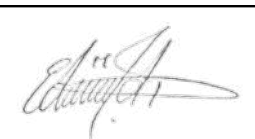
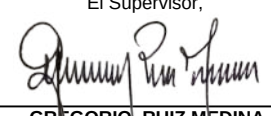


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</b> |                                                                                               | <b>Código Regional</b>                                                                | <b>68</b>                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                               | <b>Código Centro</b>                                                                  | <b>954610</b>                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                               | <b>Fecha Elaboración</b>                                                              | <b>Mayo de 2019</b>                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                               | <b>Versión</b>                                                                        | <b>FEBRERO 2019 - 2,19</b>                 |
| <b>CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>EDWARD YESID PINEDA SALAZAR</b><br>eypineda@misena.edu.co                                                               |                                                                                               | <b>C.C.</b>                                                                           | <b>1.097.666.013</b>                       |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                               | <b>IP/N° de contacto</b>                                                              | <b>3123516856</b>                          |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>NO RESPONSABLE</b>                                                                                                      | <b>Es declarante de renta?</b>                                                                | <b>NO</b>                                                                             | <b>Es Pensionado?</b>                      |
| <b>Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NO</b>                                                                                                                  | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <b>SI</b>                                                                             | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>BANCO BBVA</b>                                                                                                          | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | <b>AHORROS</b>                                                                        | <b>N° Cuenta</b>                           |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>NO</b>                                                                                                                  | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los \$ 113.091.000</b> | <b>NO</b>                                                                             |                                            |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>825209/2019</b>                                                                                                         | <b>N° Compromiso SIIF</b>                                                                     | <b>11619</b>                                                                          |                                            |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 28.644.300</b>                                                                                                       | <b>N° Pago</b>                                                                                | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                         |                                            |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 21.387.744</b>                                                                                                       | <b>4</b>                                                                                      | <b>Del</b>                                                                            | <b>31/05/2019</b>                          |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 18.523.314</b>                                                                                                       | <b>Comisiones</b>                                                                             | <b>\$ 274.563,00</b>                                                                  |                                            |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 2.864.430</b>                                                                                                        | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                              | <b>0,00%</b>                                                                          |                                            |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 274.563</b>                                                                                                          | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                     | <b>\$ 0</b>                                                                           |                                            |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ 0</b>                                                                                                                | <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>                                                       | <b>\$ 0</b>                                                                           |                                            |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ 3.138.993</b>                                                                                                        | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                         | <b>\$ 0</b>                                                                           |                                            |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 2.109.220</b>                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Mayo</b>                                                                                                                | <b>Abril</b>                                                                                  | <b>Valor Base retención en la fuente</b>                                              | <b>2.109.220,00</b>                        |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 1.145.772</b>                                                                                                        | <b>\$ 1.145.772</b>                                                                           | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b>                                          | <b>2.812.293,00</b>                        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 143.300</b>                                                                                                          | <b>\$ 143.300</b>                                                                             | <b>Valor base IVA</b>                                                                 | <b>0,00</b>                                |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 183.400</b>                                                                                                          | <b>\$ 183.400</b>                                                                             | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                                                        | <b>0,00</b>                                |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ 0</b>                                                                                   | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                                                   | <b>0,00</b>                                |
| <b>ARL II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ 12.000</b>                                                                                                           | <b>\$ 12.000</b>                                                                              | <b>Menos Retención IVA</b>                                                            | <b>0,00</b>                                |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   | <b>Retefuente - 8543</b>                                                              | <b>5.625,00</b>                            |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   | <b>Otras Retenciones</b>                                                              | <b>0,00</b>                                |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   | <b>Otras Retenciones</b>                                                              | <b>0,00</b>                                |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   | <b>Otras Retenciones</b>                                                              | <b>0,00</b>                                |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   | <b>Descuentos de Libranza</b>                                                         | <b>0,00</b>                                |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                                               | <b>0,00</b>                                |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                  | <b>\$ 2.858.805,00</b>                     |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.096.640</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   |                                                                                       |                                            |
| <b>Salud hasta \$ 548.320</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   |                                                                                       |                                            |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.224.800</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 703.073</b>                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                                                                                       |                                            |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                   |                                                                                       |                                            |
| <b>SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| Impartir formación profesional en los siguientes programas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| Ficha 1843719: Emprendedor en producción de frutales perennes. Macanal, La Paz. Mediante competencia: Programar Cultivo Agrícola cSegún Metodos y normativa. Los días 8,9,10,22,23,24 de 08.00 a 16:00.....Total 48 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| Ficha 1843805: Emprendedor en producción de aguacate. San José, Florian. Mediante competencia: Planear producción con base en la capacidad de proceso y los requerimientos de mercado. Los días 13,14,28,29,30,31 de 08.00 a 16:00.....Total 48 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| Ficha 1852935: Manejo fitosanitario del cultivo de cacao. La Melona, Bolivar. Mediante competencia: Desarrollar programa sanitario de acuerdo con la normatividad vigente. Los días 2,3,4,20,21,27, de 08.00 a 16:00.....Total 48 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| Desarrollo curricular para el programa Emprendedor en producción de aguacate.....Total 16 Horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| Total 160 Horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| 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. |                                                                                                                            |                                                                                               |  |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                               | <b>EDWARD YESID PINEDA SALAZAR</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                           |                                            |
| <b>CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                               | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                          |                                            |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                               | <b>GREGORIO RUIZ MEDINA</b><br><b>PROFESIONAL G09</b>                                 |                                            |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |
| <b>HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                               |                                                                                       |                                            |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                           |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA                                      | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1097666013            |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | EDWARD YESID PINEDA SALAZAR PINEDA SALAZAR PINEDA SALAZAR |                                                 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARBOSA                                                   | DEPARTAMENTO: SANTANDER                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 4B # 7-77                                           | TELÉFONO: 1111111                               |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                                          | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                                                   | ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación de instituciones |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                                     |                                                 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                        |                                                 |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7718494566</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: abril        | PERIODO COTIZACIÓN MES: abril      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2019         | SALUD: AÑO: 2019                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 21                |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2019/05/27        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 450883862     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                    |            |              |
|-----------------------|--------|--------------------|------------|--------------|
|                       |        |                    | TOTALES    |              |
|                       |        |                    | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES | 1          | \$ 186.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 186.300   |
| SALUD                 |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 901097473             | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS     | 1          | \$ 145.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 145.600   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                    |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                    |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE             |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA   | 1          | \$ 12.200    |
| SUBTOTAL:             |        |                    | 1          | \$ 12.200    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 344.100</b> |
|----------------------|-------------------|



## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, Santander 31/05/2019

Señor  
**Gregorio Ruiz Medina**  
Supervisor (a) Contrato No. **825209**  
Profesional G 09  
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente  
Vélez

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual mes de mayo del año 2019.

**Referencia:** No (825209) del año 2019.

Edward Pineda Salazar, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1 097 666 013 de La Belleza, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, 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 de Veintiocho millones seiscientos cuarenta y cuatro mil trescientos Pesos M/Cte. (\$28.644.300) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de Dos millones ochocientos sesenta y cuatro mil cuatrocientos treinta pesos (\$2.864.430), o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sin exceder el valor total del contrato, en caso de no cumplirse.

**Plazo:** Será hasta el (14) de (Diciembre) de 2019.

|                |
|----------------|
| <b>OBJETO:</b> |
|----------------|

|                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### CLÁUSULA SEGUNDA:

| N<br>o | Obligaciones                                          | Acciones realizadas                                            | Evidencias                                                                                                                                                              |
|--------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1      | Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las | Ejecutar FPI<br><br>Fichas: La Paz_ 1843719_Frutales perennes. | <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzFRtIlwHBavFxqr">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzFRtIlwHBavFxqr</a> |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA.                                       | <p>Florian_1843805_Aguacate</p> <p>Bolivar_1852935_Manejo Fitosanitario de cacao.</p>                                                                                                                                                                                         | <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdillDpdxChnb1">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdillDpdxChnb1</a></p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1IDT1nfxhPpiZ8crSShKpL">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1IDT1nfxhPpiZ8crSShKpL</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 2 | Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación de la oferta, conformación de los grupos de formación y desarrollo curricular, de acuerdo a los procedimientos establecidos en el sistema integrado de gestión y autocontrol-SIGA. Ejecutar | <p>Ejecución de la Formación Profesional Integral</p> <p>Fichas: La Paz_ 1843719_Frutales perennes.</p> <p>Florian_1843805_Aguacate</p> <p>Bolivar_1852935_Manejo Fitosanitario de cacao.</p> <p>Formulación de proyectos formativos</p> <p>Frutales perennes y aguacate.</p> | <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzFTilwHBavFxqr">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzFTilwHBavFxqr</a></p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdillDpdxChnb1">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdillDpdxChnb1</a></p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1IDT1nfxhPpiZ8crSShKpL">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1IDT1nfxhPpiZ8crSShKpL</a></p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KFteKlywLzMSiPbKQ-MyS8FVz8gi59r1">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KFteKlywLzMSiPbKQ-MyS8FVz8gi59r1</a></p> |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral.                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1z9Sglz6QiOldavEwltvt9eOSOfNyj4MN">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1z9Sglz6QiOldavEwltvt9eOSOfNyj4MN</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3 | <p>Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el</p> | <p>Ejecución de la formación estableciendo estrategias para la conformación de unidades productivas.</p> <p>Fichas: La Paz_ 1843719_Frtales perennes.</p> <p>Florian_1843805_Aguacate</p> <p>Bolivar_1852935_Manejo Fitosanitario de cacao.</p> <p>Formulación de proyectos formativos</p> <p>Frtales perennes y aguacate.</p> | <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzFRtllwHBavFxr">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzFRtllwHBavFxr</a></p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdillDpdxChnb1">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdillDpdxChnb1</a></p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1IDT1nfxhPpiZ8crSShKpL">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1IDT1nfxhPpiZ8crSShKpL</a></p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KFteKlywLzMSiPbKQ-MyS8FVz8gi59r1">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KFteKlywLzMSiPbKQ-MyS8FVz8gi59r1</a></p> <p><a href="https://drive.google.com">https://drive.google.com</a></p> |

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                         |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.                                                                                                                                       |                                     | <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1z9Sqlz6QiOldavEwltvt9eOSOfNyj4MN">m/drive/u/0/folders/1z9Sqlz6QiOldavEwltvt9eOSOfNyj4MN</a>                        |
| 7 | Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual. | Programación mensual de actividades | <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1uKgBTr35f_g3mKBJNTdLlvNMxaqEiaE6">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1uKgBTr35f_g3mKBJNTdLlvNMxaqEiaE6</a> |

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:



## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| ITEM | No DE LA<br>ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE<br>DESPLAZAMIENTO | FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS |              |
|------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------|
|      |                            |                            | INICIO                    | FINALIZACIÓN |
| 1    | 126                        | Florian                    | 13/05/2019                | 14/05/2019   |

**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, **7718494566** expedido por SOI correspondiente al mes de abril del año 2019.

Evidencias en

[https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1NIPk1OHCHY0g74zP0RFsZUH\\_jDfRZSuH](https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1NIPk1OHCHY0g74zP0RFsZUH_jDfRZSuH)

Cordialmente,

**EDWARD PINEDA SALAZAR**  
Contratista  
C.C. No. 1 097 666 013

Recibí a satisfacción:

**GREGORIO RUIZ MEDINA**  
Supervisor(a) Contrato 825209 de 2019.



No: 126

## ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 1 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre **EDWARD YESID PINEDA SALAZAR** c.c No. **1.097.666.013** de **LA BELLEZA**  
Contrato No. **CO1. PCCNTR.825209** de **Febrero 13 de 2019**  
Valor Honorarios mensual **\$ 2.864.430** Valor 100% **\$ 2.864.430** **4**  
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**  
Salida estimada **13/05/2019** Llegada estimada **14/05/2019** dias **1,5**  
Destino ciudad **FLORIAN** **C**  
Manutencion Diaria **143.042**  
Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **VELEZ-FLORIAN-VELEZ**

OBJETIVOS: Impartir Formación- Programa SER

Valores a reconocer:

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| Gastos de manutención        | 214.563 |
| Gtos transporte por comision | 60.000  |
| Otros gastos                 |         |
| Valor neto a reconocer       | 274.563 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 5119

FECHA: 13-05-2019

FIRMA: *Helma Fand*

SON: Doscientos Setenta y Cuatro mil Quinientos Sesenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 857024277 TIPO AHORROS BANCO BBVA  
AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO  
O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO c.c. 1.097.666.013 de LA BELLEZA

No. CDP 2819 de ENERO 21 DE 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2018-000039  
DEL 09/03/2018. - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019

CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE

Dependencia

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ

Solicitante y/o Ordenador del gasto

## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

|                              | Valores a legalizar | SALDO | SALDO A FAVOR |
|------------------------------|---------------------|-------|---------------|
| Gastos de manutención        | \$ 214.563          | 0     | 0             |
| Gtos transporte por comision | 60.000              | 0     | 0             |
| Otros gastos                 |                     | 0     | 0             |
| Valor neto a legalizar       | \$ 274.563          | 0     | 0             |

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.



# FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 05 de junio de 2019

PRESENTADO A: Herika Bibiana Ariza – Subdirectora ( E ) C.G.A.O

ORDEN DE VIAJE No:  
**126**

FECHA DE INICIO:  
13/05/2019

FECHA DE FINALIZACION:  
14/05/2019

LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO

REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION  
SANTANDER – AGROEMPRESARIAL  
DEL ORIENTE - VELEZ

OTRA : ( ciudad)  
Florián.

## OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación integral en el programa Sena emprende rural.

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE AGUACATE. FICHA 1843805  
Impartir formación profesional en el programa Sena Emprende Rural.  
Realizar actividades de formación.  
Prácticas sobre mantenimiento del cultivo de aguacate.

## RESULTADOS:

Prácticas desarrolladas en las unidades productivas

## EVIDENCIAS O SOPORTES:

Fotográficas

## COMPROMISOS

| ACTIVIDAD                                 | RESPONSABLE            | FECHA       |
|-------------------------------------------|------------------------|-------------|
| Replica de las prácticas en las demás UP. | Aprendices /Instructor | 15/06/ 2019 |

## CONCLUSIONES:

Se pudo evidenciar el compromiso del grupo para con la actividad desarrollada.

## DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO

FIRMA

Edward Pineda Salazar

## VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDO  
SUPERVISOR

FIRMA

PROFESIONAL G 09 AGROSENA

GREGORIO RUIZ MEDINA



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA



NIT 890.207.780-6

P.J.: Res. N° 0030 de enero 25 de 1979  
Transv. 6a N° 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA MONQUIRÁ VÉLEZ  
CIMITARRA 748 1376 728 0999 756 4777  
313 8688810 310 6795357 728 2544

GERENCIA BARBOSA 748 6008  
PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

**TIQUETE DE VIAJE**

SERIE  
A

**986474**

|                             |                       |                        |  |
|-----------------------------|-----------------------|------------------------|--|
| NOMBRE <i>Edward Pineda</i> |                       |                        |  |
| ORIGEN <i>Vélez</i>         | DESTINO <i>Florán</i> |                        |  |
| FECHA <i>13/05/2019</i>     | HORA DE SALIDA        | VALOR <i>\$ 30.000</i> |  |
| PUESTO N°                   | PLACA VEHÍCULO        | N°                     |  |
| NIVEL DEL SERVICIO          |                       | EL AGENTE              |  |

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA



NIT 890.207.780-6

P.J.: Res. N° 0030 de enero 25 de 1979  
Transv. 6a N° 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA MONQUIRÁ VÉLEZ  
CIMITARRA 748 1376 728 0999 756 4777  
313 8688810 310 6795357 728 2544

GERENCIA BARBOSA 748 6008  
PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

**TIQUETE DE VIAJE**

SERIE  
A

**936150**

|                             |                      |                        |  |
|-----------------------------|----------------------|------------------------|--|
| NOMBRE <i>Edward Pineda</i> |                      |                        |  |
| ORIGEN <i>Florán</i>        | DESTINO <i>Vélez</i> |                        |  |
| FECHA <i>14/05/2019</i>     | HORA DE SALIDA       | VALOR <i>\$ 30.000</i> |  |
| PUESTO N°                   | PLACA VEHÍCULO       | N°                     |  |
| NIVEL DEL SERVICIO          |                      | EL AGENTE              |  |

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad