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	29 de mayo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	HERMES ARDILA QUIROGA hardilaq@sena.edu.co	C.C.	5.653.739	IP/Nº de contacto	74516
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:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	48170002397
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:	811815/2019			Nº Compromiso SIIF	12219	
Valor Total del Contrato	$ 41.700.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.472.000	4	Del	01/05/2019	Al 31/05/2019	$ 3.934.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.538.000		Comisiones		$ 763.465,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.934.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 763.465	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 4.697.465	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.834.414	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	4276948739
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.573.600	$ 1.573.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.700	$ 196.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.800	$ 251.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.300	$ 8.300
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	$ 469.747	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 944.805	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.834.414,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.248.965,00	
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	**$ 3.934.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó seguimiento en el proceso creación de fichas, asocio y proceso de matrícula de aprendices para cada uno de los diseños cur
Se realizó reunión con Coordinador Académico para realizar Seguimiento a la programación del plan Vigencia 2019
Asistencia a Visita del Ministro de Agricultura al Municipio de Girón
Participación en socialización de proyectos SER, para la vigencia de 2019 con Fedecacao, en el Municipio de Lebrija.
Se realizó seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance de acuerdo a la ruta de aprendizaje, a los reportes
Participación en video conferencia de Lineamientos Convenio ARN-SENA 2019

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.

HERMES ARDILA QUIROGA
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

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

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5653739
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HERMES ARDILA QUIROGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA
DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CALLE 100A 40A 14
TELÉFONO:	6999999
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:	4276948739
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	14
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/24
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994843423

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 251.800	$ 2.700	$ 254.500
SUBTOTALES:										$ 251.800	$ 2.700	$ 254.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.700	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 196.700	$ 2.100	$ 0	$ 198.800
SUBTOTALES:													$ 196.700	$ 2.100	$ 0	$ 198.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.300	$ 8.300	$ 100	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									$ 8.300	$ 100	$ 0	$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 5653739	ARDILA QUIROGA HERMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.573.600			NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.573.600	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.573.600	$ 196.700	$ 0	$ 196.700

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.573.600	5653739	$ 8.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 461.700

Planilla Pagada

2019/05/27 9:01 AM USUARIO: SOI CC1015996510

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Piedecuesta, Mayo 27 de 2019

Señor (a)
JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No: CO1.PCCNTR.811815
Coordinador de Formación Profesional
Formación Profesional-Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes MAYO del año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.811815 del año 2019

HERMES ARDILA QUIRGA, identificado con la cédula de ciudadanía No. **5653739** de **Guadalupe**, en mi calidad de Contratista del SENA, en **Programa SER**, 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 CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ($41.700.400) 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 Diciembre de 2019, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS 00/100 M.N.($3.934.000).

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para el apoyo a la ejecución de la operación de las acciones de formación del programa SER así como apoyar la planeación concertación focalización de la población objeto del programa garantizando el cumplimiento de las metas en los centros de formación asignados, en coordinación con el subdirector de centro y coordinadores académicos.

	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
Obligaciones Generales	Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo	Realizar los pagos al Sistema de Seguridad Social integrada.	Se anexa planilla de pago del mes de Abril /2019
2	Realizar seguimiento a la inscripción registró y matricula de aspirantes en el aplicativo gestión académica SENA.	Se realizó seguimiento en el proceso creación de fichas, asocio y proceso de matrícula de aprendices para cada uno de los diseños curriculares, del programa Sena emprende rural.	Se anexa pantallazo Evidencia No 1
3	Realizar la inducción y despliegue de lineamientos del programa SER con subdirectores, coordinadores de académicos e instructores en los centros de formación asignados.	Se realizó reunión con Coordinador Académico para realizar Seguimiento a la programación del plan Vigencia 2019, Programa SER 2019 Fecha: Mayo 21 de 2019	Anexo Evidencia No 2
7	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias de conocimientos, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección regional y la dirección general	Asistencia a Visita del Ministro de Agricultura al Municipio de Girón Fecha: Mayo 10 de 2019	Se anexa Fotografìa.Evidencia No 3
11	Apoyar el seguimiento y ejecución de los convenios, contratos y/o acuerdos celebrados relacionados	Participación en socialización de proyectos SER, para la vigencia de 2019 con	Se anexa Fotografìa.Evidencia No 4

	con la gestión del programa SER	Fedecacao, en el Municipio de Lebrija. Fecha: Mayo 23 de 2019.	
19	Hacer seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance ¨de acuerdo a la ruta de aprendizaje, a los reportes de administración educativa y al estado de conformación de la unidad productiva¨.	Se realizó seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance ¨de acuerdo a la ruta de aprendizaje, a los reportes de administración educativa y al estado de conformación de la unidad productiva¨.	Se anexa Fotografìa.Evidencia No 5
23	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias de conocimientos, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección regional y la dirección general	Participación en video conferencia de Lineamientos Convenio ARN-SENA 2019. Fecha: Mayo 15 de 2019	Se anexa Fotografìa.Evidencia No 6

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.	200	Matanza, Vereda El Tanque	10/05/2019	10/05/2019
2.	200	Matanza, Vereda Aventino	14/05/2019	14/05/2019
3.	200	Rionegro, Vereda El Pino	17/05/2019	17/05/2019
4.	200	Lebrija, Vereda San Joaquin	22/05/2019	22/05/2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

5.	200	Tona, Vereda el Gramal	28/05/2019	28/05/2019

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, planilla **4276948739**expedido por **SOI** correspondiente al mes de Abril del año 2019.

Evidencias en (22) folios

Cordialmente,

Firma
HERMES ARDILA QUIROGA
Contratista
C.C. No. 5653739 de Guadalupe

Recibí a satisfacción:

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
Supervisor(a) Contrato No: CO1.PCCNTR.811815 del año 2019

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: MAYO de 2019

CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 **– NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA**

Evidencia 1 – Seguimiento a Registro y matrícula de aspirantes

CENTRO DE ATENCION AL SECTOR AGROPECUARIO
CONTROL EJECUCIÓN 2019

INSTRUCTOR: ARMANDO OSPINA CELY, HENRY CALDERON CUADROS — CEDULA_74332716_
CODIGO FICHA: — CODIGO SOLICITUD
NOMBRE DEL CURSO: EMPRENDEDOR EN ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE HONGOS COMESTIBLES VERSION 2
LUGAR FORMACION: MUNICIPIO DE SURATÁ
MES: MAYO

FORMATO PARA LA INSCRIPCION DE ASPIRANTES EN SOFIA PLUS WEB

	Nombres y apellidos	Tipo de Identificación	Nuro de Identificac			Edad	Celular	Tipo poblacion Aspirante	Pertenece a Red Unid		Numero de Ficha de la	Observaciones
									SI	NO		
1	SANTIAGO CACUA ARIAS	CC	91021040	2019		56	3504450986	EMPRENDEDOR		NO		
2	YENLEY CACUA ARIAS	CC	1102714396	2019		30	3504450986	EMPRENDEDOR		NO		
3	SERGIO CACUA ARIAS	CC	91021953	2019		36	3504450986	EMPRENDEDOR		NO		
4	JAQUELINE VARGAS ISIDRO	CC	37551450	2019		41	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
5	ADELAIDA SERRANO SALCEDO	CC	1003209290	2019		22	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
6	RODRIGO HERNANDEZ ARCHECAS	CC	1775376	2019		49	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
7	MIGUEL ALEJANDRO CACUA ALVAREZ	CC	28443820	2019		39	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
8	CARMENZA GAMBOA LEDUS	CC	28241530	2019		47	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
9	EVELYN CACUA ARIAS	CC	1102774716	2019		25	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
10	EMILY PONTILLA AVALO MIDO	CC	28443578	2019		46	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
11	KEMY PERLA ARIAS PULIDO	CC	28241376	2019		35	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
12	JORGE LUIS PULIDO LANDAZABAL	CC	1102774851	2019		23	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
13	YEIDI DANIELA MANTILLA MANTILLA	CC	1102775081	2019		20	321485592	EMPRENDEDOR		NO		
14	DENNIS GAMBOA DUARTE	CC	63504054	2019		45	3134234434	EMPRENDEDOR		NO		
15	ANA BETTY LEDO MONOJAS	CC	28504544	2019		42	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
16	YAIR LDE PULIDO DE ARIAS	CC	3179516	2019		16	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
17	DOLFINA ARIAS PULIDO	CC	63445264	2019		51	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
18	ROSALBA DELFEDRIQUE	CC	28443423	2019		56	318555651	EMPRENDEDOR		NO		
19	LUIS ALFONSO PIDO	CC	5131708	2019		58	3224384531	EMPRENDEDOR		NO		
20	ESPERANZA SANABRIA PINTO	CC	63324385	2019		54	3202534530	EMPRENDEDOR		NO		
21	MONICA PARDO GARCIA	CC	1004923382	2019		27	3142814794	EMPRENDEDOR		NO		
22	LUZ MARINA PINEDA FLOREZ	CC	21551827	2019		44	3142333312	EMPRENDEDOR		NO		
23	JAIME PABLO NARANJO VILLAMIZAR	CC	585188	2019		47	3152908181	EMPRENDEDOR		NO		
24	EDWARD FEDID DURAN PINEDA	TI	1005235616	2019		16	3133508162	EMPRENDEDOR		NO		
25	LUZ CELLO PEÑA VILLAMIZAR	CC	28352286	2019		41	3163365515	EMPRENDEDOR		NO		
26	DIEGO FERNANDO PINTO ARIAS	CC	1036770340	2019		23	3108334383	EMPRENDEDOR		NO		
27	ELSO PINA GUERRERO GUERRERO	CC	37667603	2019		57	3123233313	EMPRENDEDOR		NO		
28	LUIS ALEJANDRO RODRIGUEZ ACOSTA	CC	4261[illegible]	2019		37	3205333[illegible]	EMPRENDEDOR		NO		

INFO- SOFIA | INSCRIPCION DE ASPIRANTES | PROGRAMACION | Hoja1

Evidencia 2 – Reunión Seguimiento a la programación del plan Vigencia 2019, Programa SER 2019

Mayo 9 de 2019

	ACTA No. 002
REUNION DE SEGUIMIENTO A LA PROGRAMACION SER 2019	
CIUDAD Y FECHA: Piedecuesta, 21 de Marzo de 2019	**HORA DE INICIO:** 10:00 A.M. — **HORA FIN:** 3:00 P.M.
LUGAR: CASONA	**CENTRO:** Atención al Sector Agropecuario C.A.S.A.

TEMA S:
Seguimiento a programación SER 2019

OBJETIVO(S) DE LA REUNION:

Desarrollar Seguimiento a la programación del plan Vigencia 2019, Programa SER 2019

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. *Revisión por líneas de atención del programa SER:*

NEGOCIOS RURALES.

Meta SER 2019: 25
A la fecha hay una ejecución de 18 Programas
Comprometidos con alistado (MINESA):2 en artesanías para los municipios de Surata y California.

Por cobertura SER- C.A.S.A

- *Santa Bárbara:1*
  Asociación Morapi con Rolando Jaimes Niño 1
- *Bucaramanga. Agroindustria, Vereda Vijagual. 1*
- *Los Santos, Pecuario-caprinos: 1*
- *Piedecuesta: Agrícola: 1*
- *Tona: Gastronomía Típica: 1*

AUTOCONSUMO

Meta SER 2019: 21

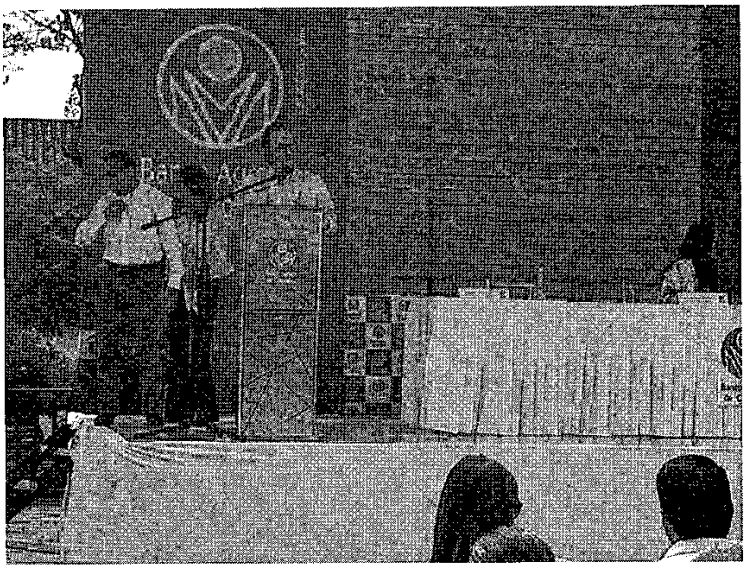
EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: MAYO de 2019

CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 **– NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA**

Evidencia 3 –

Asistencia a Visita del Ministro de Agricultura al Municipio de Girón

Fecha: Girón, Mayo 10 de 2019



Evidencia 4 –

PARTICIPACIÓN EN SOCIALIZACIÓN DE PROYECTOS SER, PARA LA VIGENCIA DE 2019 CON FEDECACAO, LEBRIJA, AUDITORIO MUNICIPAL.MAYO 23 DE 2019.



EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: MAYO de 2019

CONTRATO CO1.PCCNTR.811815 **– NOMBRE Y APELLIDOS:HERMES ARDILA QUIROGA**

Evidencia 5 –

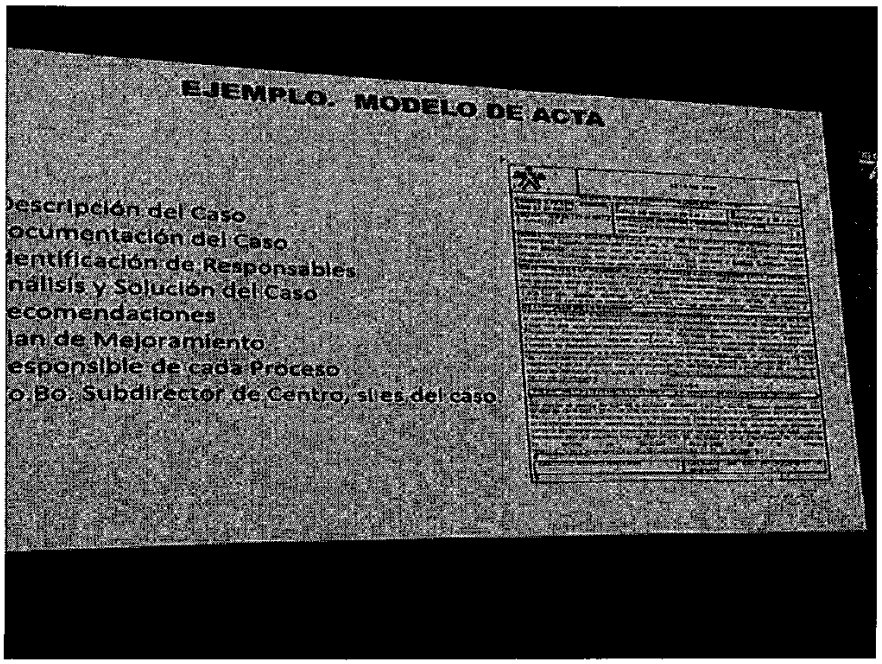
SEGUIMIENTO EN CAMPO A INSTRUCTORES DURANTE EL PROCESO DE FORMACION

VEREDA EL PINO, RIONEGRO. MAYO 17 DE 2019



Evidencia 6 –

PARTICIPACIÓN EN VIDEO CONFERENCIA DE LINEAMIENTOS CONVENIO ARN-SENA 2019.MAYO 15 DE 2019



CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Abril 29 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.	**1102717642**	**ANDRES FELIPE ARDILA RUEDA**	**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: **HERMES ARDILA QUIROGA**

C.C. 5.653.739

El servicio público es de todos

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Hermes Ardila Quiroga

C.C 5.653.739

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

Bogotá D.C., 23 de mayo 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 76135545206

Módulos
Curso virtual



mipg modelo integrado de planeación y gestión