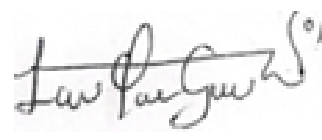
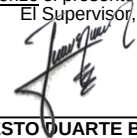


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	Octubre de 2019
			Versión	FEBRERO 2019 - 2,19
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES agroconciencias@gmail.com		C.C.
Correo electrónico contratista:				1.030.532.145
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000		NO		7563017
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Es declarante de renta?
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		NO
Inducción SST		SI		Es Pensionado?
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		NO
Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta
007770286016				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		823338/2019		N° Compromiso SIIF
Valor Total del Contrato		\$ 34.505.000		11919
Saldo Anterior del Contrato		\$ 11.961.733		Periodo objeto de pago
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 8.511.233		Del 01/09/2019 Al 30/09/2019
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.450.500		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.450.500		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.292.750		Menos, Retefuente Otros Ingresos
				\$ 0
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Septiembre		Agosto
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.380.200		\$ 1.380.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.600		\$ 172.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 220.900		\$ 220.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL II		\$ 14.500		\$ 14.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		-
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		-
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		-
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000		\$ -		-
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		-
Dependientes hasta \$ 1.096.640		\$ -		-
Salud hasta \$ 548.320		\$ -		-
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800		\$ 764.250		-
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		-
		Valor Base retención en la fuente		2.292.750,00
		Valor Base retención en la fuente ICA		3.057.000,00
		Valor base IVA		0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
		Menos Retención en la Fuente		0,00
		Menos Retención IVA		0,00
		Reteica - 8543		6.114,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Descuentos de Libranza		0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
		VALOR A PAGAR		\$ 3.444.386,00
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación en el Programa de Articulación del SENA con la educación Media, en el programa técnico en Producción Agropecuaria fichas: - FICHA: 1844104 BOLIVAR - FICHA: 1840044 DELICIAS - FICHA: 1844186 BERBEO - FICHA: 1843371 LA QUITAZ para desarrollar algunos resultados de aprendizaje de la competencia: MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS. Desarrollando los resultados de aprendizaje: REALIZAR Y DOCUMENTAR EL MANEJO INTEGRADO DEL CULTIVO (MIC) DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS TÉCNICOS, TIPO DE CULTIVO Y POLÍTICAS EMPRESARIALES y adicionalmente se brindó formación en el programa de formación complementaria - FICHA: 2004526 Elaboración de Biofertilizantes a partir de residuos pecuarios.				
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.				
				
				LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES EL CONTRATISTA
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,
				
				JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS INSTRUCTOR G18
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				
				
PATRICIO SUAREZ HURTADO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 30 de Septiembre de 2019

Señor:

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS

SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.823338**

Cargo del supervisor Coordinador de Formación Profesional

Dependencia Coordinación Académica

Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.823338 del año 2019

Ligia Paola González Wilches, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.030.532.145 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, como instructora, 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 cuatro millones quinientos cinco mil Pesos M/Cte. (\$34505000) 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 cuatrocientos cincuenta mil quinientos Pesos (\$3450500), 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 13 de diciembre de 2019.

OBJETO:

Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada del área agrícola en la articulación del SENA con la educación media en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Preparar y desarrollar formación en el Programa de Articulación del SENA con la educación Media, en el programa técnico en Producción Agropecuaria, competencia: MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS, para desarrollar avanzar en el desarrollo de los siguientes resultados de aprendizaje: - REALIZAR Y DOCUMENTAR EL MANEJO INTEGRADO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS TÉCNICOS, TIPO DE CULTIVO Y POLÍTICAS EMPRESARIALES.	Archivos anexos: - Programación Formación septiembre 2019. - Informe de tiempos del instructor Septiembre. - Guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material didáctico, aplicado para las fichas: - FICHA: 1844104 BOLIVAR (Concentración de Desarrollo Rural) - FICHA: 1840044 DELICIAS (Colegio Las Delicias) - FICHA: 1844186 BERBEO (Colegio Agropecuario San Antonio de Padua) - FICHA: 1843371 LAQUITAZ (Colegio José Antonio Beltrán) Complementaria: - FICHA: 2004526 Elaboración de biofertilizantes a partir de Residuos Pecuarios



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Se realizó evaluación del desempeño de los aprendices del programa Técnico en Producción Agropecuaria, mediante la aplicación de instrumentos de evaluación como son lista de chequeo y taller, para el resultado de Aprendizaje: - REALIZAR Y DOCUMENTAR EL MANEJO INTEGRADO DEL CULTIVO (MIC) DE ACUERDO CON LOS PARÁMETROS TÉCNICOS, TIPO DE CULTIVO Y POLÍTICAS EMPRESARIALES.	Archivos anexos: - Lista de Chequeo Manejo integrado del Cultivo - Cuestionario: Manejo integrado del Cultivo Reporte de juicios evaluativos para las fichas: - FICHA: 1844104 BOLIVAR - FICHA: 1840044 DELICIAS - FICHA: 1844186 BERBEO - FICHA: 1843371 LA QUITAZ
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Realización de informe de actividades.	Archivo anexo: Informe de actividades Septiembre
7	Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos	Registro de juicios evaluativos de las siguientes fichas: - FICHA: 1844104 BOLIVAR - FICHA: 1840044 DELICIAS - FICHA: 1844186 BERBEO - FICHA: 1843371 LA QUITAZ	Archivos anexos: Reporte juicios evaluativos fichas - FICHA: 1844104 BOLIVAR - FICHA: 1840044 DELICIAS - FICHA: 1844186 BERBEO - FICHA: 1843371 LA QUITAZ
12	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se organizó la información manejada en los espacios de trabajo asignados para tal fin, archivando allí todos los documentos desarrollados para los procesos de inscripción y formación según fichas asignadas	Organización de documentos: LINK: https://drive.google.com/drive/folders/1cO7a6_HV0IC1hfrj5cA0SWRWvoDFTHX Los documentos se encuentran subidos y debidamente organizados en el drive compartido para el reporte de actividades de Septiembre.
13	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato	Pago de los aportes del mes de Agosto de 2019 de salud, pensión y ARL	Archivo anexo: Planilla de pagos de salud, pensión y ARL del mes de Agosto de 2019.



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

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, No de planilla 1023534116 expedido por PAGO SIMPLE correspondiente al mes de Agosto del año 2019.

Cordialmente,

Ligia Paola González Wilches
Contratista
C.C. No. 1.030.532.145 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

Juan Ernesto Duarte Ballesteros
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.823338 de 2019

PAGADO 24/09/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES		
Documento	CC1030532145	Dirección	CL 36 SUR N 72 Q 78
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8126581
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LME	UVA	AVP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1030532145	LIGIA PAOLA GONZALEZ WILCHES	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	\$ 1,380,200	\$ 220,900	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1,380,200	\$ 172,600	1,044	\$ 1,380,200	\$ 14,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 408,000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,380,200	\$ 1,380,200	\$ 1,380,200	\$ 0	\$ 220,900	\$ 172,600	\$ 14,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 408,000	\$ 4,100	\$ 412,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!