**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

**CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**
**COORDINACION ACADEMICA**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 50 |
| Código Centro | 911710 |
| Fecha elaboración | 24 de febrero de 2020 |
| Versión | 2.2 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | MARITZA RAMIREZ GONZALEZ | **C.C.** | 31.396.220 | **IP/Nº de contacto** | 3107909980 |
| **Correo electrónico contratista:** | maritzaramirezgo@sena.edu.co | | | | |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | SI |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | NO |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 63265348806 |
| [redacted] | NO | [redacted] | [redacted] | [redacted] | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 01PCC1NTR1400174-2020 **Nº Compromiso SIIF** 19720

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 35.038.090 | **N.° Pago** | | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 35.038.090 | 1 | **Del** | 24/02/2020 | **Al** | 29/02/2020 | **$ 729.960,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 34.308.130 | | Comisiones | | | $ 0 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, o 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. ESPECIALIDAD ARTESANIAS

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 729.960 |
| Ingresos por comisiones | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 729.960** |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 520.095** |

| | |
|---|---|
| Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Menos, Retefuente Comisiones | $ 0 |
| Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **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** febrero 9403165569

| | | APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO | APORTES DEL MES ANTERIOR |
|---|---|---|---|
| **Ingreso Base de Cotización IBC** | **febrero** | $ 291.954 | $ |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 36.500 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ | $ 0 |
| ARL | | $ 1.600 | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias | $ 7.128.000 | $ | |
| Intereses Préstamo de Vivienda | $ 3.560.700 | $ | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ | |
| Dependientes hasta | $ 1.139.424 | $ | |
| Salud hasta | $ 569.712 | $ | |
| Renta Exenta 25% | $ 8.545.680 | $ 173.365 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 520.095,00 | TARIFA |
| Valor Base retencion en la fuente ICA | 693.460,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (SI ... RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica | 2.774,00 | 0,400% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza (Si tiene) | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 727.186,00** | |

**SON: SETECIENTOS VENTISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

Jornada de inducción sobre lineamientos del programa ser y portafolios de empredimientos del instructor.
GESTION GRUPO ASOCIACION AGROEMPO EL CASTILLO META , RECEPCION DE DOCUMENTOS

TOTAL HORAS 40 HORAS

**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 suministrada es verídica; **5.** He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**MARITZA RAMIREZ GONZALEZ**
**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 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,**

**GLADYS GUTIERREZ SARMIENTO**
**Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.1400438**

**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**

**RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ**
**Subdirector (E) Centro Agroindustrial del Meta**



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:16196834

NUM REFERENCIA:000009409165569

NUM IDENTIFICACION:31396220

PERIODO: 2020-02

FECHA EFECTIVA:2020-02-26

VALOR: $ 142.000

FECHA EXPE: MIE26 FEB 20 13:15:48

057-04562511-086

785865-276601-244610-819260-42

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.

AGT 18688 CLR 91175901

08115021-493426

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales del Aportante

| Identificación | Razón Social | Tipo Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad Principal | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 31396220 | RAMIREZ GONZALEZ MARITZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | maritzaramirezg@gmail.com | VILLAVICENCIO-META | 3107909980 |

**Clave: 9403165569**

| Fecha Límite | Días Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2020/03/05 | 0 | $0 | $142,000 |

**Periodo Pensión: 2020-02** **Periodo Salud: 2020-02**

| Nit | Administradora | Cotizantes | Valor |
|---|---|---|---|
| EPS | 1 | 1 | $142,000 |
| MEDIMAS EPS | | 1 | $142,000 |
| SUBTOTAL | | | $142,000 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $142,000 |

## Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

VIA Baloto

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon social | Clase Aportante | Sucursal principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 31396220 | | RAMIREZ GONZALEZ MARITZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 49 # 46 - 46 BRR LA CAMPIÑA | VILLAVICENCIO-META | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-02 | 2020-02 | | 9403165569 | I | 2020/03/05 | | | 0 | |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,135,520 | $142,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $142,000 |
| Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,135,520 | $142,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $142,000 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,135,520 | $142,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $142,000 |
| 1 | CC | 31396220 | RAMIREZ MARITZA | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS044 | 30 | $1,135,520 | $142,000 | | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | No | $142,000 |
| Total Afiliados (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,135,520 | $142,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $142,000 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $142,000 | $0 | $0 | $142,000 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | $142,000 | $0 | $0 | $142,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $142,000 | $0 | $0 | $142,000 |

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon social | Clase Aportante | Sucursal principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 31396220 | | RAMIREZ GONZALEZ MARITZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 49 # 46 - 46 BRR LA CAMPIÑA | VILLAVICENCIO-META | 5555555 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2020-02 | 2020-02 | 9403165569 | I | 2020/03/05 | | | 0 | | |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | ir | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,135,520 | $142,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $142,000 |
| Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,135,520 | $142,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $142,000 |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,135,520 | $142,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $142,000 |
| 1 | CC | 31396220 | RAMIREZ MARITZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS044 | 30 | $1,135,520 | $142,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $142,000 |
| Total Afiliados (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $1,135,520 | $142,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $142,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $142,000 | $0 | $0 | $142,000 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | $142,000 | $0 | $0 | $142,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $142,000 | $0 | $0 | $142,000 |

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 31396220 | | RAMIREZ GONZALEZ MARITZA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | maaritzaramirezg@gmail.com | VILLAVICENCIO-META | 3107909980 |

**Clave: 9403165569**

| Pague hasta | Días de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2020/03/05 | 0 | $0 | $142,000 |

**Periodo Pensión: 2020-02** **Periodo Salud: 2020-02**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| EPS | 1 | 1 | $142,000 |
| MEDIMAS EPS | | 1 | $142,000 |
| SUBTOTAL | | | $142,000 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $142,900 |

## Canales de Pago

**BANCARIOS**

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

**NO BANCARIOS**

Via Baloto

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

Exito SURTIMAX

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**
**COORDINACION ACADEMICA**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 50 |
| Código Centro | 911710 |
| Fecha elaboración | 24 de febrero de 2020 |
| Versión | 2.2 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | MARITZA RAMIREZ GONZALEZ | **C.C** | 31.396.220 | **IP/Nº de contacto** | 3107909980 |
| **Correo electrónico contratista:** | maritzara.mirezgó@sena.edu.co | | | | |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | SI |
| **Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | NO |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 63265348806 |
| **Contrato Apoyo a la gestión, Prestación de Servicios, Otro?** | NO | **Sus ingresos por contrato superan 1.137 UVT mes?** | NO | **Su Entidad en el 2020 supera los 5.000 UVT?** | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 1PCC1NTR1400174-2020 **Nº Compromiso SIIF** 19720

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 35.038.090 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 35.038.090 | 1 | **Del** | 24/02/2020 | **Al** | 29/02/2020 | **$ 729.960,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 34.308.130 | | Comisiones | | | $ 0 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, o 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 ESPECIALIDAD ARTESANIAS

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 729.960 |
| Ingresos por comisiones | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 729.960** |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 520.095** |

| | |
|---|---|
| Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Menos, Retefuente Comisiones | $ 0 |
| Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **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** | **febrero** | **9403165569** | | Valor Base retención en la fuente | 520.095,00 | TARIFA |
| | | **APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO** | **APORTES DEL MES ANTERIOR** | Valor Base retención en la fuente ICA | 693.460,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización IBC** | **febrero** | $ 291.984 | $ - | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 36.500 | $ 0 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| ARL | | $ 1.600 | $ 0 | Reteica | 2.774,00 | 0,400% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | | | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias | $ 7.128.000 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Préstamo de Vivienda | $ 3.560.700 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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 ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | | | |
| Dependientes hasta | $ 1.139.424 | $ - | | | | |
| Salud hasta | $ 569.712 | $ - | | | | |
| Renta Exenta 25% | $ 8.545.680 | $ 173.365 | | Descuentos de Libranza (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 727.186,00** | |

**SON: SETECIENTOS VENTISIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE.**

Jornada de inducción sobre lineamientos del programa ser y portafolios de entregables del instructor.
GESTION GRUPO ASOCIACION AGROEMPO EL CASTILLO META , RECEPCION DE DOCUMENTOS

TOTAL HORAS:40 HORAS

**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 veridica; **5.** He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

**MARITZA RAMIREZ GONZALEZ**
**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**

**GLADYS GUTIERREZ SARMIENTO**
**Supervisora Contrato COT.PCCNTR.1400438**

**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**

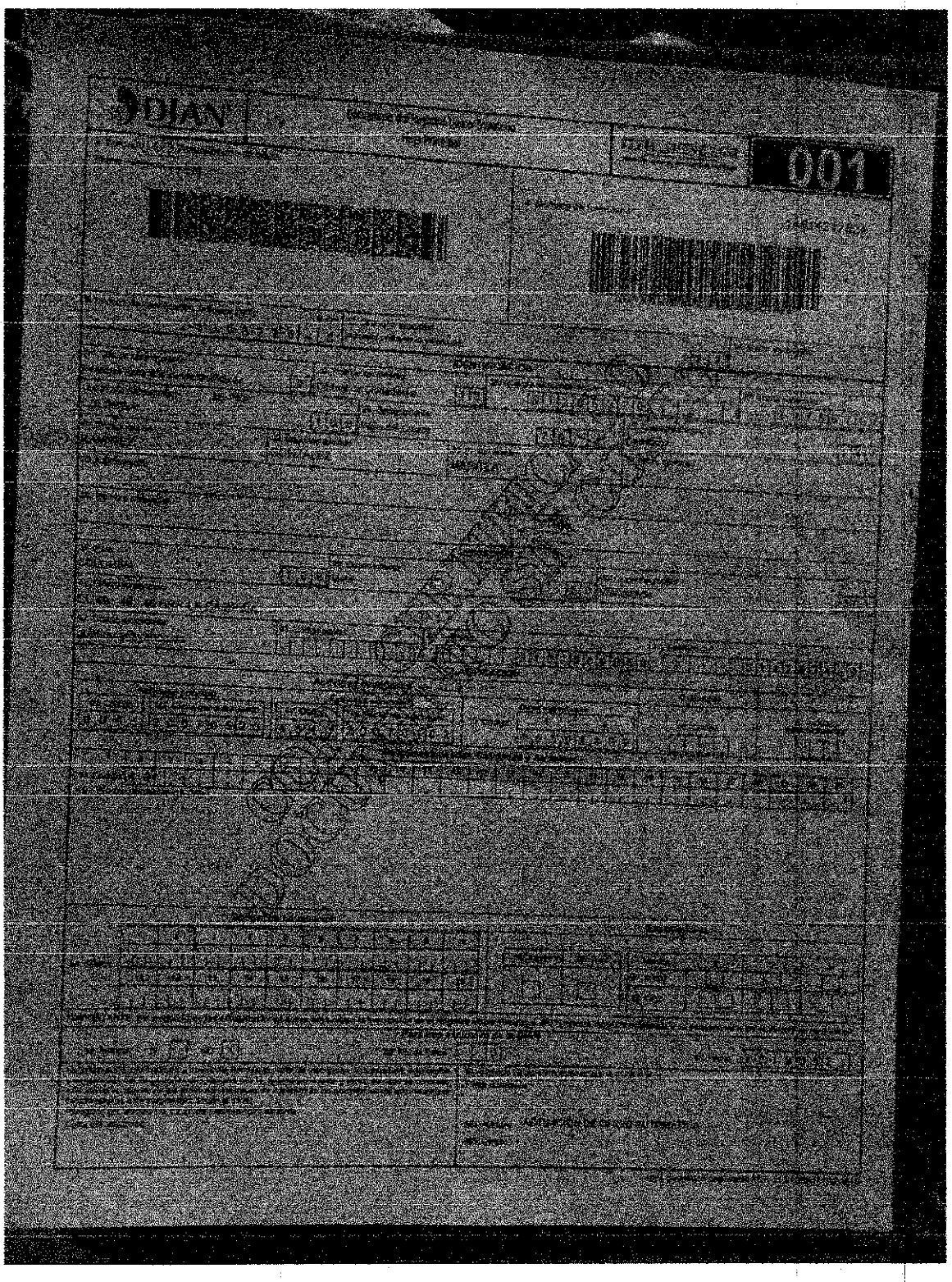
**RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTÍNEZ**
**Subdirector (E) Centro Agroindustrial del Meta**

| | |
|---|---|
| Un Compromiso de Todos | **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**<br><br>**FORMATO ACTA DE INICIO** |

**ACTA DE INICIO**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No:** | CO1.PCCNTR.1400174 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **OBJETO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMEINTO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMINETO TURAL, O INSTRUCTOR TECNICO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL-SER, EN LA ESPECIALIDAD DE ARTESANIAS. |
| **VALOR:** | TREINTA CINCO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL NOVENTA PESOS MCTE ($35.038.090.oo). |
| **CONTRATISTA:** | MARITZA RAMIREZ GONZALES |
| **NIT:** | 31.396.220 DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ |
| **SUPERVISOR DESIGNADO:** | GLADYS GUTIERREZ SARMIENTO |
| **PLAZO:** | 9 MESES Y 18 DIAS |
| **LUGAR DE EJECUCION:** | **Villavicencio** |

En la ciudad de Villavicencio a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2020, entre los suscritos Gladys Gutiérrez Sarmiento, identificada con la cédula de ciudadanía N° 40.386.806 de Villavicencio en calidad de Supervisor del Contrato, y por la otra Parte Maritza Ramírez


DIAN
001

# Certificado Bancario

Domingo, 2 de Febrero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARITZA RAMIREZ GONZALEZ identificado(a) con CC 31396220, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 63265348806 | 2002/03/12 | ACTIVA |

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia

CONFIANZA
Swiss Re Corporate Solutions
NIT: 860.070.374-9

# GARANTIA UNICA DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

Decreto 1082 de 2015

PÓLIZA 12 GU079254
CERTIFICADO 12 GU125393

CÓDIGO REFERENCIA PAGO: 1260125393

**SUCURSAL:** 12. VILLAVICENCIO **USUARIO:** PARRADOL **TIP CERTIFICADO:** Nuevo **FECHA** DD MM AAAA 24 02 2020

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR/GARANTIZADO:** | RAMIREZ GONZALEZ MARITZA | **C.C. O NIT:** | 31396220 6 |
| **DIRECCIÓN:** | CL 49 46 46 CAMPIÑA | **CIUDAD:** | VILLAVICENCIO |
| **E-MAIL:** | mramirez0226@misena.edu.co | **TELÉFONO:** | |
| **ASEGURADO:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL META | **C.C. O NIT:** | 899999034 1 |
| **DIRECCIÓN:** | CL 19 12 29 | **CIUDAD:** | VILLAVICENCIO **TEL.** 6635729 |
| **BENEFICIARIO:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL META | **C.C. O NIT:** | 899999034 1 |
| **DIRECCIÓN:** | CL 19 12 29 | **CIUDAD:** | VILLAVICENCIO **TEL.** 6635729 |

**VIGENCIA**

| | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|
| **DESDE** | 24 | 02 | 2020 |
| **HASTA** | 12 | 04 | 2021 |

**VALOR ASEGURADO EN PESOS**

| ANTERIOR | ESTA MODIFICACIÓN | NUEVA |
|---|---|---|
| | | 3,503,809.00 |

| INTERMEDIARIO | | COASEGURO | | | | PRIMA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| % | NOMBRE | COMPAÑIA | % | | | TRM 3,398.05 | MONEDA | VALORES |
| 100.00 | HERNANDEZ VELASQUEZ D | | | | | PRIMA | PESOS | 22,350.00 |
| | | | | | | CARGOS DE EMISIÓN | PESOS | 7,000.00 |
| | | | | | | IVA | PESOS | 5,577.00 |
| | | | | | | **TOTAL** | | **34,927.00** |

| AMPAROS | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS | VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS | VALOR PRIMA EN PESOS | DEDUCIBLE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | | | | % | Mínimo |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO | 24-02-2020 | 12-04-2021 | 0.00 | 3,503,809.00 | 22,350.00 | 0.00 | 0.00 |

**OBJETO DE LA GARANTIA**

**GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.1400174, ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.SLCNTR.2977722, RELATIVO A PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMEINTO RURAL, O INTSTRUCTOR TECNICO Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER, EN LA ESPECIALIDAD DE ARTESANIAS.**

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM. CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.
***VER NOTA*** EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIDENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN SOACHA, D.C.
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
LA PRESENTE GARANTIA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDA CON FUNDAMENTO EN ELLA O POR REVOCACION UNILATERAL POR PARTE DEL TOMADOR O DE LA COMPAÑIA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL NUMERAL 19 DEL ARTICULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: i) TOMADOR Y/O, ii) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA SU-OD-05-07 ADJUNTA.

RES. DIAN NO 18762009616241 16/08/2019 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 100001 AL 200000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG: 115182 AL 200000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

TOMADOR

(415)7709998911901(8020)1260125393

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-01-02

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Ciudad y fecha Villavicencio, febrero 28 del 2020

Señor (a)
**GLADYS GUTIERREZ SARMIENTO**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No.C01 PCC NTR **1400174**
Cargo del supervisor PROFESIONAL GRADO 2
Dependencia
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes FEBRERO del año 2020

**Referencia:** No.C01 PCC NTR **1400174**
del año 2020

MARITZA RAMIREZ GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 31396220 de Cartago, en mi calidad de Contratista del SENA, en la dependencia CAM, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes febrero de 2020

**Valor y forma de Pago** **Valor y forma de pago:** *Se fija como valor total de TREINTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL NOVENTA PESOS M/CTE ($35.038.090). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por 6 días del mes de Febrero 2020 por el valor de SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($721.960). b) pagos iguales por los 09 meses de Marzo a Noviembre de 2020, por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE ($3.649.801), cada uno. c) un último pago por 12 días del mes de Diciembre de 2020, por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETEMIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.457.584).*

**Plazo:** Será hasta el 12 de12 de 2020.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor **de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural**, o 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,Especialidad Artesanias |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Participar en la planeación de los procesos formativos del acuerdo a lo establecido en los lineamientos entregados por la Coordinación nacional de emprendimiento. | Planeacion de Acciones de Formación para dar inicio al programa SER | Planeación 2020, programa SER. |
| 2 | Realizar alistamiento de la formación, en la formulación de los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores técnicos;debidamente,costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación | Alistamiento de Acciones de Formación priorizando el uso de los materiales de formación | Planeación 2020, programa SER. |
| 3 | Ejecutar las acciones de formación haciendo,usode la estrategia pedagógica de "formación por proyectos", de acuerdo a los procedimientos y lineamientos establecidos por dirección de formación profesional integral. | Alistamiento de Acciones de Formación | Planeación 2020, programa SER. |
| 4 | Evaluar los resultados de aprendizaje en un plazo no mayor a ocho días hábiles luego de finalizada la formación. | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 5 | 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. | Reporte de Actividades Mensuales, Sistematización en Sofiaplus. | Informe Mensual de Ejecución Contractual. Reporte de horas Aplicativo sofiaplus. |
| 6 | 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 | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | centro SER. | | |
| 7 | Entregar al profesional de apoyo regional SER, la información y documentación requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultado de la ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de autoconsumo y negocios rurales. | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 8 | Realizar y/o gestionar la inscripción en el sistema de información de la Agencia Pública de Empleo del SENA, de los aprendices que no conformen parte de las unidades productivas a crear en cada proyecto, de manera informada y consentida por los mismos, así como de los aprendices formados por la línea de ocupaciones rurales garantizando la consignación de información veraz y actualizada, así como informar los mecanismos de consulta a los aprendices. | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 9 | 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. | Programacion de Acciones de Formación para dar inicio al programa SER | Programacion de cursos, programa SER. |
| 10 | Participar cuando el centro de formación lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular conforme a las necesidades de la Coordinación Nacional de Emprendimiento. | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 11 | Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados queden en estado matriculado. b). Proyecto formativo aprobado. c) Ruta de aprendizaje creada. d) Aprendices Asociados a la ruta. e) Registro de juicios evaluativos evidenciando el cumplimiento de los resultados de aprendizaje. Comunicando | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. | | |
| 12 | Realizar el diagnóstico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 13 | Realizar diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 14 | Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento,técnico,acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 15 | Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva. | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 16 | . Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el profesional de apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación nacional de emprendimiento, para su implementación en las acciones del mismo. | Jornada de inducción sobre lineamientos del Programa SER 2020, portafolio de entregables del instructor y contextualizacion nuevas politicas del Fondo emprender | Informe Mensual de Ejecución Contractual. |
| 17 | Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |
| 18 | Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | negocios rurales o autoconsumo. | | |
| 19 | . El contratista se compromete a evidenciar Proyecto formativo conjunto cuando corresponda Evidencia inducción a aprendices, Guía de aprendizaje Bitácora del aprendiz, Plan de mejoramiento a aprendices cuando corresponda, Juicios evaluativos en SOFIA PLUS. | No aplica a la fecha. | No aplica a la fecha. |

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 el No. de la planilla, Aportes en línea no 9403165569Expedida por apotes en línea correspondiente al mes de Febrero. (Decreto Ley 2106 de 2019 – *" Decreto Ley Antitrámites"*)
Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

MARITZA RAMIREZ GONZALEZ
**Contratista**
**C.C. No. 31396220 cartago (V)**

Recibí a satisfacción:

**Firma**
**GLADYS RODRIGUEZ SARMIENTO**
**Supervisor(a) Contrato 1400174de 2020**
**Profesional Grado 2**

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
# REGIONAL META

**INFORME DE SUPERVISION No. 1**
**CONTRATO No. CO1PCC1400174NTR**

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Contratista | MARITZA RAMIREZ GONZALEZ |
| Identificación | 31396220 |
| Fecha de Suscripcion del Contrato | FEBRERO 24 DEL 2020 |
| Objeto | Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor **de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural**, o 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,Especialidad Artesanias |
| Plazo de Ejecución | 9 meses 18 dias |
| Fecha de Iniciación | FEBRERO 24 DEL 2020 |
| Fecha de Finalización | DICIEMBRE 12 DEL 2020 |

## 1. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Valor total del Contrato | $35.038.090 TREINTA Y CINCO MILLONES TREINATA Y OCHO MIL NOVENTA PESOS MDA/CTE |
| Valor Honorarios mensuales | $3.649.801 TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS UN PESOS MDA/CTE |
| Valor Reversión | 0 |
| Valor ejecutado (a la fecha de este informe) | $729.960 SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE |
| Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar | $34.308.130 TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CIENTO TREINTA PESOS MDA/CTE |
| Valor Total por Ejecutar | $35.038.090 TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CIENTO TREINTA PESOS MDA/CTE |

## 2. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

**3.1 Servicios y/o Productos recibidos a satisfacción correspondientes al periodo del 24 al 28 de FEBRERO de 2020.**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

**OBLIGACIONES.**

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.5:** 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.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| Reporte de Actividades Mensuales, Sistematización en Sofiaplus. | Informe Mensual de Ejecución Contractual. Reporte de horas Aplicativo Sofiaplus. | 28/02/2020 |

**Obligación N°.6:** 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.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.7:** Entregar al profesional de apoyo regional SER, la información y documentación requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultado de la ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de autoconsumo y negocios rurales.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.8:** Realizar y/o gestionar la inscripción en el sistema de información de la Agencia Pública de Empleo del SENA, de los aprendices que no conformen parte de las unidades productivas a crear en cada proyecto, de manera informada y consentida por los mismos, así como de los aprendices formados por la línea de ocupaciones rurales garantizando la consignación de información veraz y actualizada, así como informar los mecanismos de consulta a los aprendices.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.9:** 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.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| Programación de Acciones de Formación para dar inicio al programa SER | Programación de cursos, programa SER. | Programación de Acciones de Formación para dar inicio al programa SER |

**Obligación N°.10:** Participar cuando el centro de formación lo requiera en jornadas de diseño y desarrollo curricular conforme a las necesidades de la Coordinación Nacional de Emprendimiento.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.11:** Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados queden en estado matriculado. b). Proyecto formativo aprobado. c) Ruta de aprendizaje creada. d) Aprendices Asociados a la ruta. e) Registro de juicios evaluativos evidenciando el cumplimiento de los resultados de aprendizaje. Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.12:** Realizar el diagnóstico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.13:** Realizar diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |

| | | |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.14:** Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera, sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.15:** Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.16:** Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el profesional de apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación nacional de emprendimiento, para su implementación en las acciones del mismo.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| Jornada de inducción sobre lineamientos del Programa SER 2020, portafolio de entregables del instructor y contextualización nuevas políticas del Fondo emprender | Informe Mensual de Ejecución Contractual.<br><br>Listado de asistencia inducción programa SER<br><br>Listado de asistencia capacitación Fondo emprender | 25/02/2020 |

**Obligación N°.17:** Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
**REGIONAL META**

**Obligación N°.18:** Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a negocios rurales o autoconsumo.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**Obligación N°.19:** El contratista se compromete a evidenciar Proyecto formativo conjunto cuando corresponda Evidencia inducción a aprendices, Guía de aprendizaje Bitácora del aprendiz. Plan de mejoramiento a aprendices cuando corresponda, Juicios evaluativos en SOFIA PLUS.

| Detalle de las actividades realizadas | | |
|---|---|---|
| **Actividad** | **Evidencias o Soportes** | **Fecha** |
| N/A | N/A | N/A |

**NOTA:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se pueden verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación Noco1pcc1400174. 1400149, así mismo los documentos físicos hacen parte de la carpeta de supervisión del contrato y del expediente contractual correspondiente.

**3.2 Estado y Avance del contrato**

El Contrato No. C01PCC1400174NTR, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE del 2.06 %.

3. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente período **no** se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

4. **LLAMADAS DE ATENCIÓN AL CONTRATISTA**

Durante el presente período **no** se han presentado llamados de atención al contratista.

5. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES**

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla No. 9403165569 expedida por aportes en línea Correspondiente al mes FEBRERO

El presente informe se firma en Villavicencio a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2020.

Atentamente,

GLADYS GUTIERREZ SARMIENTO
COORDINADORA
C.C. 40386806
Supervisor (a) del Contrato No. CO1PCC1400174
NTR

MARITZA RAMIREZ GONZALEZ
Contratista
C.C. 31396220 CARTAGO

**CERTIFICADO**

**NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

MARITZA RAMIREZ GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº. 31396220 de CARTAGO, domiciliado en la ciudad de Villavicencio, dando cumplimiento a la Ley 2013 del 30 de diciembre de 2019, manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, se firma el día 06 de febrero de 2020, en la ciudad de Villavicencio.

(MARITZA RAMIREZ GONZALEZ)
**Cédula de ciudadanía Nº. 31396220 de Cartago**

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14514217524

(415)7707212489984(8020) 000001451421752 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 1 3 9 6 2 2 0 | 6 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 22 | |

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 31396220 | 19760117 |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Valle del Cauca 76 | Cartago 147 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | GONZALEZ | MARITZA | |

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Meta 50 | Villavicencio 001 |

41. Dirección principal: CL 49 46 46 BRR LA CAMPIÑA

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| guatiquia@yahoo.es | | 3107909980 | 3142834003 |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9005 | 2007 05 25 | 8543 | 2007 10 02 | 8559 | 8299 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 53. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 05 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**POSITIVA**
**COMPAÑIA DE SEGUROS S.A**
**NIT 860.011.153-6**

**CERTIFICA QUE:**

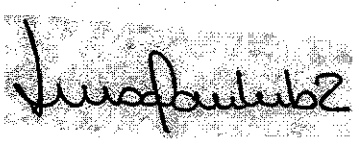
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora MARITZA RAMIREZ GONZALEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 31.396.220, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 24/02/2020 y fecha fin de contrato 12/12/2020 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202001012143373.

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** MARITZA RAMIREZ GONZALEZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

**FECHA INICIAL:** 24/02/2020 00:00:00

**FECHA FINAL:** 28/02/2020 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 0,00

## EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

| FICHA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---|---|---|---|---|

**TOTAL TIEMPO EDT´s:** 0,00

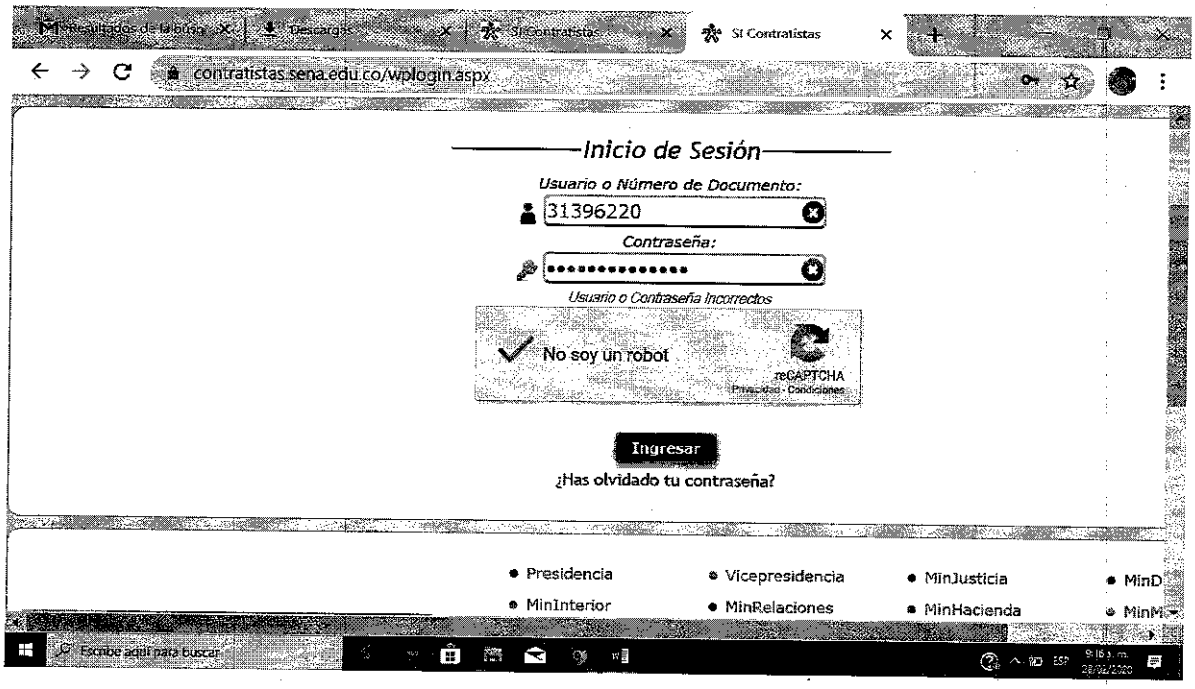
## ACTIVIDADES ADICIONALES

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|---|---|---|
| 24/02/2020 | 28/02/2020 | OTROS | 40,00 |

**TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:** 40,00

**INSTRUCTOR:** MARITZA RAMIREZ GONZALEZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META




Pantallazo Evidencia, no acceso a Si Contratista envia contrasena. Correo Sena que se encuentra inactivo.

Att.

Maritza