



**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Medellín, febrero 29 de 2020

Señor (a)
OSWALDO MONROY URREGO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR 1333669
Coordinador Académico
Centro de Comercio
Medellín

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

Referencia: No CO1.PCCNTR 1333669 del año 2020

MILEY ANDREA ESPINOSA VALENCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No.43.731.658 de envigado, en mi calidad de Contratista del SENA, en CENTRO DE COMERCIO, 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: 3.790.150 (treis millones setecientos noventa mil ciento cincuenta pesos) o proporcional por fracción de mes

Plazo: Será hasta el 16 de diciembre de 2020.

OBJETO:

Prestar los servicios profesionales como instructor en área de comercio y ventas-ventas para impartir formación en el marco del programa de formación titulada del centro de comercio

CLÁUSULA (A) OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual	El contratista ejecuta la formación conforme con programación y planeación	Formatos del procesos ejecución de la formación- Sofia Plus y reporte estadístico que reposa en el archivo central
2	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica evidencia
3	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina	El contratista evalúa la ejecución de la formación conforme con programación	Formatos del procesos ejecución de la formación- Sofia Plus y reporte estadístico que reposa en el archivo central
4	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.	El contratista ejecuta la formación conforme con programación y planeación	Formatos del procesos ejecución de la formación- Sofia Plus y reporte estadístico que reposa en el archivo central
5	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	El contratista utiliza estrategias didácticas activas	Guías de aprendizaje ubicadas en plataforma definida por la institución (Sofia Plus
6	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica para el periodo evidencia
7	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	El contratista evalúa la ejecución de la formación conforme con programación	formatos del procesos ejecución de la formación- Sofia Plus y reporte estadístico que reposa en el archivo central
8	Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o	El contratista no ha sido requerido para formación complementaria	No aplica para el periodo evidencia

	requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.		
9	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad define para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	El contratista evalúa la ejecución de la formación conforme con programación e informa oportunamente al coordinador	Formatos del procesos ejecución de la formación- Sofia Plus y reporte estadístico que reposa en el archivo central
10	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica para el periodo evidencia
11	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	El contratista vela por el cumplimiento de reglamento y manual de convivencia del centro	Informes al coordinador académico
12	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica para el periodo evidencia
13	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.	El contratista constantemente participa de esta actividad y se realiza divulgación a los aprendices	Informes de gestión ambiental que reposan en el aplicativo institucional COMPROMISO
14	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica para el periodo la evidencia
15	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica para el periodo la evidencia
16	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén.	El contratista no tiene asignados bienes ni elementos para el cumplimiento del objeto del contrato	No aplica para el periodo la evidencia
17	Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR		Certificación emitida por el Sena y reposa en la

	PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización. "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2020.	El contratista instructor se encuentra certificado	hoja de vida, en los archivos del área de contratación
18	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica evidencia
19	Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación.	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica evidencia
20	Participar, cuando el centro de formación lo requiera, en las actividades de Diseño Curricular según programación de la Dirección de Formación Profesional.	El contratista no ha sido convocado para esta función	No aplica evidencia
21	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Cuando se me asigne	No aplica evidencia

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. de la planilla 8605307681, asopagos del mes de enero de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma

MILEY ANDREA ESPINOSA VALENCIA

Contratista

C.C. No. 43.731.658

Recibí a satisfacción:

Firma

OSWALDO DE JESUS MONROY URREGO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR 1333669 de 2020

Coordinador Académico



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

Código Regional	5
Código Centro	9301
Fecha elaboración	Febrero de 2020
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MILEY ANDREA ESPINOSA VALENCIA	C.C.	43731658	IP/N° de contacto	2774183
Correo electrónico contratista:	mileyespinosa@gmail.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?	SI
Banco al cual consignar:	CAJA SOCIAL	Tipo Cuenta	AHORROS	N° Cuenta	24031358639
Sus Ingresos en el 2019 fueron iguales o superiores a \$47.978.000	NO	Sus Ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$117.503.100			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	CO1.PCCNTR.1333669	N° Compromiso SIIF	5620
Valor Total del Contrato	\$ 39.670.236	N° Pago	1
Saldo Anterior del Contrato	\$ 39.670.236	Del	03/02/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 36.132.763	Comisiones	\$ 0
		Periodo objeto de pago	AI 29/02/2020
		Valor Bruto Pago	\$ 3.537.473

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.537.473	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	0%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del periodo	\$ 0
Ingresos de Otros Meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.537.473	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.350.630	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

N° Planilla PILA, O, N° Radicación pago SS	ENERO	APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR	Valor Base retención en la fuente	2.350.630	TARIFA
Ingreso Base de Cotización IBC	FEBRERO	\$ 1.414.989	\$ 877.803	Valor base IVA	0	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 176.900	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 226.400	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0	0%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 0	\$ 0	Menos Retención IVA	0	15%
ARL		\$ 7.400	\$ 0	Retención Estampilla P.J.I.C	14.150	0.400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 0		Otras Retenciones	0	0.000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 0		Otras Retenciones	0	0.000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	\$ 7.128.000	\$ 0		Otras Retenciones	0	0.000%
Intereses Préstamo de Vivienda	\$ 3.560.700	\$ 0		Otras Retenciones	0	0.000%
Aportes pensión de ingresos otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Otras Retenciones	0	0.000%
Aportes salud de ingresos otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Otras Retenciones	0	0.000%
Aportes ARL de ingresos otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Otras Retenciones	0	0.000%
Dependientes hasta	\$ 1.139.424	\$ 0		Descuentos de Libranza (Si tiene)	0	
Salud hasta	\$ 569.712	\$ 0		Descuentos de embargo (Si tiene)	0	
Renta Exenta 25%	\$ 8.545.680	\$ 783.543		VALOR A PAGAR	\$ 3.523.323	
Retención en la Fuente Contingente		\$ 0				

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES NO. CO1.PCCNTR.1333669 DE 2020, SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS - VENTAS PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO* .

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.

MILEY ANDREA ESPINOSA VALENCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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,

OSWALDO DE JESUS MONROY URREGO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

ANGELA MARIA VALDERRAMA VÉLEZ
SUBDIRECTORA



Hace constar:

Que el Sr(a) MILEY ANDREA ESPINOSA VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 43731658 realizó el día 14/02/2020 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, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo MILEY ANDREA ESPINOSA VALENCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 43731658 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

RAZON SOCIAL :	MILEY ANDREA ESPINOSA VALENCIA
IDENTIFICACION:	CC-43731658
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-02-21
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-02-14
FECHA DE PAGO:	2020-02-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-01
PERIODO SALUD:	2020-01
NUMERO PLANILLA:	8605307681
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606285291
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	RFC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
PS037	800156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 109.800	\$ 110.100
30201	800228739	PROTECCION	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 140.500	\$ 140.900
1-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 4.600	\$ 4.700
Total a pagar				\$ 2.633.409	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 254.900	\$ 255.700



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

NULISCA

001

2. Concepto **13** Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14546699960



(415)7707212489984(8020) 600001454669996 0

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

4 3 7 3 1 6 5 8 - 9

R. DV

9

12. Dirección sucursal

Ingeniería de Medellín

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía

13

26. Número de identificación:

4 3 7 3 1 6 5 8 - 9

27. Fecha expedición:

1 9 8 9 0 9 2 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

169

29. Departamento:

Antioquia

30. Ciudad/Municipio:

Envigado

31. Fecha expedición:

2 6 6

32. Primer apellido

ESPINOSA

33. Segundo apellido

VALENCIA

34. Primer nombre

MILEY

35. Otros nombres

ANDREA

36. Razón social:

37. Nombre comercial:

PANIFICADORA ROES

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Antioquia

40. Ciudad/Municipio:

Itagüí

41. Dirección principal

CALLE 76 50 - 38

42. Correo electrónico:

mileyespino@gmail.com

43. Código postal

500000

44. Teléfono 1:

3747348

45. Teléfono 2:

3052291252

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

1,0,8,1

47. Fecha inicio actividad:

1 9 9 9 0 1 2 7

Actividad secundaria

48. Código:

4,2,9

49. Fecha inicio actividad:

1 9 9 9 0 1 2 7

Otras actividades

50. Código:

8,5,6,0

Ocupación

51. Código:

1314

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Caridades 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
idigo:	5	4	9																							

53. Código:

15- Implo. renta y compl. régimen ordinario

9 - No responsable de IVA

Origenes de facturación

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

Exportaciones

55. Firma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
57. Modo					
58. CTC					

ORTANTE: 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

9. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. Mo. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 9

Información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión, extinción del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar falsedad en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos pertinentes o de suspensión, según el caso, de acuerdo al artículo 16.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 del subsector:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Número ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

MILEY ANDREA ESPINOSA VALENCIA

Identificado con **CC43731658**

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0203 ITAGUI CALLE 50, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA TRANSACCIONAL CLASICA

Número : 24031358639

Fecha de Apertura : 24 de mayo de 2012

Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector

Estado : EMBARGO

Esta constancia se expide con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESAR

Realizada en la oficina 0203 ITAGUI CALLE 50 de la ciudad de ITAGUI, el día jueves, 23 de enero de 2020.

Cordialmente,

Efectuado por:

M2V0M7E2 - MARIA ALEXANDRA VELEZ MILAN



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS