PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10284017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO VARGAS MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 71 # 4 71 CSA 88 PORTAL DE	TELÉFONO:	8906303
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7821624608**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1258040207

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 29.100
SUBTOTAL:			1	**$ 29.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 22.800
SUBTOTAL:			1	**$ 22.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 1.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 52.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10284017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO VARGAS MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CLL 71 # 4 71 CSA 88 PORTAL DE LA FLORID	TELÉFONO:	8906303
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7821624608**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/12/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1258040207

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.100	$ 0	$ 29.100
SUBTOTALES:										**$ 29.100**	**$ 0**	**$ 29.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800
SUBTOTALES:													**$ 22.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.000	$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 1.000
SUBTOTALES:									**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 10284017	VARGAS MARIN LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 908.526				NO	25	30															25-14 COLPENSIONES	6	$ 181.706	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 29.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	6	$ 181.706	$ 22.800	$ 0	$ 22.800	14-25-COLMENA	6	$ 181.706	10284017	$ 1.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 52.900**

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

ARMENIA, Diciembre de 2021

Señor (a)
MARGARITA SALAZAR RAMOS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3020612
COORDINADOR DE FORMACION PROFESIONAL
Centro Agroindustrial
Armenia

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Diciembre del año 2021

Referencia: No 3020612 del año 2021

Luis Alberto Vargas MArin, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.284.017 de Manizales, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro Agroindustrial, 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: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS*. ($4.900.000). Esta suma será pagada de la siguiente manera: Un pago por los 5 días laborados del mes de Noviembre por NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS M/CTE. ($ 908.526), Durente el mes de diciembre se cancelará un valor* TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS*. ($3.991.474)*

Adición 1. Novecientos ocho mil quinientro veinte seis pesos ($908.526)

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2021

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para apoyar actividades que permitan el diseño de una metodología para la valoración biocontable de las diferentes variables ambientales asociadas a los procesos de compensación ambiental realizadas por las empresas involucradas en el marco del proyecto 8611SGPS 2021 Diseño metodológico para la implementación y valoración de los procesos de compensación ambiental en las empresas Quindianas

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar el diseño de las herramientas e instrumentos contables y económicos para la valoración ambiental (bienes y servicios ambientales y ecosistémicos).	Participar en las reuniones con los intengrantes del equipo investigador estrategias metodológicas de valoración Reunión revisión información investigación	Informe Tecnico
2	Apoyar la elaboración de matriz de valoración (biocontable) de los procesos de compensación ambiental para empresas del departamento del Quindío.	Participar en las reuniones con los intengrantes del equipo investigador estrategias metodológicas de valoración Reunión revisión información investigación Construir propuesta metodológica de valoración integral.	Informe técnico
3	Desarrollar procedimientos que permitan el análisis estadístico gráfico, descriptivo, multivariado e inferencial de los datos obtenidos.	Analizar la infomación recolectada en el proyecto para definir metodología de valoración	Informe Tecnico
4	Apoyar la construcción de los informes parciales y finales del proyecto de investigación.	Construcción de informe técnico final	Informe Tecnico

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 electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales, planilla **1733625669** recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, expedido por SOI correspondiente al mes de noviembre de 2021. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “ Decreto Ley Antitrámites”)

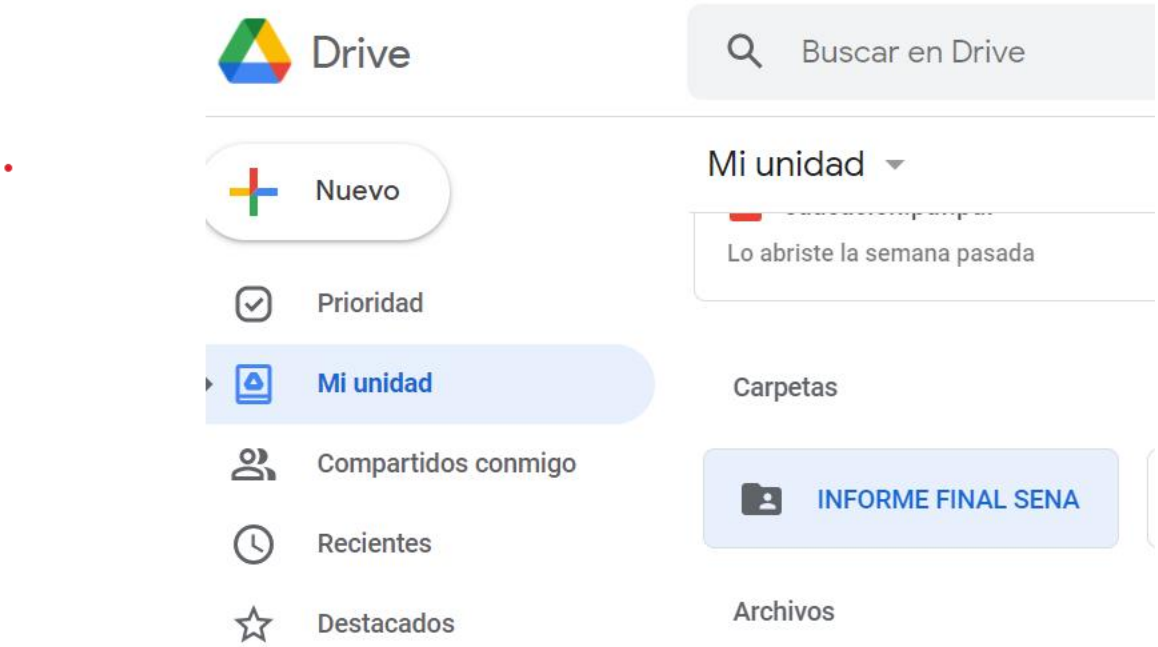
Balance presupuestal del contrato: El balance presupuestal del contrato referido anteriormente para el presente contrato se detalla a continuación**:**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.900.000
ADICION 1	$908.526
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.808.526
VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO	$4.900.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$5.808.526
VALOR POR EJECUTAR	$0

Cordialmente,

EVIDENCIAS

https://drive.google.com/drive/folders/1B-QDeM9yWInUzNhR4D8rWynKlEa1VLGx?usp=sharing





Luís Alberto Vargas Marín
Contratista
C.C. No. 10.284.017

Recibí a satisfacción:

MARGARITA SALAZAR RAMOS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2133544
Coordinador de Formación profesional

Evidencias

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

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.3020612 del año 2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUÍS ALBERTO VARGAS MARÍN

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: CEDULA DE CIUDADANIA 10.284.017

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIOS PERSONALES: Prestar los servicios personales de carácter temporal para apoyar actividades que permitan el diseño de una metodología para la valoración biocontable de las diferentes variables ambientales asociadas a los procesos de compensación ambiental realizadas por las empresas involucradas en el marco del proyecto 8611SGPS 2021 Diseño metodológico para la implementación y valoración de los procesos de compensación ambiental en las empresas Quindianas.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

	Obligaciones
1	Apoyar el diseño de las herramientas e instrumentos contables y económicos para la valoración ambiental (bienes y servicios ambientales y ecosistémicos).
2	Apoyar la elaboración de matriz de valoración (biocontable) de los procesos de compensación ambiental para empresas del departamento del Quindío.
3	Desarrollar procedimientos que permitan el análisis estadístico gráfico, descriptivo, multivariado e inferencial de los datos obtenidos.
4	Apoyar la construcción de los informes parciales y finales del proyecto de investigación.

LUGAR DE EJECUCIÓN:	**ARMENIA, QUINDIO**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	**1 MES, 6 DIAS**
FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO:	**25 DE NOVIEMBRE DE 2021**
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	**31 DE DICIEMBRE DE 2021**
VIGENCIA DEL CONTRATO:	**Plazo de ejecución y cuatro (4) meses más.**
VALOR DEL CONTRATO:	***$ $5.808.526***

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

SUPERVISOR: **MARGARITA SALAZAR RAMOS**

Valor total del contrato	$5.808.526
Valor Ejecutado	$5.808.526
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$0
Saldo a liberar	$ 0

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: **41.909.050**

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_X_

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES
N/A	N/A	N/A

BALANCE FINANCIERO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$4.900.000
ADICION 1	$908.526
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.808.526
VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO	$4.900.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$5.808.526
VALOR POR EJECUTAR	$0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante la vigencia participé en las reuniones y discusiones del colectivo investigador para definir estrategias metodológicas de valoración y articuladas a los otros componentes del proyecto.

Revisé la información recolectada y desarrollada durante el proyecto, con el fin de definir la metodología de valoración económica apropiada, la cual se abordó desde una perspectiva de valoración integral ambiental.

Construí una propuesta metodológica de valoración ambiental articulando los componentes ecológico, social y económico.

Participé en los procesos de socialización y comunicación de los avances del proyecto ante los diferentes actores interesados.

Presenté un informe final del componente de valoración económica dentro del proyecto.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

El contratista durante la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.3020612 de 2021, cumplió a cabalidad y satisfactoriamente todas las actividades inherentes al objetivo contractual establecido

SANCIONES: SI___ NO_ X_

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI X NO__

MES	PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL
Noviembre				
Diciembre	7821624608	$ 22.800	$ 29.100	$ 1.000

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_X_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,



FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO

MARGARITA SALAZAR RAMOS