SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL -BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FO

Código Regional	11
Código Centro	921110
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	50001-643967

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CONSUELO SANCHEZ PEREZ	C.C.	41.794.338	IP/Nº de contacto	3153521910
Correo electrónico contratista:	csanperez@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	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:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	085259448
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:	1336590/2020			Nº Compromiso SIIF	7020	
Valor Total del Contrato	$ 37.775.162	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.490.365	2	Del	01/03/2020	Al 31/03/2020	$ 3.790.150,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.700.215		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	$ 2.518.463	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	----------	94039336407
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 1.313.919
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 164.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 210.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.900	$ 13.800
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	$ 839.488	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.518.463,00	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	32.438,00	0,966%
-	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	$ 3.757.712,00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

APOYO A LA FORMACIÓN EN EJECUTAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL Y EJECUTAR ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCIO

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.

CONSUELO SANCHEZ PEREZ
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,

CESAR AUGUSTO RAMOS BURGOS
INSTRUCTOR G20

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

FABIO HERNANDEZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, Marzo de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO RAMOS BURGOS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1336590
COORDINADOR ACADÉMICO
CENTRO DE GESTIÓN INDUSTRIAL
Ciudad

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

Referencia: No 1336590 del año 2020

Consuelo Sánchez Pérez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.794.338 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Industrial, 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 siete millones setecientos setenta y cinco mil ciento sesenta y dos pesos M/Cte. ($37.775.162). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago proporcional por el mes de Marzo de 2020 por valor de Tres millones cuatrocientos once mil ciento treinta y cinco pesos M/Cte. ($3.411.135). b) Un (1) pago correspondiente al mes de marzo de 2020 por valor Tres millones setecientos noventa mil ciento cincuenta pesos M/Cte. ($3.790.150). c) Un (1) pago proporcional correspondiente al mes de abril de 2020 por valor de Dos millones novecientos cinco mil setecientos ochenta y dos pesos M/Cte. ($2.905.782). d) Dos (2) pagos iguales por los meses de mayo y junio de 2020, por valor de Tres millones setecientos noventa mil ciento cincuenta pesos M/Cte. ($3.790.150) cada uno. e) Un (1) pago proporcional correspondiente al mes de Julio de 2020 por valor de Dos millones novecientos cinco mil setecientos ochenta y dos pesos M/Cte ($2.905.782). f) Cuatro (4) pagos iguales por los meses de agosto a noviembre de 2020, por valor de Tres millones setecientos noventa mil ciento cincuenta pesos M/Cte. ($3.790.150) cada uno. g) Un (1) último pago proporcional correspondiente al mes de diciembre 2020 por valor de Dos millones veintiún mil cuatrocientos trece pesos M/Cte. ($2.021.413).

Plazo: Será hasta el 16 de diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral, según programación establecida en los diferentes niveles de formación de acuerdo a las competencias requeridas en cada uno de los programas de titulada y complementaria que se le asigne, aplicando las metodologías y criterios técnico pedagógicos establecidos por el Centro de Gestión Industrial del SENA

CLÁUSULA QUINTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Acompañar y Asesorar en forma permanente e integral a los aprendices en el proceso de formación por proyectos durante la vigencia del contrato.	1. Alistamiento del proceso de formación. Garantizar el cumplimiento de la normatividad y legislación vigente relacionada con los sistemas de gestión, según la naturaleza de la organización. Documentar los procesos necesarios para la implementación, mantenimiento y mejora de los sistemas de gestión, de forma individual o integrada; según procedimientos establecidos por la empresa. Revisión del plan de formación y evaluación	Revisión de Guías Revisión de Rubricas Cuestionarios Actividades de acuerdo al Plan de formación y evaluación para las fichas 2026002 - 32 TGGSST1-D y 1693561- 72 TGSON -4 Reunión de etapa de seguimiento a la ficha 173 1735239 - 4, revisión de bitacoras Informe fichas asignadas
2	Presentar los reportes de evaluaciones de los aprendices y demás informes dentro de los plazos estipulados por el Centro para tal	Asociar aprendices ruta de aprendizaje	Informe de las fichas asignadas

	efecto.		
3	Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo.	Mantener el orden y aseo en los ambientes de formación asignados, dejar las mesas, sillas, computadores en buen estado y asi mismo dar recomendaciones sobre su buen uso	Reporte en formato computador del ambiente de formación
4	Presentar en forma mensual a la Coordinación Académica y supervisor de contratos el reporte de ejecución de actividades, registrando las novedades sucedidas en el periodo académico que afectaron la ejecución de la programación académica mínima establecida.	Realicé informe de los días laborados en el mes de Marzo	Informe mensual de ejecución contractual. Reporte tiempo actividades académicas instructor.
5	Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas para garantizar integridad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentaran los bancos de pruebas para la selección de aprendices entre otras.	Diseño de prueba de conocimientos	Prueba de conocimientos
6	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y reconocimiento de aprendizajes previos siempre y cuando cumpla con el objetivo contractual de ejecutar acciones de formación diferentes a la inducción.	No realicé la actividad.	No aplica.

7	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo, tales como: a. Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices b. Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos c. Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. El Coordinador Académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación pro proyectos o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje	Registro de Inasistencias de aprendices	Realice registro de inasistencias
8	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	Certificación de la Norma de Competencia Laboral 240201056 Versión 1, “Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa”	Diploma

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 fotocopia de la planilla-recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, expedido por aportes en linea correspondiente al mes de Febrero del año 2020, No. 9403936407 (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma
Consuelo Sánchez Pérez
Contratista
C.C.41794.338 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

Firma
CESAR AUGUSTO RAMOS BURGOS
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1336590 de 2020
COORDINADOR ACADÉMICO

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

de Gestión Industrial
E DE HORAS INSTRUCTOR

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: CONSUELO SANCHEZ PEREZ	MES A DILIGENCIAR:	MARZO	AÑO:	2020
	PARA CONTRATOS POR HORAS:			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 41.794.338	* HORAS CONTRATADAS =		Revisado por: CESAR RAMOS	
	* HORAS EJECUTADAS =			
LÍDER RESPONSABLE: CESAR AGUSTO RAMOS BURGOS	* SALDO HORAS =		Supervisor de Contratos	

FECHA			HORARIO	No. DE GRUPO FICHA SOFIA	ÁREA (Marque X)			TEMA O ACTIVIDAD	LUGAR/ EMPRESA	HORAS DEDICADAS
D	M	A			F. TITUL.	F. COMPL.	OTRA			
2	3	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Ejecutar acciones de promoción de la salud y de prevención de riesgos	CGI	6
2	3	20	14:00 a 16:00	2026002 - 1693561	X			Alistamiento	CGI	2
2	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
3	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
4	3	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Ejecutar acciones de promoción de la salud y de prevención de riesgos	CGI	6
4	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
5	3	20	6:00 a 12:00	1735239	X			Etapa productiva	CGI	6
5	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
6	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
9	3	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Ejecutar acciones de promoción de la salud y de prevención de riesgos	CGI	6
9	3	20	14:00 a 16:00	2026002 - 1693561	X			Alistamiento	CGI	2
9	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
10	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
11	3	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Ejecutar acciones de promoción de la salud y de prevención de riesgos	CGI	6
11	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
12	3	20	18:00 a 22:00	1735236	X			Etapa productiva	CGI	6
12	3	20	6:00 a 12:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
13	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
16	3	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Ejecutar acciones de promoción de la salud y de prevención de riesgos	CGI	6
16	3	20	14:00 a 16:00	2026002 - 1693561	X			Alistamiento	CGI	2
16	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
17	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
18	3	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Ejecutar acciones de promoción de la salud y de prevención de riesgos	CGI	6

PDF Complete
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features

18	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
19	3	20	6:00 a 12:00	1735236	X			Etapa productiva	CGI	6
19	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
20	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
24	3	20	14:00 a 16:00	2026002 - 1693561	X			Alistamiento	CGI	2
24	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
25	3	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Ejecutar acciones de promoción de la salud y de prevención de riesgos	CGI	6
25	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
26	3	20	6:00 a 12:00	1735236	X			Etapa productiva	CGI	4
26	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
27	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
30	3	20	6:00 a 12:00	2026002	X			Ejecutar acciones de promoción de la salud y de prevención de riesgos	CGI	6
30	3	20	14:00 a 16:00	2026002 - 1693561	X			Alistamiento	CGI	2
30	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
31	3	20	18:00 a 22:00	1693561	X			Ejecutar el programa de salud ocupacional de la empresa	CGI	4
TOTAL DE HORAS FORMACIÓN										**164**

FIRMA DEL INSTRUCTOR:	**NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE:**	**CESAR AUGUSTO RAMOS BURGOS**
	NOMBRE Y FIRMA COORDINACION Ó LÍDER RESPONSABLE:	**MARIA CECILIA PEREZ**