SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIóN

Código Regional	8
Código Centro	9208
Fecha elaboración	marzo
Versión	2.19 feb-19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MILENA PATRICIA JURE IBAÑEZ juremilena@yahoo.com	C.C.	44.156.094	IP/Nº de contacto	8854631
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	44218065993
Sus ingresos en el 2018 fueron iguales o superiores a $46'418.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113´091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1326834 — Nº Compromiso SIIF: 64020

Valor Total del Contrato	$ 34.653.319	N ° Pago	Periodo objeto de pago					Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.534.521	2	Del	01/03/2020	Al	31/03/2020		$ 3.465.332,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.069.189		Comisiones				$ 0	
Deducción màxima por salud	173.267			Base retfte (80%)		$ 2.772.265,60		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.465.332
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.465.332
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.302.674

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS: febrero — 7747062403

		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	APORTES DEL MES ANTERIOR
Ingreso Base de Cotización IBC: marzo		$ 1.386.133	$ 1.247.519
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 173.300	$ 156.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.800	$ 199.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 7.300	$ 6.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 7.128.000	$ -	
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	
Salud hasta	$ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 767.558	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.302.674,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.070.232,00	
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	31.096,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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 (Si tiene)	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 3.434.236,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PLANEACIóN PEDAGóGICA DEL PROGRAMA DE ANáLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIóN. REVISIóN DE GUíAS DE APRENDIZAJE, ALISTAMIENTO DE CURSOS, REALIZACIóN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE ACUERDO A LA PLANEACIóN ESTABLECIDA ASOCIAR APRENDICES A LA RUTA DE APRENDIZAJE. EVALUACIóN DE JUICIOS EVALUATIVOS Y REGISTROS DE NOVEDADES DE CANCELAMIENTO DE APRENDICES REGISTRO DE NOTAS EN EL CENTRO DE CALIFICACIONES Y SEGUIMIENTO A APRENDICES. PROCEDIMIENTO DE ALISTAMIENTO, DE EJECUCIóN Y CIERRE DE CURSO DE COMPLEMENTARIA VIRTUAL CON BASE EN LOS ESTáNDARES DE EJECUCIóN DE LA FORMACIóN COMPLEMENTARIA CON MODALIDAD VIRTUAL. EVALUAR ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE POR CADA UNIDAD TEMáTICA. RETROALIMENTAR Y CONCLUIR FOROS TEMáTICOS POR CADA TEMA DE LAS DIFERENTES UNIDADES. SE REALIZARON ACTIVIDADES EN LA PLATAFORMA PARA QUE FUERAN DESARROLLADAS POR LOS APRENDICES. 1. ATENCIóN DE LOS GRUPOS DE APRENDICES ASIGNADOS. 2. DISEñO DE CONJUNTO DE ANUNCIOS PARA LA FORMACIóN COMPLEMENTARIA VIRTUAL. 3. DISEñO DE MODELO DE RUBRICA TIGRE APLICADOS A FOROS DE CURSOS COMPLEMENTARIOS VIRTUALES. 4. ACCIóN DE ESTANDARIZACIóN A PARA LA FORMACIóN CONFERENCIAS DE ENTRENAMIENTO PARA LA NUEVA PLATAFORMA TERRITORIUM.

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.

Milena P. Ibañez

MILENA PATRICIA JURE IBAÑEZ
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,

MILDRED MERCEDES BELTRáN MEDINA
COORDINADOR ACADéMICO GESTIóN

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

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR(A) DEL CENTRO INDUSTRIAL Y AVIACIóN

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 30 de marzo de 2020

Señor (a)
MILDRED MERCEDES BELTRÁN MEDINA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1326834**
Coordinador Académico Gestión
Complementaria Virtual
Barranquilla

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del 2020

Referencia: No 1326834 del año 2020

MILENA PATRICIA JURE IBAÑEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 44.156.094 de Soledad, en mi calidad de Contratista del SENA, en Complementaria Virtual, 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: El valor total del presente contrato es máximo TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE M.CTE. ($ 34.653.320). Esta suma, que no incluye IVA y CUATRO POR MIL, será pagada por EL SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera: b). un pago correspondiente al mes de Marzo de 2020 por valor de (3.465.332). 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 No. 44218065993 Bancolombia, cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 03 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Desarrollar formación profesional por competencias laborales, mediante la estrategia de aprendizaje por proyectos en los programas de formación de FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: TIC , participando en los equipos de diseño y desarrollo curricular y gestionando las actividades y proyectos a través de las tecnologías de la información y la comunicación que brinda la entidad

	contractual y acorde al nivel de formación, jornada y modalidad establecida en la programación específica de acciones de formación	complementaria virtual. 3. Diseño de modelo de Rubrica TIGRE aplicados a foros de cursos complementarios virtuales. 4. Acción de estandarización a para la formación	Multimedia: 1881701
6	Participar en las jornadas de capacitación de la entidad	Conferencias de entrenamiento para la nueva plataforma Territorium.	Participación en las jornadas de capacitación.

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

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, (7747062403) expedido por Nuevo SOI correspondiente al mes de Febrero del año 2020.

Cordialmente,

Milena P. Ibañez

MILENA PATRICIA JURE IBAÑEZ
C.C. No. 44.156.094
Contratista

Recibí a satisfacción: Mildred Mercedes Beltrán Medina, Supervisor(a) Contrato 1326834 de 2020

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	44156094
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MILENA PATRICIA JURE IBÁÑEZ JURE IBÁÑEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 9A # 14F - 28 CASA 9	TELÉFONO:	8854631
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7747062403**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/03/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		580317958

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 552.300
SUBTOTAL:			1	**$ 552.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 431.500
SUBTOTAL:			1	**$ 431.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.100
SUBTOTAL:			1	**$ 18.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.001.900**