SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

**REGIONAL DISTRITO CAPITAL**

**CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 11 |
| Código Centro | 940510 |
| Fecha Elaboración | Febrero de 2020 |
| Versión | ENERO 2020 - 1,20 |
| ID de Proceso | 79260-439788 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: | FREDY ALBERTO GUARIN COTRINO | C.C. | 79.660.003 | IP/Nº de contacto | 3103087222 |
| Correo electrónico contratista: | falbertoguarin@misena.edu.co | | | | |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta? | SI | Es Pensionado? | NO |
| Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 | SI | Inducción SST | SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ? | SI |
| Banco al cual consignar: | DAVIVIENDA | Tipo de cta | AHORROS | Nº Cuenta | 007470433421 |
| 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: | 1315942/2020 | | | Nº Compromiso SIIF | 4220 | | |
| Valor Total del Contrato | $ 28.426.125 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 28.047.110 | 2 | Del | 01/02/2020 | Al | 29/02/2020 | $ 3.790.150,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 24.256.960 | | Comisiones | | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.790.150 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 116.633 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 379.015 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.169.165** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 116.633 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.614.999** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Febrero | Enero |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | 40811336 |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.516.060 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 189.600 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 242.600 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.000 | $ 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 | $ 140.500 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 109.800 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.600 | |
| Dependientes hasta $ 1.139.424 | $ - | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 871.666 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.614.999,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.357.950,00 | |
| 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 | 32.438,00 | 0,966% |
| - | 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** | **$ 3.757.712,00** | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1: Se realizó la planeación y preparación del proceso formativo para los aprendices en formación de las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF

Obligación 3: Orientar, apoyar, evaluar y preparar la formación mediante el establecimiento de objetivos, entrega materiales académico talleres evaluaciones periódicas, etc. de los aprendices de las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF.

Obligación 4: Se ejecutó la formación a las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF

Obligación 7: Se hizo seguimiento, retroalimentación y calificación de las actividades académicas de los aprendices de las fichas 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF

Obligación 9: Se verifica a través de listados suministrados por la coordinación la totalidad de los aprendices inscritos, se realiza seguimiento a los aprendices que faltan a formación

Obligación 20: Se ejecutó la programación acordada con la coordinación, en los ambientes de formación sede Calle 65 CSF los días 3, 4, 5, 6, 7, 10, 22, 12, 13, 14, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 26, 27, 28

**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.

FREDY ALBERTO GUARIN COTRINO
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,

JORGE ENRIQUE CIFUENTES
INSTRUCTOR G20

**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**

MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

## FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, Febrero 29 de 2020

Señor (a)
**JORGE ENRIQUE CIFUENTES BOLAÑOS**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 1315942**
Coordinador Contabilidad y Finanzas
Centro de Servicio Financieros
Bogotá

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

**Referencia:** No **CO1.PCCNTR.** 1315942 del año 2020

FREDY ALBERTO GUARIN COTRINO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.660.003 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, Centro de Servicio Financieros Coordinación de Contabilidad y Finanzas, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 1 al 29 de febrero del 2020.

**Valor y forma de Pago**: El valor total del presente contrato asciende a la suma VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS COP ($28.426.125). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de enero de 2020 por valor de TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINCE PESOS COP ($ 379.015), b) Siete (07) pagos iguales por los meses de (Febrero) a (Agosto) de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS COP ( $3.790.150 ) cada uno y c) un pago final por valor de UN MILLÓN QUINIENTOS DIECISEIS MIL SESENTA PESOS COP ($1.516.060)., incluido IVA.

**Plazo:** El plazo de ejecución del presente contrato será de Siete (07) meses y Quince (15) días, sin exceder de la presente vigencia presupuestal, y empezará a contarse a partir de cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en el contrato.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente en el área temática de GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - CONTABILIDAD. |

**CLÁUSULA** (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

| 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. | Se realizó la planeación y preparación del proceso formativo para los aprendices en formación de las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF | Talleres, Evaluaciones, Evidencias a traves del Dive Correos vinculados a SENA SOFIA proceso de seguimiento. |
| | 2. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y | En este periodo no se ejecutó esta | En este periodo no se ejecutó |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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. | obligación | esta obligación |
| | 3. Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. | Orientar, apoyar, evaluar y preparar la formación mediante el establecimiento de objetivos, entrega materiales académicos talleres evaluaciones periódicas, etc. de los aprendices de las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF. | Instrumento de Evaluacion |
| | 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 | Se ejecutó la formación a las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF | Evidencias de desempeño y de producto ejecutadas a través del Proyecto formativo. |
| | 5. Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. | En este periodo se aplicaron a las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF | Documentos propuestos a través de correo electrónico, evidencias a traves del drive |
| | 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 | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 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. | Se hizo seguimiento, retroalimentación y calificación de las actividades académicas de los aprendices de las fichas 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF | Resultados de aprendizaje de SOFIA PLUS. |
| | 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 requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 9. Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina 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. | Se verifica a través de listados suministrados por la coordinación la totalidad de los aprendices inscritos, se realiza seguimiento a los aprendices que faltan a formación | Lista de asistencia con las respectivas firmas de participación en cada sesión de formación. |
| | 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. | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 11. Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación. | Se realiza retroalimentación institucional a las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en | Acta inicio de trimestre |

www.sena.edu.co
SENAComunica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF | |
| | 12. Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 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. | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 14. Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 15. Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 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. | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 17. Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia "ORIENTAR 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 a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a julio 31 de 2020 | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 18. Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 19. Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |
| | 20. Cumplir con la programación asignada de 160 horas de formación mensuales reportadas en el aplicativo. | Se ejecuto la formación dando cumplimiento al numero de horas asignadas por la coordinación de contabilidad a las fichas: 1750674-1 15 aprendices 152 horas Tecng en cont. y finanzas Sede Cll 65 CSF | Reporte sofia plus. |
| | 21. Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. | En este periodo no se ejecutó esta obligación | En este periodo no se ejecutó esta obligación |

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. | | | | |

www.sena.edu.co
SENAComunica

| 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.*

*De acuerdo con la particularidad de la dinámica en la formación complementaria, las horas promedio de formación se ejecutaran con periodos posteriores.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, plantilla de cuenta de cobro, informe de actividades de sofia plus, infome mensual de ejecución contractual, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pension y ARL, No. 40811336 expedido por miplanilla correspondiente al mes de febrero del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " Decreto *Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (8 ) folios

Cordialmente,

**Firma**

**FREDY ALBERTO GUARIN COTRINO**
**Contratista**
**C.C. No. 79.660.003 de Bogotá**

Recibí a satisfacción:

**Firma**

**JORGE ENRIQUE CIFUENTES BOLAÑOS**
**Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 1315942 de 2020**

Horas 160 Feb

compensar | miplanilla.com

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | 79660003 | Sucursal | PRINCIPAL | Teléfono | 3861381 |
| Razón Social | FREDY ALBERTO GUARIN COTRINO | Dirección | CALLE 5 SUR N 19-40 | Fecha Pago | 24/02/2020 |
| Clase de Aportante | I - Independiente | Ciudad | BOGOTÁ, D.C. | Periodo Salud | Enero-20 |
| Banco | BANCO DAVIVIENDA | No. Planilla | 40811336 | Periodo Pensión | Enero-20 |
| Total a Pagar | $48,100 | Total Intereses Mora | $900 | Estado | Pagada |
| Número Días en Mora | 20 | | | | |

**PENSIÓN**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Voluntaria Afiliado | Voluntaria Empleador | Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Interés Mora | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808 | 1 | $151,700 | $24,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $400 | 24300 | $24,700 |
| **Totales** | | | | $151,700 | $24,300 | $0 | $0 | $0 | $0 | $400 | $24,300 | $24,700 |

**SALUD**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | UPC | Interés Mora | Autorización Incapacidades | Valor Incapacidades | Autorización Licencias | Valor Licencias | Saldo a Favor | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942 | 1 | $151,700 | $19,000 | $0 | $300 | | $0 | | $0 | | 19000 | $19,300 |
| **Totales** | | | | $151,700 | $19,000 | $0 | $300 | | $0 | | $0 | | $19,000 | $19,300 |

**INFORMACIÓN ARP**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Interés Mora | Valor Total Incapacidades | Saldo a Favor | Valor Pagado Otros Riesgos | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 860011153 | 1 | $151,700 | $800 | $100 | | | | 800 | $900 |

**CAJAS DE COMPENSACIÓN**

| Código | Nombre | Nit | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Interés Mora | Total antes Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 860066942 | 1 | $151,700 | $3,100 | $100 | 3100 | $3,200 |
| **Totales** | | | | $151,700 | $3,100 | $100 | $3,100 | $3,200 |

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1