



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CORDOBA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUS

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 1.20
ID de Proceso	62263-575670

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre y apellidos contratista:	NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA	C.C.	50.800.013	IP/Nº de contacto	0
Correo electrónico contratista:	nuriscor@senia.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.979.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	438751703
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:	1327215/2020	Nº Compromiso SIF	7520
Valor Total del Contrato	\$ 42.075.000	Nº Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 38.250.383	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 34.425.796	Comisiones	\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.824.817	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.824.817	Menos: ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.541.388	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	2.541.388,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		4329502951	Valor Base retención en la fuente ICA	3.388.517,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.529.847	\$ 1.529.847	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 191.300	\$ 191.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 244.800	\$ 244.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 8.000	\$ 8.000	Reteica - 8299	6.777,00	0,200%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -	\$ -			
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 847.129	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.817.840,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- 1- visitas a diferentes empresas Clinica traumas y fracturas, Sao y Seguridad Superior a la cual esta ultima se le realizo induccion
- 2- Ya fueron autorizadas la construcción de los instrumentos estoy atenta al envío de matrices para la construcción de instrumentos
- 3- Recolección de documentos e inscripción de candidatos de la empresa Seguridad Superior
- 4- Estamos en la espera del proyecto ECCL y de los instrumentos para hacer la respectiva revisión técnica entre el evaluador y líder
- 5- Se cuenta con Diapositivas,oficios videos y informes del plan de trabajo y de mejoramiento de cada proyecto.
- 6- en desarrollo
- 7- en desarrollo
- 8- Esta obligación del contrato se cumplirá a cabalidad todos los meses del año 2020
- 9- Desarrollados según las necesidades requeridas.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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.

Nuris Soto C.
NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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,
Javier Ramos Bello
JAVIER RAMOS BELLO
PROFESIONAL 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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 50920013
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 25 CRA 16W 15 TELÉFONO:	7843626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: 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:	4329502951	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: AÑO: 2020
DÍAS DE MORA:	13	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999458639

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 246.700
SUBTOTAL:			1	\$ 246.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 192.700
SUBTOTAL:			1	\$ 192.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.100
SUBTOTAL:			1	\$ 8.100

TOTAL PAGADO:	\$ 447.500
---------------	------------

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8847136717 DV: 712214

Cajero: MATECUDI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 17/03/2020 14:15:46

PS Recaudador:
901908 EL DORADO 11 AVENIDA PRINCIPAL

Cantidad cupones: 1

Identificación: 50420013

Nombre: NURIS
Apellido 1: SOTO
Apellido 2: CORREA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELÉFONO: 7845566
Codigo Placilla: 4329502951
Período Pago: 2020/02
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
50420013 \$447.500,00

Valor recibido: \$447.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entienda que 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)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Montería, Marzo 17 del 2020

Señor(a)

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1327215**

Cargo del supervisor profesional G02

Dependencia ECCL-CORDOBA

Montería

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

Referencia: No (**CO1.PCCNTR.1327215**) del año (2020)

NurisDel Carmen Soto Correa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 50.920.013 de Montería, en mi calidad de Contratista del SENA, en evaluador en el AREA de Gestion Administrativa la oficina de evaluación y certificación de competencias laborales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia No. CO1.PCCNTR.1327215 del año 2020, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de marzo objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (42.075.000) Esta suma será pagada por el SENA según el plan de pagos establecidos.

Dichos 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, **438751703** de BANCO DE BOGOTA, cuyo titular es el (la) contratista: el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor de contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) contratista deberá acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor de contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riegos laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: hasta el (30) de (diciembre) de 2020.

OBJETO:

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EVALUACION DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL ÁREA DE MÚSICA EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar las actividades de la evaluación de competencias laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del Centro de formación.	Se realizaron visitas a diferentes empresas Clínica traumas y fracturas, Sao y Seguridad Superior a la cual esta ultima se le realizo inducción y sencibilizacion.	Listado de asistencia
2	Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a una norma de competencia laboral por cada dos (2) meses y quince (15) días de contratación, o proporcional a la duración del contrato, de acuerdo con la programación para la construcción y entrega de instrumentos de evaluación.	Ya fueron autorizadas la primera construcción de los instrumentos y estoy atenta al envío de matrices para la construcción de instrumentos	Correo electronico
3	Realizar mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato.	Recolección de documentos e inscripcion de candidatos de la empresa Seguridad Superior	Registro del sistema de los candidatos
4	Participar en la revisión técnica de instrumentos de evaluación según se requiera.	Estamos en la espera del proyecto ECCL y de los instrumentos pa.ra hacer la respectiva revisión técnica entre el evaluador y el líder	N/N
5	Elaborar informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación por competencias laborales.	Se cuenta con Diapositivas,oficios videos y informes del plan de trabajo y de mejoramiento de cada proyecto.	Via Correo electronico
6	Reportar la información de la evaluación de competencias dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización.	En Desarrollo	Plataforma dsntf
7	Validar la información de la evaluación de competencias laborales registradas en el aplicativo definido por el sistema nacional de formación para el trabajo.	En Desarrollo	N/N
8	Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales mensualmente.	Esta obligación del contrato se cumplirá a cabalidad todos los meses del año 2020	
9	Reportar al líder de evaluación y certificación de competencias laborales los casos de éxitos identificados en el proceso.	Desarrollados según las necesidades requeridas.	

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.

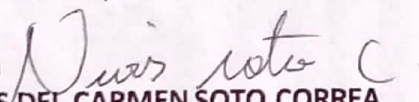
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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.

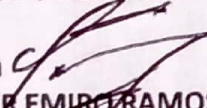
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. de la planilla, operatory periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”) pago de seguridad social con planilla No. 4329502951 correspondiente al mes de Febrero de 2020 pagado en efecty.

Evidencias en (1) folio

Cordialmente,

Firma 
NURIS DEL CARMEN SOTO CORREA
 Contratista
 C.C. No. 50.920.013 DE Monteria

Recibí a satisfacción:

Firma 
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
 Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.1327215 de 2020
 Líder de procesos

OBJETIVO ISI		TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA / DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR / EXT. SENA	FIRMA
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	PLANTA				
	Alfonso Steven Benito Cruz Sil	1061895361		Superior Uda grande	divino199130@gmail.com	1061895361	Alfonso Steven Benito Cruz Sil
	Jose Lenin Ruiz Sanchez	10725832		Seguridad Superior	Jose Lenin Ruiz Sanchez@gmail.com	3140428088	Jose Lenin Ruiz Sanchez
	Patricio Alberto Restrepo Ramos	109665865		Seguridad Superior	Gisela 1410@gmail.com	3008629601	Patricio Alberto Restrepo Ramos
	Omar Canadía Cruz	1031089140		Seguridad Superior	Estuardo Omosos@hotmail.com	3182266407	Omar Canadía Cruz
	Jorge Segura Ortiz	110333413		Seguridad Superior	Jorge Segura Ortiz@gmail.com	3214050129	Jorge Segura Ortiz
	Carlos Ricardo Noguera	1061935960		Seguridad Superior	Carlos Ricardo Noguera@hotmail.com	3125549196	Carlos Ricardo Noguera
	Osvaldo Hernandez Doris	1093820097		Seguridad Superior	Osvaldo Hernandez Doris@hotmail.com	3139041026	Osvaldo Hernandez Doris
	Felipe Alfonso Romero Ortiz	10733817170		Seguridad Superior	Luis Ponce Lopez@hotmail.com	3106007125	Felipe Alfonso Romero Ortiz
	Carlos Antonio Morales Castiño	107666330		Seguridad Superior	marcastiñoelcarlos@gmail.com	3108425394	Carlos Antonio Morales Castiño
	Javier José Sánchez Cogollo	10933776		Seguridad Superior	Javier José Sánchez Cogollo@gmail.com	3216757946	Javier José Sánchez Cogollo
	Carlos Amparo Padilla	10777301		Superior ITDA	Carlos Amparo Padilla@hotmail.com	3203836951	Carlos Amparo Padilla
	Juliana Paola Hernandez	10033388852		Superior	Juliana Paola Hernandez@gmail.com	311439002	Juliana Paola Hernandez
	Patricio Hernandez Novet	7.383592		Superior	Patricio Hernandez Novet@gmail.com	3003778269	Patricio Hernandez Novet
	Hugo Mendoza Benito	1073310010		Seguridad Superior	Monserrat Benito@hotmail.com	3226161305	Hugo Mendoza Benito
	Wan Cogollo Arieta	10965303		Superior Uda grande	Wan Cogollo Arieta@gmail.com	3134129011	Wan Cogollo Arieta
	Johán Durango Durango	1073822396		Seguridad Superior	Dipalumbo Durango@gmail.com	3024334039	Johán Durango Durango
	Camel Eusebio Hernandez	1038108436		Seguridad Superior	Camel Eusebio Hernandez@gmail.com	3115846134	Camel Eusebio Hernandez
	Paola Hoyos S	156493198		Seguridad Superior	Paola Hoyos S@gmail.com	343134983	Paola Hoyos S
	José John Henao	1038122931		Seguridad Superior	Jose John Henao@gmail.com	314313983	José John Henao
	FELIX LIT CUBARE V	1067858377		Seguridad Superior	Felix Lit Cubare V@gmail.com	3014203816	FELIX LIT CUBARE V