SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDWARD YESID PINEDA SALAZAR	**C.C.**	1.097.666.013	**IP/Nº de contacto**	3123516856
Correo electrónico contratista:	eypineda@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	0857024277
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	825209/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**11619**	
Valor Total del Contrato	$ 28.644.300	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.387.744	**4**	**Del**	**01/05/2019**	**Al**	**31/05/2019**	**$ 2.864.430,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.523.314		Comisiones			$ 274.563,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.864.430		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 274.563		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.138.993**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.109.220**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7718494566**	Valor Base retención en la fuente	2.109.220,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.145.772	$ 1.145.772	Valor Base retención en la fuente ICA	2.812.293,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 143.300	$ 143.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 183.400	$ 183.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 12.000	$ 12.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	5.625,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 548.320	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 703.073		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.858.805,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.



EDWARD YESID PINEDA SALAZAR
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

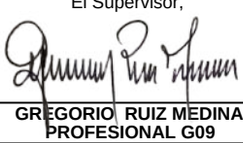
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO



HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

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:	**7718494566**		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**

TOTAL PAGADO:	**$ 344.100**

	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.

OBJETO:
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:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las	Ejecutar FPI Fichas: La Paz_ 1843719_Frutales perennes.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzfRTIlwHBavFxqr

	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.	Florian_1843805_Aguacate Bolivar_1852935_Manejo Fitosanitario de cacao.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdiIlDpdxChnb1 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1lDT1nfxhPpiZ8crSShKpL
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	Ejecución de la Formación Profesional Integral Fichas: La Paz_ 1843719_Frutales perennes. Florian_1843805_Aguacate Bolivar_1852935_Manejo Fitosanitario de cacao. Formulación de proyectos formativos Frutales perennes y aguacate.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzfRTIlwHBavFxqr https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdiIlDpdxChnb1 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1lDT1nfxhPpiZ8crSShKpL https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KFteKIywLzMSiPbKQ-MyS8FVz8gi59r1

	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.		https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1z9Sqlz6QiOldavEwItvt9eOSOfNyj4MN
3	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	Ejecución de la formación estableciendo estrategias para la conformación de unidades productivas. Fichas: La Paz_ 1843719_Frutales perennes. Florian_1843805_Aguacate Bolivar_1852935_Manejo Fitosanitario de cacao. Formulación de proyectos formativos Frutales perennes y aguacate.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1nJi8bOgwm2fezKiaJzfRTIlwHBavFxqr https://drive.google.com/drive/u/0/folders/13eGvOUvrJMy8yjbch0rdiIlDpdxChnb1 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1WfF5ia1g7z1lDT1nfxhPpiZ8crSShKpL https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1KFteKIywLzMSiPbKQ-MyS8FVz8gi59r1 https://drive.google.co

	marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.		m/drive/u/0/folders/1z9Sqlz6QiOldavEwItvt9eOSOfNyj4MN
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	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1uKgBTr35f_g3mKBJNTdLlvNMxaqEiaE6

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 ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE 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

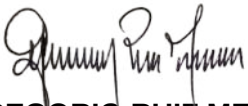
https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1NIPk1OHCHY0g74zP0RFsZUH_jDfRZSuH

Cordialmente,



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

Recibí a satisfacción:



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

SENA

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** [X] **Ruta** VELEZ-FLORIAN-VELEZ

OBJETIVOS: Impartir Formaciòn- 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:

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 RESOLUCIÓNES 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
Gastos de manutención	$ 214.563	0
Gtos transporte por comision	60.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 274.563	0

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 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:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
126	13/05/2019	14/05/2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	SANTANDER – AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - VELEZ	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

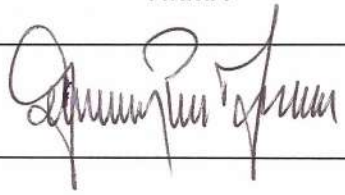
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Replica de las prácticas en las demás UP.	Aprendices /Instructor	15/06/ 2019

CONCLUSIÓNES:
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

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

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

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979
Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 986474

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE Edward Pineda		
ORIGEN Vélez	DESTINO Florian	
FECHA 13/05/2019	HORA DE SALIDA	VALOR $ 30.000
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº
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

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

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

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979
Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 936150

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE Edward Pineda		
ORIGEN Florian	DESTINO Vélez	
FECHA 14/05/2019	HORA DE SALIDA	VALOR $ 30.000
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

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

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez- Teléfono: 642 4160 • NIT 13819300-9