

Enero 02 de 2025

Cuenta de cobro No. 01
**FUNDACION PARA EL SANEAMIENTO, AMBIENTE, HIGIENE, EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO
SOSTENIBLE – SAHED**
NIT N° 900.541.075-8

Proyecto BPIN 2021000100335 Denominado “Fortalecimiento del nivel de producción agrícola para la competitividad laboral y empresarial de las comunidades rurales, mediante transferencia técnica e innovación en la cosecha y comercialización de frutas y hortalizas en el Departamento del Cauca”

Debe a:

SAMIR DAVID RODELO ASFORA
CC: 80.073.870

LA SUMA DE:

Dos millones quinientos mil pesos M/cte \$ 2.500.000,00

Por concepto de honorarios por desarrollo de actividades realizadas durante el mes de octubre del año 2024 desempeñando funciones como Coordinador Administrativo en el marco del proyecto **BPIN 2021000100335** Denominado “**Fortalecimiento del nivel de producción agrícola para la competitividad laboral y empresarial de las comunidades rurales, mediante transferencia técnica e innovación en la cosecha y comercialización de frutas y hortalizas en el Departamento del Cauca**”

Cordialmente,



SAMIR DAVID RODELO ASFORA

CC: 80.07.870

Tel: 3004679739

Montería, Córdoba

Cuenta Bancaria No. **488445158287**

Banco Davivienda ahorros

Nota: Bajo gravedad de juramento certifico que no tengo contratado 2 o más personas asociadas a la actividad que desarrollo, por lo tanto, solicito aplazar retención en la fuente.

INFORME No. 01 DE 2025

REPORTE DE LA GESTION DEL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° RC-AD335-08 COMO COORDINADOR ADMINISTRATIVO, EN EL PROYECTO DE REGALÍAS “FORTALECIMIENTO DEL NIVEL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA PARA LA COMPETITIVIDAD LABORAL Y EMPRESARIAL DE LAS COMUNIDADES RURALES, MEDIANTE TRANSFERENCIA TÉCNICA E INNOVACIÓN EN LA COSECHA Y COMERCIALIZACIÓN DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA”

Objeto del Contrato:		Prestación de servicios profesionales como COORDINADOR ADMINISTRATIVO dentro del equipo administrativo, en el marco del proyecto BPIN 2021000100335 DENOMINADO “FORTALECIMIENTO DEL NIVEL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA PARA LA COMPETITIVIDAD LABORAL Y EMPRESARIAL DE LAS COMUNIDADES RURALES, MEDIANTE TRANSFERENCIA TÉCNICA E INNOVACIÓN EN LA COSECHA Y COMERCIALIZACIÓN DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA”			
Contratista:		SAMIR DAVID RODELO ASFORA			
Contratante:		Fundación SAHED			
Actividad POA		Realizar la Administración del proyecto			
Rubro		Administrativo			
Póliza Garantía:		Si aplica		No Aplica	X
Número de Póliza	Fecha de Expedición	Fecha de Aprobación		Vigencia de Póliza	
Fecha Inicio del Contrato		31 de octubre 2024			
Fecha de Terminación:		30 noviembre 2024			
Forma de Pago:		Abono en cuenta de ahorros Banco Davivienda No. 488445158287			
Valor del Contrato		\$ 4.831.866,00			
Valor Ejecutado		\$ 2.500.000,00			
Valor a cobrar		\$ 2.500.000,00			
Saldo del contrato		\$ 2.331.866,00			

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en las cláusulas 1 del contrato de prestación de servicios profesionales N° RC-AD335-08 de 31 diciembre de 2024, me permito relacionar las actividades producidas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:

En mi condición de Contratista, me permito manifestar que he prestado los servicios profesionales de apoyo a la administración como Coordinador Administrativo del proyecto de investigación de Sistema general de regalías en el proyecto “FORTALECIMIENTO DEL NIVEL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA PARA LA COMPETITIVIDAD LABORAL Y EMPRESARIAL DE LAS COMUNIDADES RURALES, MEDIANTE TRANSFERENCIA TÉCNICA E INNOVACIÓN EN LA COSECHA Y

COMERCIALIZACIÓN DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES DIRECTAS DEL CONTRATISTA					
Actividades-Contrato		Obligaciones del			Actividades ejecutadas citadas en el Informe del contratista
1	Seguimiento al proceso administrativo del proyecto de investigación		Seguimiento al equipo de apoyo del área administrativa para la gestión del proyecto a nivel administrativo, financiero y jurídico del proyecto.		
2	Elaborar, distribuir, recepcionar, verificar y organizar la documentación referente a la ejecución del programa.		Evaluación y seguimiento de Anexo 4. “Resumen detallado de ejecución por entidad” y Revisión de los documentos relativos a las cuantas de cobro, seguridad social y soportes de evidencias de los informes del personal y proveedores.		
3	Revisión del proceso de contratación de los proveedores de los diferentes rubros del presupuesto del proyecto.		Evaluación del proceso de contratación de los proveedores de los diferentes rubros del presupuesto aprobado del proyecto		
4	Realizar informes técnicos de la ejecución de los programas		Preparación de informe técnico de ejecución correspondiente al mes de septiembre y octubre de 2024.		
5	Realizar seguimiento y evaluación de las actividades contenidas en el proyecto a su cargo.		Elaboración de informe de seguimiento a contratistas de mes de agosto y septiembre de 2024.		
6	Reunión con apoyo a la supervisión		Reunión de seguimiento con profesional de apoyo a la supervisión.		
LIQUIDACION DEL CONTRATO					
Valor Total Del Contrato				\$ 4.831.866,00	
Pago septiembre	01	Periodo para pago	Octubre de 2024	\$ 2.500.000,00	
Saldo por Pagar del Contrato				\$ 2.331.866,00	
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.					
TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE		VALOR PAGADO	
SALUD	7947314208	Del 01 al 31 de octubre		\$ 359.300	
PENSION	7947314208	Del 01 al 31 de octubre		\$ 459.900	
ARL	7947314208	Del 01 al 31 de octubre		\$ 15.100	

Se adjunta soportes en físico y medio magnético.

El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro total y final del mismo.



Fecha de Presentación: 02 de enero de 2025.

Cordialmente,

SAMIR DAVID RODELO ASFORA

C. C. N° 80.083.870

Ingeniero Agroindustrial

Vo. Bo. FUNDACIÓN SAHED

Jorge Edwin Cárdenas De La Ossa

C.C. N° 10.772.888

Representante Legal

gerencia@fundacionsahed.com

jcardenasdelaossa@gmail.com

3007408129 - (034) 7890276

Calle 58 #12-54 B/La Castellana

Montería - Córdoba

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80073870
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SAMIR DAVID RODELO ASFORA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 14C # 44 - 69	TELÉFONO: 7892767
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 002 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7947314208	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1019979681

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 459.900
SUBTOTAL:					1	\$ 459.900
SALUD						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 359.300
SUBTOTAL:					1	\$ 359.300
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 15.100
SUBTOTAL:					1	\$ 15.100

VALOR SIN MORA:	\$ 834.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 834.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		80073870		NÚMERO PLANILLA:		7947314208		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				SAMIR DAVID RODELO ASFORA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		2024					
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA		DEPARTAMENTO:		CORDOBA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		TRANSVERSAL 14C # 44 - 69		TELÉFONO:		7892767		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1019979681					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		002 - INDEPENDIENTE BARRANCA													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 459.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 459.900	\$ 0	\$ 459.900	
SUBTOTALES:												\$ 459.900	\$ 0	\$ 459.900	

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 359.300		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 359.300	\$ 0	\$ 0	\$ 359.300	
SUBTOTALES:													\$ 359.300	\$ 0	\$ 0	\$ 359.300		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100	
SUBTOTALES:									\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80073870	RODELO ASFORA SAMIR DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.874.336				NO																		230301-PORVENIR	30	2.874.336	\$ 459.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 459.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.874.336	\$ 359.300	\$ 0	\$ 359.300	14-11 - ARL SURA	30	2.874.336	\$ 80073870	\$ 15.100		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 834.300