



FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIÓN

Código Regional	8
Código Centro	9208
Fecha elaboración	marzo
Versión	2.19
	feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: SINDY PAOLA SALAZAR ESCORCIA
Correo electrónico contratista: spsalazar67@misena.edu.co

C.C. 55.237.678 IP/Nº de contacto 3183812174

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Es declarante de renta? SI 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 Presta Servicios Excluidos de IVA? NO

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTÁ Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 12508667

Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a \$46'418.000 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: 1309107 N° Compromiso SIIF 6920

Valor Total del Contrato	\$ 31.837.742	N° Pago		Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.401.288	3	Del	01/03/2020	Al	\$ 3.032.166,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 25.369.122		Comisiones			\$ 0
Deducción máxima por salud	151.608					\$ 2.425.732,80

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.032.166
Ingresos por comisiones	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.032.166
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.014.775

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

Nº Planilla PILA, o. Nº Radicación pago SS	febrero	9403992615	APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente	TARIFA
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	\$ 1.212.866	\$ 1.212.866	\$ 1.212.866	2.014.775,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 151.700	\$ 151.700	\$ 151.700	2.686.366,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 194.100	\$ 194.100	\$ 194.100		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL		\$ -	\$ -	\$ 0		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ 6.400	\$ 6.400		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		\$ -	\$ -	\$ -		
Intereses Préstamo de Vivienda		\$ 7.128.000	\$ -	\$ -		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 3.427.000	\$ -	\$ -		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	\$ -		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	\$ -		
Dependientes hasta		\$ 1.086.640	\$ -	\$ -		
Salud hasta		\$ 548.320	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25%		\$ 8.224.800	\$ 671.592	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	\$ -		
						VALOR A PAGAR \$ 3.005.302,00

SON: TRES MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE PLANIFICARON LAS SESIONES DE CLASES A IMPARTIR DE LOS GRUPOS DE APRENDICES EN CADA FICHA ASIGNADA, DE ACUERDO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA ENTIDAD. NA SE REGISTRAN NOVEDADES E INASISTENCIAS EN EL APLICATIVO INSTITUCIONAL SOFIA PLUS. IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LAS FICHAS ASIGNADAS DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL. EN LA COMPETENCIA REDUCIR, SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DE ESTRUCTURA DE UN PLAN DE EMERGENCIAS, MARCO LEGAL, CONFORMACIÓN DE BRIGADAS DE EMERGENCIAS. EN LA COMPETENCIA DE EJECUTAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL SE DESARROLLAN ACTIVIDADES DEL PROYECTO FORMATIVO EN CONFORMACIÓN DEL COPASAT, CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL, ESTRUCTURA DEL SGSST. EN LA COMPETENCIA DE APOYAR ACTIVIDADES EN MARCO LEGAL DE SST SE DESARROLLAN ACTIVIDADES EN FORMACIÓN EN CUANTO A GENERALIDADES Y MARCO LEGAL EN SST. CUANDO REALIZAMOS TRABAJO DE CAMPO EN LOS DIFERENTES AMBIENTE PARA EL PROYECTO FORMATIVO, SE ASIGNAN COMPROMISOS EN LA PLATAFORMA, PARA SER DESARROLLADOS POR LOS GRUPOS ASIGNADOS EN LA FORMACIÓN, PARA REFORZAR LO VISTO EN LAS CLASES PRESENCIALES.

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

- 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 al o indicado en la planilla; 4. Toda la información aquí suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
- 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.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Mercedes Beltrán Medina
SINDY PAOLA SALAZAR ESCORCIA
EL CONTRATISTA
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
COORDINADOR ACADÉMICO GESTIÓN

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR(A) DEL CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIÓN

DEL PAGO

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, Marzo de 2020

Señor (a)

MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 1309107

Coordinador Académico Gestión

SST

Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1309107 del año 2020

SINDY PAOLA SALAZAR ESCORCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 55.237.678 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en SST, 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 TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES M.CTE. (\$ 31.837.743). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: c). un pago correspondiente al mes de Marzo de 2020 por valor de (3.032.166). Los 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 No. 012509667 Banco de Bogota, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 11 de Diciembre de 2020.

OBJETO:

Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de SALUD OCUPACIONAL participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad


GTH-F-062 V. 05

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	1. Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	Se planificaron las sesiones de clases a impartir de los grupos de aprendices en cada ficha asignada, de acuerdo a la formación profesional de la entidad.	FICHA: 1835535, 1809193, 1835565, 2025309
2	2. Participar en la elaboración del proyecto formativo de cada programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional de la entidad.	NA	NA
3	3. Gestionar la información de planificación curricular, gestión de proyectos formativos, juicios evaluativos, novedades e inasistencias en el aplicativo institucional SOFIA Plus.	Se registran novedades e inasistencias en el aplicativo institucional SOFIA Plus.	FICHA: 1835535, 1809193, 1835565, 2025309
4	4. Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación.	Impartir formación profesional a las fichas asignadas del programa de salud ocupacional. En la competencia Reducir se desarrollan actividades de estructura de un plan de emergencias, marco legal, conformación de brigadas de emergencias. En la competencia de Ejecutar el programa de salud ocupacional se desarrollan actividades del proyecto formativo en conformación del copasst, conformación	FICHA: 1835535, 1809193, 1835565, 2025309

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		del comité de convivencia laboral, estructura del SGSST. En la competencia de Apoyar actividades en marco legal de SST se desarrollan actividades en formación en cuanto a generalidades y marco legal en SST.	
5	5. Proveerse de los Elementos de protección personal que requiera para el desarrollo de sus actividades según las directrices del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Cuando realizamos trabajo de campo en los diferentes ambiente asignados para el proyecto formativo.	FICHA: 1835535, 1835565
6	6. Gestionar actividades de formación con apoyo en la plataforma virtual dispuesta por la entidad y garantizar el uso de la misma por parte de los aprendices.	Se asignan compromisos en la plataforma, para ser desarrollados por los grupos asignados en la formación, para reforzar lo visto en las clases presenciales.	FICHA: 1835535, 1809193, 1835565, 2025309

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, (9403992615) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Cordialmente,

Sandy Paola Salazar Escorcía
SINDY PAOLA SALAZAR ESCORCIA
Contratista
C.C. No. 55.237.678

Recibí a satisfacción:

Mildred Mercedes Beltrán Medina
MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
Supervisor(a) Contrato 1309107 de 2020

Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  **00:01:21 seg**

Número de Autorización: 955202

Pagado Desde: Cuenta de ahorros *****9667

Valor Pagado: \$358,500.00

Pagado a: APORTES EN LINEA

Nit del Comercio: 9999001472382

Número de Factura: 9403992615

Número Único de Compra (CUS): 579483109

Fecha y Hora de Pago: Lunes, 16 de marzo de 2020, 9:19 AM

Dirección IP: 181.192.173.21

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección
CC 55237678		SALAZAR ESCORCIA SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A # 79 A 99 BARANQUILLA- ATLANTICO
Teléfono		3781965			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pension	2020-02	Periodo Salud	2020-02
Fecha límite de pago	2020/03/18	Fecha de pago	2020/03/16
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCION	
Valor a pagar	\$358,500	Clave planilla	9403992615
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	579483109
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DE BOGOTA
Valor total	\$358,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento
						Teléfono
CC 5523678		SALZAR ESCOBIA SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A # 79 A 99	BARRANQUILLA-ATLANTICO
No						3781965
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago
2020-02	2020-02	579483109	I	2020/03/18	2020/03/16	BANCO DE BOGOTA
\$358,500						Días Mora
						Valor

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	ICBF
CC 55237678		SALAZAR ESCORCIA SINDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A # 79 A 99	BARBANGUILLA-ATTANTICO	3781965	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	2020/03/18
2020-02	2020-02	579483109	9403992615	I			2020/03/16
							BANCO DE BOGOTÁ
						0	\$358,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E	INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
--------	--------	-----	----	-----------	-----------------	----------------	----------	---------------	---------------

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	1	\$194,100	\$0	\$0	\$194,100	\$0	\$0	\$0	\$194,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$194,100	\$0	\$0	\$0	\$194,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700	\$0	\$0	\$0	\$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,700	\$0	\$0	\$0	\$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	1	\$151,700	\$0	\$0	\$151,700	\$0	\$0	\$0	\$151,700
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$151,700	\$0	\$0	\$0	\$151,700
TOTAL	1	\$358,500	\$0	\$0	\$358,500	\$0	\$0	\$0	\$358,500

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: SINDY PAOLA SALAZAR ESCORCIA
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION

FECHA INICIAL: 02/03/2020 00:00:00

FECHA FINAL: 31/03/2020 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE:	1835535 - GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	APOYAR LAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL DE ACUERDO CON EL PROGRAMA ESTABLECIDO Y NORMATIVA LEGAL VIGENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	EJECUTAR ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS DEL TRABAJO PARA LA POBLACIÓN CUBIERTA Y NO CUBIERTA POR EL SER. EN
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	EJECUTAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA, SEGÚN ORIENTACIONES DADAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
RESULTADOS DE APRENDIZAJE	
APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES BÁSICAS DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA ESTABLECIDO CONTROLAR Y MANTENER CONDICIONES DE TRABAJO SEGURAS PARA LA SALUD DE LOS TRABAJADORES DE ACUERDO CON POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.	

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

AJUSTAR EL PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS CON BASE EN LAS PRÁCTICAS Y SIMULACROS DESARROLLADOS EN LA ORGANIZACIÓN

DESARROLLAR PRÁCTICAS Y SIMULACROS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES DEFINIDAS POR LA ORGANIZACIÓN

DETERMINAR EL PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS DEL SNPAD

DETERMINAR EL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA ORGANIZACIÓN DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS

IDENTIFICAR MEDIDAS DE INTERVENCIÓN FRENTE A LA AMENAZA Y LA VULNERABILIDAD CONFORME CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

- COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	11,90
-------------------------------	-------

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	70,60
-------------------------------------	-------

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS
-------	--------------	-------------	--------	-------

TOTAL TIEMPO EDT's:	0,00
---------------------	------

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
---------------	-------------	-----------	-------

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00
--------------------------------	------

INSTRUCTOR: SINDY PAOLA SALAZAR ESCORCIA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION