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	4 de octubre 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/N° 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	N° 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

N° del contrato:	811815/2019			N° Compromiso SIIF	12219	
Valor Total del Contrato	$ 41.700.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.736.000	8	Del	01/09/2019	Al 30/09/2019	$ 3.934.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.802.000		Comisiones		$ 1.038.090,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.934.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,24%
Ingresos por comisiones	$ 1.038.090	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 7.276
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.972.090**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.019.786**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 7.276**

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

	Septiembre	Agosto
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	4296342780
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	$ 497.209	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.006.595	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.019.786,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.523.590,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	7.276,00	0,24%
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	**$ 3.926.724,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO 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 .
Se realizó creación del evento para Unidades Productivas creadas en el 2019, en la plataforma de NEOSERRA
Se viene realizando seguimiento a la Georeferenciación de las Unidades productivas creadas durante la vigencia.
Participación en evento de socialización de la propuesta Modelo POR COLOMBIA, convocado por la Subdirección de Centro.
Se realizó seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance ¨de acuerdo a la ruta de aprendizaje, y los reportes
Se realizó reunión de Planeación Prospectiva con instructores SER,

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

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Septiembre 30 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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1102717643

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39927414

Departamento: X Municipio: Número: Consulado: Corregimiento: Inspección de Policía: Código: R 9

REGISTRADURIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI COLOMBIA SANTANDER SAN VICEN

Datos del inscrito

Apellidos: ARDILA********** Nombre(s): RUEDA**********

ANDRES FELIPE**********

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes DIC Día 22 Sexo: MASCULINO******** Grupo Sanguíneo: A******* Factor RH: +*********

Lugar de nacimiento: COLOMBIA SANTANDER SAN VICENTE DE CHUCURI**********

Tipo de documento antecedente o Certificado de nacido vivo: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO********** Número: A5926748**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RUEDA RINCON ELSA YOHANA**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0037746252********** Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARDILA QUIROGA HERMES**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0005653739********** Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARDILA QUIROGA HERMES**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0005653739********** Firma:

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 2007 Mes ENE Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza: SAMUEL PINILLA PINILLA********** REGISTRADOR ESPECIAL ESTADO CIVIL

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	5653739
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			HERMES ARDILA QUIROGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	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:	4296342780	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	agosto	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	22						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9996830286

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 251.800	$ 4.100	$ 255.900
SUBTOTALES:										**$ 251.800**	**$ 4.100**	**$ 255.900**

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
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.700	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 196.700	$ 3.200	$ 0	$ 199.900
SUBTOTALES:													**$ 196.700**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 199.900**

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	$ 8.300	$ 8.300	$ 200	$ 0	$ 8.500
SUBTOTALES:									**$ 8.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD							ARP													
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	CON	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
1	CC 5653739	ARDILA QUIROGA HERMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.573.600			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.573.600	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.800	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.573.600	$ 196.700	$ 0	$ 196.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.573.600	5653739	$ 8.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 464.300

Planilla Pagada SOI

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Piedecuesta, Septiembre 30 de 2019

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No: CO1.PCCNTR.811815
Coordinadora de Formación Profesional
Formación Profesional-Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes SEPTIEMBRE de 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.

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 No **4296342780** del mes de AGOSTO de 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
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 realizó creación del evento para Unidades Productivas creadas en el 2019, en la plataforma de NEOSERRA	Se anexa pantallazo Evidencia No 2
5	Garantizar la adecuada y oportuna georreferenciación de las iniciativas productivas y/o unidades productivas creadas durante la vigencia	Se viene realizando seguimiento a la Georreferenciación de las Unidades productivas creadas durante la vigencia.	Se anexa pantallazo Evidencia No 3

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	. Participación en evento de socialización de la propuesta Modelo POR COLOMBIA, convocado por la Subdirección de Centro. Fecha: septiembre 12 de 2019. Sede Cajasan.	Se anexan Evidencias No 4
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 Fotografía. Evidencia No 5
24	Participar en las reuniones de seguimiento convocadas por el Subdirector de Centro o el coordinador académico	Se realizó reunión de Planeación Prospectiva con instructores SER, Fecha: Septiembre 20 de 2019 Ambiente: 7 C.A.S.A	Se anexa Fotografía. 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.	760	Rionegro-Vereda San Pablo	16/09/2019	16/09/2019
2.	760	Surata, Vereda San Pablo	17/09/2019	17/09/2019

3.	760	Santa Bárbara, Vereda Centro	18/09/2019	18/09/2019
4.	760	Lebrija, Vereda Santero	19/09/2019	19/09/2019
5.	760	California, Vereda Centro	20/09/2019	20/09/2019
6	760	Piedecuesta- Vereda Sevilla	24/09/2019	24/09/2019
7	760	Lebrija- Vereda San Gabriel	30/09/2019	30/09/2019

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, planilla **4296342780** expedido por **SOI** correspondiente al mes de **AGOSTO** del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,

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

Recibí a satisfacción:

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisor(a) Contrato No: CO1.PCCNTR.811815 de 2019

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE DE 2019

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

Evidencia 1 –

SEGUIMIENTO EN EL PROCESO CREACIÓN DE FICHAS, ASOCIO Y PROCESO DE MATRÍCULA DE APRENDICES PARA CADA UNO DE LOS DISEÑOS CURRICULARES

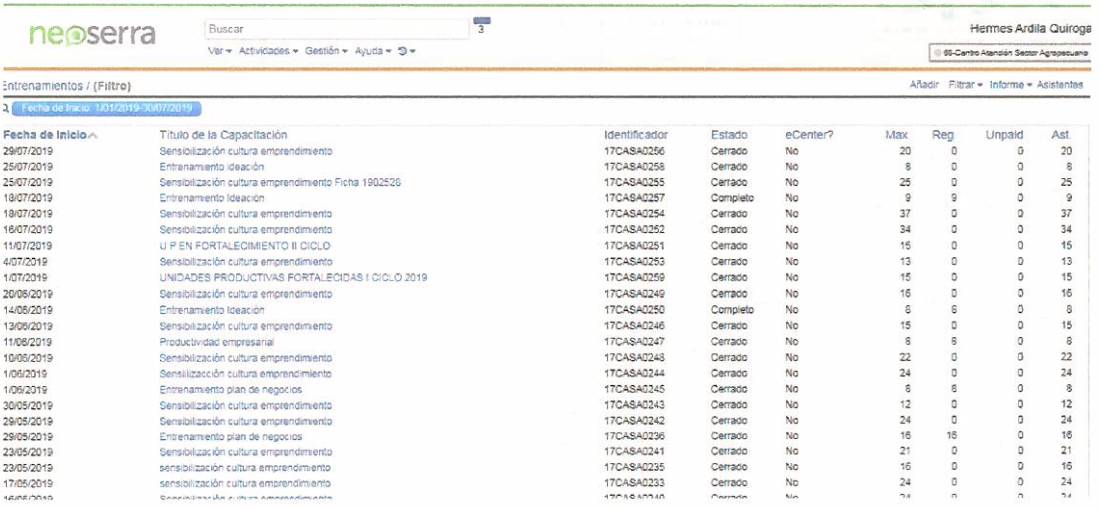
Reporte de Inscripciones

Código Ficha	1996095
Programa de Formación	PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

Identificación	Nombre	Estado
TI - 1095910144	ADRIANA ISABEL CASTRO MARTINEZ	Matriculado
CC - 30209762	ADRIANA MARTINEZ MANTILLA	Matriculado
CC - 28147860	ANA LOURDES PEDRAZA DE RAMIREZ	Matriculado
TI - 1098070533	ANDREA VILLAR MARTINEZ	Matriculado
CC - 37863287	AZUCENA ALMEYDA BUENO	Matriculado
CC - 37746252	ELSA YOHANA RUEDA RINCON	Matriculado
CC - 30208253	FANNY MARTINEZ MANTILLA	Matriculado
CC - 1098647503	JORGE LUIS DIAZ TORRES	Matriculado
TI - 1005156934	JUAN PABLO SANABRIA HERNANDEZ	Matriculado
TI - 1005151129	KAROL ANDREA RUEDA HERNANDEZ	Matriculado
CC - 28155031	LAURA MARCELA QUESADA DUARTE	Matriculado
CC - 37811008	LETICIA MARTINEZ MANTILLA	Matriculado
TI - 1095907025	LISETH DAYANA RODRIGUEZ VARGAS	Matriculado
CC - 28149584	LUCILA MANTILLA MARTINEZ	Matriculado
CC - 91214354	LUIS FERNANDO DIAZ SANTANA	Matriculado
CC - 91293008	LUIS HERNANDO MENDOZA VESGA	Matriculado
CC - 1095915344	LUZ AMAPRO CASTRO MARTINEZ	Matriculado
CC - 1095939755	MARIA ANGELICA DUARTE QUESADA	Matriculado

Evidencia 2 –

SE REALIZÓ CREACIÓN DEL EVENTO PARA UNIDADES PRODUCTIVAS CREADAS EN EL 2019, EN LA PLATAFORMA DE NEOSERRA



Fecha de Inicio	Título de la Capacitación	Identificador	Estado	eCenter?	Max	Reg	Unpaid	Ast
29/07/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0256	Cerrado	No	20	0	0	20
25/07/2019	Entrenamiento ideación	17CASA0258	Cerrado	No	8	0	0	8
25/07/2019	Sensibilización cultura emprendimiento Ficha 1902526	17CASA0255	Cerrado	No	25	0	0	25
18/07/2019	Entrenamiento Ideación	17CASA0257	Completo	No	9	9	0	9
18/07/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0254	Cerrado	No	37	0	0	37
16/07/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0252	Cerrado	No	34	0	0	34
11/07/2019	U P EN FORTALECIMIENTO II CICLO	17CASA0251	Cerrado	No	15	0	0	15
4/07/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0253	Cerrado	No	13	0	0	13
1/07/2019	UNIDADES PRODUCTIVAS FORTALECIDAS I CICLO 2019	17CASA0259	Cerrado	No	15	0	0	15
20/06/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0249	Cerrado	No	16	0	0	16
14/06/2019	Entrenamiento Ideación	17CASA0250	Completo	No	6	6	0	6
13/06/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0246	Cerrado	No	15	0	0	15
11/06/2019	Productividad empresarial	17CASA0247	Cerrado	No	6	6	0	6
10/06/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0248	Cerrado	No	22	0	0	22
1/06/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0244	Cerrado	No	24	0	0	24
1/06/2019	Entrenamiento plan de negocios	17CASA0245	Cerrado	No	6	6	0	6
30/05/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0243	Cerrado	No	12	0	0	12
29/05/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0242	Cerrado	No	24	0	0	24
29/05/2019	Entrenamiento plan de negocios	17CASA0236	Cerrado	No	16	16	0	16
23/05/2019	Sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0241	Cerrado	No	21	0	0	21
23/05/2019	sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0235	Cerrado	No	16	0	0	16
17/05/2019	sensibilización cultura emprendimiento	17CASA0233	Cerrado	No	24	0	0	24

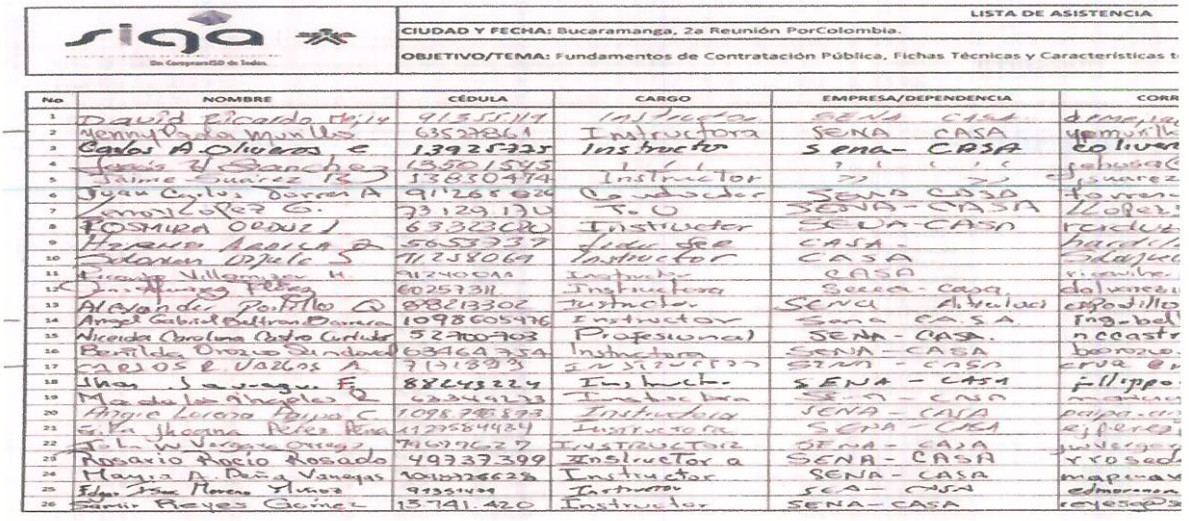
EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE DE 2019

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

Evidencia 3 –
PROCESO DE GEORREFERENCIACIÓN DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS

MUNICIPIO (UP)	COORDENADA LATITUD Norte	COORDENADA LONGITUD W OESTE
MUNICIPIO DE EL PLAYON DEPARTAMENTO DE SANTANDER, CORREGIMIENTO DE BETANIA VEREDA EL PINO(NEGOCIOS RURALES)	7° 35' 5870"	73° 4' 6400"

Evidencia 4–
PARTICIPACIÓN EN EVENTO DE SOCIALIZACIÓN DE LA PROPUESTA MODELO PORCOLOMBIA, CONVOCADO POR LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO.
FECHA: SEPTIEMBRE 12 DE 2019



siga — De Compras ISO de Todos

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 2a Reunión PorColombia.

OBJETIVO/TEMA: Fundamentos de Contratación Pública, Fichas Técnicas y Características t

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORR
1	David Ricardo Mejia	91355???	Instructor	SENA CASA	dmejia
2	Nenny Viola Murillo	63522861	Instructora	SENA CASA	vmurillo
3	Carlos A Olivera C	13925325	Instructo	Sena- CASA	Colivera
4	Jesus D Sanchez	13501545	Instructor		jsanchez
5	Jaime Suarez R	13850474	Instructor		jsuarez
6	Juan Carlos Barrera A	91265820	Instructor	SENA CASA	jbarrera
7	Jenny Lopez G.	23129130	T.O	SENA - CASA	JLopez
8	ROSMIRA ODUBER J	63323000	Instructor	SENA-CASA	rodube
9	Hernan Ardila Q	5653937	Instructor	CASA	hardila
10	Orlando Ojeda S	91258069	Instructor	CASA	Ojeda
11	Ricardo Villamizar H	91240CAA	Instructor	CASA	rvillamiz
12	Jose Alfonso Perez	60257311	Instructora	Senna - Casa	dalvarez
13	Alexander Portillo Q	88213306	Instructor	SENA Alrededores	capotillo
14	Angel Gabriel Quiroga Ramirez	1098605496	Instructor	Sena CASA	Ingabel
15	Nicolda Carolina Ortiz Cortes	52700703	Profesional	SENA - CASA.	ncastr
16	Bertilda Orozco Andrade	63464354	Instructora	SENA - CASA	borozco
17	CARLOS E VALLOS A	7191893	INSTRUCTOR	SENA - CASA	cvalla
18	Ivan Javier Vargas F	88243224	Instructor	SENA - CASA	jfilippo
19	Maria Alejandra Alvarez Q	63544923	Instructora	SENA - CASA	malvarez
20	Angie Lorena Rojas C	1098788573	Instructora	SENA - CASA	papa.cri
21	Sandra Jhagna Reyes Rincon	1127584934	Instructora	SENA - CASA	sreyes
22	Julio W Vargas Quiroga	91079627	INSTRUCTOR	SENA - CASA	jwvargas
23	Rosario Rocio Rosado	49337399	Instructor a	SENA - CASA	YYOSECA
24	Maria A Paez Vanegas	1011126628	Instructor	SENA - CASA	mapaeva
25	Edgar Jose Moreno Nunez	91351409	Instructor	SENA - CASA	edmoreno
26	Damir Reyes Gomez	13791.420	Instructor	SENA - CASA	reyesgo

EVIDENCIA DOCUMENTAL - MES: SEPTIEMBRE 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 SALADO, LEBRIJA SEPTIEMBRE24 DE 2019



Evidencia 6–
PARTICIPACION REUNIÓN DE PLANEACIÓN PROSPECTIVA 2020 CON INSTRUCTORES SER,
FECHA: SEPTIEMBRE 20 DE 2019





FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Piedecuesta, Julio 29 de 2019

PRESENTADO A:
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No:760	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	16/09/2019 17/09/2019 18/09/2019 19/09/2019 20/09/2019 24/09/2019 30/09/2019	16/09/2019 17/09/2019 18/09/2019 19/09/2019 20/09/2019 24/09/2019 30/09/2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Piedecuesta –Rionegro-Vrda San Pablo-P/cuesta. P/cuesta-Suratá, Vrda San Pablo-P/cuesta. P/cuesta-Santa Barbara, Vrda Centro-Piedecuesta. P/cuesta- Lebrija Vrda Santero-P/cuesta. P/cuesta-California Vrda Centro-P/cuesta. P/cuesta-Piedecuesta Vrda Sevilla-P/cuesta. P/cuesta- Lebrija Vrda San Gabriel-P/cuesta.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** Santander/ Centro Atención Sector Agropecuario	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Seguimiento formación componente técnico en:
FICHA 1976005. EMPRENDEDOR EN APICULTURA
FICHA 1965666 EMPRENDECOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION.
FICHA 1951152 EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL.
FICHA 1979853 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
EMPRENDECOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION.
FICHA 1951266 EMPRENDECOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION.
FICHA 1935517 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS FRUTAS Y HORTALIZAS
FICHA 1953003 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ambiente de formación y ubicación de la unidad productiva
2. Validación de la Bitácora con aprendices
3. Aplicación de la planeación pedagógica
4. Aplicación del desarrollo curricular
5. Número de matriculados

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



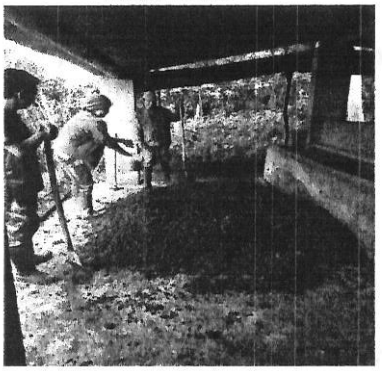
RIONEGRO



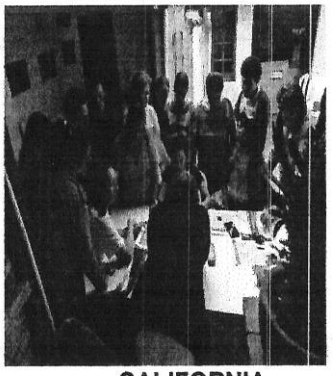
SURATA



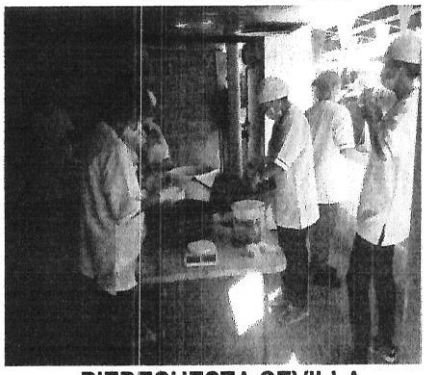
SANTA BARBARA



LEBRIJA-SANTERO



CALIFORNIA



PIEDECUESTA SEVILLA



LEBRIJA-SAN GABRIEL

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

CONCLUSIONES:
RIONEGRO:

1. Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1976005. EMPRENDEDOR EN APICULTURA.
2. La formación se realiza en SALON FEDECACAO Y UNIDAD PRODUCTIVA.
3. Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4. El grupo SER, Ficha 1976005 tiene actualmente 32 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5. **Estado de la formación:** Semana 5 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.
6. **Objetivo / tema:** EMPRENDEDOR EN APICULTURA.
7. **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8. La próxima visita de formación se realizará el Martes 17 de Septiembre de 2019

Se encuentran satisfechos con los instructores y se encuentran muy agradecidos por el servicio formativo prestado por el SENA.

SURATA:

1. Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1965666 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION Instructores Rosa Helena Marín y Henry Calderón Cuadros.
2. La formación se realiza en SALON COMUNALSURATA
3. Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4. El grupo SER, FICHA 1965666 tiene actualmente 31 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5. **Estado de la formación:** Semana 7 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.
6. **Objetivo / tema:** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION
7. **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8. La próxima visita de formación se realizará el Miercoles 18 de Septiembre de 2019

Se encuentran satisfechos con los instructores y se encuentran muy agradecidos por el servicio formativo prestado por el SENA.

SANTA BARBARA:

1. Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la Ficha 1951152 EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA RURAL Instructores GERARDO CHACON Y SANDRA PATRICIA CUADROS
2. La formación se realiza en RESTAURANTE ESCOLAR
3. Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4. El grupo SER, Ficha 1875261 tiene actualmente 34 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5. **Estado de la formación:** Semana 10 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.
6. **Objetivo / tema:** EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA RURAL
7. **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8. La próxima visita de formación se realizará el Martes 24 de Septiembre de 2019, con el Instructor GERARDO CHACON MENDEZ.

Se encuentran satisfechos con los instructores y se encuentran muy agradecidos por el servicio formativo prestado por el SENA.

LEBRIJA-SANTERO:

1 Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1979853 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA Instructores JHON JAUREGUI Y CARLOS ALBERTO OLIVEROS.

2 La formación se realiza en ESCUELA EL SANTERO.
3 Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.

4 . El grupo SER, Ficha 1979853 tiene actualmente 35 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.

5 **Estado de la formación:** Semana 4 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.

6 **. Objetivo / tema:** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

7 **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular

8 La próxima visita de formación se realizara el Miercoles 25 de Septiembre de 2019

CALIFORNIA:

1. Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1951266 EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION Instructores Rosa Helena Marín y Henry Calderón Cuadros.

2. La formación se realiza en SALON COMUNAL CALIFORNIA
3. Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4. El grupo SER, FICHA 1951266 tiene actualmente 35 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5. **Estado de la formación:** Semana 9 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.
6. **Objetivo / tema:** EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION
7. **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8. La próxima visita de formación se realizará el Jueves 26 de Septiembre de 2019

Se encuentran satisfechos con los instructores y se encuentran muy agradecidos por el servicio formativo prestado por el SENA.

PIEDECUESTA-SEVILLA:

1. Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1935517 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS FRUTAS Y HORTALIZAS Instructores JESUS HUMBERTO SANCHEZ Y HENRY CALDERON

2. La formación se realiza en CASA COMUNAL VEREDA SEVILLA.
3. Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4. El grupo SER, FICHA 1935517 tiene actualmente 30 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5. **Estado de la formación:** Semana 13 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.

6. **Objetivo / tema:** EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS FRUTAS Y HORTALIZAS.
7. **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8. La próxima visita de formación se realizará el Jueves 26 de 2019.

LEBRIJA-SAN GABRIEL:

1 Se determinó un buen ambiente de las personas para trabajar en este curso de formación. Se realizó visita al curso de formación, la FICHA 1953003 PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA Instructores ARMANDO OSPINA Y VICTOR ALFONSO SUAREZ.
2 La formación se realiza en SALON ESCUELA VEREDAL SAN GABRIEL.
3 Los aprendices llevan bitácora de formación a través de la Líder del grupo.
4 . El grupo SER, Ficha 1953003 tiene actualmente 30 Aprendices en el grupo anteriormente descrito.
5 **Estado de la formación:** Semana 11 de formación – Fase del proyecto: Ejecución.
6 **. Objetivo / tema:** PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
7 **Actividad Verificada:** Desarrollo curricular
8 La próxima visita de formación se realizara el Miercoles 2 de Septiembre de 2019

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
HERMES ARDILA QUIROGA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ	

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	1 de octubre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	YOREIMA CENTENO CENTENO ycentenoc@misena.edu.co	C.C.	63.351.822	IP/Nº de contacto	74516
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	460220084761
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:	818208/2019			Nº Compromiso SIIF	14119
Valor Total del Contrato	$ 37.670.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.807.800	8	Del 01/09/2019	Al 30/09/2019	$ 3.767.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.040.800		Comisiones	$ 918.090,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.767.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,25%
Ingresos por comisiones	$ 918.090		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 39.938
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.685.090**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.191.693**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 39.938**

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

	Septiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4295212141**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.506.800	$ 1.506.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.400	$ 188.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.100	$ 241.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.900	$ 7.900
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	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.063.898	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.191.693,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.255.590,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	39.938,00	1,25%
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	**$ 3.727.062,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Direcc
Cumplir y/o hacer cumplir las metas asignadas al centro haciendo seguimiento y estableciendo las oportunidades y/o acciones de mejor
Realizar el seguimiento a la ejecución de cada gestor del centro, referente al cumplimiento de objetivos, lineamientos y metas asign
Velar por la confiabilidad, oportunidad y calidad de la información registrada por los gestores del centro en las diferentes platafo
Participar en eventos de divulgación y sensibilización para el fomento de la cultura del emprendimiento atendiendo los lineamientos
Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en asocio con la direcció
Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo
Elaborar unidades productivas acompañadas en los formatos establecidos por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER
Presentar oportunamente informes al profesional de apoyo regional SER y a la coordinación nacional de emprendimiento, en los formatos
En general, desarrollar todas aquellas actividades inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto mismo.

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.

YOREIMA CENTENO

YOREIMA CENTENO CENTENO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63351822
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			YOREIMA CENTENO CENTENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN VICENTE DE CHUCURI	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	FINCA LA FLOREZ VEREDA MERIDA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - GOBERNACION SANTANDER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4295212141	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES septiembre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9996527586

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 0	$ 243.200
SUBTOTALES:										**$ 243.200**	**$ 0**	**$ 243.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
SUBTOTALES:													**$ 190.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.000**

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	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 8.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																						SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SIN INTELIGENCIA	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																													FSP			APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL																															
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO		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
	CC 63351822	CENTENO CENTENO YOREIMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.520.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.520.000	$ 63351822	$ 8.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 441.200**

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 1 de Octubre del 2019

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 818208
Coordinador de Formación Profesional
Formación Profesional – Regional Santander
Bucaramanga

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.818208 del año 2019

Yoreima Centeno Centeno, identificada con la cédula de ciudadanía No.63.351.822 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Sena Emprende Rural 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 TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($37.670.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS 00/100 M.N.($3.767.000) y c) un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019. 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: Será hasta el 12 de Diciembre de 2019

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

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

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar al Líder de Red Regional y al Profesional de Apoyo Regional - SER en laplaneación de la atención y seguimiento al fortalecimiento empresarial de las unidades productivas y empresas creadas.	Planeación Unidades Productivas a fortalecer – CIDT del primer y segundo ciclo	Listado de Asistencia y Evidencias Fotográfica
2	Apoyar a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento - programa SER.	Asistir a la Video Conferencia de los lineamientos del Programa SER para el año 2019.	Listado de Asistencia y Evidencia Fotografica
3	Realizar la planeación anual de sus actividades y cumplimiento de metas e indicadores de acuerdo a las herramientas dispuestas por la Coordinación Nacional de Emprendimiento - programa SER.	Seguimiento y puesta en marcha de los planes de trabajo.	Drive Misional
4	Apoyar en la preparación de las unidades productivas y empresas rurales creadas para la participación en eventos comerciales y gestión de clientes de orden regional y nacional.	N/A	N/A
5	Realizar el análisis y prospectiva de las oportunidades de negocios regionales como insumo para la oferta regional de proyectos,	N/A	N/A

	presentando avances al Profesional de Apoyo Regional - SER mensualmente.		
6	Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de gestión y autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos.	Correcto manejo en los formatos establecidos por el SENA	Formato de Inscripción de Asesoría, Acta y Registro de Asesoría.
7	Analizar y presentar informe del estado de los indicadores de cada unidad productiva y empresa atendida, arrojado por la herramienta de diagnóstico establecida por el SENA.	Diligenciamiento y actualización de las Herramientas Diagnosticas.	Drive
8	Diagnosticar las necesidades de formación y de asesoría técnica de las Unidades Productivas y Empresas Creadas, para determinar el apoyo de instructores y/o plan de formación complementaria.	N/A	N/A
9	Concertar, socializar y hacer acompañamiento a la implementación de los planes de acción que se deban ejecutar en cada unidad productiva de acuerdo al diagnóstico realizado.	Visitas de asesoría y socialización de los planes de trabajo,	Drive
10	Definir con el emprendedor los indicadores que permitan medir la evolución de la empresa durante el proceso de acompañamiento dado por el SENA enfocado especialmente en crecimiento en ventas, generación de empleo y trabajo decente, acceso a mercados, presentación a fuentes de financiación entre otros	Elaboración de Herramientas Diagnosticas de las UP	Drive
11	Elaborar y presentar los informes mensuales de seguimiento de las	Presentación de	Drive

	unidades productivas acompañadas en los formatos establecidos por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER con calidad y oportunidad.	Informes Misional CASA Y CIDT	
12	Elaborar el informe integral de cierre de la asesoría de las unidades productivas fortalecida.	N/A	N/A
13	Presentar oportunamente informes al profesional de apoyo regional SER y a la coordinación nacional de emprendimiento, en los formatos y plazos establecidos con calidad y oportunidad según Lineamientos.	Presentación de informe mensual	Informe de evidencias(Fotos)
14	Garantizar la adecuada y oportuna alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la ejecución del programa, tales GEOSENA, COMPROMISO y otros dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA, informando a los supervisores de contrato la falta de esta información por el contratista.	Diligenciamiento de la Herramienta Diagnostica para el programa SER	Drive
15	Apoyar la formulación de planes de negocio para fondo emprender cuando se requiera dentro del plan de acción de la unidad productiva a fortalecer	Apoyo verificación Herramientas Financieras Emprendimiento	Correo Electrónico
16	Asistir mensualmente a los comités de planeación y seguimiento citados por el profesional de apoyo regional - SER	Articulación con los centros CASA y CIDT	Evidenciafotográfica
17	Presentar mensualmente agenda y cronograma de prestación de servicios	N/A	N/A
18	Asistir a las visitas de seguimiento y a las videoconferencias definidas y	Asistencia a videoconferencia de lineamiento del	Evidencia Fotográfica

	programadas por el profesional de apoyo Regional - SER o la coordinación nacional de emprendimiento.	programa SER 2019.	
19	Participar activamente en ferias, ruedas de negocio, financieras y todo tipo de eventos propios o de otras entidades que promuevan la difusión y la comercialización de bienes y servicios de las unidades productivas y empresas acompañadas.	Participación en mercados campesinos	Fotos
20	Realizar el registro oportuno y con calidad de las actividades realizas en las plataformas y/o herramientas establecidas por la entidad.	Herramientas Diagnosticas	Drive
21	Realizar la gestión para la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para promover la inserción laboral rural.	N/A	N/A
22	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias metodológicas, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sean convocados por la dirección regional y la coordinación nacional de emprendimiento.	Participación en el Primer encuentro del Sector Agropecuario SENA 2019.	Evidencia Fotográfica.
23	Apoyar en los procesos administrativos concernientes al proceso de fortalecimiento que requiera el profesional de apoyo regional - SER, para la correcta ejecución del programa SER	Informes mensuales de ejecución	Drive
24	Articular con el equipo SBDC para la formalización de unidades productivas, la presentación de planes de negocio a las	N/A	N/A

	convocatorias fondo emprender así como la identificación de otras fuentes de financiación disponibles para los diferentes tipos de unidades productivas a su cargo, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 3 unidades productivas así como en la ejecución de los recursos asignados en la vigencia.		
25	El contratista se compromete a cumplir con la entrega de los siguientes productos, a los cuales se les hará verificación del avance y cumplimiento de manera mensual y al finalizar cada ciclo de atención por el profesional de apoyo regional - SER y el supervisor de contrato. Productos verificables: Estructura de seguimiento integrada donde se medirá el proceso y los siguientes indicadores de gestión aplicables a cada unidad productiva y soportados con evidencia objetiva respecto a: - 160 horas de asesoría mes directa a las UP asignadas. - Evidencias de ventas - Generación de trabajo decente - Evidencias Acceso a fuentes de financiación, Evidencias de acuerdos comerciales,- Evidencias de eventos de fortalecimiento ,- Estructura organizacional. - Informe final por cada unidad productiva, Otros determinados por la Coordinación Nacional.	Elaboración Herramientas Diagnosticas Segundo Ciclo 2019	Drive
26	Consolidar el portafolio de		

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

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 delcumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 4295212141 expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Septiembredel año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma:

Yoreima Centeno

Yoreima Centeno Centeno
Contratista
C.C. No. 63.351.822 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Firma:

Dolly Mayerly Valenzuela Suarez
Supervisora Contrato 818208de2019

	evidencias para cada una de las Unidades Productivas en proceso de fortalecimiento, con base a los lineamientos de entregables y del procedimiento de fortalecimiento a Unidades Productivas, según los lineamientos de gestión documental del Centro de formación asignado, y de la Dirección General	Herramientas Diagnosticas y demás documentos establecidos dentro del proceso de Asesoría.	Formatos definidos Drive
27	Presentar al profesional de apoyo misional de centro las necesidades de asistencia técnica de las unidades productivas en fortalecimiento a fin de articular el desarrollo del plan de asistencia técnica con AGROSENA	N/A	N/A
28	Participar en las reuniones de seguimiento convocadas por el Subdirector de Centro, Coordinador Académico, líder de red SBDC.	Asistir a la Reunión con el Subdirector de Barrancabermeja para la presentación del Equipo SER CIDT	

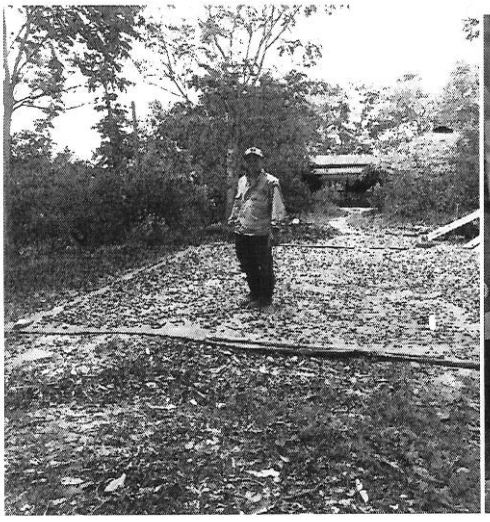
A continuación relaciono los desplazamientos que realicéprevio a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamientopresenté al ordenador del gasto informe **(formatoinforme legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientosrealizados 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.		Sabana de Torres	11/8/2019	14/8/2019
2.				
3.				
4.				

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1AL 30DE SEPTIEMBRE DE 2019

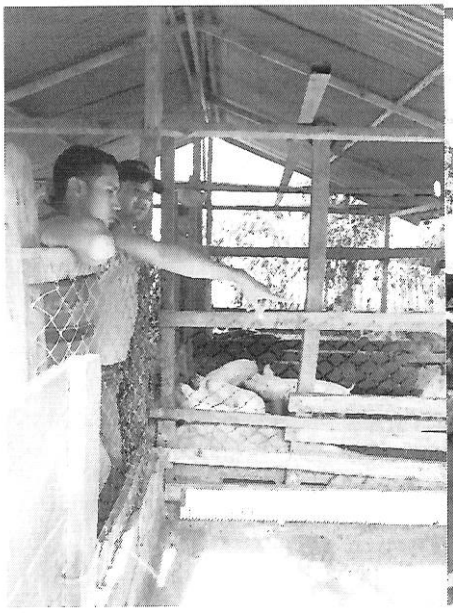


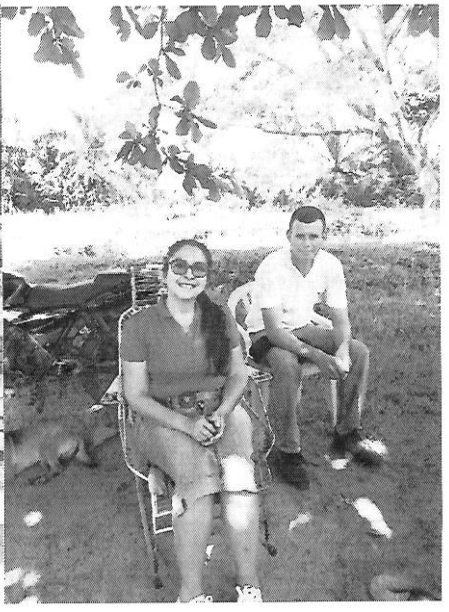
Unidad Productiva Barrancabermeja Cuatro Bocas





Unidad productiva Cultivo de Cacao Payoa





Unida productiva cerdos Puerto Wilches El Pedral



Visita a unidad productiva Aves San Vicente de Chucuri.



Visita a unidad Productiva Aves de Engorde canta Ranas.

Yoreima Centeno

YOREIMA CENTENO CENTENO
C.C. 63.351.822
CONTRATO No. 818208

FORMATO INFORMEDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, septiembre 13 de 2019.

PRESENTADO A:
Dolly Mayerly Valenzuela Suarez- Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No: 731	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10 de septiembre de 2019	13 de Septiembre de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander	Vereda PayoaKm 32 Sabana de Torres

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Visita de acompañamiento a las Unidades Productivas del Programa Sena Emprende Rural, en el proceso de Fortalecimiento Empresarial.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

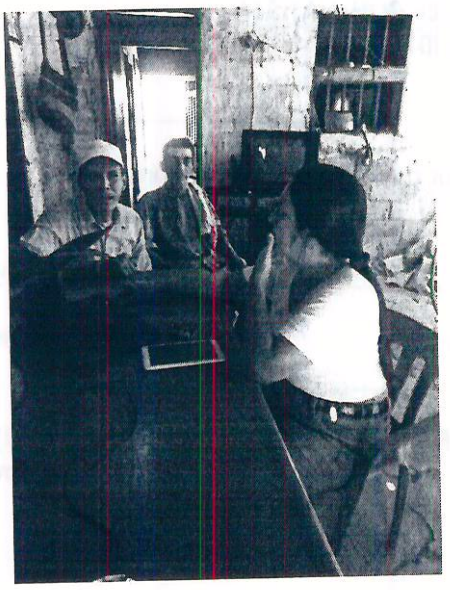
Septiembre 10 al 13 de 2019 UP vereda Payoa Km 22 , Vereda el pedral- la lucha, vereda Santa Inés , vereda El Limoncito.

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Estados financieros
3. CANVAS

RESULTADOS:

1. Las Unidades Productivas visitadas mostraron gran interés en recibir el programa de Fortalecimiento por parte del SENA.

EVIDENCIAS O SOPORTES:



Unidad Productiva Barrancabermeja Cuatro Bocas



Unidad productiva Cultivo de Cacao Payoa

Septiembre de 10 al 13 de 2019 UP vereda Payoa Km 22 , Vereda el pedral- la lucha, vereda Santa Inés , vereda El Limoncito.

Productos de Producción de Huevos, cerdos y unidad de Cultivo de cacao.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Mercados y ventas de productos	Gestor Junior Rural	septiembre de 2019

CONCLUSIÓNES:

1.Los líderes de las Unidades Productivas **vereda Payoa, El Pedral, El Rubí, Santa Ines,** muestran interés y se comprometen en recibir las visitas del Gestor Junior y realizar las actividades planteadas.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Yorema Centeno Centeno	YOREMA CENTENO

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	Dolly Mayerly Valenzuela Suarez	

el 18

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	**1 de octubre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JEANNETTE ANDREA ANTOLINEZ PRADA	**C.C.**	37.754.137	**IP/Nº de contacto**	74510
Correo electrónico contratista:	jantolinez@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	79383402790
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:	816972/2019			**Nº Compromiso SIIF**	**14019**	
Valor Total del Contrato	$ 37.670.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.807.800	**8**	**Del**	**01/09/2019**	**Al** 30/09/2019	**$ 3.767.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.040.800		Comisiones		$ 1.074.960,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.767.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.074.960	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.841.960**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.946.198**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Septiembre	Agosto			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8496846683**	Valor Base retención en la fuente	2.946.198,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.506.800	$ 1.506.800	Valor Base retención en la fuente ICA	4.412.460,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.400	$ 188.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.100	$ 241.100	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	$ 7.900	$ 7.900	Menos Retencion 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	$ -		-		
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	$ 484.196				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 982.066		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.767.000,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Fortalecimiento Unidad Productiva 80364 Vivero Pertrecho
Fortalecimiento Unidad Productiva 80190 Chip Bacari
Fortalecimiento Unidad Productiva 80163 Piscicola Chocoita
Fortalecimiento Unidad Productiva 76284 La Granja Campesina
Fortalecimiento Unidad Productiva 76268 Hortalizas Portachuelo
Fortalecimiento Unidad Productiva 80141 Fruver la Sabaneria
Fortalecimiento Unidad Productiva 82976 Piscicola Apropast
Fortalecimiento Unidad Productiva 54618 Carnicos San Luis
Fortalecimiento Unidad Productiva 63155 Cerdos el Pedral
Fortalecimiento Unidad Productiva 69979 Granja Isabella

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 veridica; 5. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JEANNETTE ANDREA ANTOLINEZ PRADA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El supervisor,

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

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

Bucaramanga, 1 de Octubre del 2019

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 816972
Coordinador de Formación Profesional
Formación Profesional – Regional Santander
Bucaramanga

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

Referencia: No 816972 del año 2019

Jeannette Andrea Antolinez Prada, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.754.137 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Sena Emprende Rural 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 TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($37.670.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS 00/100 M.N.($3.767.000) y c) un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019. 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: Será hasta el 12 de Diciembre de 2019

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

OBJETO:

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

CLAUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Actividad	Evidencias
1	Apoyar al Líder de Red Regional y al Profesional de Apoyo Regional - SER en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento empresarial de las unidades productivas y empresas creadas.	Planeación Unidades Productivas a fortalecer CASA – CIDT del primer y segundo ciclo	Listado de Asistencia y Evidencias Fotográfica
2	Apoyar a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento - programa SER.	Fortalecimiento a las siguientes Unidades Productivas: 80364 Vivero Pertrecho 80190 Chip Bacari 80163 Piscicola Chocoita 76284 La Granja campesina 76268 Hortalizas Portachuelo 80141 Fruver la Sabaneria 82976 Piscicola Apropast 54618 Carnicos San Luis 63155 Cerdos el Pedral 69979 Granja Isabella	Evidencias en el Drive
3	Realizar la planeación anual de sus actividades y cumplimiento de metas e indicadores de acuerdo a las herramientas dispuestas por la Coordinación Nacional de Emprendimiento - programa SER.	Seguimiento y puesta en marcha de los planes de trabajo.	Drive Misional
4	Apoyar en la preparación de las unidades productivas y empresas rurales creadas para la participación en eventos	Participacion en la Capacitación de Asociatividad realizada por la corporación Lexcon Colombia.	Registros de Fotografic

	comerciales y gestión de clientes de orden regional y nacional.		os
5	Realizar el análisis y prospectiva de las oportunidades de negocios regionales como insumo para la oferta regional de proyectos, presentando avances al Profesional de Apoyo Regional - SER mensualmente.	Presentación Mensual de la información de la asesoría realizada a las Unidades productivas.	Drive Misional
6	Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de gestión y autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos.	Correcto manejo en los formatos establecidos por el SENA	Formato de Inscripción de Asesoría, Acta y Registro de Asesoría.
7	Analizar y presentar informe del estado de los indicadores de cada unidad productiva y empresa atendida, arrojado por la herramienta de diagnóstico establecida por el SENA.	Diligenciamiento y actualización de las Herramientas Diagnosticas.	Drive
8	Diagnosticar las necesidades de formación y de asesoría técnica de las Unidades Productivas y Empresas Creadas, para determinar el apoyo de instructores y/o plan de formación complementaria.	N/A	N/A
9	Concertar, socializar y hacer acompañamiento a la implementación de los planes de acción que se deban ejecutar en cada unidad productiva de acuerdo al diagnóstico realizado.	Visitas de asesoría y socialización de los planes de trabajo,	Drive
10	Definir con el emprendedor los indicadores que permitan medir	Elaboración de Herramientas	Drive

	la evolución de la empresa durante el proceso de acompañamiento dado por el SENA enfocado especialmente en crecimiento en ventas, generación de empleo y trabajo decente, acceso a mercados, presentación a fuentes de financiación entre otros.	Diagnosticas de las UP	
11	Elaborar y presentar los informes mensuales de seguimiento de las unidades productivas acompañadas en los formatos establecidos por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER con calidad y oportunidad.	Presentación de Informes Misional CASA Y CIDT	Drive
12	Elaborar el informe integral de cierre de la asesoría de las unidades productivas fortalecida.	Elaboración del Informe de Cierre del proceso de Fortalecimiento a las siguientes Unidades Productivas: 75538 La Colmena 75558 Lanas de Berlin 76263 Piscicola Mirador del Valle. 80140 Apitope 80362 Hortalizas Naturalmente del Campo. 78164 Agricola la Coloreña. 78178 Avicola la Fortuna. 78183 Pollos la Fortuna Afroman. 80119 Artesanias Sabana de Torres. 81701 Artesanias en Totumo y Bambu.	Drive
13	Presentar oportunamente informes al profesional de apoyo regional SER y a la coordinación nacional de emprendimiento, en los formatos y plazos establecidos con calidad y oportunidad	Presentación de Informes Misional CASA Y CIDT	Drive

	según Lineamientos.		
14	Garantizar la adecuada y oportuna alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la ejecución del programa, tales GEOSENA, COMPROMISO y otros dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA, informando a los supervisores de contrato la falta de esta información por el contratista.	Diligenciamiento de la Herramienta Diagnostica para el programa SER	Drive
15	Apoyar la formulación de planes de negocio para fondo emprender cuando se requiera dentro del plan de acción de la unidad productiva a fortalecer	Se apoyo en el Plan de Negocios Visarros del programa Sena Emprende Rural para la Convocatoria No. 69 de Fondo Emprender	Evidencia fotográfica
16	Asistir mensualmente a los comités de planeación y seguimiento citados por el profesional de apoyo regional – SER	Articulación con los centros CASA y CIDT	Evidencia fotográfica
17	Presentar mensualmente agenda y cronograma de prestación de servicios	Envío de las comisiones a realizar durante el mes de Julio..	Correos Electrónicos
18	Asistir a las visitas de seguimiento y a las videoconferencias definidas y programadas por el profesional de apoyo regional - SER o la coordinación nacional de emprendimiento.	Asistir a la visita de seguimiento por parte de la del Subdirector del centro de Piedecuesta a la Unidad Productiva APITOPE.	Evidencias Fotograficas
19	Participar activamente en ferias, ruedas de negocio, financieras y todo tipo de eventos propios o de otras entidades que promuevan la difusión y la comercialización de bienes y servicios de las unidades productivas y empresas	Participación en la socialización de la Rueda de Negocios Compra Rural Santander 2019	Evidencia Fotografica

	acompañadas.		
20	Realizar el registro oportuno y con calidad de las actividades realizas en las plataformas y/o herramientas establecidas por la entidad.	Herramientas Diagnosticas	Drive
21	Realizar la gestión para la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para promover la inserción laboral rural.	N/A	N/A
22	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias metodológicas, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sean convocados por la dirección regional y la coordinación nacional de emprendimiento.	Socialización a los Instructores del Centro de Piedecuestra en la Elaboración de las Estructuras Diagnosticas 2019.	Evidencia Fotográfica.
23	Apoyar en los procesos administrativos concernientes al proceso de fortalecimiento que requiera el profesional de apoyo regional - SER, para la correcta ejecución del programa SER	Informes mensuales de ejecución	Drive
24	Articular con el equipo SBDC para la formalización de unidades productivas, la presentación de planes de negocio a las convocatorias fondo emprender así como la identificación de otras fuentes de financiación disponibles para los diferentes tipos de unidades productivas a su cargo, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo	Se trabajo en compañía de la Gestora de Emprendimiento Martha Montero en el plan de Negocios VISARROS de formación SER, para ser presentado en la convocatoria Fondo Emprender No. 69. Apoyo en la verificación de herramientas financieras de los proyectos a presentar en la convocatorias de fondo emprender.	Evidencia fotográfica Correo Electrónico

	menos 3 unidades productivas así como en la ejecución de los recursos asignados en la vigencia.		
25	El contratista se compromete a cumplir con la entrega de los siguientes productos, a los cuales se les hará verificación del avance y cumplimiento de manera mensual y al finalizar cada ciclo de atención por el profesional de apoyo regional - SER y el supervisor de contrato. Productos verificables: Estructura de seguimiento integrada donde se medirá el proceso y los siguientes indicadores de gestión aplicables a cada unidad productiva y soportados con evidencia objetiva respecto a: - 160 horas de asesoría mes directa a las UP asignadas. - Evidencias de ventas - Generación de trabajo decente - Evidencias Acceso a fuentes de financiación,Evidencias de acuerdos comerciales,- Evidencias de eventos de fortalecimiento ,- Estructura organizacional. - Informe final por cada unidad productiva, Otros determinados por la Coordinación Nacional.	Elaboración Herramientas Diagnosticas Primer y Segundo Ciclo 2019	Drive
26	Consolidar el portafolio de evidencias para cada una de las Unidades Productivas en proceso de fortalecimiento, con base a los lineamientos de entregables y del procedimiento de fortalecimiento a Unidades Productivas, según los lineamientos de gestión	Herramientas Diagnosticas y demás documentos establecidos dentro del proceso de Asesoria.	Formatos definidos Drive

	documental del Centro de formación asignado, y de la Dirección General		
27	Presentar al profesional de apoyo misional de centro las necesidades de asistencia técnica de las unidades productivas en fortalecimiento a fin de articular el desarrollo del plan de asistencia técnica con AGROSENA	N/A	N/A
28	Participar en las reuniones de seguimiento convocadas por el Subdirector de Centro, Coordinador Académico, líder de red SBDC.	Reunión Apoyo Misional de Barrancabermeja	Evidencia Fotografica

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.	719	Bucaramanga - Rionegro (Vda Colina) – San Vicente (Vda Llana Fria) - Piedecuesta (Vda Monteredondo) – Barrancabermeja.	Septiembre 9 de 2019	Septiembre 13 de 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.*

SENA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	**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 8496846683 expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de Agosto del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma:

Jeannette Andrea Antolinez Prada
Contratista
C.C. No. 37.754.137 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Firma:

Dolly Mayerly Valenzuela Suarez
Supervisor Contrato 816972 de 2019

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37754137		ANTOLINEZ PRADA JEANNETTE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18 n° 36-64 oficina 212	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707395	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	494591333	8496846683	I	2019/09/10	2019/09/13	BANCOLOMBIA	3	$582,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	37754137	ANTOLINEZ JEANNETTE	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0

2019/09/13 12:15 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37754137		ANTOLINEZ PRADA JEANNETTE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 18 n° 36-64 oficina 212	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707395	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	494591333	8496846683	I	2019/09/10	2019/09/13	BANCOLOMBIA	3	$582,000

RESUMEN DE PAGO

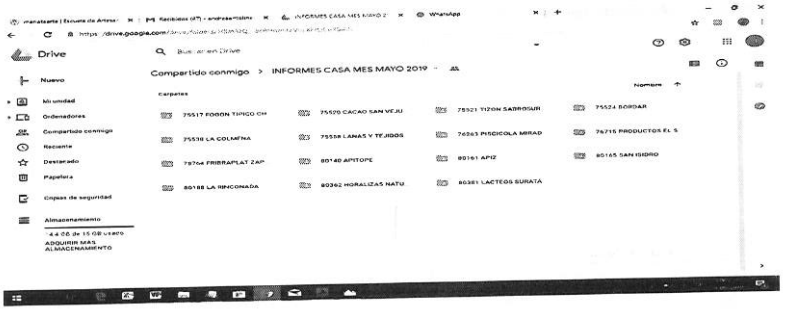
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$800	$0	$320,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$800	$0	$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$600	$0	$250,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$600	$0	$250,600
TOTAL				1	$580,500	$1,500	$0	$582,000

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

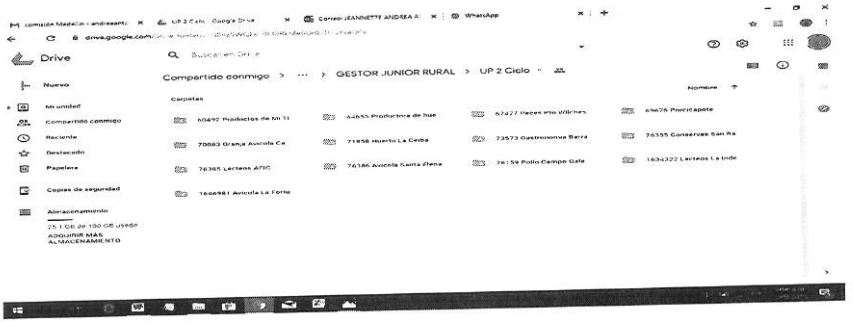
1. REUNION EQUIPO DE BARRANCA



2. REPORTE DE NFORMACIÓN METAS EN DRIVE DE CASA



3. REPORTE DE NFORMACIÓN METAS EN DRIVE DE CIDT



4. FORTALECIMIENTO UNIDADES PRODUCTIVAS





JEANNETTE ANDREA ANTOLINEZ PRADA
C.C. 37.754.137 de Bucaramanga
CONTRATO No. 816972

FORMATO INFORME DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Septiembre 30 de 2019

PRESENTADO A:
Dolly Mayerly Valenzuela Suarez - Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No: 374	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	Septiembre 9 de 2019 Septiembre 10 de 2019 Septiembre 11 de 2019 Septiembre 12 de 2019 Septiembre 13 de 2019	Septiembre 9 de 2019 Septiembre 10 de 2019 Septiembre 11 de 2019 Septiembre 12 de 2019 Septiembre 13 de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Bucaramanga - Rionegro (Vda La Colina) - San Vicente (Vda Llana Fria –Piedecuesta (Vda Monteredondo) Barrancabermeja - Puerto Wilches (Vda el Pedral) (Vda Cayumba) – Barrancabermeja.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander	Bucaramanga - Rionegro (Vda La Colina) - San Vicente (Vda Llana Fria –Piedecuesta (Vda Monteredondo) Barrancabermeja - Puerto Wilches (Vda el Pedral) (Vda Cayumba) – Barrancabermeja.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Visita de acompañamiento a las Unidades Productivas del Programa Sena Emprende Rural, en el proceso de Fortalecimiento Empresarial.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Septiembre 9 de 2019 UP CHIPS BACARI

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Elaboración de Matriz DOFA

Septiembre 10 de 2019 UP VIVERO PERTRECHO

3. Visita a la Unidad Productiva.
4. Elaboración de Matriz DOFA

Septiembre 11 de 2019 UP PISCICOLA CHOCOITA

5. Visita a la Unidad Productiva.
6. Elaboración de Matriz DOFA

Septiembre 12 de 2019 UP CERDOS EL PEDRAL

7. Visita a la Unidad Productiva.
8. Elaboración de Matriz DOFA

Septiembre 13 de 2019 UP CARNICOS SAN LUIS

9. Visita a la Unidad Productiva.
10. Elaboración de Matriz DOFA

RESULTADOS:

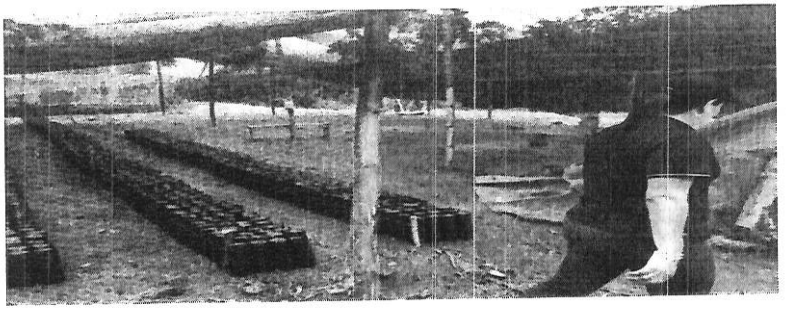
1. La Unidad Productiva visitada muestra gran interés en recibir el programa de Fortalecimiento por parte del SENA.
2. El líder de la Unidad Productiva manifiesta asistir cumplidamente a las reuniones previamente programadas por parte de la gestora de fortalecimiento.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Septiembre 9 de 2019 UP CHIPS BACARI



Septiembre 10 de 2019 UP VIVERO FERTRECHO



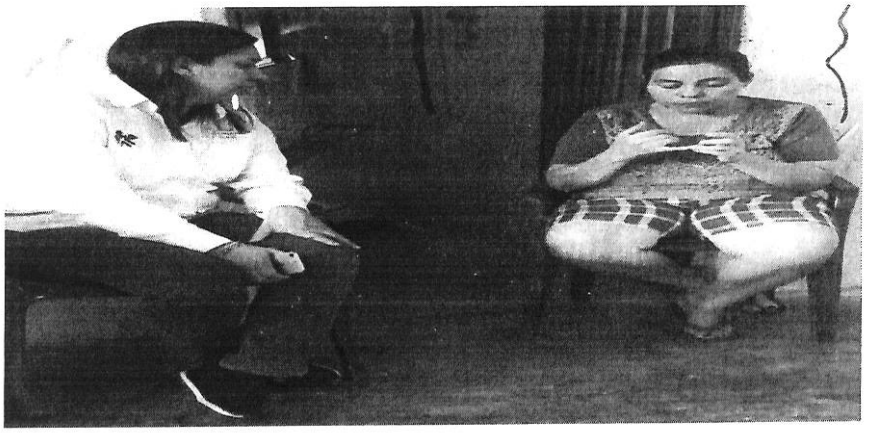
Septiembre 11 de 2019 UP PISCICOLA CHOCOITA



Septiembre 14 de 2019 UP CERDOS EL PEDRAL



Septiembre 15 de 2019 UP CARNICOS SAN LUIS



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Elaboración de Estrategias de Mercadeo.	Integrantes de la Unidad Productiva	Octubre de 2019

CONCLUSIÓNES:

1. Los líderes de las Unidades Productivas se compromente a recibir el fortalecimiento por parte de la gestora junior rural.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jeannette Andrea Antolinez Prada	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	Dolly Mayerly Valenzuela Suarez	

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Octubre 1 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.	**1.097.787.188**	**MARIA CAMILA SERRANO ANTOLINEZ**	**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: **JEANNETTE ANDREA ANTOLINEZ PRADA**

C.C. 37.754.137 de Bucaramanga

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1097787188

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43971787

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

X 09

Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía Código Q 7 E

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido: SERRANO **********

Segundo Apellido: ANTOLINEZ **********

Nombre(s): MARIA CAMILA **********

Fecha de nacimiento: 2010 NOV 20

Sexo (en letras): Femenino

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 10202375-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ANTOLINEZ PRADA JEANNETTE ANDREA

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.37.754.137

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SERRANO LUNA CAMILO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.183.442

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SERRANO LUNA CAMILO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.183.442

Firma

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: 2010 DIC 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza: GERMAN TELLEZ GOMEZ

GERMAN TELLEZ GOMEZ
Notario Noveno

Carrera 36 # 51 - 32 Tel.: 6471961

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

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: / Correo electrónico contratista:	EDGAR EDUARDO CAÑON ANTOLINEZ ecanona@sena.edu.co	C.C.	13.745.777	IP/N° de contacto	73169
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	24044954716
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:	817206/2019		N° Compromiso SIIF	14219	
Valor Total del Contrato	$ 37.670.000	N ° Pago 8	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.807.800		Del 01/09/2019	Al 30/09/2019	$ 3.767.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.040.800		Comisiones	$ 918.090,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.767.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 918.090		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.685.090**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.553.354**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Septiembre	Agosto
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	36683620
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.506.800	$ 1.506.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.400	$ 188.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.100	$ 241.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.900	$ 7.900
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	$ 414.980	
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	$ 468.509	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 843.025	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.553.354,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.255.590,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.767.000,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en proceso de capacitación a través de reuniones y transferencias para compartir lineamientos actualizados.
Asesoria de las unidades productivas a fortalecer para el ciclo 2
Visita, conocimiento y acompañamiento a las unidades productivas en Mogotes, Guapota, Curiti, Oiba, Guadalupe.
Acompañamiento en el proceso de fortalecimiento a las unidades productivas.
Diligenciamiento de los soportes correspondientes de cada unidad productiva.
Seguimiento a cada unidad productiva en la estructura integrada de cada up.
Asistencia a eventos de capacitación agropecuarios.
Desarrollo de las demás actividades que contribuyen al desarrollo del objeto contractual y el avance en las metas asignadas.

dos B

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.

EDGAR EDUARDO CAÑON ANTOLINEZ
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

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, 30 de septiembre 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.	**1097784526**	**SANTIAGO CAÑON ZARATE**	**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: EDGAR EDUARDO CAÑON ANTOLINEZ

C.C. 13'745.777 de Bucaramanga

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1097784526

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 3 9423943

39423943

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 09 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 067

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAÑON	ZARATE

Nombre(s)

SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes 07 Día 21	MASCULINO	O	+

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	51058674-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ZARATE BELLO MARIA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37.750.414 BMANGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CAÑON ANTOLINEZ EDGAR EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 13.745.777 BMANGA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAÑON ANTOLINEZ EDGAR EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 13.745.777 BMANGA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2008 Mes 07 Día 29	Nombre y Firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA UNICA DE SANTA BARBARA DE FLORIDABLANCA
JAIRO ANTONIO MONTERO F.
NOTARIO
SANTANDER

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	13745777-	EDGAR EDUARDO CAÑON ANTOLINEZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
8	2019	8	2019

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
36883620	PUBLICA ☐ PRIVADA ☐ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO
CARRERA 24 51 - 48 T2 APTO 704	BUCARAMANGA	68001	SANTANDER	68	6571727		ecanon8@hotmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
8543	0	1	2019/09/16	495792798

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LICENCIA MATERNIDAD No.AUT	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA DEL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS002	800130907-4	188.400	0		0		0	188.400	0	0	0	188.400	0		0	0	188.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	241.100	0	0	0	0	0	0	241.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	860903790-5	7.900		0	0	7.900
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	7.900	0	0	79	7.900

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INTERESES Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	241.100	241.100
SALUD	188.400	188.400
RIESGOS LABORALES	7.900	7.900
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	437.400	437.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 30 de septiembre de 2019

Señora
Dolly Mayerly Valenzuela Suarez
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.817206 de 2019
Coordinadora de Formación Profesional
Formación Profesional – Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Septiembre del año 2019
Referencia: No CO1.PCCNTR.817206 del año 2019

Edgar Eduardo Cañón Antolinez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13'745.777 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Dependencia Emprendimiento, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($37.670.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS 00/100 M.N.($3.767.000) y c) un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019

Plazo: Será hasta el 12 de diciembre de 2019.

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

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Apoyar al líder de red regional y al profesional de apoyo regional - SER en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento empresarial de las unidades productivas creadas.	Verificación de las herramientas diagnosticas de las UP a fortalecer	Drive
2.	Apoyar a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial de acuerdo a los	Se realiza cierre de asesoría para las 12 UP de ciclo 1 y se inicia	Actas, registro de asesoría y estructura integrada.

	lineamientos fijados por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER.	asesoría con 10 UP para ciclo 2.	
3.	Realizar la planeación anual de sus actividades y cumplimiento de metas e indicadores de acuerdo a las herramientas dispuestas por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER,	Se asignaron las UP a fortalecer al segundo ciclo para los gestores.	Acta
4.	Apoyar en la preparación de las unidades productivas y empresas rurales creadas para la participación en eventos comerciales y gestión de clientes de orden regional y nacional.	Se realiza participación en mercados campesinos, ferias regionales y locales.	Fotografías y certificados.
5.	Realizar el análisis y prospectiva de las oportunidades de negocios regionales como insumo para la oferta regional de proyectos, presentando avances al profesional de Apoyo Regional - SER mensualmente.	En proceso	
6.	Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos.	Diligenciamiento de los formatos para las asesorías	Actas y registro de asesoría.
7.	Analizar y presentar informe del estado de los indicadores de cada unidad productiva y empresa atendida, arrojado por la herramienta de diagnóstico establecida por el SENA.	Se hace acompañamiento y cierre a las UP de Ciclo 1, se inicia asesoría ciclo 2.	Drive, estructura integrada y soportes de cierre.
8.	Diagnosticar las necesidades de formación y de asesoría técnica de las unidades productivas y empresas creadas, para determinar el apoyo de instructores y/o plan de formación complementaria	Se reportan al Líder las solicitudes de los emprendedores.	Correo Electrónico
9.	Concertar, socializar y hacer acompañamiento a la implementación de los planes de acción que se deban ejecutar en cada unidad productiva de acuerdo al diagnóstico realizado.	Se realizó acompañamiento a Up ciclo 1 e inicia para las UP ciclo 2.	Evidencias drive y estructura integrada de cada UP.
10.	Definir con el emprendedor los indicadores que permitan medir la evolución de la empresa durante el proceso de acompañamiento dado por el SENA enfocado especialmente en crecimiento en ventas, generación de empleo y trabajo decente, acceso a mercados, presentación a fuentes de financiación entre otros.	Se finaliza la medición a 12 UP con calificación igual o superior al 75%	Evidencias drive y estructura integrada de cada UP.
11.	Elaborar y presentar los informes mensuales de seguimiento de las unidades productivas acompañadas en los formatos establecidos por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER con calidad y oportunidad.	Diligenciamiento de formatos de registro de asesoría.	Drive
12.	Elaborar el informe integral de cierre de la asesoría de las unidades productivas fortalecidas	Cierre de asesoría e informes.	Drive

13.	Presentar oportunamente informes al profesional de apoyo regional SER y a la coordinación nacional de emprendimiento, en los formatos y plazos establecidos con calidad y oportunidad según lineamientos.	En proceso de atención segundo ciclo con 10 UP.	Soportes, estructura y drive.
14.	Garantizar la adecuada y oportuna alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la ejecución del programa, tales GEOSENA, COMPROMISO y otros dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA, informando a los supervisores de contrato la falta de esta información por el contratista.	No asignada aun esta obligación.	
15.	Apoyar la formulación de planes de negocio para fondo emprender cuando se requiera dentro del plan de acción de la unidad productiva a fortalecer.	Se inicia acompañamiento a UP proyectada a Fondo Emprender	Pitch regional y plataforma.
16.	Asistir mensualmente a los comités de planeación y seguimiento citados por el profesional de apoyo regional - SER.	Se realizaron dos comités, 1 grupal y 1 individual.	Listas de asistencia.
17.	Presentar mensualmente agenda y cronograma de prestación de servicios.	En ejecución.	Informes presentados.
18.	Asistir a las visitas de seguimiento y a las videoconferencias definidas y programadas por el profesional de apoyo regional - SER o la coordinación nacional de emprendimiento.	Participación en el seguimiento de Lider Regional a UP La Sabana.	Lista asistencia
19.	Participar activamente en ferias, ruedas de negocio, financieras y todo tipo de eventos propios o de otras entidades que promuevan la difusión y la comercialización de bienes y servicios de las unidades productivas y empresas acompañadas	Reunión cámara de comercio en Mogotes para analizar el turismo. Agroferia Bmanga 2019	Lista asistencia
20.	Realizar el registro oportuno y con calidad de las actividades realizas en las plataformas y/o herramientas establecidas por la entidad	Reporte de metas en Drive	Drive
21.	Realizar la gestión para la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para promover la inserción laboral rural.	No asignada aun esta obligación.	
22.	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias metodológicas, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sean convocados por la dirección regional y la coordinación nacional de emprendimiento	Participación en reuniones de centro y regional, formación de negocios verdes, catedra de emprendimiento y foro de cafés.	Lista de asistencia
23.	Apoyar en los procesos administrativos concernientes al proceso de fortalecimiento que requiera el profesional	Acompañamiento y fortalecimiento en UP ciclos 1 y 2.	Drive

	de apoyo regional - SER, para la correcta ejecución del programa SER		
24.	Articular con el equipo SBDC para la formalización de unidades productivas, la presentación de planes de negocio a las convocatorias fondo emprender así como la identificación de otras fuentes de financiación disponibles para los diferentes tipos de unidades productivas a su cargo, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 3 unidades productivas así como en la ejecución de los recursos asignados en la vigencia.	Acompañamiento UP de turismo en Mogotes proyectada a Fondo Emprender.	Acta
25.	El contratista se compromete a cumplir con la entrega de los siguientes productos, a los cuales se les hará verificación del avance y cumplimiento de manera mensual y al finalizar cada ciclo de atención por el profesional de apoyo regional - SER y el supervisor de contrato. Productos verificables: Estructura de seguimiento integrada donde se medirá el proceso y los siguientes indicadores de gestión aplicables a cada unidad productiva y soportados con evidencia objetiva respecto a: - 160 horas de asesoría mes directa a las UP asignadas. - Evidencias de ventas - Generación de trabajo decente - Evidencias Acceso a fuentes de financiación,- Evidencias de acuerdos comerciales,- Evidencias de eventos de fortalecimiento ,- Estructura organizacional. - Informe final por cada unidad productiva, Otros determinados por la Coordinación Nacional.	Se realizó acompañamiento a 12 UP, ubicadas en zona veredal de los municipios de Mogotes, Onzaga, Aratoca y San Joaquín cumpliendo con la calificación esperada para catalogarse como fortalecidas, para el ciclo 2 se encuentran las up en proceso.	Acta, registro de asesoría.
26.	Consolidar el portafolio de evidencias para cada una de las Unidades Productivas en proceso de fortalecimiento, con base a los lineamientos de entregables y del procedimiento de fortalecimiento a Unidades Productivas, según los lineamientos de gestión documental del Centro de formación asignado, y de la Dirección General.	Presentación de acta, registros de asesoría y seguimiento a cada UP.	Drive
27.	Presentar al profesional de apoyo misional de centro las necesidades de asistencia técnica de las unidades productivas en fortalecimiento a fin de articular el desarrollo del plan de asistencia técnica con AGROSENA	Se realiza solicitud de asistencia técnica para UP La Sabana y UP Colegio Pitiguao.	Correo electrónico.
28.	Participar en las reuniones de seguimiento convocadas por el Subdirector de Centro, Coordinador Académico, líder de red SBDC.	Se realiza reunión mensual de seguimiento con líder de nodo regional.	Lista de asistencia.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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.	758	San Gil - Oiba Vda San Vicente Bajo - Guapota Vda Centro - Paramo Vda Pedregal - Curiti Vda Las Vueltas - San Gil	16-09-2019	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, (36683620) expedido por Miplanilla.com correspondiente al mes de agosto del año 2019.

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

Firma

Edgar Eduardo Cañón Antolinez
Contratista
C.C. No. 13745777

Recibí a satisfacción:

Firma

Dolly Mayerly Valenzuela Suarez
Supervisora Contrato CO1.PCCNTR.817206 de 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2019 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

Asistencia y acompañamiento a Unidades Productivas en Oiba, Guadalupe, Mogotes, Curiti y Guapota.





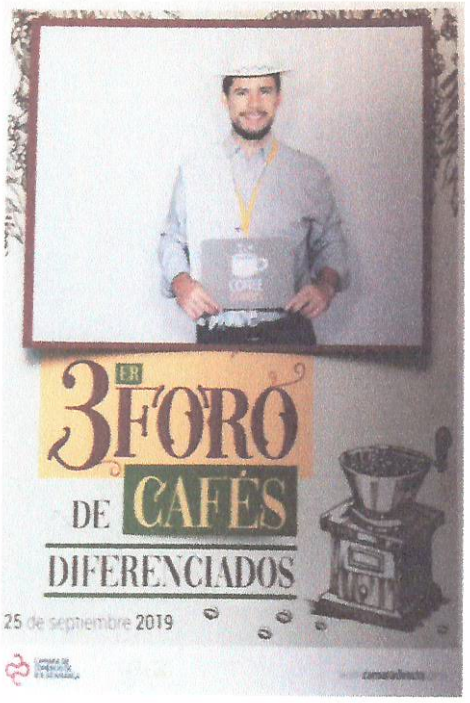




Reuniones de acompañamiento y seguimiento con grupo lider regional.



Participación en eventos de capacitación del ecosistema de emprendimiento. Cámara de comercio.



Presentación de información de seguimiento a unidades productivas segundo ciclo 2019.



FIRMA
EDGAR EDUARDO CAÑON ANTOLINEZ
C.C. 13745777
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.817206 de 2019

FORMATO INFORME DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: San Gil, 20 de septiembre de 2019

PRESENTADO A:
Dolly Mayerly Valenzuela Suarez- Coordinadora de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
758	16 de septiembre de 2019	19 de septiembre de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander / Agroturistico	San Gil - Oiba Vda San Vicente Bajo - Guapota Vda Centro - Paramo Vda Pedregal - Curiti Vda Las Vueltas - San Gil

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Visita de acompañamiento y cierre a las Unidades Productivas del Programa Sena Emprende Rural, en el proceso de Fortalecimiento Empresarial.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Septiembre 16 de 2019 Fortalecimiento UP 83421 NUEVOS EMPRESARIOS DEL CAFÉ

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Registro de avances en ventas, flujo de caja y empleos.
3. Acceso a fuentes de financiación.

Septiembre 17 de 2019 Fortalecimiento UP 83409 LA SABANA

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Registro de avances en ventas, flujo de caja y empleos.
3. Alianzas comerciales

Septiembre 18 de 2019 Fortalecimiento UP 71265 GRANJA AVICOLA PEDREGAL ALTO

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Registro de avances en ventas, flujo de caja y empleos.
3. Manejo de residuos

Septiembre 19 de 2019 Fortalecimiento UP 63018 GRANJA AVICOLA BUENAVISTA

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Registro de avances en ventas, flujo de caja y empleos.
3. Acceso a fuentes de financiación.

RESULTADOS:

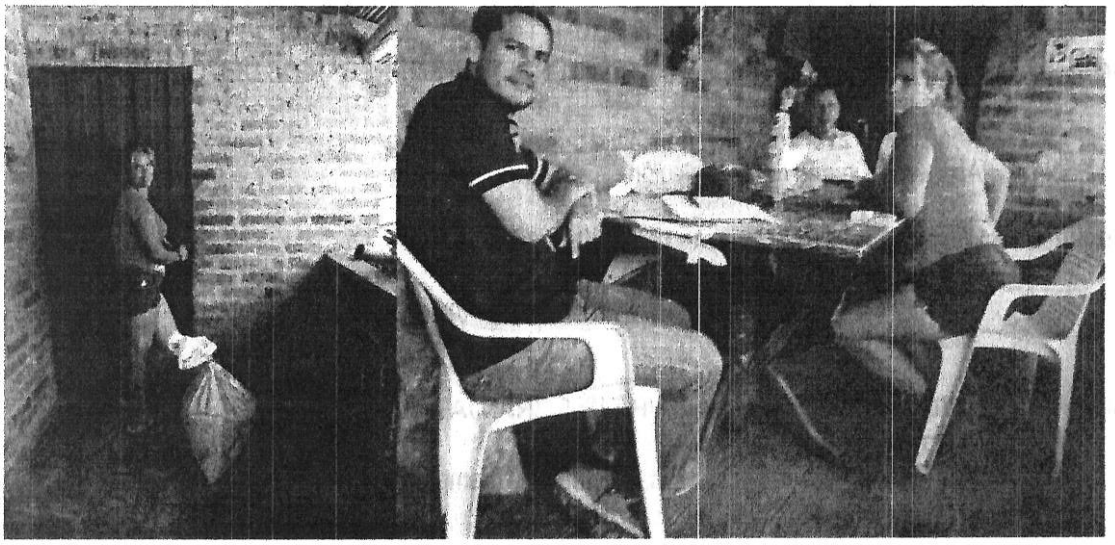
1. Las Unidades Productivas visitadas se encuentran algunas en ejecución y otras en reactivación para continuar generando ventas, empleos, participando en eventos de mercadeo, capacitaciones y poder acceder a fuentes de financiación que las fortalezcan.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

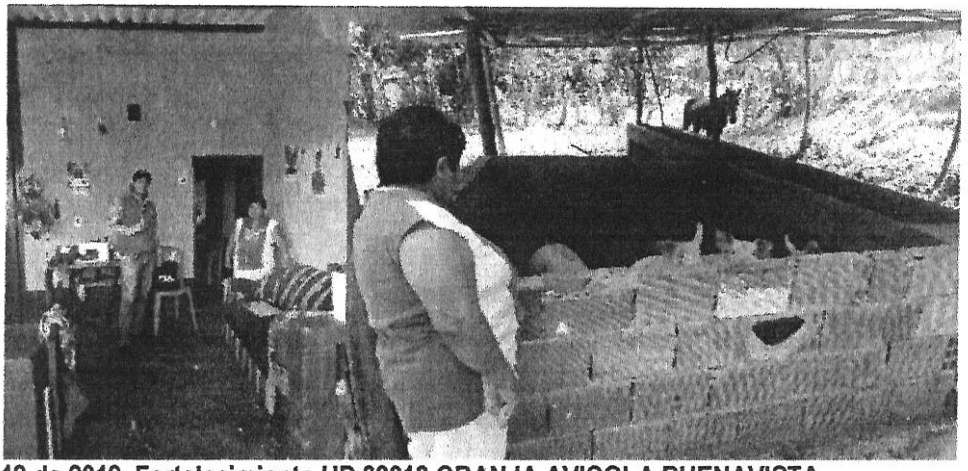
Septiembre 16 de 2019 Fortalecimiento UP 83421 NUEVOS EMPRESARIOS DEL CAFÉ



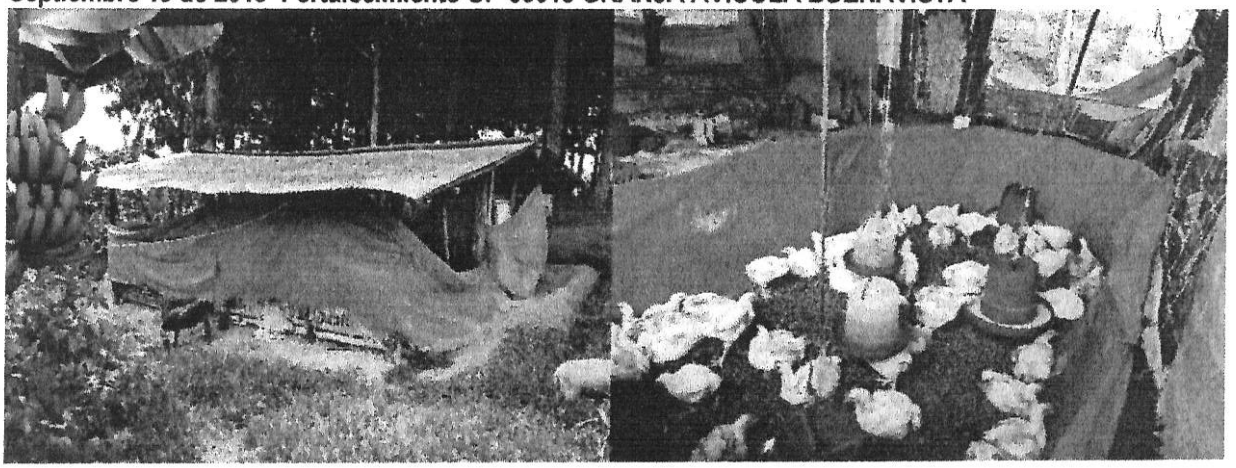
Septiembre 17 de 2019 Fortalecimiento UP 83409 LA SABANA



Septiembre 18 de 2019 Fortalecimiento UP 71265 GRANJA AVICOLA PEDREGAL ALTO



Septiembre 19 de 2019 Fortalecimiento UP 63018 GRANJA AVICOLA BUENAVISTA



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar con la gestión de ventas, cultivo, cría, comercialización, capacitación y financiación.	Emprendedores	Permanente

CONCLUSIÓNES:
Las unidades productivas en ejecución y reactivación para seguir generando impacto económico, los emprendedores se encuentran agradecidos por el apoyo Sena y el proceso de formación y fortalecimiento que inicia.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Edgar Eduardo Cañon Antolinez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de Formación Profesional	Dolly Mayerly Valenzuela Suarez	

V/oB