SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	28 de junio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA edardila@sena.edu.co	C.C.	91.016.258	IP/Nº de contacto	74515
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 BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	184071488
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:	746650/2019			Nº Compromiso SIIF	2219
Valor Total del Contrato	$ 57.712.960	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 35.646.240	6	Del 01/06/2019	Al 30/06/2019	$ 5.092.320,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.553.920		Comisiones	$ 411.774,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.092.320	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,73%
Ingresos por comisiones	$ 411.774	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 56.667
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.504.094**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.279.739**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 56.667**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-------	7721679501
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.036.928	$ 2.036.928
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 254.700	$ 254.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 326.000	$ 326.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 10.700	$ 10.700
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	$ 550.409	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.093.246	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.279.739,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.923.394,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	56.667,00	1,73%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	0,00	0,000%
-	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	**$ 5.035.653,00**	

SON: CINCO MILLONES TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1)Seguimiento a la Gestión de indicadores a los Centros de Formación
2)Reunión con los lideres de la regionales Magdalena, Atlántico,Cundinamarca, y cancillería programa Colombia nos une
3)Reunión Cancillería para participar en el programa Colombia Nos Une
4)Reunión Organizaciones Solidarias para el desarrollo del Seminario de Economía Solidaria
5) Reunión y participación en la primera feria de emprendimiento, Educación y Empleabilidad organizada por la Alcaldía y ICBF
6)Participación en el taller de manejo de la plataforma NEOSERRA durante los días 26,27 y 28 de Junio
7) Participación en reunión con el equipo de gestores de Población Victima de apoyo a Emprendimiento.
8)Reunión con le apoyo SER para revisión de indicadores y avance de ejecución de metas
9)Participación con los profesionales del ARN para revisión de avance de unidades productivas de la población ARN

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.

EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA
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

DOLLY MAVERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
DIRECTOR REGIONAL (E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91016258
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA ARDILA MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARBOSA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 # 13-48	TELÉFONO:	7482506
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de detectives e investigadores privad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7721679501**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	mayo	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	15						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					463487092

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 326,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,700	$ 0	$ 326,400	$ 3,700	$ 330,100
SUBTOTALES:										**$ 326,400**	**$ 3,700**	**$ 330,100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255,000	$ 0	$ 2,900	$ 0	$ 255,000	$ 2,900	$ 0	$ 257,900
SUBTOTALES:													**$ 255,000**	**$ 2,900**	**$ 0**	**$ 257,900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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	$ 10,700	$ 10,700	$ 200	$ 0	$ 10,900
SUBTOTALES:									**$ 10,700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 10,900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACION	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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91016258	ARDILA MEDINA EDWIN ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2,040,000			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2,040,000	$ 326,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 326,400	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 2,040,000	$ 255,000	$ 0	$ 255,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2,040,000	91016258	$ 10,700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 598.900

Planilla Pagada

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, Junio 28 de 2019

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.746650
Coordinador Grupo de Formación Profesional Integral
Formación Profesional – Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Junio Año 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.746650 del año 2019

EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.016.258 de Barbosa, en mi calidad de Contratista del SENA, en la dependencia Emprendimiento, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.746650 de 19 de enero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y el 30 de Junio del año 2019

Valor y forma de Pago: EL valor total del presente contrato es máximo de CINCUENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N. ($57.712.960) 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 pago proporcional correspondiente a los días ejecutados durante el mes de enero de 2019. b) pagos iguales mensuales por el mes de febrero a diciembre de 2019, por valor de CINCO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.($5.092.320) PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago

Plazo: once (11) mes y once (11) 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 para la gestión y seguimiento a nivel regional de los programas de Emprendimiento y SER, así como cumplimiento de metas e indicadores asignados a la regional de acuerdo a los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional de Emprendimiento

CLAUSULA CUARTA:

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1	Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los lineamientos estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y/o Coordinación Nacional de Emprendimiento, en la regional, para los programas de Emprendimiento y SENA Emprende Rural (SER.	Envió de archivo con las metas asignadas para cada centro de formación por líder y Gestor.	Correo electrónico
2	Liderar y articulara nivel regional de los programas SER, Emprendimiento, Fondo Emprender y Fortalecimiento empresarial.	Reunión de inducción con el equipo de líderes de Emprendimiento, Febrero: Reunión con el equipo SER para articulación de trabajo. Abril: Reunión apoyos misional de San Gil, Vélez, y Piedecuesta. Organización de Pitch para la presentación de proyectos a futuras convocatorias. Apoyo unidades Externas en sensibilizaciones, procesos y procedimientos de la unidad. Mayo: Reunión equipo de emprendimiento con el apoyo misional de Málaga Apoyo al gestor Sénior del	Lista de Asistencia Evidencia Fotográfica

		CGAO en la formalización plan de Negocios convocatoria 67. Junio: Articulación con el programa SER para revisión de indicadores y avance de ejecución de metas	
3	Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al Plan de Acción Regional para el cumplimiento de los Lineamientos, metas e indicadores establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento	Diligenciar plan de acción 5w2h durante los primeros días del mes indicando cumplimiento de los Lineamientos, metas e indicadores. Mayo: Reunión equipo del SBDC para revisión de indicadores, metas y plan de Acción. Junio: Participación en el taller, manejo de la plataforma NEOSERRA y revisión de Indicadores durante los días 26,27 y 28 de Junio	Correo Electrónico Evidencias Fotográficas
4	Participar en el proceso de selección y seguimiento contractual de los gestores contratados para la regional.	Revisión de estudios previos para proceso de contratación	Evidencia fotográfica
5	Velar por el Cumplimiento de las metas de Emprendimiento y SER asignadas a la regional	Diligenciar el informe mensual de ejecución indicando cumplimiento de metas Mayo: Reunión equipo del SBDC Junio: Revisión de indicadores y avance de ejecución de metas con el apoyo SER	Correo Electrónico
6	Hacer seguimiento a la ejecución Presupuestal de los programas a cargo gestionando lo correspondiente para cumplir con	Mayo: Asignación de Representante - Sistema de Información Nacional de Costos para el equipo del	Correo Electrónico

	los lineamientos establecidos por la entidad.	SBDC	
7	Asegurar la consolidación del modelo Centros de Desarrollo Empresarial Centros de Desarrollo Empresarial SENA en la regional a través de la operación y gestión; así como, medición y análisis de los programas que se enfoquen en la sostenibilidad y escalabilidad por medio de la captación de nuevos clientes, enfoque en grupos de interés y clientes y captura de impacto económico	Participar en reuniones con representantes de diferentes convenios del SENA para captación de nuevos clientes y enfoque en grupos de interés para los SBDC Mayo: Reunión líderes de NARP para el desarrollo de proyecto productivos. Junio: Organización de oferta de servicios en la la primera feria de emprendimiento, Educación y Empleabilidad organizada por la Alcaldía y ICBF .	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica
8	Realizar inducción, re inducción y despliegue de los lineamientos, políticas, normatividad al equipo de emprendimiento de la regional	Realizar inducción a los gestores líderes de centro y Gestores Junior que ingresaron a la planta del SENA	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica
9	Hacer seguimiento, verificar y analizar la información y gestión de todos los Centros de Desarrollo Empresarial SENA de la Regional y de cada uno de los gestores.,	Visita de Seguimiento a la Gestión de indicadores a los Centros de Formación CIMI, CSET, CIDM Abril: Visita de Seguimiento a la Gestión de indicadores a los Centros de Formación CASA,CA, CGAO Mayo: Visita de Seguimiento a la Gestión de indicadores a los Centros de Formación CASA, CATA CIMI, CSET, CIDM Junio: Revisión de indicadores con el Coordinador profesional de la Plataforma NEOSERRA	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica

10	Estructurar y desarrollar estrategias para la planeación de la oferta de formación y proyectos de emprendimiento rural articulados con los planes regionales de competitividad, agendas internas de productividad del departamento y las apuestas productivas regionales y nacionales para el desarrollo rural.	Participación en el primer taller organizado por FPI y Emprendimiento de pertinencia de los servicios del SENA para el sector agropecuario. Abril: Participación en la primera reunión de formación del Nodo de economía Naranja, Participación Presente y futuro del emprendimiento universitario en el oriente colombiano En el marco de la 3ª Semana de la Innovación de Santander MAYO: Apoyo al equipo SER CATA en muestra empresarial. Reunión Organizaciones Solidarias desarrollo de educación financiera rural	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica
11	Gestionar y remitir oportunamente los informes y/o reportes de ejecución de las metas y demás informes solicitados	Envió mensual de informes solicitados por dirección Nacional	Correos Electrónicos
12	Garantizar el cumplimiento de los cronogramas, términos de referencia, normatividad establecidos para el desarrollo de los programas de emprendimiento y Fondo Emprender.	Envió de inventarios de planes de negocios para convocatorias de economía naranja, Reunión para revisión de planes de negocios con la líder de Nodo	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos
13	Velar por la confiabilidad, oportunidad y calidad de la información registrada en las diferentes plataformas tecnológicas de la Entidad y de los informes presentados	Revisión de plataforma de indicadores presentados en NEOSERRA, proyectos Fondo Emprender	Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos

14	Consolidar, analizar y generar acciones de mejora frente a los resultados de medición de la satisfacción de los clientes de los Centros de Desarrollo Empresarial SENA.	Mayo: Formulación plan de aprendizaje colectivo SBDC regional Santander para certificación convenio UTSA Junio: Avance y Formulación plan de aprendizaje colectivo SBDC regional Santander para certificación convenio UTSA	Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos
15	Realizar sesiones para la planeación seguimiento, verificación y monitoreo de la gestión del equipo regional mínimo una vez al mes.	Participación en reunión con interventor FONADE y equipo de gestores del AMB para conocer lineamientos y proceso de interventorías y visititas de seguimiento proyecto FE Mayo: Se realizaron dos reuniones con el equipo SBDC una presencial y otra Teleconferencia. para la planeación seguimiento, verificación y monitoreo de la gestión del equipo Junio: Se trabajó con todo el equipo SBDC en revisión y manejo de plataforma para el seguimiento de indicadores.	Evidencias Fotográficas
16	Gestionar la creación, existencia y conservación de archivos físicos y/o virtuales requeridos para evidenciar las actividades adelantadas en cada Centros de Desarrollo Empresarial SENA y/o por los gestores de emprendimiento de su regional, atendiendo lineamientos establecidos por la entidad	Manejo y mantenimiento d archivos de la unidad de emprendimiento	Correos Electrónicos.
17	Cumplir y verificar el cumplimiento de los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA	Envió de evidencias para la gestión de indicadores y metas en el último trimestre del año 2018. Junio: Se participó en socialización del programa	Correo electrónico

		SIGA con la líder Regional.	
18	Contribuir con la celebración de convenios, convocatorias, alianzas y actividades de articulación sectorial e interinstitucional que fomenten la cultura emprendimiento en su regional.	Participación reunión con ARN para aplicar a convocatoria Fondo emprender. Abril: Firma del convenio 0027 de Cámara de Comercio – SENA más ideas más empresas Mayo: Participación Video conferencia convenio SENA-ARN y Mas Ideas más Empresas SENA-Cámara de Comercio.	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos
19	En general, desarrollar todas aquellas actividades inherentes al objeto del contrato y necesarias para la correcta ejecución de los programas de emprendimiento en la regional, de acuerdo a los lineamientos establecidos	Participar a las reuniones programadas por el supervisor del contrato. Realización de Entrenamientos al cargo de funcionarios nuevos. Mayo: Acompañamiento visita de la líder de nodo a la regional.	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos

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	240	Barranquilla	04/06/2019	04/06/2019
2	253	Barrancabermeja	30/05/2019	30/05/2019

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.*

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL 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, 7721679501 expedido por Planilla SOI correspondiente al mes de mayo del año 2019.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

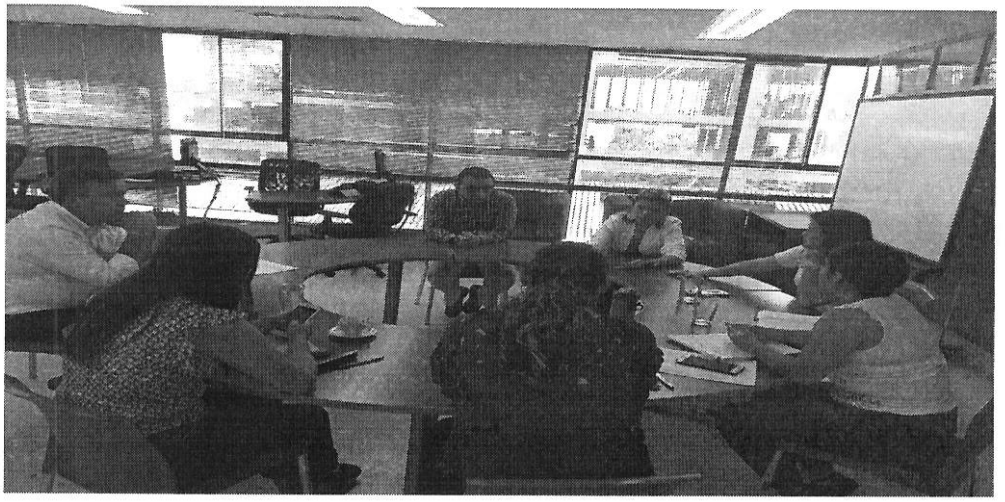
EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA
Contratista
C.C. No. 91.016.258

Recibí a satisfacción:

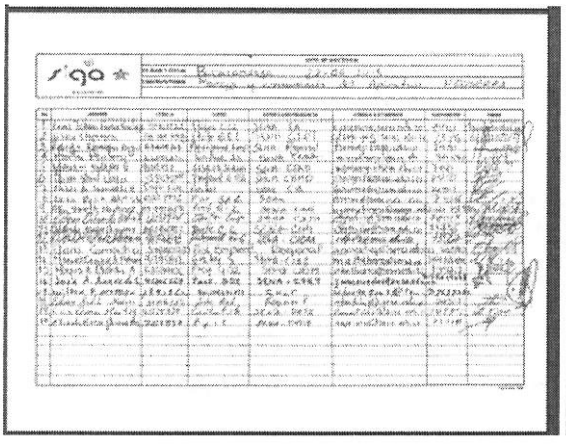
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.746650 2019

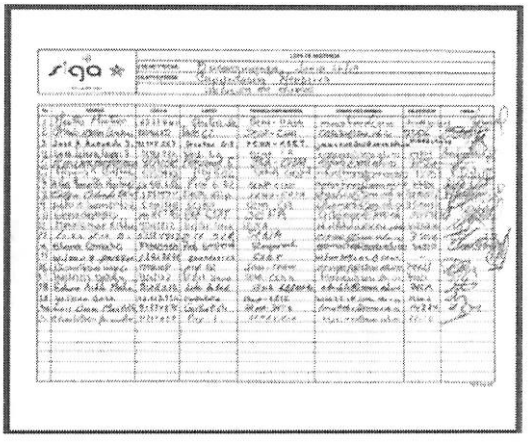
EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2019

2	Liderar y articulara nivel regional de los programas SER, Emprendimiento, Fondo Emprender y Fortalecimiento empresarial.	Junio: Articulación con el programa SER para revisión de indicadores y avance de ejecución de metas	Lista de Asistencia Evidencia Fotográfica

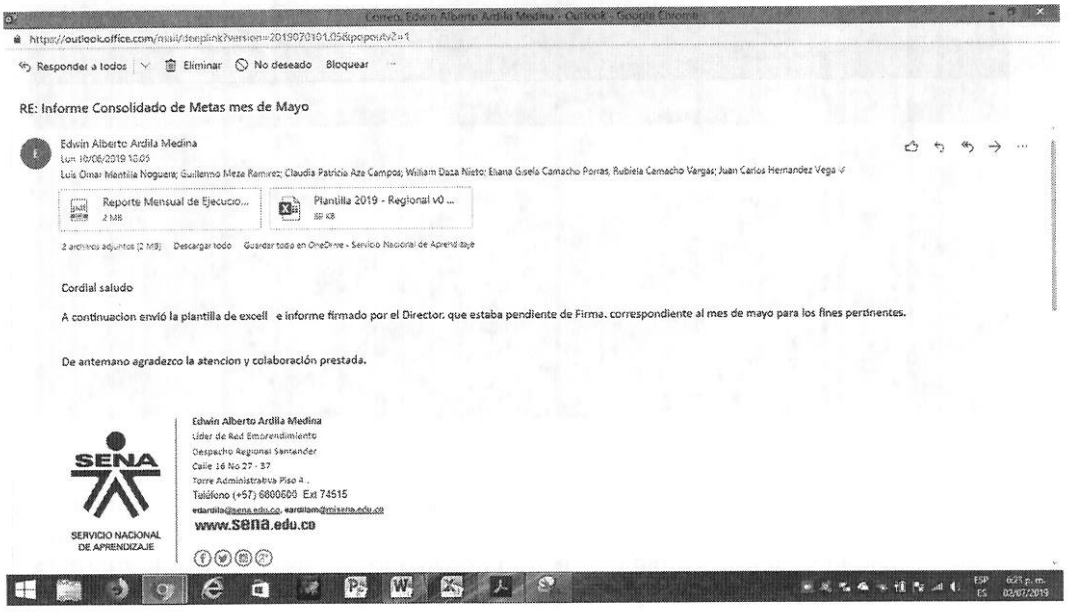


3	Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al Plan de Acción Regional para el cumplimiento de los Lineamientos, metas e indicadores establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento	Diligenciar plan de acción 5w2h durante los primeros días del mes indicando cumplimiento de los Lineamientos, metas e indicadores. Junio: Participación en el taller, manejo de la plataforma NEOSERRA y revisión de Indicadores durante los días 26,27 y 28 de Junio	Correo Electrónico Evidencias Fotográficas





5	Velar por el Cumplimiento de las metas de Emprendimiento y SER asignadas a la regional	Diligenciar el informe mensual de ejecución indicando cumplimiento de metas Junio: Revisión de indicadores y avance de ejecución de metas con el apoyo SER	Correo Electrónico



RE: Informe Consolidado de Metas mes de Mayo

Edwin Alberto Ardila Medina
Lun 10/06/2019 16:05
Luis Omar Mantilla Noguera; Guillermo Meza Ramirez; Claudia Patricia Aza Campos; William Daza Nieto; Eliana Gisela Camacho Porras; Rubiela Camacho Vargas; Juan Carlos Hernandez Vega

Reporte Mensual de Ejecucio... 2 MB
Plantilla 2019 - Regional v0 ... 89 KB

2 archivos adjuntos (2 MB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive - Servicio Nacional de Aprendizaje

Cordial saludo

A continuacion envió la plantilla de excell e informe firmado por el Director, que estaba pendiente de Firma, correspondiente al mes de mayo para los fines pertinentes.

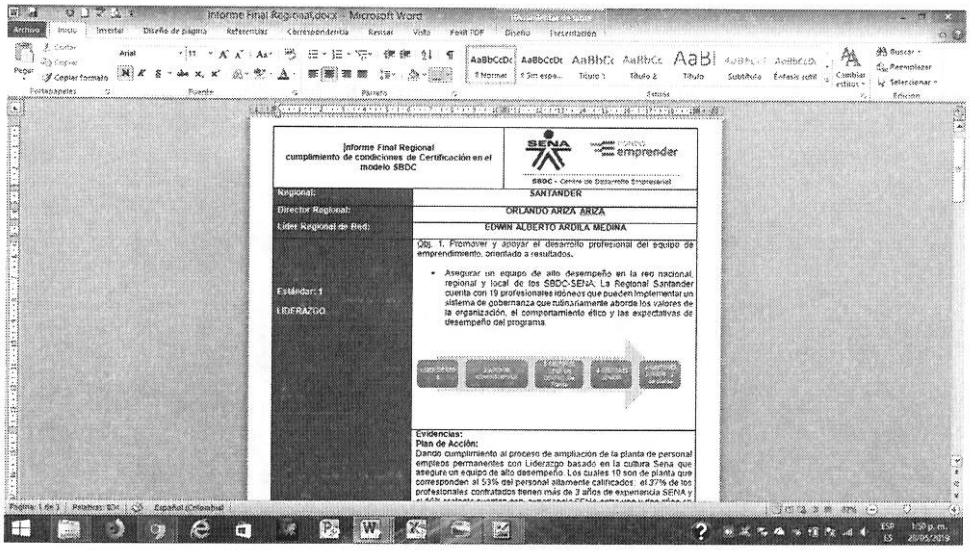
De antemano agradezco la atencion y colaboración prestada.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

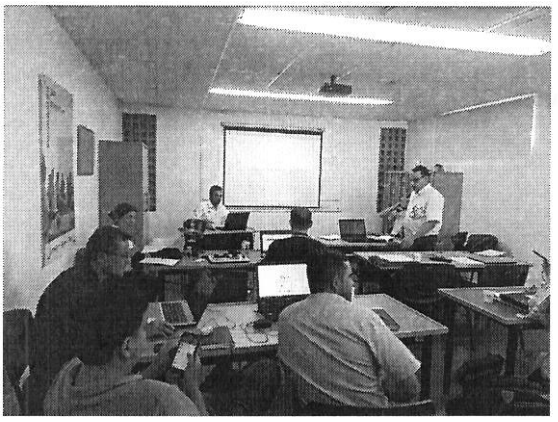
Edwin Alberto Ardila Medina
Lider de Red Emprendimiento
Despacho Regional Santander
Calle 16 No 27 - 37
Torre Administrativa Piso 4 .
Teléfono (+57) 6800600 Ext 74515
edardila@sena.edu.co, eardilam@misena.edu.co
www.sena.edu.co

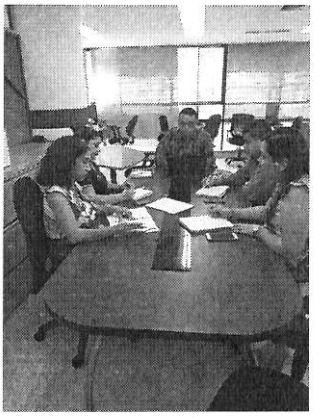
7	Asegurar la consolidación del modelo Centros de Desarrollo Empresarial Centros de Desarrollo Empresarial SENA en la regional a través de la operación y gestión; así como, medición y análisis de los programas que se enfoquen en la sostenibilidad y escalabilidad por medio de la captación de nuevos clientes, enfoque en grupos de interés y clientes y captura de impacto económico	Junio: Organización de oferta de servicios en la primera feria de emprendimiento, Educación y Empleabilidad organizada por la Alcaldía y ICBF .	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica

14	Consolidar, analizar y generar acciones de mejora frente a los resultados de medición de la satisfacción de los clientes de los Centros de Desarrollo Empresarial SENA.	Junio: Avance y Formulación plan de aprendizaje colectivo SBDC regional Santander para certificación convenio UTSA	Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos



15	Realizar sesiones para la planeación seguimiento, verificación y monitoreo de la gestión del equipo regional mínimo una vez al mes.	Junio: Se trabajó con todo el equipo SBDC en revisión y manejo de plataforma para el seguimiento de indicadores.	Evidencias Fotográficas





18	Contribuir con la celebración de convenios, convocatorias, alianzas y actividades de articulación sectorial e interinstitucional que fomenten la cultura emprendimiento en su regional.	Participación reunión con ARN para aplicar a convocatoria Fondo emprender. Abril: Firma del convenio 0027 de Cámara de Comercio – SENA más ideas más empresas Mayo: Participación Video conferencia convenio SENA-ARN y Mas Ideas más Empresas SENA-Cámara de Comercio.	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos

Cordialmente,

EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA
Contratista
C.C. No. 91.016.258
Contrato CO1.PCCNTR.746650 2019

CERTIFICACION DEPENDIENTES

BUCARAMANGA, 28 de Junio 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:

R.C.	**1142724144**	**SALOME ARDILA MORENO**	**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: EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA

C.C. 91016258 DE BARBOSA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1142724144

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57405892

57405892

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [02] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** DUH

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARDILA	MORENO

Nombre(s)

SALOME

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes JUN Día 02	Femenino	O	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14092524-4

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MORENO ROSAS EDNA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.40.038.486	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

ARDILA MEDINA EDWIN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.016.258	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARDILA MEDINA EDWIN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.016.258	Edwin Ardila M.

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 de funcionario que autoriza
Año 2017 Mes JUN Día 05	LUIS ARGEMIRO VELASCO ORTIZ Notario Segundo Círculo de Floridablanca Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Imp. por: GRAB S.A. NIT: 830.233.001, 0/acción para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA