



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	30 septiembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DOMINGO DUEÑAS RUGELES	C.C.	91.103.563	IP/N° de contacto	74902
Correo electrónico contratista:	dominsena7@gmail.com				
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 BBVA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	232245209
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:	813840/2019	N° Compromiso SIIF	13219
Valor Total del Contrato	\$ 41.700.400	N° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.736.000	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2019 Al 30/09/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.802.000	Comisiones	\$ 918.090,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.934.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 918.090	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.852.090	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.938.786	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto	Valor Base retención en la fuente	2.938.786,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.573.600	\$ 1.573.600	Valor Base retención en la fuente ICA	4.403.590,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 196.700	\$ 196.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 251.800	\$ 251.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 8.300	\$ 8.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -			0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 485.209		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 979.595		VALOR A PAGAR	\$ 3.934.000,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar al profesional de apoyo regional del programa SER para la articulación y coordinación de las acciones de formación, planeación Realizar la inducción y despliegue de lineamientos del programa SER con subdirectores, coordinadores de académicos e instructores en I Apoyar la consolidación, control, revisión y aval de los soportes e informes presentados por los gestores rurales junior que respaldan Apoyar al profesional de apoyo regional del programa SER para la articulación y coordinación de las acciones de formación, planeación Cumplir y/o verificar el cumplimiento de lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol Gestionar la creación, existencia y conservación de archivos físico y/o virtuales requeridos para evidenciar las actividades adelantad Entregar los informes mensuales solicitados en desarrollo de su objeto contractual, así como el análisis de la información generada en Proyectar, organizar y gestionar los recursos humanos y financieros asignados que garanticen la participación de las unidades producti

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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.

DOMINGO DUEÑAS RUGELES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

RAZON SOCIAL :	DOMINGO DUENAS RUGELES
IDENTIFICACION:	CC-91103563
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-10-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-09-13
FECHA DE PAGO:	2019-10-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-08 ✓
PERIODO SALUD:	2019-08 ✓
NUMERO PLANILLA:	8645413909 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8654023030
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 197.000	\$ 199.700 ✓
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 3.400	\$ 252.200	\$ 255.600 ✓
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 8.300	\$ 8.500 ✓
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 6.300	\$ 457.500	\$ 463.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2019
----------------------------------	------------

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Septiembre 30 de 2019

SEÑOR
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR-813840
PROFESIONAL G 06
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución
contractual Mes Septiembre de 2019

Referencia: CONTRATO No. CO1.PCCNTR-
813840 del año 2019

DOMINGO DUEÑAS RUGELES, identificado con la cédula de ciudadanía No.91103563 de Socorro en mi calidad de Contratista del SENA, en Sena Emprende Rural, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR-813840 del 11 de Febrero de 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y al 30 de Septiembre del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de Cuarenta y un millones, setecientos mil cuatrocientos pesos m/cte.(\$41.700.400) sin IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Un pago inicial desde la fecha de inicio a Febrero 28 de 2019 y diez pagos iguales por los meses de Marzo a Diciembre de 2019 por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (3.934.000) cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros Banco BBVA No.232-245209, cuyo titular es el contratista; 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 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 meses, 18 días, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezara a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBJETO:

Prestar sus 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.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar al profesional de apoyo regional del programa SER para la articulación y coordinación de las acciones de formación, planeación de la oferta, seguimiento a la contratación de instructores y materiales de formación, indicadores y metas en los centros de formación asignados.	Se efectuó visitas de supervisión junto con las funcionarias, Claudia P. Aza y Erika Peña, los días del 11-13 sep. 2019	Correo electrónico y redes sociales.
2	Realizar seguimiento a la inscripción registró y matrícula de aspirantes en el aplicativo gestión académica	Se coordinó con los instructores y se registraron, quedando en total 86 formaciones	Formato de inscripción cursos y programas. siga
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 está dando asesoría permanente.	Correo electrónico, redes sociales
4	Garantizar la adecuada y oportuna alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la ejecución del programa, tales como SOFIA plus, GEOSENA, COMPROMISO, NEOSERRA 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.	Se efectuaron los registros correspondientes y solicitados	Registros en los programas de la plataforma del SENA.
5	Garantizar la adecuada y oportuna georreferenciación de las iniciativas productivas y/o unidades productivas creadas durante la vigencia.	Se está haciendo según lo exigido	Registros en los programas de la plataforma del SENA.
6	Apoyar la consolidación, control, revisión y aval de los soportes e informes presentados por los gestores rurales junior que respaldan la gestión realizada en el servicio de fortalecimiento rural a unidades productivas.	Se están utilizando los procedimientos y formatos establecidos.	Registro de diligenciamiento de formatos en el DRIVE DRIVE-URL: https://drive.google.com/drive/folders
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	No aplica este mes	Formatos de registro y seguimiento Sofía plus

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

8	Cumplir y/o verificar el cumplimiento de lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos.	Se aplica de acuerdo a las normas y reglamentos establecidos.	Registros en el sistema y programas establecidos.
9	Gestionar la creación y registro de unidades productivas en el aplicativo SOFIA PLUS en articulación con el coordinador académico e instructores técnicos y de emprendimiento una vez se cumpla con los requisitos para el respectivo registro.	Estamos en el proceso de entrega de materiales para dar curso al proceso	Formatos de registro y seguimiento Sofia plus
10	Gestionar la creación, existencia y conservación de archivos físico y/o virtuales requeridos para evidenciar las actividades adelantadas por los instructores del programa SER, atendiendo lineamientos establecidos por la institución (SIGA).	Se ejecuta de acuerdo a lo establecido en el centro	Registros administrativos
11	Apoyar el seguimiento y ejecución de los convenios, contratos y/o acuerdos celebrados relacionados con la gestión del programa SER.	Se hace seguimiento periódicamente a las up que tienen alianzas	Registros y evidencias fotográficas
12	Entregar los informes mensuales solicitados en desarrollo de su objeto contractual, así como el análisis de la información generada en la implementación de las acciones del programa.	Se ejecuta de acuerdo a lo establecido	Registros medios electrónicos y Registro de diligenciamiento de formato registro de asesoría en el DRIVE compartido por el Líder del programa.
13	Apoyar en la celebración de convenios, convocatorias, alianzas y actividades de articulación sectorial e interinstitucional que apoyen la generación de la cultura emprendedora y el desarrollo rural productivo en su regional.	Se está trabajando de acuerdo a los convenios y se están buscando otros que benefician el programa	Registros y evidencias fotográficas
14	Apoyar en la gestión de acciones de intermediación laboral de ocupaciones rurales para las personas formadas en el programa SER, así como gestionar la inscripción de aprendices SER, empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para este fin, en articulación con la APE.	No aplica este mes	
15	Proyectar, organizar y gestionar los recursos humanos y financieros asignados que garanticen la participación de las unidades productivas en los eventos de comercialización y fortalecimiento programados.	No aplica este mes	Registros medios electrónicos y Registro de diligenciamiento de formato registro de asesoría en el DRIVE compartido por el Líder del programa.
16	Articular con el gestor líder de centro SBDC las acciones de emprendimiento para las unidades	No aplico este mes	Registro de asistencia y fotos

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	productivas y empresas rurales creadas del Programa SER en aspectos relacionados con: (acceso a fuentes de financiación, puesta en marcha, fortalecimiento a empresas creadas, participación en entrenamientos y estrategias de internacionalización).		
17	Articular con profesionales AGROSENA el plan de acción de asistencia técnica de las unidades productivas y/o empresas rurales generadas por el programa SER.	No aplica para este mes.	
18	Articular con los servicios tecnológicos de los centros de formación, el uso de estos en beneficio de las unidades productivas.	Se coordina permanentemente su articulación.	Registros administrativos del centro.
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 efectuó seguimientos a las formaciones de frutales en Guapota-Barichara-Contratación y Confinos	Registros fotográficos.
20	Articular con el Líder del Programa SENNOVA del Centro de Formación asignado, con el objetivo de poder vincular Unidades Productivas o empresas creadas dentro del programa SER en los procesos, proyectos, convocatoria y demás actividades desarrolladas por Sennova.	No aplica todavía	
21	Apoyar la elaboración de listas maestras de materiales de formaciones concordancia con la planeación realizada.	Se esta ejecutando de acurdo a lo solicitado	Correos electrónicos
22	Presentar al coordinador académico respectivo los requerimientos de materiales de formación para cada diseño curricular a fin de tramitar su entrega por el almacén.	Se está haciendo DE ACURDO A LAS NORMAS.	Correos electrónicos.
23	Realizar seguimiento a la entrega de materiales de formación en los procesos formativos, asegurando que se cumplan los procedimientos establecidos por la entidad en este proceso y los lineamientos establecidos por la coordinación nacional de emprendimiento al respecto,	Se eta llevando control.	
24	Participar en las reuniones de seguimiento convocadas por el Subdirector de Centro o el coordinador académico.	Se participó a las reuniones programadas y esporádicas.	Registros fotográficos
25	El contratista se compromete a entregar: Evidencia de seguimiento a instructores y programas de formación Caracterización territorial con la cual se definió la oferta de formación, Evidencias de inducción a instructores Evidencias georreferenciación de unidades productivas, Evidencias de entrega de materiales de formación, Evidencias de las herramientas aplicadas en cada línea de atención dispuestas en el medio establecido para tal fin. Evidencias de	Las evidencias se mantienen físicamente en el centro Agro turístico y se envían vía redes sociales.	Redes Sociales, correos electrónicos y archivo físico.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

actas e informes de articulación con SENNOVA, AGROSENA Y OTROS CENTROS DE FORMACION.

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.	759	Guapota	16/09/2019	16/09/2019
2.	759	Barichara	17/09/2019	17/09/2019
3	759	Contratación	18/09/2019	18/09/2019
4	759	Confinos	19/09/2019	19/09/2019

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, pago de salud y pensión expedido por ASOPAGOS – planilla N° 8645413909, Correspondiente al mes de Agosto de 2019.

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,


DOMINGO DUEÑAS RUGELES
Contratista
C.C. No. 91103563 de Socorro

Recibí a satisfacción 
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUÁREZ
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR-813840
PROFESIONAL G 06

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 al 30 de Septiembre DE 2019

Evidencias documentales.

<https://outlook.office.com/mail/search/id/AAQkADhkZWM0ZWM1LTZINjgtNGVmNy04ZGNjLTdiMTFmMzc0NTYwMAAQAGkzHN0XEklDmFBoRAHcNnk%3D>
<https://outlook.office.com/mail/search/id/AAQkADhkZWM0ZWM1LTZINjgtNGVmNy04ZGNjLTdiMTFmMzc0NTYwMAAQAMnWLdui3EhAsHxFLd4WX%2B0%3D>
<https://outlook.office.com/mail/search/id/AAQkADhkZWM0ZWM1LTZINjgtNGVmNy04ZGNjLTdiMTFmMzc0NTYwMAAQAL3QBKVbk0uvjEJnN1EJFpw%3D>
<https://outlook.office.com/mail/search/id/AAQkADhkZWM0ZWM1LTZINjgtNGVmNy04ZGNjLTdiMTFmMzc0NTYwMAAQAJ4LI6jSdkwcv2A%2F4%2FCn1NU%3D>
<https://outlook.office.com/mail/search/id/AAQkADhkZWM0ZWM1LTZINjgtNGVmNy04ZGNjLTdiMTFmMzc0NTYwMAAQAI%2BLkVD9bkKGm%2FBdNPzA8z4%3D>
<https://outlook.office.com/mail/search/id/AAQkADhkZWM0ZWM1LTZINjgtNGVmNy04ZGNjLTdiMTFmMzc0NTYwMAAQABcYSWIsYE0AvtkEs%2BYZfiQ%3D>
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxdQnkxrHHjqJhzVJxmhmKxSjNw>
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxdQnkxrHHjqJhzVJxmhmKxSjNw>
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxdQnmHQqncCVXWwFGSZXgcjbrQ>
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxdQnkwsRHRtqQNRHGzCqVDtvzh>
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxdQnkwsPzlkdkdHPzsnXwrbGCN>
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxdQnkwsLdFWXdCjNbtHbBLNxbv>
<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgxdQnkwsHFKsFPrrFtxCqxbgbjw>

Otras más....

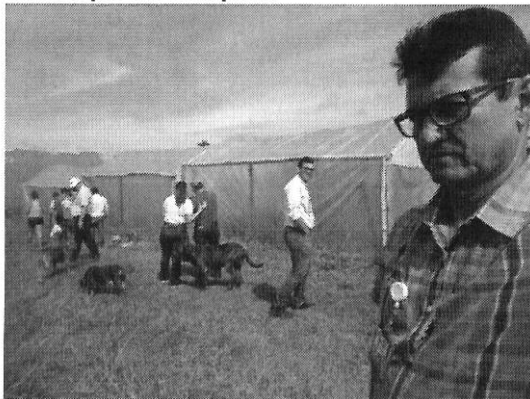
Varios

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

SEPTIEMBRE 16 DE 2019

Formación Soberanía Alimentaria producción de Pollo y huertas caseras

Municipio de Guapota



Septiembre 17 de 2019

Formación Emprendedor en producción de Aguacate
Municipio de Barichara vereda el Pino



SEPTIEMBRE 18 DE 2019

Formación soberanía alimentaria producción de pollo de engorde
Municipio de Contratación



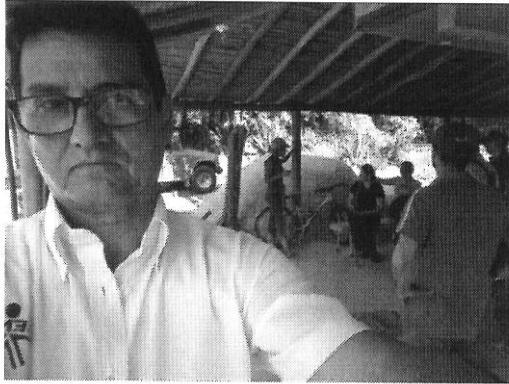
SEPTIEMBRE 19 de 2019

Formación Emprendedor en producción de Aguacate
Municipio de Confines



SEPTIEMBRE 11 DE 2019

VISITA UNIDAD PRODUCTIVA EMPRENDEDOR EN TURISMO CON LAS FUNCIONARIAS: CLAUDIA PATRICIA AZA Y ERIKA PEÑA ALVARADO – MUNICIPIO DE MOGOTES



SEPTIEMBRE 12 DE 2019

VISITA UNIDAD PRODUCTIVA EMPRENDEDOR EN CAFE CON LAS FUNCIONARIAS: CLAUDIA PATRICIA AZA Y ERIKA PEÑA ALVARADO – MUNICIPIO DE GUADALUPE



SEPTIEMBRE 20 DE 2019

EVENTO EL FOGON DEL NONO GOBERNACION DE SANTANDER
Asistencia de 2 aprendices del SENA EMPRENDE RURAL
Confinas



SEPTIEMBRE 26 DE 2019

EVENTO EL FOGON DEL NONO GOBERNACION DE SANTANDER

Asistencia de 1 aprendiz del SENA EMPRENDE RURAL

Curití



REUNION EQUIPO SER – PLANEACION Y ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

SEP. 05 de 2019



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Domingo Dueñas Rugeles'.

FIRMA

DOMINGO DUEÑAS RUGELES

C.C. 910103563

CONTRATO No. CO1-PCCNTR813840

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
San Gil , Septiembre 30 de 2019

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ – Profesional G 06

ORDEN DE VIAJE No:
759

FECHA DE INICIO:
16/09/2019

FECHA DE FINALIZACION:
19/09/2019

LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO
Guapota-Barichara-
Contratación-Confines

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION
SANTANDER – Centro Agro turístico

OTRA : (ciudad)
San Gil

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Visita de acompañamiento y supervisión estratégica, unidades productivas del programa SENA EMPRENDE RURAL, en proceso de formación año 2019;

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Conocimiento de los grupos e inducción del programa SER, sugerencias recibidas, de las formaciones Y CONTROL ESTRATEGICO: Guapota producción Pollo-Barichara Producción Aguacate-Contratación producción de pollo y Confines producción Aguacate

RESULTADOS:

1. Se desarrollaron las actividades antes mencionada.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Formato GEE-F-002 Formato registro de asesoría
2. Fotos tomadas con el emprendedor las cuales se subieron al drive.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Desarrollar el programa según el proyecto aprobado	Emprendedores e Instructor	Segundo semestre 2019

CONCLUSIONES:

1. Se visualizó el ambiente a desarrollar el programa y se les dio inducción del mismo. Se recibieron las sugerencias y se dio recomendaciones y soluciones.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DOMINGO DUEÑAS RUGELES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR FORMACION PROFESIONAL REGIONAL	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ	

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, 30 de Septiembre de 2019,

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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:

Hijo	Ti. 1098659107	JOHAN FELIPE DUEÑAS CARREÑO
------	----------------	-----------------------------

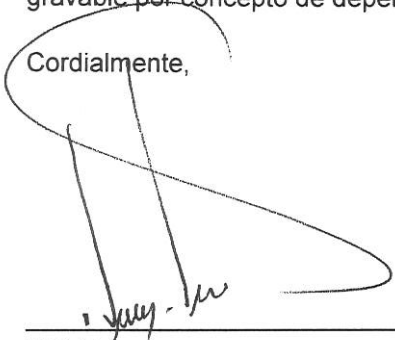
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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 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: DOMINGO DUEÑAS RUGELES

C.C.: 91103563 de Socorro

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP	1098659107	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	37092561
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría ☒	Notaría ☐	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐
Inspección de Policía ☐			Código	C X I
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía				
REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA*****				
Datos del inscrito				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
DOENAS*****		CARRENO*****		
Nombres				
JOHAN FELIPE*****				
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año	2006	Mes	SEP	Día
				21
		MASCULINO*****	O*****	+*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)				
COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA*****				
Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos				
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****			Número certificado de nacido vivo	
			A8594242*****	
Datos de la madre				
Apellidos y nombres completos				
CARRENO HERNANDEZ CLAUDIA PATRICIA*****				
Documento de identificación (Clase y número)			Nacionalidad	
CEDULA DE CIUDADANIA 0063489271*****			COLOMBIA*****	
Datos del padre				
Apellidos y nombres completos				
DUENAS RUGELES DOMINGO*****				
Documento de identificación (Clase y número)			Nacionalidad	
CEDULA DE CIUDADANIA 0091103563*****			COLOMBIA*****	
Datos del declarante				
Apellidos y nombres completos				
DUENAS RUGELES DOMINGO*****				
Documento de identificación (Clase y número)			Firma	
CEDULA DE CIUDADANIA 0091103563*****				
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				
Año	2006	Mes	SEP	Día
				27
Nombre y firma del funcionario que autoriza				
ESMERALDA LINARES PARIS*****				
Nombre y firma				

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -