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	**Octubre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FANY YANETH FORERO MOGOLLON	**C.C.**	35.525.413	**IP/Nº de contacto**	3114695475
Correo electrónico contratista:	fyanethfore@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	32932199237
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:	826513/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**12419**	
Valor Total del Contrato	$ 37.318.926	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.666.214	**9**	**Del**	**01/10/2019**	**Al**	**31/10/2019**	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.995.500		Comisiones			$ 318.610,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.670.714	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 318.610	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.989.324**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.678.043**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7732008811**	Valor Base retención en la fuente	2.678.043,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.468.286	$ 1.468.286	Valor Base retención en la fuente ICA	3.570.724,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 183.600	$ 183.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.000	$ 235.000	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	$ 15.400	$ 15.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	7.141,00	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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 892.681		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.663.573,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion profesional en los siguientes programas:
Ficha 2011233 Operacion de sistemas prediales de riego . Municipio de Bolívar vereda La Amistad. Mediante competencia Operar sistema de riegos y drenajes según criterios técnicos. Horario de 8:00 a 16:00. Los días 10,11,12,17,18,19,24,25,26 y 31. Total horas:80

Ficha 2011273 Operación de sistemas prediales de riegos y drenajes . Municipio del Peñón vereda Robles. Mediante competencia Operar sistema de riegos y drenajes según criterios técnicos. Horario de 8:00 a 16:00. Los días 8,9,14,15,16,21,22,23,29 y 30 .
Total horas:80

Total Horas:160

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.

Fanny F.

FANY YANETH FORERO MOGOLLON
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,

MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR G20

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35525413
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FANY YANETH FORERO MOGOLLON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARBOSA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 2 NO. 5-240	TELÉFONO:	7485362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7732008811**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2019		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		25			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		513110929

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 239.300
SUBTOTAL:			1	**$ 239.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 187.000
SUBTOTAL:			1	**$ 187.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 15.700
SUBTOTAL:			1	**$ 15.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 442.000**

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez Santander, 31 de Octubre de 2019

Señora
Martha Rueda Moncada
Supervisor(a) contrato No. **826513 Instructor** G20
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución **c**ontractual mes octubre del año 2019

Referencia: No. 826513 del año 2019

Fany Yaneth Forero Mogollón, identificado con la cédula de ciudadanía No. 35.525413 de Facatativá, en mi calidad de Contratista del SENA, en 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 Treinta y seis millones setecientos siete mil ciento cuarenta Pesos M/Cte. ($36707140) 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 Tres millones seiscientos setenta mil setecientos catorce Pesos ($3670714), 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:
Prestación de 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 CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
3.	Ejecutar 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	Informe de entregables fichas: 2011273, 2011233	Ficha: 2011273 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1-N7QnhPSqyE9L1ovpm30bHdaKZ-sH7R7 Ficha:2011233 https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1-N7QnhPSqyE9L1ovpm30bHdaKZ-sH7R7

4.	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.	Programación en Sofía plus de actividades de la formación	Informe de tiempos de apoyo a la formación: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1q8F-0663Ken0Z5HukOeHkprpDMKmgMmw
5.	Apoyar la articulación de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENNOVA, AGROSENA, SIGC; de acuerdo a las orientaciones del apoyo misional de centro SER.	Actividades del proyecto de Investigación SENNOVA "Evaluación de correctivos de suelo por medio de imágenes satelitales y Drone": Visita a unidades productivas y toma de datos	Visita a unidades productivas para toma de datos https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1q8F-0663Ken0Z5HukOeHkprpDMKmgMmw
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 previo a la salida, en el marco de su objeto contractual. De apoyo a la gestión y el emprendimiento rural.	Hacer programación de actividades del mes y enviarla al Líder del programa SER y al supervisor del contrato.	Programación mes de Octubre: https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1_hekz3LkA_wEIKwQgYQNmPoRcgNddluW

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

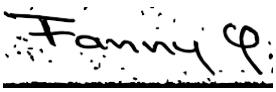
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	407	El Peñón	29/10/2019	30/10/2019

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, 7732008811 expedido por nuevo soi correspondiente al mes de Septiembre del año 2019.

Evidencias en

Cordialmente,



FANY YANETH FORERO MOGOLLON
Contratista
C.C. No. 35.525.413

Recibí a satisfacción:



MARTHA RUEDA MONCADA
Supervisor Contrato 826513 de 2019

No: 407

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO JULIO 30 DE 2019)

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

Nombre	FANY YANETH FORERO MOGOLLON		c.c No.	35.525.413	de	FACATATIVA	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.826513	de	FEBRERO 15 de 2019				
Valor Honorarios mensual	3.670.714,00		Valor 100%	3.670.714	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	29/10/2019	Llegada estimada	30/10/2019	dias	1,5		
Destino ciudad	EL PEÑON	C					
Manutencion Diaria	193.740						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-EL PEÑON-VELEZ		
OBJETIVOS:	Impartir formación Profesional integral en el Programa Sena Emprende Rural (SER).						

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	290.610
Gtos transporte por comision	28.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	318.610

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 10919

FECHA: 25-10-2019 FIRMA:

SON: Trescientos Dieciocho mil Seiscientos Diez pesos m/cte.

CUENTA No. 32932199237 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Fanny F.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 35.525.413 de FACATATIVA

No. CDP 2819 **de** ENERO 21 DE 2019

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 - RESOLUCION 1-1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 3-2019-000118 DEL 29/07/2019./

CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE

Dependencia

PATRICIO SUAREZ HURTADO.

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 290 610	0
Gtos transporte por comision	$ 28.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 318 610	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.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 06/11/2019

PRESENTADO A: Herika Bibiana Ariza González – Subdirectora (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
407	**29/10/2019**	**30/10/2019**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente	**El Peñon**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural (SER).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Generar estrategias para la implementación de buenas prácticas agrícolas en cultivo agrícolas.

RESULTADOS:

1. Se impartió formación en temas de manejo integrado de plagas en cultivos, según BPA
2. Visita a unidades productivas

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **fotos**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar aplicando lo visto en sus unidades productivas	Aprendices e Instructor	Durante el mantenimiento de cultivo

CONCLUSIÓNES:

1.Continuamos con la mejora en implementación de buenas practicas agricolas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Fany Yaneth Forero Mogollón	Fanny F.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G 09 AGROSENA	**Martha Rueda Moncada**	Martha Rueda M.

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

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.

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

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

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 1042433

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE	Tany Forero		
ORIGEN	Barbosa	DESTINO	Vélez
FECHA	30/12/19	HORA DE SALIDA	—
		VALOR	$ 14000
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

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

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.

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

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

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 1049724

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE	Tany Yorio Morgado		
ORIGEN	Vélez	DESTINO	Pesca
FECHA	29/10/2019	HORA DE SALIDA	8 am
		VALOR	$ 15000
PUESTO Nº	5	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