

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	47
	REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	952910
	CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - INT		Fecha Elaboración	Marzo de 2020
			Versión	FEBRERO 2020 - 2.20
			ID de Proceso	16267-708263
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		WENDY ZULEY TOLEDO BUSTILLO		C.C.
Correo electrónico contratista:		wztoledob@sena.edu.co		1.082.889.081
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/Nº de contacto
Sus Ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		597
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Es declarante de renta?
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		NO
Inducción SST		SI		Es Pensionado?
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		NO
Tipo de cta		AHORROS		Nº Cuenta
91661840019		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:		1359810/2020		Nº Compromiso SIIF
Valor Total del Contrato		\$ 36.006.425		11820
Saldo Anterior del Contrato		\$ 33.479.658		Periodo objeto de pago
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 29.689.508		Del 01/03/2020 Al 31/03/2020
Comisiones		\$ 0,00		Valor Bruto Pago
\$ 3.790.150		\$ 0		\$ 3.790.150,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.790.150		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.790.150		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.234.201		Menos, Retefuente Otros Ingresos
\$ 2.234.201		\$ 0		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		Marzo		Febrero
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.516.060		\$ 1.010.707
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 189.600		\$ 126.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 242.600		\$ 161.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 8.000		\$ 5.300
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		\$ 379.015		\$ -
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		\$ -
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 744.734		\$ -
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
Valor Base retención en la fuente		2.234.201,00		TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA		3.357.950,00		19%
Valor base IVA		0,00		0,00%
IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00		15%
Menos Retención en la Fuente		0,00		0,700%
Menos Retención IVA		0,00		0,00%
Retefuente - 8299		23.506,00		0,00%
Pro-Hospital		75.803,00		2,000%
Otras Retenciones		0,00		0,000%
Otras Retenciones		0,00		0,000%
Otras Retenciones		0,00		0,000%
Descuentos de Libranza		0,00		0,00%
Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		0,00%
VALOR A PAGAR		\$ 3.690.841,00		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MILITE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación profesional integral en el programa LOGISTICA EMPRESARIAL, FICHA 2062071 grado decimo, y FICHA 1637222 grado 11 Realizar revisión de guías de aprendizaje. Realizar revisión nuevo diseño curricular con sus respectivas competencias y resultados de aprendizaje. Recibir capacitación por parte del coordinador académico acerca de la estructura del proyecto formativo. Participar en las acciones de formación Virtual programadas por el Centro Verificar asistencias de la ficha 1637222 para concretar el número de aprendices de la formación. Asociar aprendices a la ficha 2062071 Verificar el listado de los aprendices matriculados con los documentos físicos entregados. Capacitación virtual manejo plataforma territorial de lunes 16 a viernes 20 de Marzo. Inscripción en el curso INTEGRACION DE HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS EN LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE Participar en Reunión con el equipo del área de mercadeo para definir parámetros de la formación. Impartir formación en el municipio de Ciénaga Magdalena. Asistir a capacitación acerca de los procesos SIGA y pagina COMPROMISO. Utilizar formatos emitidos por SIGA Realizar Pago planilla 9404055004 correspondiente mes de Marzo de 2020.				
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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		WENDY ZULEY TOLEDO BUSTILLO EL CONTRATISTA		
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,  ANDRES GAMEZ CARLOS INSTRUCTOR G15		
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				
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Santa Marta, Marzo 2020

Señor
CARLOS GÁMEZ
SUPERVISOR CONTRATO No.1359810/2020
Coordinador Académica
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Marzo del año 2020

Referencia: No 1359810 del año 2020

WUENDY ZULEY TOLEDO BUSTILLO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.082.889.081 de Santa Marta, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Logística Y promoción Ecoturística del Magdalena, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el periodo de Marzo.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el a suma de TREINTA Y SEIS MILLONES SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE (\$36.006.425). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2020 por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$2.526.767) b) Ocho (08) pagos iguales por los meses de marzo a octubre de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$3.790.150) cada uno. Un último pago por el mes de noviembre por valor de TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$3.158.458).

Plazo: Será hasta el 25 de Noviembre de 2020.

OBJETO:

Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor para impartir formación profesional integral presencial en el marco del Programa de Articulación con la Media- Doble Titulación del Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en la especialidad de MERCADEO.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de	Impartir formación profesional integral en el programa LOGÍSTICA EMPRESARIAL, FICHA 2062071 grado decimo,	Lista de asistencia



	formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.	y FICHA 1637222 grado undécimo.	
2.	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).	<p>Realizar reunión con equipo de trabajo de área de mercadeo y ventas para concertar matriz de pertinencia, planeación pedagógica.</p> <p>Realizar revisión de guías de aprendizaje.</p> <p>Realizar revisión nuevo diseño curricular con sus respectivas competencias y resultados de aprendizaje.</p> <p>Recibir capacitación por parte del coordinador académico acerca de la estructura del proyecto formativo.</p> <p>Participar en las acciones de formación Virtual programadas por el Centro.</p>	<p>Fotografía.</p> <p>Proyecto Formativo</p> <p>Registro de actividad en Sofía Plus.</p>
6.	Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz.	Verificar asistencias de la ficha 1637222 para concretar el número de aprendices de la formación.	Acta.
7.	Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspirante esté en estado matriculado y verificar con el reporte que todos aparezcan en formación.	Asociar aprendices a la ficha 2062071 Verificar el listado de los aprendices matriculados con los documentos físicos entregados.	Registro Sofía Plus
9.	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas Institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, actualizando y registrando de manera veraz y oportuna	Capacitación virtual manejo plataforma territorium de lunes 16 a viernes 20 de Marzo. Inscripción en el curso INTEGRACION DE	Registro Sofía plus



	cada una de las acciones que integran el proceso formativo.	HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS EN LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE	
11.	Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran	Participar en Reunión con el equipo del área de mercadeo para definir parámetros de la formación. Participar en Reunión con la líder de Articulación para seguir directrices de los planes de trabajo.	Acta y lista de asistencia.
12.	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.	Impartir formación en el municipio de ciénaga Magdalena.	Acta
13.	Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del coordinador académico o misional) en los días establecidos por el centro, al supervisor correspondiente y los demás soportes requeridos para la legalización del pago.	Reporte de formato de horas.	Reporte eventos Sofia plus
16.	Apoyar los procesos de Aseguramiento de la calidad cuando la entidad lo requiera.	Asistir a capacitación acerca de los procesos SIGA y pagina COMPROMISO. Utilizar formatos emitidos por SIGA	Lista de asistencia Formatos SIGA
23	Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión a las estructuras curriculares por competencias laborales de las diferentes acciones de formación profesional.	Participar en las capacitaciones virtuales en los webinar para el manejo de la plataforma territorium.	
26.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Presentar informe mensual Pago aportes sociales mes de Marzo de 2020.	Informe y cuenta de cobro. Pago planilla 9404055004 correspondiente mes de Marzo de 2020.

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.

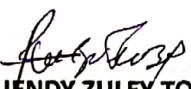
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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.

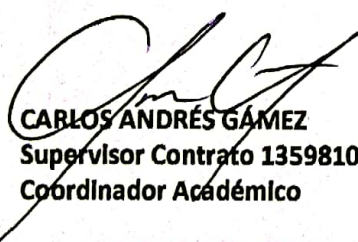
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 9404055004 de la planilla de aportes sociales, APORTES EN LÍNEA y periodo de Marzo de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en () folios

Cordialmente,


WUENDY ZULEY TOLEDO BUSTILLO
 C.C. No. 1.082.889.081 de Santa Marta

Recibí a satisfacción:


CARLOS ANDRÉS GÁMEZ
 Supervisor Contrato 1359810/2020
 Coordinador Académico

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 1082889681		TOLEDO BUSTILLO WUENDY ZULEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 N° 14A-50	SANTA MARTA-MAGDALENA	4363398	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-03	2020-03	44125910	9404055004	I	2020/04/21	2020/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$440,200
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$242,600	\$0	\$0	\$242,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$189,600	\$0	\$0	\$189,600
TOTAL				1	\$440,200	\$0	\$0	\$440,200

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	ch	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 106289091		TULEDO BUSTILLO MURRAY ZULEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 N 14A 50	SANTA MARTA-MAGDALENA	4363398	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	44129610	96405554	1	2020-04-21	2020-03-18	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000			\$0	\$0	
Clusaf: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000			\$0	\$0	
1	CC 106289091	TULEDO MURRAY	44129610	30	\$1,516,060	\$242,600	175202	30		\$1,516,060	\$189,600	0		\$0		14-23	30	\$1,516,060	\$8,000	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,516,060	\$242,600			\$1,516,060	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000			\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 108289981		TOLEDO BUSTILLO WUENDY ZULEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 N° 144-50	SANTA MARTA-MAGDALENA	4363398	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	44125910	9404055004	I	2020/04/21	2020/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte		Código	Días	IBC	Aporte	
Secretaría PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,516,060	\$242,600				\$1,516,060	\$189,600				\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,516,060	\$242,600				\$1,516,060	\$189,600				\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0
Ciudad SANTA MARTA Depto. MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,516,060	\$242,600				\$1,516,060	\$189,600				\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0
1	CC 108289981	TOLEDO WUENDY	10301	30	\$1,516,060	\$242,600		EP500	30	\$1,516,060	\$189,600	0			\$0	\$0	14.21	30	\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,516,060	\$242,600				\$1,516,060	\$189,600				\$0	\$0			\$1,516,060	\$8,000	\$0	\$0