SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN

Código Regional	8
Código Centro	9207
Fecha elaboración	Enero 2020
Versión	2,19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ELIZABETH MANCERA GUTIERREZ	**C.C.**	1.143.119.836	**IP/Nº de contacto**	3014606948
Correo electrónico contratista:	elimancerag@hotmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	44288109173
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113´091.000**			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1368015 **Nº Compromiso SIIF** 39520

Valor Total del Contrato	$ 12.129.272	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**					**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.129.272	1	**Del**	17/02/2020		**Al**	29/02/2020	**$ 710.272,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.255.091		Comisiones				$ 0	
Deducción màxima por salud	**35.514**		**Base retfte (80%)**				**$ 568.217,60**	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 710.272	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	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 710.272**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 355.629**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	**enero**	**9402736270**		Valor Base retención en la fuente	355.629,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**	Valor Base retención en la fuente ICA	474.172,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	**febrero**	$ 828.116	$ -	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 103.600	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 132.500	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		$ 4.400	$ 0	Reteica	7.103,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -		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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -				
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -				
Salud hasta	$ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 118.543		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 703.169,00**	

SON: SETECIENTOS TRES MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

RECOLECCIóN DE DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIóN DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIóN EDUCATIVA DISTRITAL EL CAMPITO EN LOS GRADOS 901 Y 902 Y EN LA INSTITUCIóN EDUCATIVA ANTONIA SANTO DE MALAMBO EN EL GRADO 902. REALIZAR INDUCCIóN COMPLEMENTARIA EN LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS BáSICAS (CIENCIAS NATURALES) IDENTIFICADO CON EL CóDIGO 03000062 V3 EN LA INSTITUCIóN EDUCATIVA DISTRITAL EL CAMPITO EN LOS CURSOS 901, LOS LUNES Y MIéRCOLES DE 2:00 PM A 5:00 PM Y 902, LOS MARTES Y JUEVES DE 2:00 PM A 5:00 PM Y EN LA INSTITUCIóN EDUCATIVA ANTONIA SANTO DE MALAMBO EN EL CURSO 9°2, LOS SáBADOS DE 7:00 AM A 01:00 PM. IMPARTIR FORMACIóN COMPLEMENTARIA DE ACUERDO A LA PROGRAMACIóN ESTABLECIDA EN LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS BáSICAS (CIENCIAS NATURALES) IDENTIFICADO CON EL CóDIGO 03000062 V3 EN LA INSTITUCIóN EDUCATIVA DISTRITAL EL CAMPITO CURSO 901, LOS LUNES Y MIéRCOLES DE 2:00 PM A 5:00 PM Y CURSO 902, LOS MARTES Y JUEVES DE 2:00 PM A 5:00 PM Y EN LA INSTITUCIóN EDUCATIVA ANTONIA SANTO DE MALAMBO EN EL CURSO 9°2, LOS SáBADOS DE 7:00 AM A 01:00 PM. ENTREGA DE INFORMES ACADéMICOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

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.

ELIZABETH MANCERA GUTIERREZ
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 VELEZ BETANCOURT
COORDINADOR COMPETENCIAS BáSICAS

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**

VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORRE JANO
SUBDIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:43331244
NUM REFERENCIA:000000940273627O
NUM IDENTIFICACION:1143119836
PERIODO: 2020-02
FECHA EFECTIVA:2020-02-07
VALOR: 254.900
VIE 7 FEB 20 16:42:44
038-04139167-090
785742-154486-044627-278260-43
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 9205 CLR 22588799
01191595-226759

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 1143119836		MANCERA GUTIERREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 59 74 91	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	43331244	9402736270	I	2020/03/10	2020/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC	1143119836	MANCERA ELIZABETH	231001	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

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 1143119836		MANCERA GUTIERREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 59 74 91	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	43331244	9402736270	I	2020/03/10	2020/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/02/10 09:39 AM

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) ELIZABETH MANCERA GUTIERREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1143119836 realizó el día 17/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ELIZABETH MANCERA GUTIERREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1143119836 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

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

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

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Barranquilla, Febrero de 2020

Señor (a)
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1368015**
Coordinador Competencias Básicas
Competencias Básicas
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del 2020

Referencia: No 1368015 del año 2020

ELIZABETH MANCERA GUTIERREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.143.119.836 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Competencias Básicas, 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 DOCE MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES M.CTE. ($ 12.129.273). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: a). un pago correspondiente al mes de Febrero de 2020 por valor de (874.181). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, enla cuenta de Ahorros No. 44288109173 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 26 de Septiembre de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales como instructor para el fortalecimiento de competencias básicas transversales en el área de ciencias naturales de acuerdo a la programación académica establecida.

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.	Recolección de documentos de identificación e inscripción en Sofia Plus de los estudiantes pertenecientes a la	Portafolio con documentos de Identificación de los aprendices. Sofia Plus

		Institución Educativa Distrital el campito en los grados 901 y 902 y en la Institución Educativa Antonia Santo de Malambo en el grado 902.	
2	Realizar alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta ambientes, número de aprendices, disponibilidad de equipos, modalidad de formación y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el logro de los resultados de aprendizaje del programa.	Realizar inducción complementaria en la Estrategia de Fortalecimiento de Competencias Básicas (Ciencias Naturales) identificado con el código 03000062 V3 en la Institución Educativa Distrital el campito en los cursos 901, los lunes y miércoles de 2:00 pm a 5:00 pm y 902, los martes y jueves de 2:00 pm a 5:00 pm y en la Institución Educativa Antonia Santo de Malambo en el curso 9°2, los sábados de 7:00 am a 01:00 pm.	Registro de asistencia.
3	Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas, el desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las Tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo, mejoramiento y apoyo que motiven y fundamenten al aprendiz para el desarrollo de sus competencias según lo establecido en el procedimiento de ejecución de la formación profesional integral.	Impartir formación complementaria de acuerdo a la programación establecida en la Estrategia de Fortalecimiento de Competencias Básicas (Ciencias Naturales) identificado con el código 03000062 V3 en la Institución Educativa Distrital el campito curso 901, los lunes y miércoles de 2:00 pm a 5:00 pm y curso 902, los martes y jueves de 2:00 pm a 5:00 pm y en la Institución Educativa Antonia Santo de Malambo en el curso 9°2, los sábados de 7:00 am a 01:00 pm.	Sofia Plus, registro de asistencia y Portafolio del aprendiz.
4	Presentar Informes Mensuales en los cuales se evidencien los avances respecto al cumplimiento de los indicadores, metas u	Entrega de Informes académicos al supervisor del contrato.	Informe Mensual de actividades.

	objetivos propuestos para el área y/o proceso en el que interviene; y un informe final al terminar la ejecución del contrato.		

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

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

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 de 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, (9402736270) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

ELIZABETH MANCERA GUTIERREZ
Contratista
C.C. No. 1.143.119.836

Recibí a satisfacción:

CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT
Supervisor(a) Contrato 1368015 de 2020