SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	22 de abril de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	OSCAR YESID MENDOZA JEREZ omendozaj@sena.edu.co	C.C.	17.420.893	IP/N° de contacto	73133
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	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:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	46270233920
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

N° del contrato:	816742/2019			N° Compromiso SIIF	15819		
Valor Total del Contrato	$ 37.670.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.893.934	3	Del	01/04/2019	Al	30/04/2019	$ 3.767.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.126.934		Comisiones			$ 888.890,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.767.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 888.890	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.655.890**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.820.601**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	Marzo
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	7718543524
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.506.800	$ 803.627
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.400	$ 100.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.100	$ 128.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.900	$ 4.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 465.589	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 940.200	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.820.601,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.226.390,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.767.000,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo al líder de red regional en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento de las UP
Apoyo a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial
Realización de análisis y prospectiva de las oportunidades de negocios de las UP
Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA)
Analisis y presentación de informe del estado de los indicadores de cada unidad productiva
Concertación, socialización del acompañamiento a la implementación de los planes de acción que se deban ejecutar en cada UP
Definición con el emprendedor los indicadores que permitan medir la evolución de la UP
Elaboración y presentación los informes mensuales de seguimiento de las unidades productivas acompañadas
Presentación oportuna de informes al profesional de apoyo regional SER
Acompañamiento a emprendedores en ruedas de negocio y eventos de fortalecimiento empresarial
Alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la UP
Presentación de agenda y cronograma de prestación de servicios
Consolidación del portafolio de evidencias para cada una de las Unidades Productivas en proceso de fortalecimiento

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.

OSCAR YESID MENDOZA JEREZ
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 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

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17420893
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OSCAR YESID MENDOZA JEREZ MENDOZA JEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA
DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 200 22- 440 TORINO AP704
TELÉFONO:	6385019
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7718543524
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/04/15
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	436220795

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 241.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.100	$ 0	$ 241.100
SUBTOTALES:										$ 241.100	$ 0	$ 241.100

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 188.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.400	$ 0	$ 0	$ 188.400
SUBTOTALES:													$ 188.400	$ 0	$ 0	$ 188.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	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	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO		REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 17420893	MENDOZA JEREZ OSCAR YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.506.800				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN				FSP		APORTES VOLUNTARIOS			
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.506.800	$ 241.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.100

SALUD						ARP					PARAFISCALES		CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.506.800	$ 188.400	$ 0	$ 188.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.506.600	17420893	$ 7.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 437.400

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Abril 22 de 2019

Señor (a)
Juan Carlos Hernández Vega
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.816742
Coordinador de Formación Profesional
Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual del mes de Abril de 2019

Referencia: No. CO1.PCCNTR.816742 del año 2019

OSCAR YESID MENDOZA JEREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No17.420.893 de Acacías, en mi calidad de Contratista del SENA, en la oficina de emprendimiento, 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: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($37.670.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS 00/100 M.N.($3.767.000) y c) un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta el 14 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales en el apoyo y asesorías necesarias a los integrantes de las unidades productivas creadas del programa SENA Emprende Rural - SER-, en sus procesos de fortalecimiento para la formalización, crecimiento y escalabilidad empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL | SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Apoyar al líder de red regional y al profesional de apoyo regional - SER en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento empresarial de las unidades productivas creadas.	Planeación y seguimiento a UP del Centro Agroturístico	Cronograma de Visitas
	Apoyar a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER.	Visita a unidades productivas, Asistencia a eventos de capacitación Procolombia- Cámara de comercio	Formatos de registro de empleabilidad, registro de costos y gastos, estructura de seguimiento integrada versión 2019
	Realizar la planeación anual de sus actividades y cumplimiento de metas e indicadores de acuerdo a las herramientas dispuestas por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER	Programación de visitas a las UP en los 2 semestres de 2019	Cronograma de Visitas
	Apoyar en la preparación de las unidades productivas y empresas rurales creadas para la participación en eventos comerciales y gestión de clientes de orden regional y nacional	Participación en la socialización de la V rueda de negocios "Compra Rural Santander"	Agenda de citas de negocios y registro fotográfico
	Realizar el análisis y prospectiva de las oportunidades de negocios regionales como insumo para la oferta regional de proyectos, presentando avances al profesional de Apoyo Regional - SER mensualmente.	Proyección de ventas	Informes, registro fotográfico
	Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos	Formatos diligenciados	Informes establecidos por la unidad emprendimiento
	Analizar y presentar informe del estado de los indicadores de cada unidad productiva y empresa atendida, arrojado por la herramienta de diagnóstico establecida por el SENA	Visita a unidades productivas	Actualización de estructura de seguimiento integrada versión 2019
	Diagnosticar las necesidades de formación y de asesoría técnica de las unidades productivas y empresas creadas, para determinar el apoyo de instructores y/o plan de formación complementaria.	Visita a unidades productivas	Capacitación en manejo contable de la UP
	Concertar, socializar y hacer acompañamiento a la implementación de los planes de acción que se deban ejecutar en cada unidad productiva de acuerdo al diagnóstico realizado	Registrar plan de acción	Estructura de seguimiento integrada
	Definir con el emprendedor los indicadores que permitan medir la evolución de la empresa durante el proceso de acompañamiento dado por el SENA enfocado especialmente en crecimiento en ventas, generación de empleo y trabajo decente, acceso a mercados, presentación a fuentes de financiación entre otros.	Se estableció los compromisos con la formalización de la asesoría.	Registro de formatos

X	Elaborar y presentar los informes mensuales de seguimiento de las unidades productivas acompañadas en los formatos establecidos por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER con calidad y oportunidad.	Visitas a unidades productivas	Evidencias digitales en el DRIVE, para tal fin.
X	Elaborar el informe integral de cierre de la asesoría de las unidades productivas fortalecidas	N. A.	N. A.
X	Presentar oportunamente informes al profesional de apoyo regional SER y a la coordinación nacional de emprendimiento, en los formatos y plazos establecidos con calidad y oportunidad según lineamientos.	Visitas a unidades productivas	Informe digital- Drive para tal fin.
X	Garantizar la adecuada y oportuna alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la ejecución del programa, tales GEOSENA, COMPROMISO y otros dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA, informando a los supervisores de contrato la falta de esta información por el contratista.	Informe de actividades e ingreso al sistema	Presentación mensual de actividades e ingreso al sistema
X	Apoyar la formulación de planes de negocio para fondo emprender cuando se requiera dentro del plan de acción de la unidad productiva a fortalecer	N.A.	N.A.
	Asistir mensualmente a los comités de planeación y seguimiento citados por el profesional de apoyo regional – SER.	N.A.	N.A.
	Presentar mensualmente agenda y cronograma de prestación de servicios	Presentación de informes de las visitas a unidades productivas	Cronograma de visitas, Informe de actividades
	Asistir a las visitas de seguimiento y a las videoconferencias definidas y programadas por el profesional de apoyo regional - SER o la coordinación nacional de emprendimiento	N.A.	N.A.
	Participar activamente en ferias, ruedas de negocio, financieras y todo tipo de eventos propios o de otras entidades que promuevan la difusión y la comercialización de bienes y servicios de las unidades productivas y empresas acompañadas.	Participación en la socialización de la V rueda de negocios "Compra Rural Santander"	Registro de asistencia con dos unidades productivas
	Realizar el registro oportuno y con calidad de las actividades realizadas en las plataformas y/o herramientas establecidas por la entidad.	Presentación de informes y formatos	Entrega de información en carpetas Drive para tal fin
	Realizar la gestión para la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para promover la inserción laboral rural	N.A.	N.A.
	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias metodológicas, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sean convocados por la dirección regional y la coordinación nacional de emprendimiento	Participación en la rueda de negocios: 5 rueda de negocios compra rural Santander (Cenfer-Bucaramanga)	Agenda de citas y registro fotográfico
	Apoyar en los procesos administrativos concernientes al proceso de fortalecimiento que requiera el profesional de apoyo regional - SER, para la correcta ejecución del programa SER	Informe de actividades	Presentación mensual de actividades

	Articular con el equipo SBDC para la formalización de unidades productivas, la presentación de planes de negocio a las convocatorias fondo emprender así como la identificación de otras fuentes de financiación disponibles para los diferentes tipos de unidades productivas a su cargo, formular 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 3 unidades productivas así como en la ejecución de los recursos asignados en la vigencia.	N.A.	N.A.
	El contratista se compromete a cumplir con la entrega de los siguientes productos, a los cuales se les hará verificación del avance y cumplimiento de manera mensual y al finalizar cada ciclo de atención por el profesional de apoyo regional - SER y el supervisor de contrato. Productos verificables: Estructura de seguimiento integrada donde se medirá el proceso y los siguientes indicadores de gestión aplicables a cada unidad productiva y soportados con evidencia objetiva respecto a: - 160 horas de asesoría mes directa a las UP asignadas. - Evidencias de ventas - Generación de trabajo decente - Evidencias Acceso a fuentes de financiación,- Evidencias de acuerdos comerciales,- Evidencias de eventos de fortalecimiento,- Estructura organizacional. - Informe final por cada unidad productiva, Otros determinados por la Coordinación Nacional	En ejecución: se realizaron las visitas pertinentes a las unidades productivas en fortalecimiento	Formatos de registro de empleabilidad, registro de costos y gastos, inventarios, cuenta caja y estructura de seguimiento integrada versión 2019
	Consolidar el portafolio de evidencias para cada una de las Unidades Productivas en proceso de fortalecimiento, con base a los lineamientos de entregables y del procedimiento de fortalecimiento a Unidades Productivas, según los lineamientos de gestión documental del Centro de formación asignado, y de la Dirección General.	Consolidación de documentos por unidad productiva	Documentos escaneados y cargados en el Drive correspondiente
	Presentar al profesional de apoyo misional de centro las necesidades de asistencia técnica de las unidades productivas en fortalecimiento a fin de articular el desarrollo del plan de asistencia técnica con AGROSENA.	N.A.	N.A.
	Participar en las reuniones de seguimiento convocadas por el Subdirector de Centro, Coordinador Académico, líder de red SBDC.	Reunión centro Agroturístico	Registro de asistencia

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:

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	136	San Gil Vereda La Meseta (Pinchote) , San Gil Vereda El Salitre (Confines), Vereda La Montuosa (Simacota), Corregimiento San Pablo (Contratación) - San Gil	09/04/2019	12/04/2019
.....				

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, No. **7718543524** expedido por SOI-Pagos de seguridad social correspondiente al mes de Abril del año 2019.

Evidencias en (12) folios

Cordialmente,

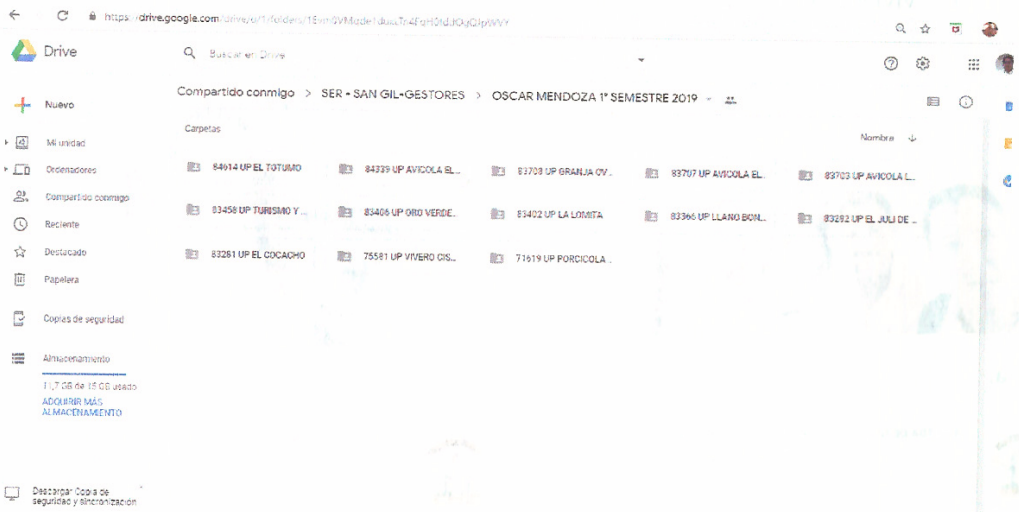
OSCAR YESID MENDOZA JEREZ
Contratista
C.C. No. 17.420.893 de Acacías

Recibí a satisfacción:

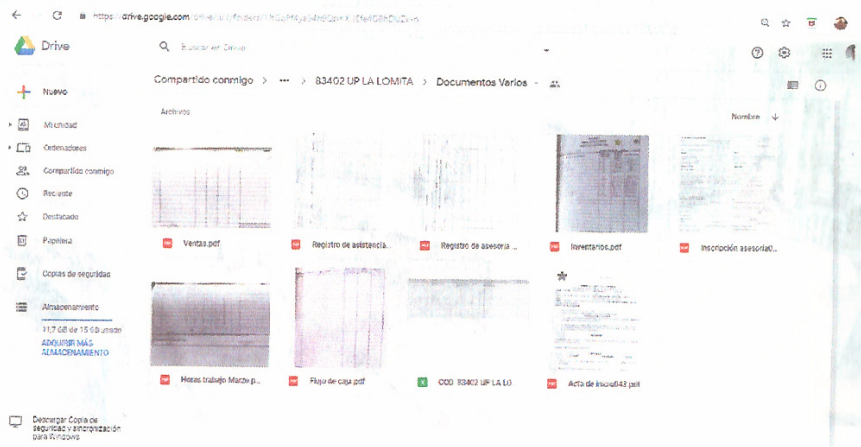
JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.816742 de febrero 11 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2019

1. Ajuste a la estructura de seguimiento integrada según versión Marzo 2019 de las 12 unidades productivas que están en seguimiento.







2. Participación el viernes 05 de Abril en la socialización de la V rueda de negocios "Compra Rural Santander", Auditorio Hernando Puyana de Cenfer- Bucaramanga, con la participación de 2 unidades productivas el día 5 de abril de 2019.

   a. AVICOLA SALITRE Código UP 84339
   b. VIVERO CISAP. Código UP 75581



a.



b.



5 RUEDA DE NEGOCIOS COMPRA RURAL SANTANDER
SALITRE - CAFé ARTESANAL
COMPRADORES Y VENDEDORES

Luz Miriam Duarte

AGENDA-abr 05

08:50 AM - 09:10 AM
APHB NATRINOY GIRARDOT
Heidi Patricia ESCORCIA GONZALEZ
Ubicación

09:10 AM - 09:30 AM
ORDEN DE LOS CLÉRIGOS REGULARES SOMASCOS
ORDEN DE LOS CLÉRIGOS REGULARES SOMASCOS CENTRO JUVENIL AMANECER
Ubicación

09:30 AM - 09:50 AM
FUNDACION HOGARES CLARET
ZAIRA CHAPARRO GOMEZ
Ubicación

09:50 AM - 10:10 AM
REFUGIO SAN JOSE
LIGIA HENAO CLARTE
Ubicación

10:10 AM - 10:30 AM
Unión Temporal Nutrimos Santander



5 RUEDA DE NEGOCIOS COMPRA RURAL SANTANDER
CISAP - FERTILIZANTES Y PLÁNTULAS
COMPRADORES Y VENDEDORES

Claudio Uribe Montañez

AGENDA-abr 05

08:50 AM - 09:10 AM
Café Casa Loma
Ivan Antonio Vera Calderon
Ubicación

09:10 AM - 09:30 AM
DELVERDE
JOAN SEBASTIAN VARGAS MANTILLA
Ubicación

09:30 AM - 09:50 AM
PLANTARE
JULIA EDITH ORDOÑEZ
Ubicación

09:50 AM - 10:10 AM
Agrovive
Guillermo Reyes Jimenez
Ubicación

10:10 AM - 10:30 AM
PAMELA SAN JOSE

b. Visita a unidades productivas

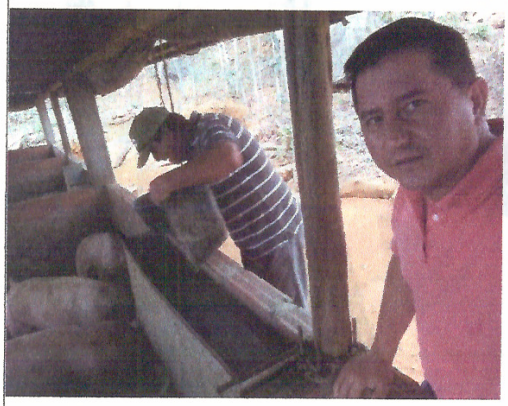
UNIDAD PRODUCTIVA LLANO BONITO ***Vereda Pavas – Palmas del Socorro***	
	

UNIDAD PRODUCTIVA AVICOLA EL SALITRE
Vereda El Salitre - Confines





UNIDAD PRODUCTIVA PORCICOLA LA ESPERANZA
Vereda La Lajita – Villanueva





UNIDAD GRANJA OVINA GUAITEROS
Vereda Pavas Baja- Palmas del Socorro





VISITA CAMARA DE COMERCIO

UNIDAD PRODUCTIVA CISAP - UNIDAD PRODUCTIVA LA LOMITA





EVENTOS DE CAPACITACIÓN

PROCOLOMBIA – VISITA TECNOPARQUE





OSCAR YESID MENDOZA JEREZ
C.C. 17.420.893 de Acacías
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.816742

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Abril 22 de 2019

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:

T.I.	**1097111990**	**HELENA MENDOZA AGURTO**	**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,

FIRMA

Nombre: **OSCAR YESID MENDOZA JEREZ**

C.C. 17.420.893

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1097111990

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51130959

51130959

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 5 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENDOZA	AGURTO

Nombre(s)
HELENA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes MAY Día 03	Femenino	B	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10611842-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
AGURTO FLOREZ LUZ HELENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO.37.747.187 DE B/MANGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
MENDOZA JEREZ OSCAR YESID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO. 17.420.893 ACACIAS-META	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MENDOZA JEREZ OSCAR YESID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC NRO. 17.420.893 ACACIAS-META	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes MAY Día 05	JOHANNA SARMIENTO SEQUEDA NOTARIA SEPTIMA DE BUCARAMANGA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -