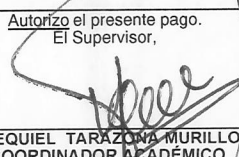
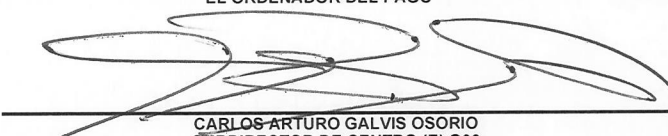


 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAVIARE CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLÓGICO DEL		Código Regional	95
		Código Centro	953310
		Fecha Elaboración	Marzo de 2020
		Versión	FEBRERO 2020 - 2.20
		ID de Proceso	54558-970219
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		NELSON VARGAS MEJIA	C.C. 86.056.882
Correo electrónico contratista:		vargasm5@hotmail.es	IP/Nº de contacto 85305
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Es declarante de renta? SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar:		BANCO POPULAR	Inducción SST SI
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO	Presta Servicios Excluidos de IVA? SI
Tipo de cta		AHORROS	Nº Cuenta 230054126446
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000		NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº del contrato:	1349406/2020	Nº Compromiso SIIF	6820
Valor Total del Contrato	\$ 39.047.300	Nº Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 36.053.674	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 32.148.944	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.904.730	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.904.730	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.301.718	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Marzo	Febrero	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.561.892	\$ 1.197.450	Valor Base retención en la fuente 2.301.718,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.300	\$ 149.700	Valor Base retención en la fuente ICA 3.459.430,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 250.000	\$ 191.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II	\$ 16.400	\$ 12.600	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 390.473		0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 767.239		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
			VALOR A PAGAR \$ 3.904.730,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ficha 2074408. PREPARAR INSTALACIONES O TERRENOS PARA DESARROLLAR EL PROCESO PRODUCTIVO SEGUN LA ESPECIE. LAVAR Y DESINFECTA HERRAMIENTAS Y UNIDADES DE EXPLOTACIÓN FICHA 1844502. PREPARAR INSTALACIONES O TERRENOS PARA DESARROLLAR EL PROCESO PRODUCTIVO SEGUN LA ESPECIE HERRAMIENTAS Y UNIDADES DE EXPLOTACIÓN FICHA 2058967. APLICA PRINCIPIOS DEL BIENESTAR ANIMAL PARA ORGANIZAR UN AGROECOSISTEMA PECUARIOS. APLICA LOS PRINCIPIOS DE LA PRODUCCION GANADERA AGROECOLOGICA EN LA ORGANIZACION DE PROYECTOS DE GANADERIA ECOLOGICA FICHA 185907. APLICA PRINCIPIOS DEL BIENESTAR ANIMAL PARA ORGANIZAR UN AGROECOSISTEMA PECUARIOS. APLICA LOS PRINCIPIOS DE LA PRODUCCION GANADERA AGROECOLOGICA EN LA ORGANIZACION DE PROYECTOS DE GANADERIA ECOLOGICA FICHA 2059424. NORMAS DE AGRICULTURA ECOLOGICA REFERENTE A MANEJO ANIMAL. BIENESTAR ANIMAL: PRINCIPIOS Y NORMAS CONSTRUCCIONES E INSTALACIONES PECUARIAS: TIPOS, USOS Y FUNCIONES, CONDICIONES ESTRUCTURALES Y AMBIENTALES.			
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.			
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 periodo 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,  EZEQUIEL TARAZONA MURILLO COORDINADOR ACADÉMICO	
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  CARLOS ARTURO GALVIS OSORIO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02			

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San José del Guaviare, 11 de marzo de 2020.

Señor (a)

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 1349406 ✓

INSTRUCTOR GRADO 20

Coordinación Académica

San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes Marzo del año 2020 ✓

Referencia: No CO1.PCCNTR. 1349406 de 2020 ✓

Yo NELSON VARGAS MEJIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86.056.882 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Profesional Integral, 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: **Valor y forma de Pago:** TREINTA Y NUEVE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE (\$39.047.300) ✓. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2020 por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/CTE (\$2.993.626), b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2020, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE (\$3.904.730) cada uno, c). Un último pago correspondiente al mes de diciembre de 2020 por valor de NOVECIENTOS ONCE MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE (\$911.104).

Plazo: Diez (10) meses sin exceder el 10 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área de Especies Mayores, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en el departamento del Guaviare y Sur del Meta

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1..	Participar en la elaboración de proyectos de formación.	Elaboración de proyectos para los grupos de formación	Proyectos formulados.
2	Impartir formación en los horarios y lugar que la entidad indique.	Impartir formación en los horarios y lugares asignados	Programación en SOFIA PLUS
3	Conformar equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, productos derivados de la ejecución de los proyectos de formación, entre otras.	Socializar con los instructores e proceso de formación a ejecutar en la presente vigencia	Proyectos de aprendizaje en SOFIA PLUS para cada uno de los grupos de formación
8	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de tres (3) días, 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, proyectos de formación, registro de los juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices.	Proyectos en sofia plus, elaboración de rutas de aprendizaje y registro de juicios evaluativos	Aprendices enrutados en cada programa y juicios de evaluación en plataforma.
23	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Reunión líder de programa de articulación	Lista de asistencia

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe



Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor. Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

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 del 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 y fotocopia de la planilla-recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, N° **7746284224** del mes de marzo de 2020 expedida por SOI. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en () folios

Cordialmente,

Firma

NELSON VARGAS MEJIA

Contratista

C.C. No. 86056882

Recibí a satisfacción:

Firma

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO

Supervisor(a) Contrato

CO1.PCCNTP. 1349406 de 2020

COORDINADOR ACADÉMICO

San José del Guaviare, 11 de Marzo de 2020

Señor

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO

Instructor G 20.

SUPERVISOR CONTRATO No CO1.PCCNTR. 1349406

Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare

San José del Guaviare

Asunto: Informe mensual de actividades 2020 – Marzo.

Yo **NELSON VARGAS MEJIA** identificado con la cédula de ciudadanía 86056882 de Villavicencio, en mi calidad de Contratista del programa SENA Emprende Rural SER a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 1 al 31 de Marzo de 2020, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR. 1349406 7/02/2020

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.

Prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor para orientar procesos de formación en el área de Especies Mayores, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en el departamento del Guaviare y Sur del Meta.

CLAUSULA CUARTA:

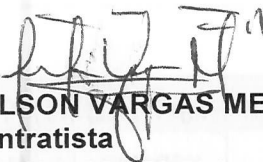
*EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL												
FICHA CARACT.	PROGRAMA DE FORMACIÓN	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL	HORARIO	L	M	M	J	V	S	D
2074408	TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA	40	02/03/2020 04/03/2020	30/03/2020 25/03/2020	15:00-20:00	X		X				
1844502	TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA	45	03/03/2020 05/03/2020	31/03/2020 26/03/2020	15:00 -20:00		X		X			
2058967	TÉCNOLOGO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA	32,5	03/03/2020	31/03/2020	6:00 -13:00		X					
185907	TÉCNOLOGO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA	26	05/03/2020	26/03/2020	6:30 – 13:00				X			
2059424	TÉCNOLOGO EN GESTIÓN DE EMPRESAS AGROPECUARIAS	20	06/03/2020	27/03/2019	13:00 – 18:00					X		
TOTAL HORAS ACADEMICAS		163.5										

*OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL				
DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL
TOTAL HORAS MES		163,5		

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofiaplus (Inasistencias, Juicios Evaluativos, etc.), y que las fichas aquí relacionadas han sido debidamente cargadas.

Para el trámite de la cuenta, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla # **7746284224** expedida por: soi correspondiente al mes de Marzo de 2020 y certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados corresponden a los ingresos pertinentes del contrato # **CO1.PCCNTR. 1349406**. Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Recibí a Satisfacción:



NELSON VARGAS MEJIA
Contratista
C.C. No. 86.056.882



EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Supervisor de contrato
CO1.PCCNTR. 1349406
Coordinador académico

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86056882
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON VARGAS MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N 18-91	TELÉFONO:	5849067
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7746284224		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
			575826549

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 250.000
SUBTOTAL:				1	\$ 250.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS		1	\$ 195.300
SUBTOTAL:				1	\$ 195.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 16.400
SUBTOTAL:				1	\$ 16.400

TOTAL PAGADO:	\$ 461.700
----------------------	-------------------

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Imagen no disponible

Certificamos que NELSON con documento CEDULA DE CIUDADANIA 86056882, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NELSON VARGAS MEJIA con documento CC 86056882, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7746284224	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2020	Periodo Cotización Salud	MARZO/2020
Fecha Pago	2020/03/09	Número de Autorización	575826549

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS044 - MEDIMÁS
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

