados por el centro	Se inicia proceso de recolección de necesidades de material bibliográfico por parte de los instructores del CIMM	Se elaboran listados para que los instructores de cada área lo diligencien de acuerdo a las necesidades .
5	Apoyar los procesos de evaluación y/o supervisión en los procesos de adquisición de bienes y/o servicios que adelante el centro de formación	Impresión de Rótulos Pegado de código de barras	

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

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 del 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 y el **No. de la planilla 4329313342, SOI correspondiente al mes de Febrero**. Decreto Ley 2106 de 2019 – *" Decreto Ley Antitrámites"*

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

LILIANA ALEXANDRA DUARTE BARRERA
Contratista
C.C. No. 46.672739

Recibí a satisfacción:

AURA LUZ COLMENARES GALINDO
Supervisor(a) Contrato CO1. PCCNTR. 1291227

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ

Código Regional	15
Código Centro	951410
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	93521-610112

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LILIANA ALEXANDRA DUARTE BARRERA	**C.C.**	46.672.739	**IP/Nº de contacto**	3114627409
Correo electrónico contratista:	lduarteb@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	246000726157
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 2020 supera los $ 117.503.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1291227/2020			**Nº Compromiso SIIF**	3420	
Valor Total del Contrato	$ 36.375.780	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 32.911.420	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al** 31/03/2020	**$ 3.464.360,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 29.447.060		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.464.360	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	**$ 3.464.360**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.042.118**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o . Nº Radicación pago SS	----------	4329313342
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.385.744	$ 1.385.744
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 173.300	$ 173.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 221.800	$ 221.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.300	$ 7.300
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 $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ 346.436	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 680.706	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.042.118,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.069.260,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.464.360,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2020 según objeto de contrato de prestación de servicios

1. Induccion aprendices oferta I 2020
2. Apoyar los procesos de evaluación y/o supervisión en los procesos de adquisición de bienes y/o servicios
3. Coordinar y apoyar los servicios de referencias, circulación y préstamo de materiales
4. Acabado físico libros compra 2019
5. Asesoria a aprendices en la busqueda de informacion
6. Exposición Libros adquiridos en la compra año 2019

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.

LILIANA ALEXANDRA DUARTE BARRERA
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,

AURA LUZ COLMENARES GALINDO
PROFESIONAL G08

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

GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46672739
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA ALEXANDRA DUARTE BARRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 11A NO. 32-73	TELÉFONO:	7613743
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4329313342**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999445387

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 222.800
SUBTOTAL:			1	**$ 222.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 174.100
SUBTOTAL:			1	**$ 174.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.400
SUBTOTAL:			1	**$ 7.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 404.300**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SENA REGIONAL BOYACA

CENTRO O DEPENDENCIA: CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA

ESTAMPILLAS PRO DESARROLLO UPTC REQUERIDAS PARA PAGOS CONTRATOS

NOMBRE CONTRATISTA: LILIANA ALEXANDRA DUARTE BARRERA **No. CONTRATO** CO1. PCCNTR. 1291227 **DE** 1 DE FEBRERO DE 2020

VALOR ESTAMPILLAS: TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($35.000)







lilianaDuarteB

FIRMA DEL CONTRATISTA