(1)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	24 de enero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ	**C.C.**	1.098.728.478	**IP/Nº de contacto**	3008660244
Correo electrónico contratista:	ljruedat@sena.edu.co				
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 ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	0333761773
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 $ 124.625.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1282467/2020		**Nº Compromiso SIIF**	120	
Valor Total del Contrato	$ 27.150.868	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.150.868	**1**	**Del** 17/01/2020	**Al** 31/01/2020	**$ 1.180.473,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.970.395		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.180.473	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	**$ 1.180.473**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 708.280**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Enero	Diciembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	**9401553964**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.400	$ 0
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	$ 236.093	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	708.280,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	944.373,00	
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	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 1.180.473,00**	

SON: UN MILLÓN CIENTO OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar a la Dirección Regional en la atención de clientes internos y externos, por los diferentes medios que posee la entidad.
Producir, manejar y archivar los documentos que se generen en la Dirección Regional, de acuerdo a la normatividad vigente.
Manejo y seguimiento a la correspondencia radicada en la Dirección Regional.
Informar las novedades que se presenten en la realización de las actividades y presentar propuestas de solución, justo a tiempo.
Preparar y rendir informes que la Dirección Regional y la Dirección General soliciten.
Utilizar las aplicaciones computarizadas dispuestas por la entidad para el manejo de la información.
Velar por el adecuado manejo de los documentos y la óptima utilización de la información institucional.
Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.
Atender llamadas telefónicas, solicitudes, agenda Director Regional.
Realización y archivo de órdenes de viaje, autorizaciones, legalizaciones y correspondencia.
Entrega y/o traslado físico, electrónico por medio del correo institucional y el aplicativo OnBase a las personas responsables de los
Radicación de pagos, registros presupuestales, solicitudes de CDP y contratos por medio del aplicativo OnBase.

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 aqui diligenciados.

Leidy Johana Rueda Tellez
LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ
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,

ABDON SEGUNDO TOBAR
PROFESIONAL G06

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 1098728478		RUEDA TELLEZ LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 89 B N 17 D 36	BUCARAMANGA-SANTANDER	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	58273505	9401553964	1	2020/01/21	2020/01/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$260,000

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)					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$880,000	$140,800			$880,000	$110,000			$0	$0			$880,000	$9,200		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$880,000	$140,800			$880,000	$110,000			$0	$0			$880,000	$9,200		$0	$0
1	CC	1098728478	RUEDA LEIDY	230201	30	$880,000	$140,800	EPS037	30	$880,000	$110,000		0	$0	$0	14-11	30	$880,000	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$880,000	$140,800			$880,000	$110,000			$0	$0			$880,000	$9,200		$0	$0

Bucaramanga, Enero 24 de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos SI provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos NO provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2019, soy una persona natural que NO quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2019, soy una persona natural NO obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.500 UVT ($51.405.000)
e. Por el año gravable 2019, NO desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2019, NO presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en Bucaramanga, a los veinticuatro (24) días del mes de enero de 2020.

Leidy Johana Rueda Tellez

LEIDY JOHANA RUEDA TÉLLEZ

C.C. 1.098.728.478 DE BUCARAMANGA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Un compromiso de Todos

Hace constar:

Que el Sr(a) LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098728478 realizó el día 23/01/2020 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 LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098728478 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.

Leidy Johana Rueda Tellez

Firma

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

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

Bucaramanga, 24 de enero de 2020

Señor (a)
ABDON SEGUNDO TOBAR
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1282467**
Profesional Grado 6
Centro de Servicios Empresariales y Turísticos
Bucaramanga

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.1282467 del año 2020

LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1.098.728.478** de **BUCARAMANGA**, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Regional Santander, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas del 17 al 31 de mes de enero.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de **VEINTISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N. ($27.150.868) del contrato No CO1.PCCNTR.1282467** COP incluido IVA, de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **a)** un primer pago correspondiente a los días ejecutados durante el mes de enero de 2020 **b)** pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2020, por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N. ($2.360.945) Incluido Iva. 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 **del BBVA No. O333761773** cuyo titular es el (la) Contratista.

Plazo: Será hasta el **31** de **diciembre** de 2020.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para apoyar asistencialmente la dirección regional

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar a la Dirección Regional en la atención de clientes internos y externos, por los diferentes medios que posee la entidad.	Atender llamadas telefónicas, solicitudes, agenda Director Regional.	
2	Producir, manejar y archivar los documentos que se generen en la Dirección Regional, de acuerdo a la normatividad vigente.	Realización y archivo de órdenes de viaje, autorizaciones, legalizaciones y correspondencia.	Carpetas
3	Manejo y seguimiento a la correspondencia radicada en la Dirección Regional.	Entrega y/o traslado físico, electrónico por medio del correo institucional y el aplicativo OnBase a las personas responsables de los requerimientos que lleguen.	Carpeta de correspondencia y aplicativo Onbase.
4	Informar las novedades que se presenten en la realización de las actividades y presentar propuestas de solución, justo a tiempo.		
5	Preparar y rendir informes que la Dirección Regional y la Dirección General soliciten.		
6	Utilizar las aplicaciones computarizadas dispuestas por la entidad para el manejo de la información.	Radicación de pagos, registros presupuestales, solicitudes de CDP y contratos por medio del aplicativo OnBase.	OnBase y Correo Electronico.
7	Velar por el adecuado manejo de los documentos y la óptima utilización de la información institucional.		
8	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.		
9	Excelente manejo de ofimática y Tics.		
10	Excelentes relaciones interpersonales. Las demás que se		

	requieran para el cumplimiento 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
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 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, (9401553964) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de diciembre del año 2019.

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

Leidy Johana Rueda Téllez
LEIDY JOHANA RUEDA TÉLLEZ
Contratista
C.C. 1.098.728.478

Recibí a satisfacción:

ABDON SEGUNDO TOBAR
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.1282467 de 2020

Radicacion en plataforma Onbase.

Fecha	22/01/2020 5:18:21 p. m.	Radicado	9-2020-000685	NIS	2020-02-011188

Destinatario

Dependencia Destinatario	681040	GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO
Regional Destinatario	68	SANTANDER
Funcionario Destinatario	YOLANDA DUARTE PICO	
Email Destinatario	YDUARTE@SENA.EDU.CO	

Asunto

Asunto	SOLICITUDES
Descripción del Asunto	SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.1296740

Texto

Señora
Yolanda Duarte Pico
Técnico Presupuesto

ASUNTO: Solicitud Registro Presupuestal Contrato No. CO1.PCCNTR.1296740

Amablemente solicito realizar el registro presupuestal del compromiso correspondiente al Contrato N° CO1.PCCNTR.1296740, a favor de MARÍA ESPERANZA BARBOSA RINCÓN con C.C 63332224

Objeto del contrato: Prestar los servicios de apoyo a la gestión para la gestión de actividades propias de relacionamiento corporativo brindando asesoría a los Centros de Formación de la Regional en el manejo del aplicativo SGVA, así como el manejo de aplicativos tales como Onbase y aportes regional, para el registro de recaudos e ingresos y el apoyo en la conciliación de la cartera regional para el Grupo de Relaciones Corporativas e Internacionales de la Regional Santander.

No. Contrato CO1.PCCNTR.1296740

Nombre o Razón social: MARÍA ESPERANZA BARBOSA RINCÓN

NIT o cédula: 63332224

Cuenta Bancaria: 79569706195 AHORROS Bancolombia

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal: 1120

Valor Contrato: $ 22.600.000

Plazo: 11 meses y 9 días (339 DIAS)

Valor mensual a pagar: $ 2.000.000

PLAN DE PAGOS: UN PRIMER PAGO POR VALOR DE $600.000 Y PAGOS MENSUALES POR VALOR DE $ 2.000.000

Link secop:https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.1056659&isFromPublicArea=True&isModal=False

Atentamente,

Orlando Ariza Ariza
Director Regional
SENA Regional Santander
Calle 16 N° 27-37 Bucaramanga, Colombia
Tel.: +57 (7) 6800600 Ext. 73001
oariza@sena.edu.co

Envió de autorizaciones a los diferentes centros de Formación

Responder Responder a todos Reenviar

mié 22/01/2020 06:22 p.m.

Leidy Johana Rueda Tellez

AUTORIZACIONES BUCARAMANGA

Para Patricia Rodriguez Martinez

CC wilmeroa@misena.edu.co; Juliana Reyes Gonzalez

Mensaje AUTORIZACION 195 - CSET.pdf (51 KB) AUTORIZACION 196 - CSET.pdf (51 KB) AUTORIZACION 197 - CSET.pdf (55 KB) AUTORIZACION 198 - CSET.pdf (53 KB)

Cordial saludo,

De manera atenta me permito enviar autorizaciones para proceder con el trámite de contratación.

Cordialmente,

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Johana Rueda Tellez
Asistente Dirección
Regional Santander.
Calle 16 N° 27- 37, Bucaramanga, Colombia
Tel.: +57 (7) 6800600 Ext. 73006

ljruedat@sena.edu.co

www.sena.edu.co

Realización y envió de comisiones a Dirección General y área de presupuesto

Responder Responder a todos Reenviar

mié 22/01/2020 07:38 p.m.

Leidy Johana Rueda Tellez

RE: Comisión Director Regional Santander

Para comisionesyleg

CC Ingrid Katherinne Pinto Trujillo

Mensaje 008 ORLANDO ARIZA - VELEZ.xlsx (943 KB) Agenda VELEZ.pdf (237 KB) NuevoDocumento 2020-01-22 15.11.pdf (247 KB)

Cordial saludo,

De manera atenta me permito enviar nuevamente la comisión del Doctor Orlando Ariza con corrección en el número de orden de viaje y de igual manera adjunto la invitación al taller.

Agradezco su atención y colaboración,

Atentamente,

http://www.sena.edu.co/
Haga clic para seguir vínculo

Johana Rueda Tellez
Asistente Dirección
Regional Santander.
Calle 16 N° 27- 37, Bucaramanga, Colombia
Tel.: +57 (7) 6800600 Ext. 73006

liruedat@sena.edu.co

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

www.sena.edu.co

Responder Responder a todos Reenviar

vie 17/01/2020 12:10 p.m.

Leidy Johana Rueda Tellez

RE: Transferencia de conocimientos y certificación internacional "train the trainers" Autorización Financiación con Recursos del Rubro Serv. de Alojamiento; serv de suministro de comidas y bebidas; serv de transporte; y servicios de distribución de elec

Para Angelica Alexandra Cardenas Mosquera

CC Eliana Fernanda Becerra Baez

Mensaje 006 Clara Patricia Villabona.pdf (86 KB)

Cordial saludo,

De manera atenta me permito enviar comisión para su registro.

Atentamente,

Johana Rueda Tellez
Asistente Dirección
Regional Santander.
Calle 16 N° 27- 37, Bucaramanga, Colombia
Tel.: +57 (7) 6800600 Ext. 73006

liruedat@sena.edu.co

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

www.sena.edu.co