Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHtnarino TANIA VANEZA NARANJO LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema: 2020-03-19-6:47 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	41920	**Fecha Registro:**	2020-03-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.754.348,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	3.754.348,00	**Saldo x Ordenar:**	3.754.348,00		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00	**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00		
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	3.754.348,00	**Nro. Compromiso:**	15120	**Nro. Cdp:**	2420		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	180099		

TERCERO

Identificacion:	91105955	**Razon Social:**	MIGUEL ANGEL LINARES BAUTISTA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	29734185319	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:		**Tipo:**		**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CO1.PCCNTR.1353181	**Tipo:**	CONTRATO	**Fecha:**	2020-03-18

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
954166 CENTRO AGROTURISTICO-INVESTIGACIÓN APLICADA Y SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN EN CENTROS	C-3605-1300-2-0-3605001-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA INNOVACIÓN Y EL DESARROLLO TECNOLÓGICO A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF					
					Total:	3.754.348,00	0,00	3.754.348,00	3.754.348,00

Objeto:	PAGO.HONORARIOS.DEL.MES.DE MARZO.2020.SEGUN.C.I 9-2020-003494 - NIS- 2020-02-081066

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	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2020-03-18	Generada	3.754.348,00

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-INVESTIGACIÓN APLICADA Y SEMILLEROS DE INVE

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2020**
Versión	**FEBRERO 2020 - 2,20**
ID de Proceso	**99272-409335**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MIGUEL ANGEL LINARES BAUTISTA	**C.C.**	91.105.955	**IP/Nº de contacto**	3133993199
Correo electrónico contratista:	mlinaresb@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**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 ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	29734185319
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	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1353181/2020			**Nº Compromiso SIIF**		**15120**	
Valor Total del Contrato	$ 40.546.958	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 37.543.480	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al**	**31/03/2020**	**$ 3.754.348,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.789.132		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.754.348		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.754.348**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.213.110**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

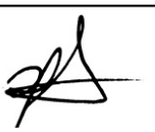
	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8605810023**	Valor Base retención en la fuente	2.213.110,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.501.739	$ 1.201.391	Valor Base retención en la fuente ICA	3.326.248,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 187.800	$ 150.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 240.300	$ 192.300	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	$ 15.700	$ 12.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 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 $ 3.560.700	$ -		-	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 $ 1.139.424	$ 375.435		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 737.703		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.754.348,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Construcción de fichas técnicas de equipos y maquinaria para proyecto de investigación apicola 2020
Compartir al Lider SENNOVA la información del marco lógico Proyecto apicola 2020.
Desarrollo de actividads de mantenimiento y de control de arvences a la entrada del centro de fecundación y alrededor de las colmenas
Ajuste de fichas técnicas de maquinaria y equipo y otros equipos para el proyecto apicola en coordinación con el Líder SENNOVA
Desarrollo de actividad de transferencia Tecnológica dirigida a aprendices To Especies Menores.
Coordinación con Instructor desarrollar actividad apicola con aprendices del Tecnologo en especies menores en San Gil. Ficha 1855715
Solicitud de cotizaciones de equipos y maquinaria a proveedores según proyecto aprobado
Acompañamiento de aprendices en practica de uso de equipos e implementos en el ambiente especializado de apicultura.
Construcción de Formato de Marco lógico del proyecto de investigación apicola
Elaboración de informe mensual de ejecución del proyecto de investigación apicola

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.



MIGUEL ANGEL LINARES BAUTISTA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

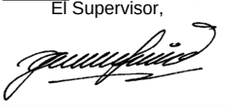
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



LUZ MARINA ARENAS VILLAR
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



NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

RAZON SOCIAL :	MIGUEL ANGEL LINARES BAUTISTA
IDENTIFICACION:	CC-91105955
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-03-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-03-12
FECHA DE PAGO:	2020-03-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2020-02
PERIODO SALUD:	2020-02
NUMERO PLANILLA:	8605810023
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8649227632
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	$ 1.225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.200	$ 153.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.000	$ 196.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.800	$ 12.800
		Total a pagar		$ 3.675.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 362.000	$ 362.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/04/2020

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Gil,Mes de Marzo de 2020

Señor (a)
Luz Marina Arenas Villar
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1353181**
Cargo del supervisor Profesional Grado 02
Dependencia SENNOVA
Ciudad

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.1353181/2020

Miguel Angel Linares Bautista, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91105955 de Socorro, en mi calidad de Contratista del SENA, en (SENNOVA), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de Cuarenta millones quinientos cuarenta y seis mil novecientos cincuenta y ocho pesos m/cte. (40.546.958). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) El primer pago será proporcional a los días ejecutados, basado en el valor mensual. b) Diez (10) pagos iguales por los meses de Marzo a Diciembre de 2020, por valor de Tres millones setecientos cincuenta y cuatro mil trescientos cuarenta y ocho pesos m/cte. ($3.754.348) cada uno.

Plazo: Diez (10) meses y Veinticuatro (24) días, Será hasta el (31) de (diciembre) de 2020.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales como investigador principal para apoyar la planeacion y la implementacion del proyecto de investigacion estabilizacion de matrices de abejas apis mellifera abeja africanizada.

CLÁUSULA (No. 1)

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1.	Apoyar la gestión y ejecución técnica y científica del proyecto según lo planteado y los lineamientos nacionales	Construcción de fichas técnicas de equipos y maquinaria para proyecto de investigación apicola 2020	https://drive.google.com/open?id=1v0k_6l-0wSuRE_jnII-XvOYhV6OyTUQi
2.	Apoyar y ejecutar acciones de vigilancia tecnológica para proyectos relacionados con las líneas programáticas de SENNOVA- Tecnoparque.	Esta actividad se desarrolla en meses Posteriores	NA

3.	Apoyar el respectivo registro y seguimiento en el sistema de información y gestión de proyectos establecidos para tal fin en SENNOVA –Tecnoparque.	Compartir al Lider SENNOVA la información del marco lógico Proyecto apicola 2020.	https://drive.google.com/open?id=1JRyj1Dg7XNLkGOUtLkxZroOZJGJGLYXj
4.	Apoyar y acompañar el desarrollo técnico de los proyectos de acuerdo con las pautas operativas del Programa.	Desarrollo de actividads de mantenimiento y de control de arvences a la entrada del centro de fecundación y alrededor de las colmenas	https://drive.google.com/open?id=1gTOZ57vsHUs49pC_c8hDu75SwyKcaj9R
5.	Reportar mensualmente o cuando lo requiera, información de resultados de investigación, necesidades y cualquier otra información relevante que sea solicitada por el Líder SENNOVA del Centro Agroturístico	Ajuste de fichas técnicas de maquinaria y equipo y otros equipos para el proyecto apicola en coordinación con el Líder SENNOVA	https://drive.google.com/open?id=1i8Kas3A2sVZezX89muqpf-pv3mpk9Cil
6.	Realizar las transferencias de conocimientos a los beneficiarios del proyecto y realizar la inscripción de los resultados en el CvLAC y GrupLAC según corresponda para beneficio del grupo de investigación del Centro Agro turístico SENA	Desarrollo de actividad de transferencia Tecnológica dirigida a aprendices To Especies Menores.	https://drive.google.com/open?id=1i8Kas3A2sVZezX89muqpf-pv3mpk9Cil
7.	Gestionar y desarrollar eventos de divulgación tecnológica acorde a la naturaleza de las líneas programáticas que aporten al proceso de gestión y divulgación de la Red	Esta actividad se desarrollara en meses posteriores.	NA
8.	Generar estrategias para la articulación con grupos de semilleros de investigación, así como también Tecno parque Nodo Socorro	Coordinación con Instructor desarrollar actividad apicola con aprendices del Tecnologo en especies menores en San Gil. Ficha 1855715	https://drive.google.com/open?id=1WpO27XKaH9w04IkM7hqszCzpcZUgQcdc
9.	Hacer seguimiento a los procesos contractuales y presupuestales del proyecto en ejecución	Solicitud de cotizaciones de equipos y maquinaria a proveedores segun proyecto aprobado	https://drive.google.com/open?id=1oiwkfKws0bOBa3qzrzepy5DcvDujhLvJ

10.	Hacer las acciones establecidas de propiedad intelectual del proyecto según la normatividad nacional vigente.	Esta actividad se desarrollara en meses posteriores.	NA
11.	Desarrollar e implementar estrategias para garantizar el máximo aprovechamiento de la infraestructura tecnológica y física con la que se cuenta para el desarrollo del proyecto.	Acompañamiento de aprendices en practica de uso de equipos e implementos en el ambiente especializado de apicultura.	https://drive.google.com/open?id=1EofpHcJ_PgIdLDP-55rtZNxYExKojbx2
12.	Generar la Documentación necesaria para evidenciar las diferentes etapas del desarrollo técnico y experimental del proyecto desde su diseño hasta su implementación.	Construcción de Formato de Marco lógico del proyecto de investigación apicola	https://drive.google.com/open?id=1pLDg1n7qtRRHj4H0t729mMaJ5N-pi1KZ
13.	Apoyar la ejecución de los diferentes proyectos de investigación que se estén realizando en los semilleros y grupos de investigación del CAT	Esta actividad se desarrollara en meses posteriores.	NA
14.	Presentar los informes mensuales de acuerdo al objeto del presente contrato	Elaboración de informe mensual de ejecución del proyecto de investigación apicola	https://drive.google.com/open?id=1kIDqUSONeDS-UvvE-9AxCMcjn_ALYVp2

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y fotocopia de la planilla-recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, el

No. de la planilla (8605810023) expedido por Asopagos correspondiente al mes de Febrero del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,



Firma
Miguel Angel Linares Bautista
Contratista
C.C. No. 91.105.955

Recibí a satisfacción:



Firma
Luz Marina Arenas Villar
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1353181**
Cargo del supervisor Profesional Grado 02

CERTIFICACION DEPENDIENTES

San Gil, 31 de marzo de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1101682542**	**Juliana Linares Delgado**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



Nombre: Miguel Angel Linares B
C.C. 91105955 de Socorro

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1101682542*

Tipo de certificado: Datos Esenciales ☐ Acredita Parentesco ☒

Datos del inscrito

Apellidos y Nombres completos
LINARES DELGADO JULIANA**********

Fecha de Nacimiento (Año- en letras) | Sexo (en letras) | Tipo Sanguíneo
Año 2004 Mes MAR Día 19 | FEMENINO********** | O +*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA SANTANDER SOCORRO**********

Fecha de inscripción (Mes en letras) | Indicativo serial
Año 2004 Mes ABR Día 07 | 0036838003**********

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
DELGADO ORTIZ NELSY**********

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 28185201********** | COLOMBIA**********

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
LINARES BAUTISTA MIGUEL ANGEL**********

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 91105955********** | COLOMBIA**********

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
LINARES BAUTISTA MIGUEL ANGEL**********

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 91105955**********

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

Lugar: COLOMBIA SANTANDER SOCORRO********** | Código: R 5 L

Fecha de expedición del certificado (en letras)
Año 2004 Mes ABR Día 07

Nombre y firma del funcionario
HECTOR JULIO BOHORQUEZ CACERES
Registrador del Estado Civil

SIN COSTO DECRETO 2150 DE 1995