SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20
ID de Proceso	34694-078582

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA ESTELA HERNANDEZ MORA	C.C.	1.063.153.871	IP/Nº de contacto	19216814
Correo electrónico contratista:	senasofia@senavirtual.edu.co	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Sus Ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	408366763
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 124.625.000			NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1367477/2020		Nº Compromiso SIIF	37320	
Valor Total del Contrato	$ 29.450.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.450.000	1	Del 15/02/2020	Al 29/02/2020	$ 1.566.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.883.260	Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.566.740	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 Otros Ingresos	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.566.740**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 963.650**		

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	196030347
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 438.902	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 54.900	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 70.300	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 2.300	$ 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	$ 156.674	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 321.217	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

	Valor Base retención en la fuente	963.650,00	TARIFA
	Valor Base retención en la fuente ICA	1.441.540,00	
	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	2.883,00	0,200%
	-	0,00	
	-	0,00	
	-	0,00	
	Otras Retenciones	0,00	0,000%
	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	**$ 1.563.857,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ARTICULACION CON LA MEDIA ACADEMICA
Inicio de formación grado 11
Entrega de carpetas grado 10 para la matricula respectiva
Elaboración de informe mensual (febrero) de actividades realizadas Inducción de seguridad y salud en el trabajo

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.

LINA ESTELA HERNANDEZ MORA
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,

TRINIELENA BRUNAL CABRALES
COORDINADORA DE FORMACIÓN

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

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

Montería febrero 20 - 2020

Señor (a)
TRINIELENA BRUNAL CABRALES
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1367477 de 2020**
COORDINADOR FORMACION PROFESIONAL
Centro de Comercio Industria y Turismo
Montería

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **Febrero** del año 2020

Referencia: No **CO1.PCCNTR.1367477 de 2020**del año (2020)

LINA ESTELA HERNANDEZ MORA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1063153871 de LORICA, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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 entre el 15 al 28 de Febrero del 2020.

Valor y forma de Pago:
El valor total del presente contrato es máximo de VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE (**$29.450.000**).esta suma será pagada por el SENA al contratista según el plan de pago establecido.

Dichos horarios 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. **408366763 de BANCO BOGOTÁ** cuyo titular es el (la) contratista deberá acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del 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 Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: será hasta el 30 de noviembre de 2020.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA EN EL ÁREA DE SISTEMAS.

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

CLÁUSULA El (la) CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA a:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formación y a los lineamientos institucionales	Reuniones realizadas con la Líder de Articulación de la Media técnica, para llevar a cabo la formación y desarrollo de los programas a cargo en las I.E, donde impartimos formación.	Fotos Listados de asistencias
2	Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos	Inicio de formación grado 11	Lista de asistencias
3	Evaluar los aprendizajes de cada aprendiz	No Aplica	No Aplica
4	Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicado en la plataforma siga	Entrega de carpetas grado 10 para la matricula respectiva	Ficha de caracterización con fecha de recibido
5	Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS, todas las evidencias del proceso para ellos debes crear las rutas de aprendizaje, asignar aprendices y evaluarlos	Crear ruta de aprendizaje y asociar aprendices a la ruta.	Aplicativo Sofía plus (A la espera que se activen las fichas para crear y asociar la ruta de aprendizaje)
6	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato	Elaboración de informe mensual (febrero) de actividades realizadas Inducción de seguridad y salud en el trabajo	Informe mensual de actividades Certificado SST

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.

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, (196030347) expedido por Aportes en línea correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma
LINA ESTELA HERNANDEZ MORA
Contratista
C.C. No. 1063153871

Recibí a satisfacción:

Firma
TRINIELENA BRUNAL CABRALES
COORDINADOR FORMACION PROFESIONAL
Supervisor(a) Contrato 1367477 de 2020

VoBo; Ilba Ballesteros Líder Articulación

Sistema de Gestión de la Calidad

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.

Nombre del curso: **TÉCNICO EN SISTEMAS**

Ficha: **1867876**

Municipio: **MONTERÍA**	Lugar: **IE ROMAN CHICA**
Instructor: **LINA HERNANDEZ MORA**	C.C. Nº 1063153871
Grupo: **TÉCNICO EN STEMAS – GRADO 11**	Año: **2020**
FECHA: 18/02/2020	HORARIO: 13;00 pm a 17:00 pm

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE DOCUMENTO	FIRMA
1	JULIO ANDRES SANCHEZ MORA	1003073370	
2	JORGE ELIECER REBOLLEDO PEREZ	1002243488	Jorge Eliecer R.P.
3	JERSON MENDOZA MENDOZA	1003061225	
4	CARLOS FERNANDO ALTAMIRANDA PADILLA	1003066404	
5	LUISA FERNANDA VASQUEZ MIRANDA	1003068423	
6	CRISTIAN DAVID SANCHEZ REYES	1003068870	CRISTIAN SANCHEZ
7	NEDER LUIS NAVARRO ORTEGA	1003069898	Neder Luis Navarro
8	NARLY ISABEL MARQUEZ BLANQUICET	1003070615	Narlis Marquez
9	LUIS MIGUEL NAVAJA LOPEZ	1003071042	Luis Miguel NAVAJA
10	LINA MARIA PALOMO MENDOZA	1003344080	Lina M. Palomo M.
11	JOLBER ANTONIO SANCHEZ HERNANDEZ	1003344083	Jolber Sanchez
12	JAIDER MANUEL SANCHEZ PAYARES	1003344094	
13	MARIA ANDREA RAMOS TORDESILLA	1003344142	Maria A. Ramos T.
14	DEIBER ENRIQUE ORTEGA RAMOS	1003344152	Deiber ortega R.
15	MARLON DAVID OSORIO GOMEZ	1003345086	
16	MARIA ANGELICA ORTEGA MORA	1003345140	Maria Angelica Ortega
17	ADRIANA PAOLA SAAVEDRA BABILONIA	1003431864	
18	JOEL ELIC SANCHEZ NEGRETE	1003563768	Joel Sanchez.
19	ANDREA CAROLINA WERMINISKI CARDENAS	1044212779	Andrea Werminski
20	SANDER DE JESUS MORELO ATILANO	1063134528	Sander Morelo
21	SILDREIT PATRICIA PAYARES ALVAREZ	1063134915	Sildrey Payares
22	GLORIA PTARICIA OLEA PATERNINA	1063135751	Gloria Olea.
23	NORMAN JAVIER MORELO ORTEGA	1063136140	Norman morelo
24	ANDRES DAVID MONTERROZA PAEZ	1063137180	Andres Monterroza
25	KENDRA MILENA NAAR SANDON	1063140870	Kendra Naar S.
26	BAIRON ANDRES SANDON DIAZ	1063141858	
27	SILFREDO SUAREZ LOPEZ	1063142607	
28	BAYRO MADARRIAGA FLOREZ	1063143228	
29	MARLON JOSE SAAVEDRA DIAZ	1063143509	
30	ADA LUZ MORELO REYES	1063145236	Ada Morelo Reyes
31	SAMUEL SANTIAGO PEÑATA PADILLA	1067160076	Samuel Peñata
32	DIEGO LUIS VEGA DELGADO	1067161415	
33	ANA MARIA TORRALVO BLANQUICETH	1067166834	Ana Maria Torralvo
34	AURY MARCELA RAMOS MADARIAGA	1068736447	Aury Ramos M.
35	JOHANA ANDREA MEDRANO MORELO	1068737849	Johanna Medrano
36	KELLY JOHANA MEJIA MARTINEZ	1070806294	Kelly J Mejia M.
37	ALEX JAVIER OSORIO PADILLA	1192720192	Alex Javier O.

FIRMA DEL INSTRUCTOR _____

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14639820842

(415)7707212489984(8020) 000001463982084 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 3 1 5 3 8 7 1	5	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 3 1 5 3 8 7 1	2 0 0 8 1 0 0 3

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	MORA	LINA	ESTELA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Lorica 4 1 7

41. Dirección principal: CR 2 6 A 24 BRR SAN GABRIEL

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
lina-hernandez15@hotmail.com		3 0 0 2 9 3 5 2 8 9	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 5 0 2 0 2	6 2 0 1	2 0 1 4 0 1 0 8				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 2 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ MORA LINA ESTELA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-02-2020 02:56:12PM

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) LINA ESTELA HERNANDEZ MORA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1063153871 realizó el día 20/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

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

20/02/2020