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	3 septiembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA	**C.C.**	91.016.258	**IP/Nº de contacto**	74515
Correo electrónico contratista:	edardila@sena.edu.co				
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	$ 25.461.600	**8**	**Del** 01/08/2019	**Al** 31/08/2019	**$ 5.092.320,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.369.280		Comisiones	$ 791.838,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.092.320		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	2,98%
Ingresos por comisiones	$ 791.838		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 105.410
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.884.158**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.536.282**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 105.410**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---	**7730050460**
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 I	$ 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	$ 588.416	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.178.761	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.536.282,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	5.303.458,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	105.410,00	2,98%
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	**$ 4.986.910,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1)Seguimiento a la Gestión de indicadores a los Centros de Formación
2)Participación en reuniones de competitividad, Red de Emprendimiento en cámara de Comercio
3)Revisión de indicadores de gestión de cada Gestor e Inventario de planes de negocios para futuras convocatorias fondo emprender
4) Participación en reunión de comité primario y envió de informes de indicadores de emprendimiento.
5) participación Taller de Emprendimiento Digital – Apps.co
6)Visita de Seguimiento a la Gestión de indicadores a los Centros de Formación, CATA
7)Revisión de indicadores y avance de ejecución de metas con el apoyo SER
8) Visita y acompañamiento Unidades productivas centro del programa SER de Málaga
9) Diligenciar el informe mensual de ejecución indicando cumplimiento de metas del programa SER, SBDC y PV

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 MAYERLY 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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL



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
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:	**7730050460**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	19						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					489971510

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	$ 4,600	$ 0	$ 326,400	$ 4,600	$ 331,000
SUBTOTALES:										**$ 326,400**	**$ 4,600**	**$ 331,000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 255,000	$ 0	$ 3,600	$ 0	$ 255,000	$ 3,600	$ 0	$ 258,600
SUBTOTALES:													**$ 255,000**	**$ 3,600**	**$ 0**	**$ 258,600**

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							
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	PENSIÓN								SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	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	EPS037-NUEVA EPS	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	$ 600,500

Planilla Pagada

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

Bucaramanga, Agosto 31 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 agosto 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 31 de Agosto 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 CGAO en la formalización plan de Negocios	Lista de Asistencia Evidencia Fotográfica Correo Electrónico

		convocatoria 67. Junio: Articulación con el programa SER para revisión de indicadores y avance de ejecución de metas Julio: Articular con el programa SER envió de indicadores a dirección Nacional Agosto: Visita y acompañamiento Unidades productivas centro de Málaga	
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 Julio: Realizar plan de acción correspondiente al primer semestre Agosto: Socialización plan de acción e indicadores con la Coordinadora y apoyo administrativos	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	Correo Electrónico

		SBDC Junio: Revisión de indicadores y avance de ejecución de metas con el apoyo SER Julio: Revisión de indicadores y avance de ejecución de metas con el apoyo SER Agosto: Revisión de indicadores y avance de ejecución de metas con el apoyo SER	
6	Hacer seguimiento a la ejecución Presupuestal de los programas a cargo gestionando lo correspondiente para cumplir con los lineamientos establecidos por la entidad.	Mayo: Asignación de Representante - Sistema de Información Nacional de Costos para el equipo del SBDC	Correo Electrónico
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 Julio: Participar en diferentes medios de comunicación dando a conocer las convocatorias fondo emprender	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica
8	Realizar inducción, re inducción y despliegue de los lineamientos, políticas, normatividad al equipo de	Realizar inducción a los gestores líderes de centro y Gestores Junior que	Lista de asistencia Evidencia

	emprendimiento de la regional	ingresaron a la planta del SENA	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 Julio: Revisión de indicadores Coordinador profesional de la Plataforma NEOSERRA Agosto: Revisión de indicadores Coordinador profesional de la Plataforma NEOSERRA y Visita de Seguimiento a la Gestión de indicadores a los Centros de Formación, CATA	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	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica

		MAYO: Apoyo al equipo SER CATA en muestra empresarial. Reunión Organizaciones Solidarias desarrollo de educación financiera rural Julio: Participación Seminario de economía solidaria Agosto: participación Taller de Emprendimiento Digital – Apps.co	
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 Julio: Envió de inventarios de planes de negocios para futuras convocatorias Agosto: Socialización estrategias frente al comité primario de indicadores SBDC	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	Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos

		regional Santander para certificación convenio UTSA Julio: Consolidar la información del plan de acción, DOFA, y plan de aprendizaje colectivo SBDC regional Santander para certificación convenio UTSA	
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 SIGA con la líder Regional.	Correo electrónico

		Julio: Se participó en reunión de apertura de la auditoria ICONTEC del programa SIGA	
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	647	Malaga	**27/08/2019**	**30/08/2019**

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, 7730050460 expedido por Planilla SOI correspondiente al mes de julio del año 2019.

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

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

Recibí a satisfacción:

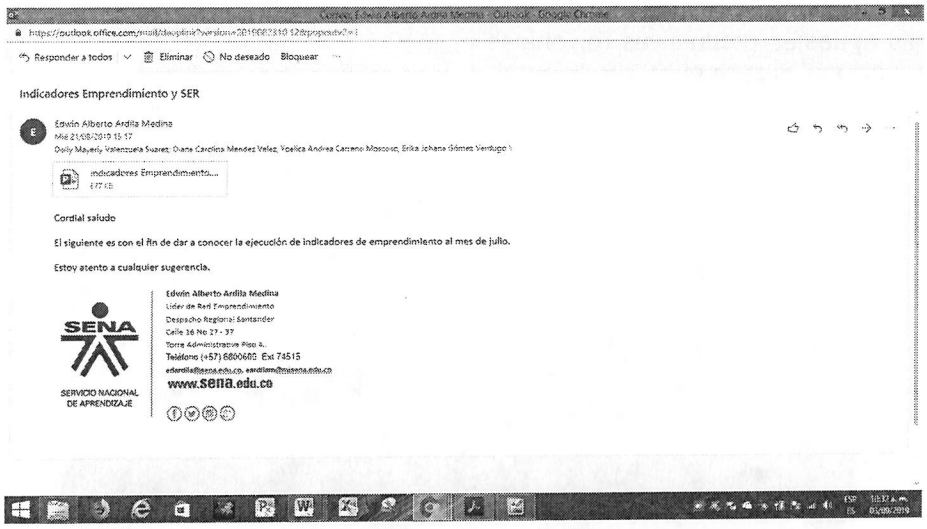
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.746650 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2019

2	Liderar y articulara nivel regional de los programas SER, Emprendimiento, Fondo Emprender y Fortalecimiento empresarial.	Agosto: Visita y acompañamiento Unidades productivas centro de Málaga	Lista de Asistencia Evidencia Fotográfica

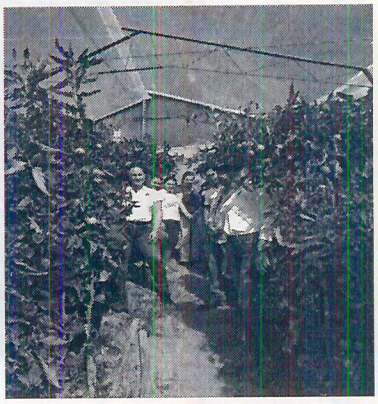


5	Velar por el Cumplimiento de las metas de Emprendimiento y SER asignadas a la regional	Agosto: Socialización plan de acción e indicadores con la Coordinadora y apoyo administrativos	Correo Electrónico



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.,	Agosto: Revisión de indicadores Coordinador profesional de la Plataforma NEOSERRA y Visita de Seguimiento a la Gestión de indicadores a los Centros de Formación, CATA.	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica

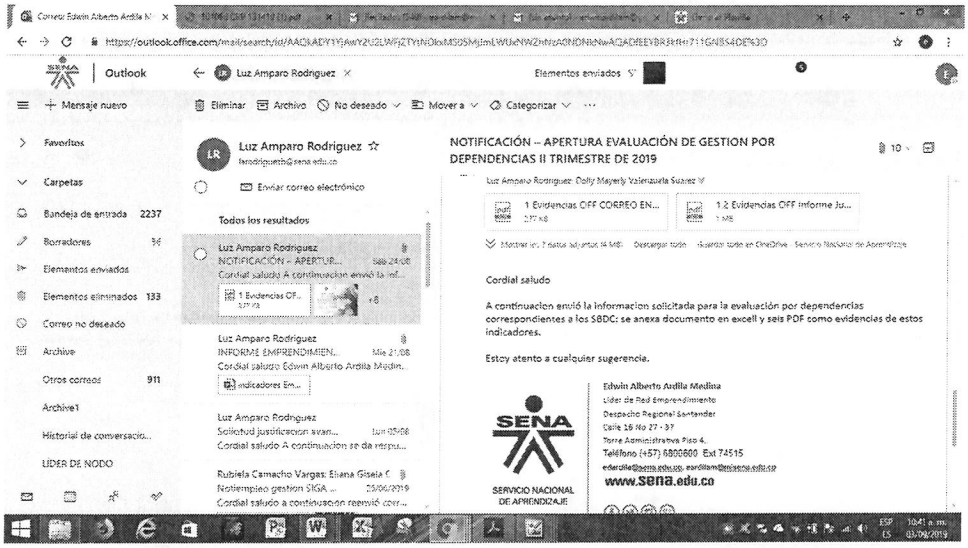




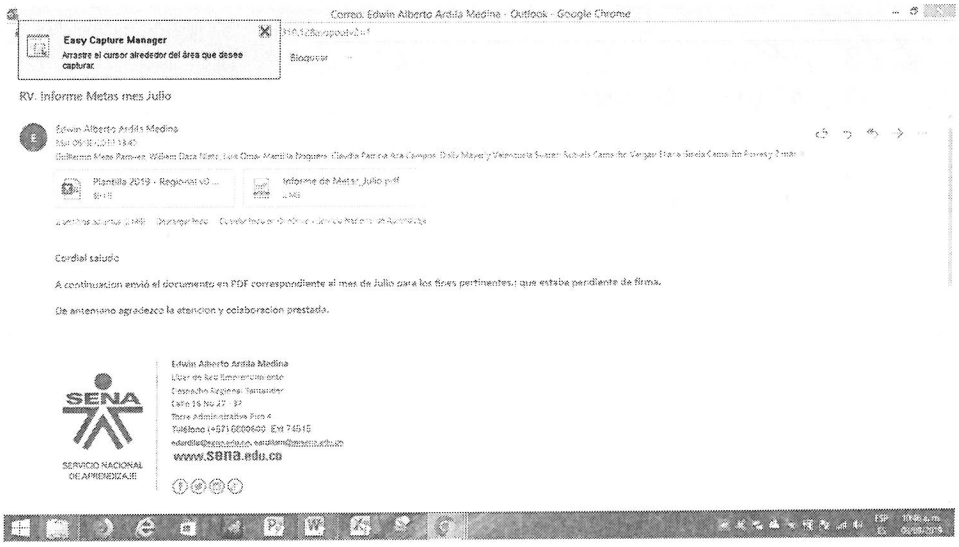
10	Estructurar y desarrollar estrategias para la planeación de la oferta de formación y proyectos de emprendimiento rural articulados con los planes regionales de competitividad, agendas internas de productividad del departamento y las apuestas productivas regionales y nacionales para el desarrollo rural.	Agosto: participación Taller de Emprendimiento Digital – Apps.co	Evidencia Fotográfica, Correos Electrónicos



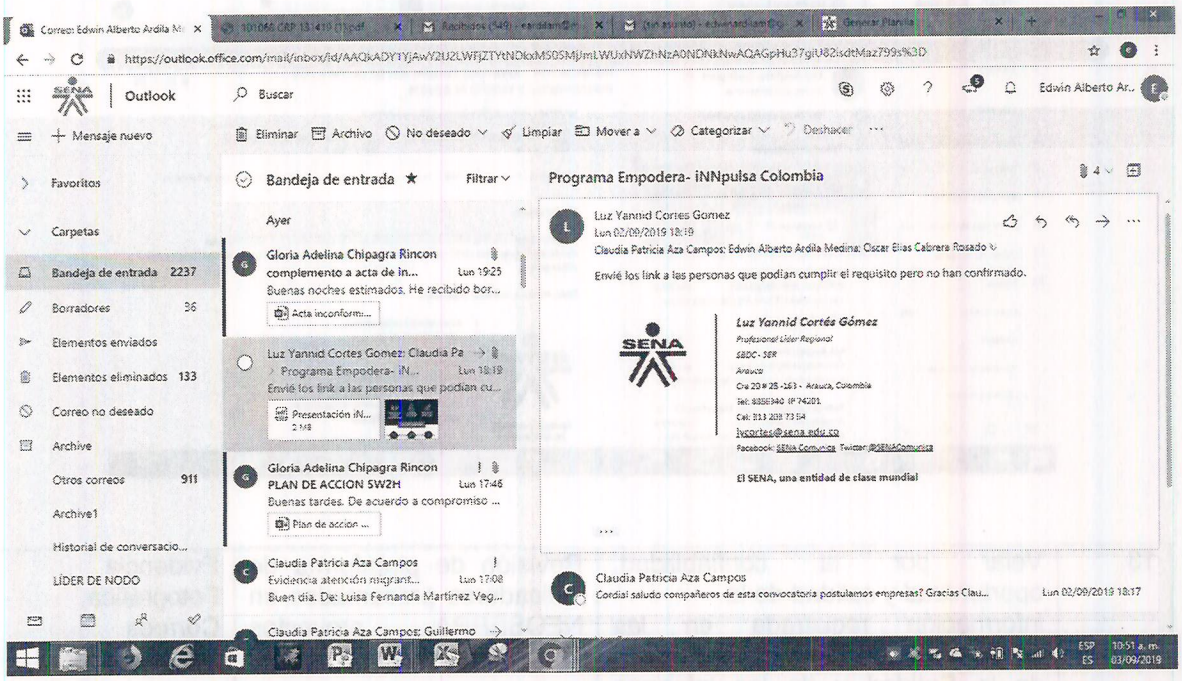
12	Garantizar el cumplimiento de los cronogramas, términos de referencia, normatividad establecidos para el desarrollo de los programas de emprendimiento y Fondo Emprender.	Agosto: Socialización estrategias frente al comité primario de indicadores SBDC	Lista de asistencia Evidencia Fotográfica, Correos 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



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.



Cordialmente,

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES

BUCARAMANGA, 31 de agosto 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL

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: ARDILA **********
Segundo Apellido: 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 se 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 se 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 autorizado
Año 2017 Mes JUN Día 05	LUIS ARGEMIRO VELASCO ARIZA Notario Segundo Círculo de Floridablanca Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Impreso por GRAFI S.A. NIT(C) 3333021, 8/vuelta - para IMPRENTA (MADRID, DZ COLOMBIA