SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER - BIE

Código Regional	68
Código Centro	954510
Fecha Elaboración	19 de marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	28296-205584

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YERLITH VIVIANA SUAREZ ORTEGA	C.C.	63.552.643	IP/N° de contacto	74017
Correo electrónico contratista:	ysuarezo@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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	31279634449
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

N° del contrato:	1323703/2020			N° Compromiso SIIF	4320		
Valor Total del Contrato	$ 17.504.850	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.860.455	3	Del	01/03/2020	Al	31/03/2020	$ 1.591.350,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.269.105		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.591.350	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	$ 1.591.350	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.005.788	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Marzo	Febrero
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	4326867924
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 877.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 109.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 140.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.600	$ 4.600
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	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 335.263	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.005.788,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.341.050,00	
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	0,600%
-	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	**$1.591.350,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se socializa en los ambientes de Formacion la convocatoria Monitoria
Recibir documentos para apoyo programa FIC - * Se verifica los documentos allegados por los aprendices para apoyo programa FIC y Monit
Se brinda información a los aprendices de las inquietudes solicitadas.
Se brinda Información de curso en Alturas a los usuarios
Se adjudicaron aprendices para apoyo programa FIC
Reportar oportunamente las novedades correspondiente en Sofia Plus.
Reunión Enlace Jóvenes en Acción
Se proyecta Acta N° 1 de acuerdo a la Circular 043 de Marzo de 2020
Se realizo Resolución de continuidad Apoyo Regular y FIC
Se elaboraron las resoluciones de Pago correspondientes al mes de Febrero
Se recepciona informes de actividades de formación lectiva y horas realizadas
Enviar carga Masiva y Radicar ON BASE cuentas para pago Apoyos de Sostenimiento REGULAR Y FIC mes de Febrero
Se reciben Cuentas bancarias para registro de los adjudicados para Apoyo de Programa FIC

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.

YERLITH VIVIANA SUAREZ ORTEGA
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,

CAROLINA MESA BARRERA
COORDINADORA DE FORMACIÓN

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

JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63552643
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERLITH VIVIANA SUAREZ ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENCISO	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 5 - 29	TELÉFONO:	6616839
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:	4326867924	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999201703	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 140.500
SUBTOTAL:			1	**$ 140.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 109.800
SUBTOTAL:			1	**$ 109.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.600
SUBTOTAL:			1	**$ 4.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 254.900**

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Málaga, 19 de Marzo de 2020

Señor (a)
CAROLINA MESA BARRERA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1323703**
Coordinadora Formación
Málaga

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

Referencia: CO1.PCCNTR.1323703 de 2020

Yerlith Viviana Suárez Ortega, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.552.643 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Gestor de Apoyos de Sostenimiento, 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 $17.504.850 Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: pago mensual por valor de ($ 1.591.350), y el equivalente por la fracción de mes, esto para el primer y/o último pago.

Plazo: Once (11) mes

Fecha de Inicio: 30 de Enero de 2020
Fecha de Terminación: 29 de Diciembre de 2020.

OBJETO: Prestar los servicios personales como gestor de apoyos de sostenimiento a aprendices del Centro Agroempresarial y Turístico de los Andes, del SENA, Regional Santander.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Divulgación de convocatorias de apoyos de sostenimiento y monitorias ofertados en por Sofia Plus	Se envía información de convocatoria Monitoria a los aprendices que llevan 3 meses de formación.	Correo electrónico Fotografias Lista de Asistencia Correo electrónico. Correo electrónico
2	Realizar el proceso de registro y asignación de aprendices que se postulan como candidatos a apoyos de sostenimiento regular, FIC y monitorias, según procedimiento establecido y de acuerdo a la normatividad vigente	Se asigna a los aprendices apoyo regular a las dependencia de CATA. Recibir documentos para apoyo programa FIC	Acta N° 1 Lista de asistencia
3	Validar que los documentos y resoluciones generadas desde Sofía Plus referente a apoyos de sostenimiento, regulares y FIC sean los indicados.	Se verifica los documentos allegados por los aprendices para apoyo programa FIC Aprendices adjudicados para Programas FIC en Sofia Plus.	Lista de Asistencia Resolución generado por Sofia Plus

4	Hacer seguimiento a los recursos asignados, verificando que los pagos se hagan efectivos a los aprendices.	No se realizo	
5	Adjudicación de apoyos de sostenimiento y monitorias en el Centro de formación, (centros de Formación, según se requiera.)	Se adjudicaron aprendices para apoyo programa FIC	Resolución N° 00482
6	Atender las inquietudes de los aprendices, dar respuesta a las mismas o de ser necesario realizar la gestión pertinente para su traslado al competente.	Se brinda información a los aprendices de las inquietudes solicitadas.	Grupo Chat Apoyo de Sostenimiento. Presencial
7	Reportar oportunamente las novedades y los desembolsos de apoyos de sostenimiento a la plataforma SENA Sofía plus las cuales afectan los desembolsos.	Se registró la información correspondiente en Sofia Plus.	Reporte de Novedades en Sofia Plus
8	Canalizar la información del Centro de Formación hacia la Dirección General	No se realizo	
9	Proyectar los actos administrativos de adjudicación, cancelación y pago de apoyos de sostenimiento y monitorias.	Se proyecta Acta N° 1 de acuerdo a la Circular 043 de Marzo de 2020. Se realizo Resolución de continuidad Apoyo Regular y FIC Se elaboraron las resoluciones de Pago correspondientes al mes de Febrero Enviar carga Masiva y Radicar ON BASE cuentas para pago Apoyos de Sostenimiento REGULAR Y FIC mes de Febrero Se reciben Cuentas bancarias para registro de los adjudicados para Apoyo de Programa FIC	Acta N°1 Resoluciones 00481 - 00480 Resoluciones 00487 y 00488 Correo Electronico – Cuentas Bancarias
10	Hacer seguimiento y dar cumplimiento al cronograma establecido para apoyos de sostenimiento.	Se realizó el seguimiento al cronograma de apoyos	Resoluciones de adjudicación y reuniones
11	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las actividades encomendadas y los productos resultantes del proceso que apoya.	Se recepciona informes de actividades de formación lectiva y horas realizadas.	Informe del instructor Informe de actividades del Aprendiz
12	Organizar y controlar documentos propios de las actividades ejecutadas en el desarrollo del su objeto contractual.	Se reviso *Resolucion N° 1 -2000 de 2019 *Guia de Apoyo de Sostenimiento Regular *Resolución N° 01234 de 2013 *Circular Orientaciones para la asignación de monitorias a aprendices	Archivo Carpeta Fisica Pagina CompromISO
13	Apoyar al proceso de inducción de los aprendices admitidos en las diferentes ofertas educativas del Centro.	No se realizo	
14	Acompañar y orientar a los aprendices en las diferentes actividades que se desarrollen dentro del plan de bienestar en el centro para la presente vigencia.	No se realizo	

15	Colaborar en el desarrollo de las diferentes actividades que se ejecuten dentro del programa bienestar del aprendiz de conformidad con los cronogramas establecidos por las coordinaciones académicas y supervisora del contrato.	No se realizo	
16	Participar en Comités y reuniones cuya finalidad sea la integralidad de la Formación Profesional o guarden relación con el objeto contractual.	Video Conferencia D.G. Reunión En Amare Reunión enlace Jovenes En Acción	Lista de Asistencia Lista de Asistencia Lista de Asistencia
17	Participar en la planeación, organización, ejecución y seguimiento en las actividades contempladas en el Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz para la vigencia contractual.	Reunión En Amare	Lista de Asistencia
18	Participar en las reuniones programadas por el SENA y a las cuales se les convoque en cumplimento de las actividades propias del objeto contractual.	No se realizo	
19	Participar en las actividades de capacitación y/o auditoría para el Sistema Integrado de Gestión del SENA que acuerden las partes.	No se realizo	

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. **4326867924** expedido por SOI correspondiente al mes de Febrero del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*").

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma
YERLITH VIVIANA SUAREZ ORTEGA
Contratista
C.C. No. 63.552.643 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Firma
CAROLINA MESA BARRERA
Supervisor(a) Contrato N° CO1.PCCNTR.1323703 de 2020
Coordinadora de Formación