

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: M-Inarino TANIA VANEZA NARANJO LOPEZ  
Unidad ó Subunidad: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER  
Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER  
Fecha y Hora Sistema: 2019-05-08-11:51 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

|                                |              |                                          |                                     |                               |                                                      |
|--------------------------------|--------------|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|
| Numero:                        | 94819        | Fecha Registro:                          | 2019-05-07                          | Unidad / Subunidad            | 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Vigencia Presupuestal          | Actual       | Estado:                                  | Generada                            | Requiere DIP:                 | No                                                   |
| Valor Inicial:                 | 3.679.740,00 | Valor Total Operaciones:                 | 0,00                                | Tipo de Moneda:               | Valor Actual:                                        |
| Valor Inicial Moneda Original: | 0,00         | Valor Total Operaciones Moneda Original: | 0,00                                | Valor Actual Moneda Original: | 0,00                                                 |
| Valor Deducciones:             | 0,00         | Valor Neto:                              | 0,00                                | Nro. Compromiso:              | 56419                                                |
| Valor Deducciones Moneda:      | 0,00         | Valor Neto Moneda:                       | 0,00                                | Atributo Contable:            | 05-NINGUNO                                           |
| Identificacion:                | 63459594     | Razon Social:                            | MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ | Medio de Pago:                | Abono en cuenta                                      |
| Numero:                        | 168051324    | Banco:                                   | BANCO DE BOGOTA S. A.               | Tipo:                         | CAJA MENOR                                           |
| Numero:                        |              | Cuenta X PAGAR                           |                                     | Estado:                       | Activa                                               |
| Numero:                        |              | Tipo:                                    |                                     | Fecha de Registro:            |                                                      |
| Numero:                        |              | Documento Soporte                        | CONTRATO                            | Fecha:                        | 2019-05-07                                           |

TERCERO

|                 |           |                   |                                     |                    |                 |
|-----------------|-----------|-------------------|-------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Identificacion: | 63459594  | Razon Social:     | MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ | Medio de Pago:     | Abono en cuenta |
| Numero:         | 168051324 | Banco:            | BANCO DE BOGOTA S. A.               | Tipo:              | CAJA MENOR      |
| Numero:         |           | Cuenta X PAGAR    |                                     | Estado:            | Activa          |
| Numero:         |           | Tipo:             |                                     | Fecha de Registro: |                 |
| Numero:         |           | Documento Soporte | CONTRATO                            | Fecha:             | 2019-05-07      |

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA                                            | POSICION CATALOGO DE GASTO                                   | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 554138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL | C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Nación | 10              | CSF     | 2019-05-08      | 3.679.740,00  | -1.103.922,00   | 2.575.818,00 | 2.575.818,00    |
|                                                        |                                                              |        |                 |         | Total:          | 3.679.740,00  | -1.103.922,00   | 2.575.818,00 | 2.575.818,00    |

Objeto: PAGO HONORARIOS DEL MES DE ABRIL 2019 SEGUN C.I. 9-2019-004482 NIS 2019-02-130446

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                     | POSICION DEL CATALOGO DE PAC             | FECHA DE PAGO | ESTADO   | VALOR A PAGAR |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|----------|---------------|
| 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER | 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF | 2019-05-07    | Generada | 2.575.818,00  |

Tania

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



SERVICIO NACIONAL  
DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER  
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| Código Regional   | 68                  |
| Código Centro     | 954110              |
| Fecha Elaboración | 30 de abril de 2019 |
| Versión           | FEBRERO 2019 - 2.19 |

DATOS DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                      |                                     |                                                                                        |            |                                     |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ | C.C.                                                                                   | 63.459.594 | IP/Nº de contacto                   | 3186444656 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | madelpi1209@yahoo.com               |                                                                                        |            |                                     |            |
| 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 ? | NO         |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCO DE BOGOTÁ                     | Tipo de cta                                                                            | AHORROS    | Nº Cuenta                           | 168051324  |
| 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

|                             |               |                        |                              |
|-----------------------------|---------------|------------------------|------------------------------|
| Nº del contrato:            | 840100/2019   | Nº Compromiso SIIF     | 56419                        |
| Valor Total del Contrato    | \$ 28.211.340 | Nº Pago                | 1                            |
| Saldo Anterior del Contrato | \$ 28.211.340 | Periodo objeto de pago | Del 10/04/2019 Al 30/04/2019 |
| Nuevo Saldo del Contrato    | \$ 25.758.180 | Comisiones             | \$ 0.00                      |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                            |                     |                                           |             |
|--------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 2.453.160        | 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                | Menos, Retefuente Comisiones              | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 2.453.160</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 1.630.020</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |

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

|                                                                 | Abril      | Marzo      |                                       |                        |        |
|-----------------------------------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------|------------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                      | -----      | 4269048382 | Valor Base retención en la fuente     | 1.630.020,00           | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                | \$ 981.264 | \$ 0       | Valor Base retención en la fuente ICA | 2.173.360,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                     | \$ 122.700 | \$ 0       | Valor base IVA                        | 0,00                   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                   | \$ 157.100 | \$ 0       | IVA (Si es RESPONSABLE)               | 0,00                   | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional             | \$ -       | \$ 0       | Menos Retención en la Fuente          | 0,00                   | 0,00%  |
| ARL                                                             | \$ 10.300  | \$ 0       | Menos Retención IVA                   | 0,00                   | 15%    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias           | \$ -       |            | Retefuente - 8299                     | 0,00                   | 0,600% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                               | \$ -       |            |                                       | 0,00                   |        |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 | \$ -       |            |                                       | 0,00                   |        |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000                     | \$ -       |            |                                       | 0,00                   |        |
| 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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes     | \$ -       |            | Otras Retenciones                     | 0,00                   | 0,000% |
| Dependientes hasta \$ 1.096.640                                 | \$ -       |            |                                       |                        |        |
| Salud hasta \$ 548.320                                          | \$ -       |            | Descuentos de Libranza                | 0,00                   |        |
| Renta Exenta 25% \$ 8.224.800                                   | \$ 543.340 |            | Descuentos de embargo (Si tiene)      | 0,00                   |        |
| Retención en la Fuente Contingente                              | \$ -       |            | <b>VALOR A PAGAR</b>                  | <b>\$ 2.453.160,00</b> |        |

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

\*Ficha: 1880872 \*Programa: Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria. \*Actividad de Aprendizaje: disponer instalaciones, I  
Insumentos y herramientas según normas técnicas.  
\*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 10-04-19 – 17-04-19. \*Horas total mensual de la ficha: 16  
Ficha: 1880872 \*Programa: Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria. \*Actividad de Aprendizaje: implementar acciones de me  
joramiento al programa de alimentación de animales.  
\*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 24-04-19 – 24-04-19. \*Horas total mensual de la ficha: 8  
Ficha: 1888166 \*Programa: Emprendedor en producción de especies piscícolas. \*Actividad de Aprendizaje: Preparar el ambiente de cultivo  
de acuerdo a las características de la especie  
Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 25-04-19 – 25-04-19. \*Horas total mensual de la ficha: 8  
Ficha: 1888166 \*Programa: Emprendedor en producción de especies piscícolas. \*Actividad de Aprendizaje: Aplicar medidas sanitarias y de  
de bienestar animal teniendo en cuenta las recomendaciones.  
Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: 27-04-19 – 27-04-19. \*Horas total mensual de la ficha: 8  
ACTIVIDADES ADICIONALES Tipo de Actividad: Académicas: Cantidad de Horas: 10 Fecha Inicio: 22-04-19 Fecha Fin: 23-04-19 Justifi  
Justificación: Alistamiento ficha 1888166 Emprendedor en producción de especies piscícolas.  
TOTAL DE HORAS 50

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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.

MARIA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ  
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;  
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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.

MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS  
INSTRUCTOR G13

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

MELBA JANNETH GALVIS OLARTE  
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                         |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA                                    | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63459594             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | MARIA DEL PILAR HERNANDEZ RODRIGUEZ HERNANDEZ RODRIGUEZ |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANCABERMEJA                                         | DEPARTAMENTO: SANTANDER                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 15A NO 57-50 PUEBLO                                 | TELÉFONO: 6001979                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                                        | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                                                 | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades veterinarias. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                                   |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                      |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                      |
|--------------------------------|------------|--------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4269048382 |                                      |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: marzo | PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2019  | SALUD: MES: marzo                    |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          | AÑO: 2019                            |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2019/04/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994357363      |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                     |            |                   |
|---------------------|--------|---------------------|------------|-------------------|
|                     |        |                     | TOTALES    |                   |
|                     |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO      |
| PENSIÓN             |        |                     |            |                   |
| ADMINISTRADORA      |        |                     |            |                   |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE              |            |                   |
| 900336004           | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES  | 1          | \$ 132.500        |
| <b>SUBTOTAL:</b>    |        |                     | <b>1</b>   | <b>\$ 132.500</b> |
| SALUD               |        |                     |            |                   |
| ADMINISTRADORA      |        |                     |            |                   |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE              |            |                   |
| 805000427           | EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1          | \$ 103.600        |
| <b>SUBTOTAL:</b>    |        |                     | <b>1</b>   | <b>\$ 103.600</b> |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 236.100</b> |
|----------------------|-------------------|

San Gil, 30 de Abril 2019

Señor (a)

**Mario Alberto Ortiz Mutis.**

SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.840100 de 2019

Instructor Grado 13.

COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES

San Gil

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

**Referencia:** No (840100) del año (2019)

María del Pilar Hernández Rodríguez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63'459.594 de Barrancabermeja, en mi calidad de Contratista del SENA, en formación del programa SENA Emprende Rural, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No 840100 del 10 de abril del año 2019, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 10 al 30 del mes de abril del año 2019.

**Valor y forma de Pago:** El valor total del presente contrato asciende a la suma de VEINTIOCHO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS (\$ 28.211.340.00) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). El valor del contrato será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) El primer y último pago correspondientes a los meses de inicio y terminación, será proporcional a los días ejecutados, basado en el valor mensual. b) El saldo en pagos iguales por los meses restantes por valor mensual de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE (\$3,679,740.00) cada uno, con fecha máxima 31 de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General

**Plazo:** Siete (7) meses y Veinte (20) días, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

**OBJETO:** Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER del Centro Agroturístico Regional Santander.

**CLAUSULA CUARTA: Obligaciones de las partes: A) OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la

naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA:

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:** 1. Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA. 2. Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación, ejecución y sistematización de convocatoria de población objeto para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional o nacional, con énfasis en la participación y vinculación de la población objeto del programa SER. 3. Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso "Gestión del emprendimiento y empresarismo" 4. Formular y orientar 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 de emprendimiento; 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. 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. 6. En articulación con el instructor técnico y crear al menos una unidad productiva rural sostenible resultado de la ejecución del respectivo programa de formación en las líneas de emprendimiento: autoconsumo y negocios rurales" de la fase I del programa SER. 7. 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. 9. realizar inducción a los aprendices. 10. Apoyar la realización del 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. 9. Apoyar la realización de 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. 11. Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización, gestión empresarial y financiera cuando se requiera. 12. Formular y gestionar en articulación con el instructor técnico y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS que se encuentra inmerso en la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva. 13. Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación del programa SER, para su implementación en las acciones del mismo. 14. Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales. 15. Identificar fuentes de financiación disponibles, formular

## INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 5 unidades productivas 16. Apoyar la supervisión siguiendo lineamientos establecidos en el Manual de Supervisión e Interventoría del Servicio Nacional de Aprendizaje Sena vigente. 16. Estar afiliado o afiliarse al Sistema General de Salud y Pensión, así como facilitar al SENA toda la documentación necesaria para la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales -ARL -, a cargo de la Entidad, en virtud de los artículos 2 y 6 de la ley 1562 de 2012, previo a la ejecución del contrato. 17. Efectuar el pago dentro de los primeros diez (10) días del mes en curso con base en el cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como TRABAJADOR INDEPENDIENTE 18. Coadyuvar en las actividades de implementación, mantenimiento y evaluación del sistema PREVIOS a realizar por el Centro Formación. 19. Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual

| No | Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Acciones realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Evidencias           |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1. | Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación, ejecución y sistematización de convocatoria de población objeto para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional o nacional, con énfasis en la participación y vinculación de la población objeto del programa SER. | <p><b>Formación complementaria especial (SER)</b></p> <p><b>*Ficha: 1880872</b></p> <p><b>*Programa:</b> Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> <p><b>*Actividad de Aprendizaje:</b> disponer instalaciones, Insumos y herramientas según normas técnicas.</p> <p><b>*Competencia:</b> Alimentar especie animal según procedimiento técnico y normativa.</p> <p><b>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:</b> 10-04-19 – 17-04-19.</p> <p><b>*Horas total mensual de la ficha:</b> 16</p> <p><b>Ficha: 1880872</b></p> <p><b>*Programa:</b> Producción agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> <p><b>*Actividad de Aprendizaje:</b> implementar acciones de mejoramiento al programa de alimentación de animales.</p> <p><b>*Competencia:</b> aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de producción y normativa vigente.</p> <p><b>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:</b> 24-04-19 – 24-04-19.</p> <p><b>*Horas total mensual de la ficha:</b> 8</p> | Aplicativo SOFIAPLUS |

|   |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|   |                                                                                                          | <p><b>Ficha: 1888166</b><br/> <b>*Programa:</b> Emprendedor en producción de especies piscícolas.<br/> <b>*Actividad de Aprendizaje:</b> Preparar el ambiente de cultivo de acuerdo a las características de la especie.<br/> <b>*Competencia:</b> Establecer la especie acuícola aplicando las buenas practicas.<br/> <b>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:</b> 25-04-19 – 25-04-19.<br/> <b>*Horas total mensual de la ficha:</b> 8</p> <p><b>Ficha: 1888166</b><br/> <b>*Programa:</b> Emprendedor en producción de especies piscícolas.<br/> <b>*Actividad de Aprendizaje:</b> Aplicar medidas sanitarias y de bienestar animal teniendo en cuenta las recomendaciones.<br/> <b>*Competencia:</b> Manejar el cultivo acuícola según requisitos técnicos y normatividad vigente<br/> <b>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:</b> 27-04-19 – 27-04-19.<br/> <b>*Horas total mensual de la ficha:</b> 8</p> <p style="text-align: center;"><b>ACTIVIDADES ADICIONALES</b></p> <p>Tipo de Actividad: Académicas:<br/> Cantidad de Horas: 10<br/> Fecha Inicio: 22-04-19<br/> Fecha Fin: 23-04-19<br/> Justificación: Alistamiento ficha 1888166<br/> Emprendedor en producción de especies piscícolas.</p> <p><b>TOTAL, HORAS MES: 50</b></p> |                      |
| 2 | Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Aplicativo SOFIAPLUS |

|                                                                                   |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                      |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|
|   | para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso "Gestión del emprendimiento y empresarismo"                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                      |
| 3 | Formular y orientar 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 de emprendimiento; 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. |  | Aplicativo SOFIAPLUS |

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

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

**Nota 1:** Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

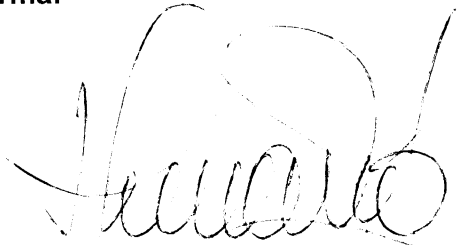
Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia

de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, Planilla N°.4269048382 expedido por ACH SOI correspondiente al mes de marzo del año 2019

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

**Firma:**



**MARÍA DEL PILAR HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ**  
**Contratista**  
**C.C. No. 63'459.594 de Barrancabermeja.**

Recibí a satisfacción:

**Firma:**



**MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS.**  
**SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 840100/2019**  
**Instructor Grado 13.**  
**COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES**  
**San Gil**