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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA	**C.C.**	1.032.379.693	**IP/Nº de contacto**	3115555018
Correo electrónico contratista:	ccpinedam@sena.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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	32996052507
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:	1088317/2019			**Nº Compromiso SIIF**		**84219**	
Valor Total del Contrato	$ 12.969.856	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.117.857	**3**	**Del**	**01/11/2019**	**Al**	**30/11/2019**	**$ 3.670.714,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.447.143		Comisiones			$ 368.610,00	

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	$ 368.610		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.039.324**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.715.543**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**16852530**	Valor Base retención en la fuente	2.715.543,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.468.286	$ 1.468.286	Valor Base retención en la fuente ICA	3.620.724,00	
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 - 8560	7.241,00	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	$ 905.181		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.663.473,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

establece el plan de comercilizacion de la unidad productiva identificando estrategias de comercialización. COD. FICHA 1994142 40 HRS
establece el plan de comercilizacion de la unidad productiv identificando estrategias de comer JESUS MARIA COD. FICHA 1994454 60 HRS
establece el plan de comercilizacion de la unidad productiva identificand estrategias de mercadeo BARBOSA COD. FICHA 1999382 60 HRS

TOTAL EN 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.

CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA
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

RAZON SOCIAL :	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA
IDENTIFICACION:	CC-1032379693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-11-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-25
FECHA DE PAGO:	2019-11-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-10
NUMERO PLANILLA:	16852530
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16852530
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 300	$ 183.200	$ 183.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 234.500	$ 234.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 15.400	$ 15.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 800	$ 433.100	$ 433.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/12/2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 30 de Noviembre 2019

Señor
Martha Rueda Moncada
Supervisor(a) contrato No. 1088317
Instructor grado 20
Centro de Gestión Agro empresarial del oriente
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Noviembre del año 2019

Referencia: No 1088317 del año 2019

CRISTIAN CAMILO PINEDA MSQUERA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.379.693 de Bogota, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agro empresarial 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 **Doce millones novecientos sesenta y nueve mil ochocientos cincuenta y seis Pesos M/Cte**. **($**12.969.856**)** 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 20 de diciembre de 2019

OBJETO:
Prestación de servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

CLÁUSULA CUARTA

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1.			**Se encuentran en el Drive**

	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural de acuerdo a los procedimientos y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA de acuerdo a las orientaciones del profesional de apoyo misional de centro SER.	FICHA 1994142 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. COMPETENCIA Realizar negociación con los proveedores y clientes, según los objetivos y estrategias establecidas por la organización. FICHA 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Jesús María. COMPETENCIA Realizar negociación con los proveedores y clientes, según los objetivos y estrategias establecidas por la organización. FICHA 1999382 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Barbosa. COMPETENCIA Realizar negociación con los proveedores y clientes, según los objetivos y estrategias establecidas por la organización.	**(Ficha 1994142 Albania)** **https://drive.google.com/open?id=1QJx6MtTpZD6mridycKDMo_3zYZmMO_H3** **Se encuentran en el Drive** **(Ficha 1994454** Jesús María**)** **https://drive.google.com/open?id=1QJx6MtTpZD6mridycKDMo_3zYZmMO_H3** **Se encuentran en el Drive** **(Ficha** 1999382 Barbosa**)**

			https://drive.google.com/open?id=1QJx6MtTpZD6mridycKDMo_3zYZmMO_H3
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.	Lineamientos ejecución de programas SER 2019	https://drive.google.com/open?id=1TDLwnKkl1N-cbG-SPk_GCnQntTiESokZ
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.	Planeación programa de Fortalecimiento FICHA 1994142 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. Vereda La mesa Planeación programa de Fortalecimiento FICHA 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Jesús María. Vereda Tres esquinas	Fortalecimiento 1994142 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. Vereda La mesa https://drive.google.com/open?id=1LgU6VptsUlnfA5cfBdDaJEViJKw7RLrJ Fortalecimiento 1994454 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. Vereda La mesa https://drive.google.com/open?

			id=1nS_q4woZOFljZD7E5qrlEvJjtx8rJcvm
		Planeación programa de Fortalecimiento FICHA 1999382 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Barbosa. Vereda. El amarillo	Fortalecimiento 1999382 Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales. Municipio Albania. Vereda La mesa https://drive.google.com/open?id=1UypgC9vgWDVibv3TIz5Jg1uVVIF7Ejxa
6.	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 mes	Programación del mes de Noviembre https://drive.google.com/open?id=15YG07g_Moc3gP2gbEzEbtGg8bSQ64lns

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.	441	ALBANIA VEREDA LA MESA	15-11-2019	16-11-2019

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, con número 16852530, expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de Octubre del año 2019.

Evidencias en
https://drive.google.com/open?id=1y-Bi3N5-R9tzvD_iv__6xMXzds186Yrb

Cordialmente,



Cristian Camilo Pineda Mosquera
Contratista
C.C. No. 1032379693 Bogotá

Recibí a satisfacción:



Martha Rueda Moncada
Instructor grado 20
Supervisor(a) contrato No. 1088317 de 2019.

No: 441

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	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA			c.c No.	1.032.379.693	de	BOGOTA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1088317	de	Septiembre 04 de 2019				
Valor Honorarios mensual	3.670.714,00			Valor 100%	3.670.714	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	15/11/2019		Llegada estimada		16/11/2019	dias	1,5
Destino ciudad	ALBANIA(La Mesa)	C					
Manutencion Diaria	193.740						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-ALBANIA(La Mesa)-VELEZ		
OBJETIVOS:	Impartir Formación en el Programa SENA EMPRENDE RURAL SER.						

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	290.610
Gtos transporte por comision	78.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	368.610

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 107419

FECHA: 15-11-2019 FIRMA:

SON: Trescientos Sesenta y Ocho mil Seiscientos Diez pesos m/cte.

CUENTA No. 32996052507 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.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 1.032.379.693 de BOGOTA

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

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES 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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
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	$ 78.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 368.610	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 Velez (Santander) 19 Noviembre 2019

PRESENTADO A: HERIKA BIBIANA ARIZA (Subdirector de centro)

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
441	15/11/2019	16/11/2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander/ Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente	ALBANIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE COMERCIALIZACION DE ACUERDO A LAS CONDICIONES Y POLITICAS DEL SECTOR.

RESULTADOS:

1. IDENTIFICACION DE RECURSOS AGROPECUARIOS
2. DISEÑO DE ESTRATEGIAS DE MERCADEO A PRODUCTOS AGROPECUARIOS .

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de aprendices
2. Evidencias fotográficas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Materiales didácticos para la elaboración estudio de mercadeo.	Instructor	2/12/2019
2. Gua de aprendizaje desarrollada	Aprendices	9/12/2019

CONCLUSIÓNES:
1. Se evidencio gran percepción de parte de los aprendices, el tema causo interés y motivación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CRISTIAN CAMILO PINEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Instructor grado 20	**Martha Rueda Moncada**	

Evidencias fotográficas







"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

TRANSSANDER PROHÍBE EXPRESAMENTE A SUS CONDUCTORES:
·El exceso de velocidad
·Hablar por celular mientras conduce

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
·Gratis movistar y Fijo: #398
Horario: 7:30 AM - 12:00 M y 2:00 PM - 6:00 PM
·Celular: 317 427 3623
·Buzones de Taquilla
·servicliente@transsander.com
LINEA GRATUITA: 018000944024

ORGANIZACIÓN Transsander

SERVICIO EJECUTIVO

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS...

CÓDIGO:FR-TR-54

VERSIÓN: 02

NOMBRE DEL PASAJERO SR. (A) CRISTIAN CAMILO PINEDA C.

DESPACHO	PUESTO(S) No.	PASAJES	VEHICULO No. INTERNO	PLACA

DESTINO VELEZ

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
	16	11	19	39.000

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTA COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED?

FACTURA DE VENTA No.

LP N° 44201

El Agente

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No. 18762009434263 RADICADO 2018/07/30 VIGENCIA 6 MESES DESDE EL No. LP-40001 AL LP-45000 HABILITA

RAMIRO BAUTISTA - TIP RABAC - NIT. 13.848.603-9

"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

TRANSSANDER PROHÍBE EXPRESAMENTE A SUS CONDUCTORES:
·El exceso de velocidad
·Hablar por celular mientras conduce

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
·Gratis movistar y Fijo: #398
Horario: 7:30 AM - 12:00 M y 2:00 PM - 6:00 PM
·Celular: 317 427 3623
·Buzones de Taquilla
·servicliente@transsander.com
LINEA GRATUITA: 018000944024

ORGANIZACIÓN Transsander

SERVICIO EJECUTIVO

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS...

CÓDIGO:FR-TR-54

VERSIÓN: 02

NOMBRE DEL PASAJERO SR. (A) Cristian C. Pineda C.

DESPACHO	PUESTO(S) No.	PASAJES	VEHICULO No. INTERNO	PLACA

DESTINO ALBANIA

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
	15	11	19	39.000

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTA COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED?

FACTURA DE VENTA No.

PN N° 36062

El Agente

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No. 18762009436134 RADICADO 2018/07/30 VIGENCIA 6 MESES DESDE EL No. PN-35001 AL PN-45000 HABILITA

RAMIRO BAUTISTA - TIP RABAC - NIT. 13.848.603-9