SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**16 diciembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**16014-139915**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ELKIN EDUEIMAR PINZON MATEUS
Correo electrónico contratista: pmelkin@misena.edu.co
C.C. 1.097.665.098 **IP/Nº de contacto** 3204377565

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 32965469027

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1337881/2020 **Nº Compromiso SIIF** **12720**

Valor Total del Contrato	$ 29.417.294	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.475.784	**11**	**Del**	**01/12/2020**	**Al**	**16/12/2020**	**$ 1.475.784,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 506.267,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.475.784		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 506.267		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.951.568			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.933.619**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.260.039**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**19385720**	Valor Base retención en la fuente	3.260.039,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.180.627	Valor Base retención en la fuente ICA	1.731.751,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 147.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 189.000	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 II	$ 9.200	$ 12.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	3.464,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 189.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 147.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 12.400		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.086.680		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 1.472.320,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES ACADÉMICAS TOTAL HORAS: 180
IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE CACAO. Ficha 2072678 Fecha: 9 Horario 8:00-12:00 Total Horas: 4
IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE CACAO. Ficha 2134053 Fecha:9 Horario 12:00-16:00 Total Horas: 4
IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA COSECHA, POSTCOSECHA Y BENEFICIO DEL CULTIVO DE CACAO
FICHA 2178342 FECHAS: 10 HORARIO 8:00 A 16:00 TOTAL HORAS: 8
FICHA 2174160 FECHAS: 11 HORARIO 8:00 A 16:00 TOTAL HORAS: 8
IMPARTIR FORMACIÓN AL PROGRAMA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA
FICHA 2179340 FECHA: 8 HORARIO 8:00 - 16:00 TOTAL Horas:8
FORMACIÓN EMP EN PRODUCCIÓN DE FRUTALES PERENNES Ficha 2195129 Fecha:1,2,3,4,5,14,15 /7 Horario 8:00-16:00/8:00-10:00 Horas:58

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ELKIN EDUEIMAR PINZON MATEUS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

OSCAR YESID VEGA FONTECHA
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ELKIN EDUEIMAR PINZON MATEUS
IDENTIFICACION:	CC-1097665098
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-23
FECHA DE PAGO:	2020-12-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19385720
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19385720
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.180.628	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.600	$ 147.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.180.628	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.000	$ 189.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.180.628	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.400	$ 12.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.000	$ 349.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/01/2020

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: Vélez
FECHA: Diciembre / 2020
REGIONAL: Santander

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	IDENTIFICACIÓN
ELKIN EDUEIMAR PINZON MATEUS	C.C. No
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente	1097665098
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1337881 de febrero de 2020	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	x	Yasmin Ardila Santamaría	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Nelsy Reyes Olaya	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	x	Supervisor de Contrato Oscar Yesid Vega Fontecha	
ALMACÉN E INVENTARIOS	x	Luis Javier Reyes Olaya	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	x	Luis Javier Reyes Olaya	
CONTABILIDAD	x	Maria Camila Riaño Ariza	
TESORERIA	x	Fidel Romero Sanchez	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	x	Juan Ernesto Duarte Ballesteros	
BIBLIOTECA	x	Dimer Julian Ariza Suaterna	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	x	Oscar Yesid Vega Fontecha	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Vélez, 12 de diciembre de 2020

PRESENTADO A: Herika Bibiana Ariza González

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
104	09 de diciembre de 2020	10 de diciembre de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio Albania	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CGAO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI para Establecer y apoyar Unidad Productiva de Negocio Rural "Emprendedor en producción de cacao"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

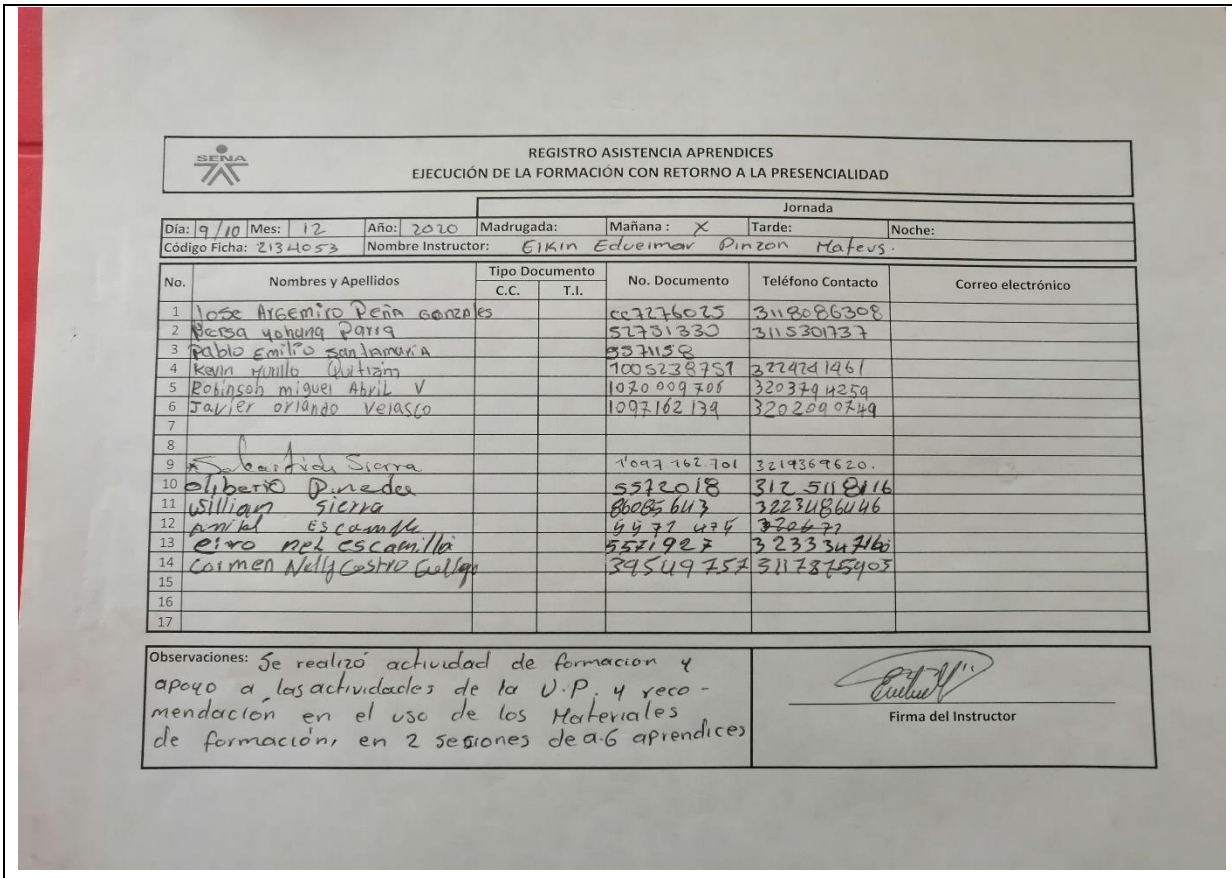
1. Impartir formación profesional integral del área técnica agrícola.
2. Apoyo a Unidad Productiva Agrícola.

RESULTADOS:

1. Se realizó formación a los aprendices del programa Emprendedor en producción de cacao en temas de establecimiento del cultivo.
2. Se apoyó las unidades productivas con capacitación en uso de materiales de formación.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

- ✓ Listado de asistencia de aprendiz (Se trabajó en dos jornadas con 6 aprendices por grupo)
- ✓ Fotografía capacitación uso de materiales de formación



REGISTRO ASISTENCIA APRENDICES
EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN CON RETORNO A LA PRESENCIALIDAD

Jornada

Día: 9/10 Mes: 12 Año: 2020 | Madrugada: | Mañana: X | Tarde: | Noche:

Código Ficha: 2134053 Nombre Instructor: Elkin Edueimar Pinzon Mateus.

No.	Nombres y Apellidos	Tipo Documento C.C.	Tipo Documento T.I.	No. Documento	Teléfono Contacto	Correo electrónico
1	Jose Argemiro Peña Gonzales			cc7276025	3118086308	
2	Diana yohana Parra			52731330	3115301737	
3	Pablo Emilio Santamaria			8371158		
4	Kevin Murillo Quintero			1005238751	3224241461	
5	Robinson miguel Abril V			1070009708	3203794259	
6	Javier orlando Velasco			1097162139	3202090749	
7						
8						
9	Sabastian Sierra			1097162701	3219369620.	
10	Oliberto Pinedo			5572018	312 5118116	
11	William Sierra			86085643	3223486446	
12	anibal Escamilla			9971	3204	
13	eiro nel escamilla			5521927	3233347161	
14	Carmen Nelly Castro Gallego			39549757	3117375903	
15						
16						
17						

Observaciones: Se realizó actividad de formacion y apoyo a las actividades de la U.P. y recomendacion en el uso de los Materiales de formación, en 2 sesiones de a 6 aprendices

Firma del Instructor

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Adelantar actividades culturales en la unidad productiva Hacer buen uso de los materiales de formación.	Robinson Miguel Abril	16 diciembre de 2020

CONCLUSIÓNES:
Se logró las actividades propuestas en las sesiones de formación y acompañamiento a la unidad productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Elkin Edueimar Pinzón Mateus	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER EMPRENDIMIENTO	OSCAR YESID VEGA FONTECHA	

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 de Enero 25 de 1979

Transv. 6a. No.9 - 50 - Tel: 748 6008 Barbosa, S.

Pasajes:

BARBOSA	MONIQUIRÁ	VÉLEZ
CIMITARRA		
6 26 0263	7 48 2828 / 7 48 1376	7 28 1857 / 7 28 2544	7 56 5780 / 7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A

Nº 867825

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE Elkin Pinzon		
ORIGEN Vélez	DESTINO Albania	
FECHA 9-12-2020	HORA DE SALIDA	VALOR $ 48.000
PUESTO No.	PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, Usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 de Enero 25 de 1979

Transv. 6a. No.9 - 50 - Tel: 748 6008 Barbosa, S.

Pasajes:

BARBOSA	MONIQUIRÁ	VÉLEZ
CIMITARRA		
6 26 0263	7 48 2828 / 7 48 1376	7 28 1857 / 7 28 2544	7 56 5780 / 7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Nº 867819

NOMBRE Elkin Pinzon.		
ORIGEN Albania.	DESTINO Velez.	
FECHA 10-12-2020	HORA DE SALIDA	VALOR $ 48.000.
PUESTO No.	PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, Usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 25 de noviembre de 2020

PRESENTADO A: Javier González Franco

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
82	**21 de noviembre de 2020**	**21 de noviembre de 2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio Albania	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGAO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI para Establecer Unidad Productiva de Negocio Rural "Emprendedor en producción de cacao"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral del área técnica agrícola.
2. Establecimiento Unidad Productiva Agrícola.

RESULTADOS:

1. Se realizó formación a los aprendices del programa Emprendedor en producción de cacao en temas de establecimiento del cultivo.
2. Se apoyó las unidades productivas con materiales de formación.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

REGISTRO ASISTENCIA APRENDICES
EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN CON RETORNO A LA PRESENCIALIDAD

Día: 21	Mes: 11	Año: 2020	Jornada: Madrugada:	Mañana :	Tarde: X	Noche:
Código Ficha: 2134053			Nombre Instructor: Elkin Edueimar Pinzon.			

No.	Nombres y Apellidos	Tipo Documento C.C.	Tipo Documento T.I.	No. Documento	Teléfono Contacto	Correo electrónico
1	Pedro Miguel Sierra	X		5571483	3124853758	
2	Pablo Emilio Gutierrez	X		5571158	3202082942	
3	Robinson miguel Abril velasco	X		1070009706	320 379 4259	
4	Kevin Adrian Murillo Quitian	X		1005238751	3214241467	
5	Javier Olando Vidasco Parra	X		1049762734	320 709 0744	
6	Nersy Yohana Parra	X		57751330	3115701737	
7	Dario Jose morales Albares	X		7000 2603	310 516 8797	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Observaciones:

Firma del Instructor

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Adelantar actividades culturales en la unidad productiva y hacer buen uso de los materiales de formación.	Robinson Miguel Abril	30 noviembre de 2020

CONCLUSIÓNES:
Se logró las actividades propuestas en la sesión de formación y acompañamiento a la unidad productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Elkin Edueimar Pinzón Mateus	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER EMPRENDIMIENTO	**OSCAR YESID VEGA FONTECHA**	

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Pasajes:

	BARBOSA	MONIQUIRÁ	VÉLEZ
CIMITARRA 6 26 0263	7 48 2828 / 7 48 1376	7 28 1857 / 7 28 2544	7 56 5780 / 7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 de Enero 25 de 1979
Transv. 6a. No.9 - 50 - Tel: 748 6008 Barbosa, S.

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A

Nº 867819

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Elkin Pinzon		
ORIGEN: Velez	DESTINO: Albania.	
FECHA: 21-11-2020	HORA DE SALIDA	VALOR $
PUESTO No.	PLACA VEHICULO	No. 48.000
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, Usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA.

Pasajes:

	BARBOSA	MONIQUIRÁ	VÉLEZ
CIMITARRA 6 26 0263	7 48 2828 / 7 48 1376	7 28 1857 / 7 28 2544	7 56 5780 / 7 56 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

Cotrans Ricaurte Special

NIT. 890.207.780 - 6

P. J: Res. No. 0030 de Enero 25 de 1979
Transv. 6a. No.9 - 50 - Tel: 748 6008 Barbosa, S.

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A

Nº 867847

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Elkin Pinzón		
ORIGEN: Albania	DESTINO: Vélez	
FECHA: 21-11-2020	HORA DE SALIDA	VALOR $ 48.000
PUESTO No.	PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, Usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad