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	954810
Fecha Elaboración	Septiembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ANDRES SUAREZ MOSQUERA	C.C.	1.032.395.379	IP/N° de contacto	3114412079
Correo electrónico contratista:	casuarez973@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 AGRARIO DE COLOMB	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	460240044383
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

N° del contrato:	823366/2019		N° Compromiso SIIF	12519	
Valor Total del Contrato	$ 34.505.000	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.412.233		Del 01/08/2019	Al 31/08/2019	$ 3.450.500,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.961.733		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.450.500	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.450.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.292.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	Julio
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	_____	16304254
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 solidandad 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	$ -	

		TARIFA
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	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560	6.114,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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

ACTIVIDAD ACADÉMICA: PROPAGAR Y SEMBRAR LA ESPECIE DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS, CONDICIONES TÉCNICAS Y PARÁMETROS ESTA LA EMPRESA. ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE REALIZAR LA MULTIPLICACIÓN DEL MATERIAL VEGETAL POR VÍA SEXUAL O ASEXUAL SEGÚN EL CULTIVO 1847938 INSTITUTO AGRÍCOLA DE ALTO JORDÁN GRADO 10°; DÍAS 12, 13 y 14 DE AGOSTO DE 2019; Hrs 24.
ACTIVIDAD ACADÉMICA: DETERMINAR LOS REQUERIMIENTOS DEL TRABAJO A REALIZAR CON BASE EN LOS PRINCIPIOS TÉCNICOS Y POLÍTICOS DE L EMPRESA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE SELECCIONAR TRAZADOS Y DISTANCIAS DE SIEMBRA SEGÚN REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DE LA ESPECIE.
FICHA: 1848180. COLEGIO INTEGRADO EZEQUIEL FLORIÁN GRADO 10-01; 6, 21 Y 23 DE AGOSTO 2019. 24 Hrs
FICHA: 1848094. COLEGIO INTEGRADO EZEQUIEL FLORIÁN GRADO 10-02; 8, 22 Y 26 DE AGOSTO 2019. 24 Hrs
FICHA: 1847879. COLEGIO LAS FLORES; DÍAS 27, 28 Y 29 AGOSTO 2019. 24 Hrs
ACTIVIDAD ACADÉMICA SELECCIONAR Y AJUSTAR HERRAMIENTAS Y RECIPIENTES PARA LA COSECHA DE ACUERDO CON LAS NORMAS TECNICAS Y P LA EMPRESA. ALISTAR, ADECUAR Y DESINFECTAR HERRAMIENTAS Y EMPAQUES PARA LA LABOR DE COSECHA FICHA: 1626859 INSTITUTO AGRÍCOLA JORDÁN GRADO 01, 02 Y 21 DE AGOSTO DE 2019; 24 Hrs
SE REALIZARON ACTIVIDADES DE COMPLEMENTARIAS:PROGRAMA COMPLEMENTARIA MANEJO DE LA NUTRICIÓN EN CULTIVOS:AGRÍCOLAS FICHA 1 PUENTE NACIONAL VEREDA POPOA SUR ; 7, 10, 17, 19 Y 24 AGOSTO DE 2019; 40 Hrs
ACTIVIDADES DE FORMACIÓN: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL, FICHA:1946546; VÉLEZ 5,Y 15 DE AGOSTO DE 2019 18

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.

CARLOS ANDRES SUAREZ MOSQUERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION 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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G82(E)

Scanned by CamScanner

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

VÉLEZ, 31 De AGOSTO de 2019

Señor (a)
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.823366
Coordinador de Formación Profesional
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.
Vélez

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **AGOSTO** del año 2019

Referencia: No (CO1.PCCNTR.823366) del año (2019)

CARLOS ANDRES SUAREZ MOSQUERA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.395.379 de BOGOTÁ en mi calidad de Contratista del SENA, en (Coordinación Académica), 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. **($34.505.000) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional correspondiente a los días ejecutados durante el mes de febrero y el mes de diciembre del 2019. b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de **Tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos** Pesos **($3.450.500).**

Fecha de terminación: 14 De Diciembre de 2019.

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

Scanned by CamScanner

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CLÁUSULA CUARTA.

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.	Se ejecutó actividades formativas orientadas al desarrollo agrícola capacitando a los aprendices de grado 10 en 3 instituciones sobre el programa: 733410 "Téc. En Prod. que corresponden a las fichas: 1848094; 1848180; 1847938; 1847879; Además se realizó actividad formativa al grado 11 del Colegio Agropecuario Alto Jordan en el programa 733410 "Téc. En Prod. Agropecuario que corresponde a la ficha 1626859. Se ejecutó actividades formación con la complementaria ficha 1965577 en Puente Nacional vereda Popoa Sur sector Delicias en el programa de formación "Manejo De La Nutrición En Cultivos agrícolas"	Guías de aprendizaje, Instrumentos de Evaluación, Lista de asistencias del Instructor, del mes de **AGOSTO.**
3	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Se evalúa los resultados de aprendizaje dada a los aprendices matriculados en Producción Agropecuario el cual yo imparto en 3 instituciones, correspondientes a las fichas: 1848094 (Colegio integrado Ezequiel de Florian grado 10-01); 1848180 ((Colegio integrado Ezequiel de	Anexo los Registro de juicios valorativos que se realizaron en el aplicativo SENASOFIAPLUS subidas al DRIVE correspondiente al mes de **AGOSTO.**

Scanned by CamScanner

		Florian grado 10-02); 1847938 (Colegio Las Flores de Landazuri); 1847879 (Instituto Agrícola También se evaluó la complementaria "Manejo De La Nutrición En Cultivos" con la ficha 1965577 ejecutada en Puente Nacional vereda Popoa Sur sector Delicias	
4	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.	Se divulgo de la Cuarta convocatoria de programas promoción del SENA en las instituciones de Florian, Alto Jordan Y Flores además Por Redes Sociales De Puente Nacional Y Barbosa, Jesus Maria Y Guavata de oferta educativa del CGAO	Se anexa evidencia fotográfica mes de AGOSTO
5	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se realiza el informe mensual de AGOSTO de actividades en los tiempos estipulados.	Informe mensual de actividades y registro fotográfico, compartido en Drive. Mes de **AGOSTO.**
7	Reportar en el sistema Sofía 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	Se realizaron Registro de juicios evaluativos de las fichas articulada con la media que me corresponden; y se realizó también Creación de rutas y asociación Y Registro de juicios evaluativos de la complementaria con la ficha 1965577.	Anexo Registros de juicios evaluativos correspondientes en la carpeta complementaria se adjunta evidencia de creación de ruta y asocio de aprendices y registro de juicios evaluativos compartido en DRIVE, correspondiente al mes de **AGOSTO.**

Scanned by CamScanner

	aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
12	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	Se participó en la capacitación Programa de Formación: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL Ficha: 1946546	Anexo lista de asistencia a curso Y registro fotográfico del mes de **AGOSTO.**

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.				
2.				

***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

Scanned by CamScanner

de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (16304254) expedido por **ASOPAGOS S.A.** correspondiente al mes de **JULIO** del año 2019.

Cordialmente,

CARLOS ANDRES SUAREZ MOSQUERA
Contratista (CO1.PCCNTR.823366)
C.C. No. 1.032.395.379 De BOGOTÁ

Recibí a satisfacción:

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
Supervisor Contrato **CO1.PCCNTR.823366**

Scanned by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CARLOS ANDRES SUAREZ MOSQUERA
IDENTIFICACION:	CC-1032395379
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-08-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-08-21
FECHA DE PAGO:	2019-08-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO POPULAR
PERIODO PENSION:	2019-07
PERIODO SALUD:	2019-07
NUMERO PLANILLA:	16304254
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	16304254
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	800156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.600	$ 172.600
25-14	800136004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.900	$ 220.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.500	$ 14.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.000	$ 408.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/09/2019

Scanned by CamScanner