

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A L		Código Regional	11
			Código Centro	940410
			Fecha Elaboración	10 diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	24171-036089
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARTHA HELENA RAMIREZ AMOROCHO Correo electrónico contratista: marthahramireza@gmail.com		C.C. 51.658.161	IP/N° de contacto 7004179	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO		Inducción SST ☐ SI		
Banco al cual consignar: BANCO BBVA		Tipo de cta AHORROS		
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 \$ 117.503.000 ☐ NO		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A		Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1330276/2020		N° Compromiso SIIF 11920		
Valor Total del Contrato \$ 39.922.913	N° Pago 11	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.021.413,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 2.021.413	Del 01/12/2020	Al 16/12/2020		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	Comisiones \$ 0,00			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.021.413	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.021.413	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.433.710				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Diciembre	Noviembre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9413297192		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803		\$ 1.516.060		Valor Base retención en la fuente 1.433.710,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800		\$ 189.600		Valor Base retención en la fuente ICA 1.911.613,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 0		\$ 0		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL \$ 4.600		\$ 8.000		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		-		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		-		Reteica - 8299 18.466,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		-		Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -		-		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		-		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -		-		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 569.712 \$ -		-		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 477.903		-		VALOR A PAGAR \$ 2.002.947,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		-		
SON: DOS MILLONES DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación profesional integral en la competencia Intervenir en el desarrollo de los programas 1 Impartir formación profesional integral en la competencia Procesar la información Impartir formación profesional integral en la competencia Procesar la información Impartir formación profesional integral en la competencia Procesar la información				
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.				
				MARTHA HELENA RAMIREZ AMOROCHO 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,
				CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES 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				
WAINE ANTONY TRIANA ALBIS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 51658161		RAMIREZ AMOROCHO MARTHA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 83 N 145-77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6817737	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	1000001313	9413297192	I	2020/12/15	2020/12/04	BANCO BOGOTA		\$197,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	51658161	RAMIREZ AMOROCHO MARTHA HELENA		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,516,100	\$189,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,516,100	\$8,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,516,100	\$189,600			\$0	\$0			\$1,516,100	\$8,000		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,600	\$0	\$189,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$189,600	\$0	\$189,600
TOTAL				1	\$197,600	\$0	\$197,600



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1330276 del 31 de enero de 2020

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RAMIREZ AMOROCHO MARTHA HELENA

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: Cédula de Ciudadanía 51658161

OBJETO DEL CONTRATO Prestar los servicios personales de carácter temporal, para impartir Formación Profesional Integral, mediante la modalidad de periodos fijos de instructores, para la ejecución de acciones de Formación Titulada y/o Complementaria, presencial y virtual, en las Áreas de Gestión del Talento Humano, Asistencia y Gestión Administrativa y Gestión Documental y de la Información, del Centro de Gestión Administrativa, Subsedes y Organizaciones, así como las actividades de capacitación o de auditoría en el sistema integrado de gestión de calidad, para Orientar, Participar, Formular, Ejecutar, Seguir, Controlar, Planes, Programas y Proyectos desarrollando Competencias de la Formación Profesional Integral para dar respuesta a la política Institucional entre otros el Proceso de Calidad y Mejoramiento Continuo y demanda de la población; en las jornadas diurna, nocturna, madrugada y fines de semana

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1) Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o Competencias establecidas y programadas. 2) Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de formación. 3) Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o Competencias en las cuales se desarrolla la formación de los aprendices. 4) Así mismo, de acuerdo con el área de desempeño para la cual fue seleccionado deberá orientar la formación, para desarrollar en los aprendices las competencias del programa. 5) Aplicar durante el periodo de duración del contrato, al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplica a la función Instructor, así como a los procesos, que el SENA adelante para certificar habilidades pedagógicas. 6) Cumplimiento oportuno con las entregas de los distintos formatos y documentos requeridos en el proceso administrativo. 7) Cumplimiento del manual, estándares y lineamientos vigentes para la orientación de procesos de formación a través de ambientes virtuales de aprendizaje. 8) Adicionalmente, para los instructores de Formación Virtual en todos los niveles, se requiere "Cumplir la ejecución de la formación que se asigne para el acompañamiento de aprendices en Ambientes Virtuales de Aprendizaje SENA, según lo descrito en el instructivo para orientar el desempeño del instructor en Ambientes Virtuales de Aprendizaje SENA, entregado por el a Dirección de Formación Profesional"

LUGAR DE EJECUCIÓN: SENA - Centro de Gestión Administrativa Avenida Caracas 13 - 80

PLAZO DE EJECUCIÓN: DIEZ (10) MESES, DIECISEIS (16) DIAS

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 31 de enero de 2020

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 16 de diciembre de 2020

VIGENCIA DEL CONTRATO: DIEZ (10) MESES, DIECISEIS (16) DIAS

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS (\$39.922.913) COP

SUPERVISOR: Claudia Pilar Poveda Cortés



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: Cédula de Ciudadanía 51752149

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI ___ NO X _

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	\$39.922.913 COP
Valor Ejecutado	\$39.922.913 COP
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	\$0
Saldo a liberar	\$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS *(Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo 50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas
Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos
Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación
Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Cumplió con la programación asignada durante la vigencia 2020



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

SANCIONES: SI___ NO_X_

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_X_ NO__

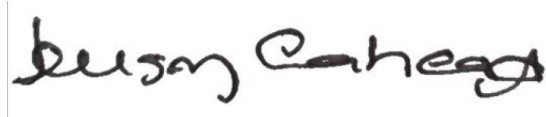
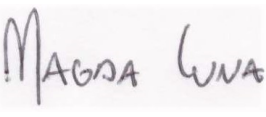
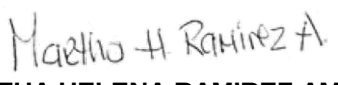
GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE___ BUENO_X_ REGULAR___ INSUFICIENTE___

Atentamente,

Claudia Pilar Poveda Cortés

Coordinadora Académica de Asistencia y Gestión Administrativa

Supervisora contrato CO1.PCCNTR.1330276 del 31 de enero de 2020

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA		LUGAR: FECHA: REGIONAL:	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA 2020-12-03 DISTRITO CAPITAL				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:			IDENTIFICACIÓN					
MARTHA HELENA RAMIREZ AMOROCHO			C.C. No	51.658.161				
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA REGIONAL DISTRITO CAPITAL SENA (AV CARACAS # 13-80)					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.1330276 DEL 31 DE ENERO DE 2020					
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO								
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES						
		NOMBRES	FIRMA					
GESTIÓN DE TIC								
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS								
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES						
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	LUIS SANTIAGO PINTO OLAYA						
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	LUIS SANTIAGO PINTO OLAYA						
CONTABILIDAD	X	JOHAN ORVAIS MORENO PACHON						
TESORERIA	X	DEISY ASTRID CABRERA AHUMADA						
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES						
BIBLIOTECA	X	MAGDA ELICETH LUNA AVILA						
OTRO								
OTRO								
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES						
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)								
OTROS : _____								
<div> MARTHA HELENA RAMIREZ AMOROCHO Firma del Contratista</div>								