SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL MAGDALENA

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - SER

Código Regional	47
Código Centro	952910
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	86595-122483

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	LUIS MANUEL MOLINA CASTILLO lmmolina69@misena.edu.co	C.C.	12.552.596	IP/N° de contacto	53789
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 ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	439130287
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:	1335144/2020			N° Compromiso SIIF	7720	
Valor Total del Contrato	$ 26.531.050	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.740.900	2	Del	01/03/2020	Al 31/03/2020	$ 3.790.150,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.950.750		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150	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	$ 3.790.150	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.234.201	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	———	9403828584
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 1.516.060
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 189.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 242.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.000	$ 8.000
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	$ 379.015	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 744.734	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.234.201,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
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	23.506,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	75.803,00	2,000%
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	$ 3.690.841,00	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD Ficha 2025530 SENA sede Ciénaga
COMPETENCIA: "Orientar a la personas según el servicio solicitado de acuerdo con portafolio de servicio institucional
y normativa en externos necesidades identificadas delegación
RESULTADO DE APRENDIZAJE: 1) Identificar las necesidades y expectativas de las personas correlacionadas con normatividad vigente y dir
2) Aplicar principios éticos y legales en la orientación y atención de las personas, de acuerdo con sus requerimientos
) Establecer comunicación asertiva en la prestación del servicio, teniendo en cuenta necesidades
) Implementar acciones de mejoras para aumentar los niveles de satisfacción de la persona de acuerdo a protocolo institucional
Elaboración de plan de trabajo, Guías de aprendizaje y matrices.Acciones realizadas para llenar matriz de planeación pedagógica del d
Registro de juicios evaluativos en la plataforma Sofia Plus, para Impartir formación en la ficha 2025530
Reuniones previas con el coordinador Academico Jornada Pedagogica 29 de Febrero y 05 de Marzo (Fase II) del 2020
Presentar oportunamente la cuenta de cobro Soporte ACH Sol No. 9403828584

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.

LUIS MANUEL MOLINA CASTILLO
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 desarrollo 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,

WILLIAM DE JESUS SALCEDO CUAO
INSTRUCTOR G02

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

EDUARDO JUNIOR ROBLES PAIETTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Scanned with CamScanner

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta, Marzo de 2020

Señor
WILLIAM SALCEDO CUAO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 1335144
Coordinador Academico
Centro de Logistica Y promoción Ecoturistica del Magdalena
Santa Marta

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.1335144 del año 2020

Luis Manuel Molina Castillo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.552.596 de Santa Marta, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Logistica Y promoción Ecoturistica del Magdalena, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el periodo de Marzo.

Valor y forma de Pago: El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a pagar el valor del contrato subordinado a las apropiaciones que del mismo se hagan del presupuesto de la siguiente manera:

Se fija como valor total para el contrato la suma de VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS TREINATA Y UN MIL CINCUENTA PESOS M/CTE ($26.531.050). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Siete (7) pagos iguales por los meses de febrero a septiembre de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.790.150) cada uno.

Plazo: Será hasta el 2 de septiembre de 2020.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor para impartir formación profesional integral en los Programas de Formación Titulada, Complementaria Presencial y/o Complementaria Virtual del Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena, en la especialidad de SALUD PUBLICA.

Scanned with CamScanner

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.	Impartir formación Profesional Integral de manera presencial y a través de las Plataformas Tecnologicas en la Formacion del TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD Ficha 2025530 SENA sede Ciénaga COMPETENCIA: "Orientar a la personas según el servicio solicitado de acuerdo con portafolio de servicio institucional y normativa en externos necesidades identificadas delegación RESULTADO DE APRENDIZAJE: 1) Identificar las necesidades y expectativas de las personas correlacionadas con normatividad vigente y directrices institucionales. 2) Aplicar principios éticos y legales en la orientación y atención de las personas, de acuerdo con sus requerimientos, políticas 3) Establecer comunicación asertiva en la prestación del servicio, teniendo en cuenta necesidades, derechos y deberes de las personas 4) Implementar acciones de mejoras para aumentar los niveles de satisfacción de la persona de acuerdo a protocolo institucional.	Plataformas Sofía Plus, Territorium y Drive, y Ambiente de aprendizaje Sub Sede Ciénaga.
2.	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos	Elaboración de plan de trabajo, Guías de aprendizaje y matrices. Acciones realizadas para	Sofía, Formato Excel, Guías de aprendizaje.

Scanned with CamScanner

	didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).	llenar matriz de planeación pedagógica del diseño .	
6.	Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz.	Actualizar en el Portafolio del Aprendiz la Planilla de Asistencia digitalizada y Registro de inasistencias en la plataforma Sofía Plus, para Impartir formación en la ficha de apoyo administrativo en salud sede cienaga.	Listado de Aprendices, Portafolio del Aprendiz, Sofia Plus.
8.	Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas en los aplicativos institucionales (administrativo y académico), máximo tres (3) días después de alcanzado el resultado de aprendizaje	Registro de juicios evaluativos en la plataforma Sofía Plus, para Impartir formación en la ficha 2025530 de Apoyo Administrativo en Salud sede cienaga.	Sofia Plus.
9.	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna cada una de las acciones que integran el proceso formativo.	Manejo plataforma Sofia Plus, Territorium y Drive Por medida de Emergencia Sanitaria declarada por el Gobierno Nacional por COVIC 19. Se desarrollan las actividades por medio de las herramientas: Sofia Plus, Plataforma Territorium y Drive, correspondiente a Ficha 2025530	Sofia Plus, Plataforma Territorium, y Drive.
12.	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.	Apoyo a la Formacion titulada TECNICO APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD Ficha 2025530 Sena Sub sede Cienaga.	Sofia plus
13.	Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del coordinador académico o misional) en los días establecidos por el centro, al supervisor correspondiente y los demás soportes requeridos para la legalización del pago	Se evidencia en la Plataforma Sofia Plus el reporte de Eventos y se anexa el pago de la Planilla de Seguridad Social Aportes en Linea No. 9403828584	Sofia Plus

Scanned with CamScanner

14.	Llevar y mantener actualizado el portafolio de evidencias del instructor según lo indica la guía para desarrollar procesos formativos.	Realizacion del portafolio del instructor.	Digital y en Plataforma Institucional Sofia Plus.
16.	Apoyar los procesos de Aseguramiento de la calidad cuando la entidad lo requiera.	Reuniones previas con el coordinador Academico Jornada Pedagogica 29 de Febrero y 05 de Marzo (Fase II) del 2020	Lista de asistencia
26.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Reunion de Alistamiento con el supervisor del contrato y presentación del informe mensual y cuenta de cobro.	Lista de Asistencia, Presentación Cuenta de cobro e informe contractual.

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 9403828584, expedida por Aportes en Linea, correspondiente al mes de Febrero de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – *" Decreto Ley Antitrámites"*)
Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Luis Manuel Molina Castillo
C.C. No. 12.552.596

Recibí a satisfacción:

William Salcedo Cuao
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 1335144 de 2020
Coordinador Académico

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1253256		MOLINA CASTILLO LUIS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trav 11 n 33b 07 villadaly	SANTA MARTA-MAGDALENA	4357032	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	2010610	0403828584	I	2020/03/14	2020/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$455,520

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBE	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,471,903	$235,600			$1,471,983	$184,000			$0	$0			$1,471,903	$35,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,471,903	$235,600			$1,471,983	$184,000			$0	$0			$1,471,903	$35,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,471,903	$235,600			$1,471,983	$184,000			$0	$0			$1,471,903	$35,900		$0	$0
1	CC 1253256	MOLINA LUIS	03-14	30	$1,471,903	$235,600	EPS002	30	$1,471,983	$184,000		0	$0	$0	14-21	30	$1,471,903	$35,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,471,903	$235,600			$1,471,983	$184,000			$0	$0			$1,471,903	$35,900		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1[illegible]596		MOLINA CASTILLO LUIS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trav 11 n 33b 07 villadely	SANTA MARTA-MAGDALENA	4357037	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	2210083343	9403828584	I	2020/03/24	2020/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$455,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible] PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,471,903	$235,600			$1,471,903	$184,000			$0	$0			$1,471,903	$[illegible]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,471,903	$235,600			$1,471,903	$184,000			$0	$0			$1,471,903	$15,900		$0	$0
CIUDAD: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,471,903	$235,600			$1,471,903	$184,000			$0	$0			$1,471,903	$15,900		$0	$0
1	CC	1[illegible]3596	MOLINA LUIS	25-14	30	$1,471,903	$235,600	EPS002	30	$1,471,903	$184,000		0	$0	$0	14-31	30	$1,471,903	$15,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,471,903	$235,600			$1,471,903	$184,000			$0	$0			$1,471,903	$15,900		$0	$0

2020/03/16 01:07 PM

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12552596		MOLINA CASTILLO LUIS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trav 11 n 33b 07 villadely	SANTA MARTA-MAGDALENA	4357032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	53178387	94048199B6	N	2020/03/24	2020/03/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$13,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$44,157	$7,000			$44,157	$5,600			$0	$0			$44,157	$1,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$44,157	$7,000			$44,157	$5,600			$0	$0			$44,157	$1,100		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$44,157	$7,000			$44,157	$5,600			$0	$0			$44,157	$1,100		$0	$0
1	CC	12552596	MOLINA LUIS	25-14	30	($1,471,903)	($235,600)	EPS002	30	($1,471,903)	($184,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,471,903)	($35,900)	0	$0	$0
2	CC	12552596	MOLINA LUIS	25-14	30	$1,516,060	$242,600	EPS002	30	$1,516,060	$189,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,516,060	$37,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$44,157	$7,000			$44,157	$5,600			$0	$0			$44,157	$1,100		$0	$0

2020/03/17 01:06 PM

Scanned with CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS MANUEL MOLINA CASTILLO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 12552596 realizó el día 18/03/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

Scanned with CamScanner