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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	OSCAR YESID MENDOZA JEREZ omendozaj@sena.edu.co	C.C.	17.420.893	IP/Nº de contacto	73133
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	46270233920
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:	816742/2019		Nº Compromiso SIIF	15819	
Valor Total del Contrato	$ 37.670.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.291.934	9	Del 01/10/2019	Al 31/10/2019	Valor Bruto Pago
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.524.934		Comisiones	$ 918.090,00	$ 3.767.000,00

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	$ 2.840.311	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	7730377486
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	$ 468.509	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 946.770	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.840.311,00	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

Apoyo al líder de red regional en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento de las UP
Apoyo a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial
Realización de análisis y prospectiva de las oportunidades de negocios de las UP
Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA)
Análisis y presentación de informe del estado de los indicadores de cada unidad productiva
Concertación, socialización del acompañamiento a la implementación de los planes de acción que se deban ejecutar en cada UP
Definición con el emprendedor los indicadores que permitan medir la evolución de la UP
Elaboración y presentación los informes mensuales de seguimiento de las unidades productivas acompañadas
Presentación oportuna de informes al profesional de apoyo regional SER
Alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la UP
Presentación de agenda y cronograma de prestación de servicios
Consolidación del portafolio de evidencias para cada una de las Unidades Productivas en proceso de fortalecimiento
Apoyar la formulación de planes de negocio para fondo emprender cuando se requiera dentro del plan de acción de la unidad productiva a
Diagnosticar las necesidades de formación y de asesoría técnica de las unidades productivas y empresas creadas, para determinar el apo

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.

OSCAR YESID MENDOZA JEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL 306

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 17420893
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OSCAR YESID MENDOZA JEREZ MENDOZA JEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 200 22- 440 TORINO AP704 TELÉFONO: 6385019
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7730377486 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/17 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 503066273

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 241.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.100	$ 0	$ 241.100
SUBTOTALES:										$ 241.100	$ 0	$ 241.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 188.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.400	$ 0	$ 0	$ 188.400
SUBTOTALES:													$ 188.400	$ 0	$ 0	$ 188.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 17420893	MENDOZA JEREZ OSCAR YESID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.506.800			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.506.800	$ 241.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.100

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.506.800	$ 188.400	$ 0	$ 188.400

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.506.800	17420893	$ 7.900

PARAFISCALES

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

TOTAL	$ 437.400

Planilla Pagada

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Octubre 21 de 2019

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUÁREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.816742
Coordinadora de Formación Profesional
Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual del mes de octubre de 2019

Referencia: No. CO1.PCCNTR.816742 del año 2019

OSCAR YESID MENDOZA JEREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No 17.420.893 de Acacías, en mi calidad de Contratista del SENA, en la oficina de 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 14 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
	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.	Planeación y seguimiento a UP del Centro Agroturístico	Cronograma de Visitas
	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.	Visita a unidades productivas	Registro de ventas, registro de trabajo, registro de activos y flujo de caja de la unidad productiva, registro fotográfico
	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	Consolidación de indicadores en el documento estructura integral, información en el drive	Documentos escaneados en el drive
	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.
	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.	Diagnóstico de unidades productivas	Informes, registro fotográfico
	Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos	Formatos diligenciados	Informes establecidos por la unidad emprendimiento
	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	Visita a unidades productivas, Indicadores en el documento estructura integral	Documento Estructura de seguimiento integrado en el Drive
	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.	UP 83407, 71260 se realizaron eventos de fortalecimiento en capacidades técnicas y empresariales	Registro fotográfico, evidencia en el drive
	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	Visita a la unidad productiva, fortalecimiento comercial	Plan de acción Estructura de seguimiento integrado
	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 estableció los compromisos con la formalización de la asesoría.	Recolección de información en los formatos establecidos de ventas, registro de empleo y flujo de caja.

	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.	Visitas a unidades productivas	Documentos escaneados en el drive
	Elaborar el informe integral de cierre de la asesoría de las unidades productivas fortalecidas	Se realizaron actas de cierre a las unidades 71301, 83408 y 84634	Documentos escaneados en el drive
	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.	Visitas a unidades productivas	Informe digital- Drive
	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.	Informe de actividades e ingreso al sistema	Presentación mensual de actividades e ingreso al sistema
	Apoyar la formulación de planes de negocio para fondo emprender cuando se requiera dentro del plan de acción de la unidad productiva a fortalecer	Realización de perfil de proyecto de acuerdo a requisitos de alianzas productivas del MADR a la unidad 78863	Documentos escaneados en el drive
	Asistir mensualmente a los comités de planeación y seguimiento citados por el profesional de apoyo regional – SER.	N.A.	N.A.
	Presentar mensualmente agenda y cronograma de prestación de servicios	Presentación de informes de las visitas a unidades productivas	Cronograma de visitas, Informe de actividades
	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	N.A.	N.A.
	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.	N.A.	N.A.
	Realizar el registro oportuno y con calidad de las actividades realizadas en las plataformas y/o herramientas establecidas por la entidad.	Presentación de informes y formatos	Entrega de información en carpetas Drive.
	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.
	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	N.A.	N.A.
	Apoyar en los procesos administrativos concernientes al proceso de fortalecimiento que requiera el	N.A.	N.A.

FORMATO INFORME DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Octubre 21 de 2019.

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

ORDEN DE VIAJE No: 883	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Octubre 07 de 2019	Octubre 10 de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Santander / Agroturístico	San Gil- Vereda San Antonio (Aratoca)- Vereda Guácimo (Jordán) - Vereda Carrizal (Villanueva)- Vereda Pescadito (Cepita) -San Gil

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Verificar y visualizar de la Unidad Productiva.
2. Capacitaciones en fortalecimiento productivo

Octubre 7 de 2019 Fortalecimiento UP 65454 ASOVICAPSAN

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Capacitaciones en fortalecimiento productivo, registros y marcación de ovinos

Octubre 8 de 2019 Fortalecimiento UP 77553 EL DIVISO

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Capacitaciones en fortalecimiento productivo producción de plántulas de tomate

Octubre 9 de 2019 Fortalecimiento UP 78863 AVICOLA BELLA VISTA

1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Capacitaciones en fortalecimiento productivo en manejo de pollita al llegar al galpón

Octubre 10 de 2019 Fortalecimiento UP 77536 CHICAMOCHA

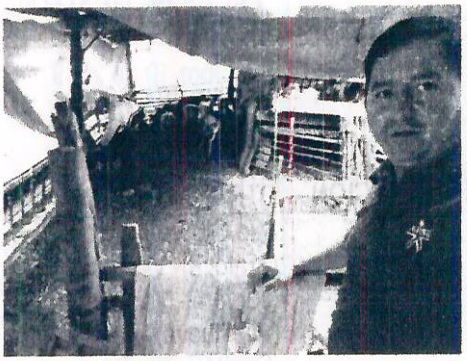
1. Visita a la Unidad Productiva.
2. Capacitaciones en fortalecimiento productivo manejo de productos para protección de cultivos

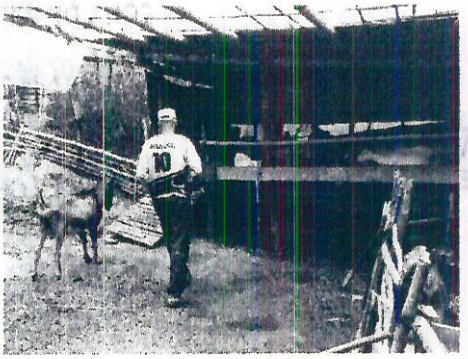
RESULTADOS:

1. Las unidades productivas adquirieron conocimientos en herramientas para el fortalecimiento productivo
2. Se consolido información en ventas, horas de empleo y flujo de caja.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Octubre 7 de 2019 UP 65454 ASOVICAPSAN



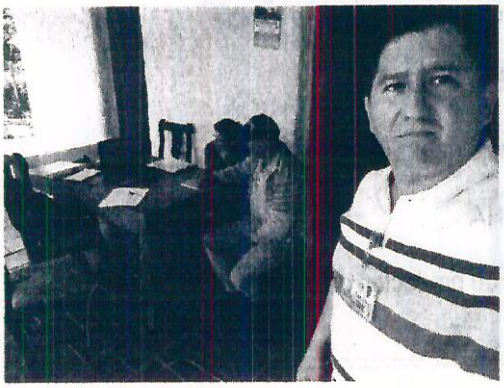


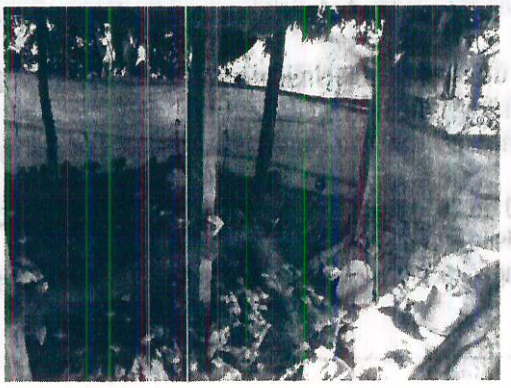
Octubre 8 de 2019 UP 77553 EL DIVISO





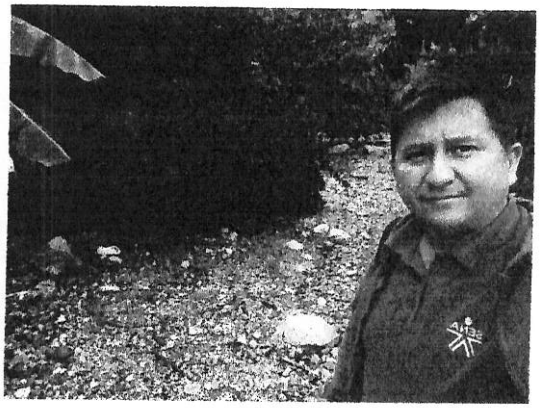
Octubre 9 de 2019 UP 78863 AVICOLA BELLA VISTA





Octubre 10 de 2019 UP 77536 *CHICAMOCHA*





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Llevar registro actualizado de producción y contable	Emprendedor	Noviembre de 2019

CONCLUSIÓNES:

1. Los líderes de las Unidades Productivas ASOVICAPSAN, EL DIVISO, AVICOLA BELLA VISTA Y CHICAMOCHA quedaron satisfechos con los talleres realizados durante la visita y se comprometen a seguir registrando las actividades generadas por la UP, manifiestan continuar en recibir las visitas del Gestor Junior y realizar las actividades planteadas.

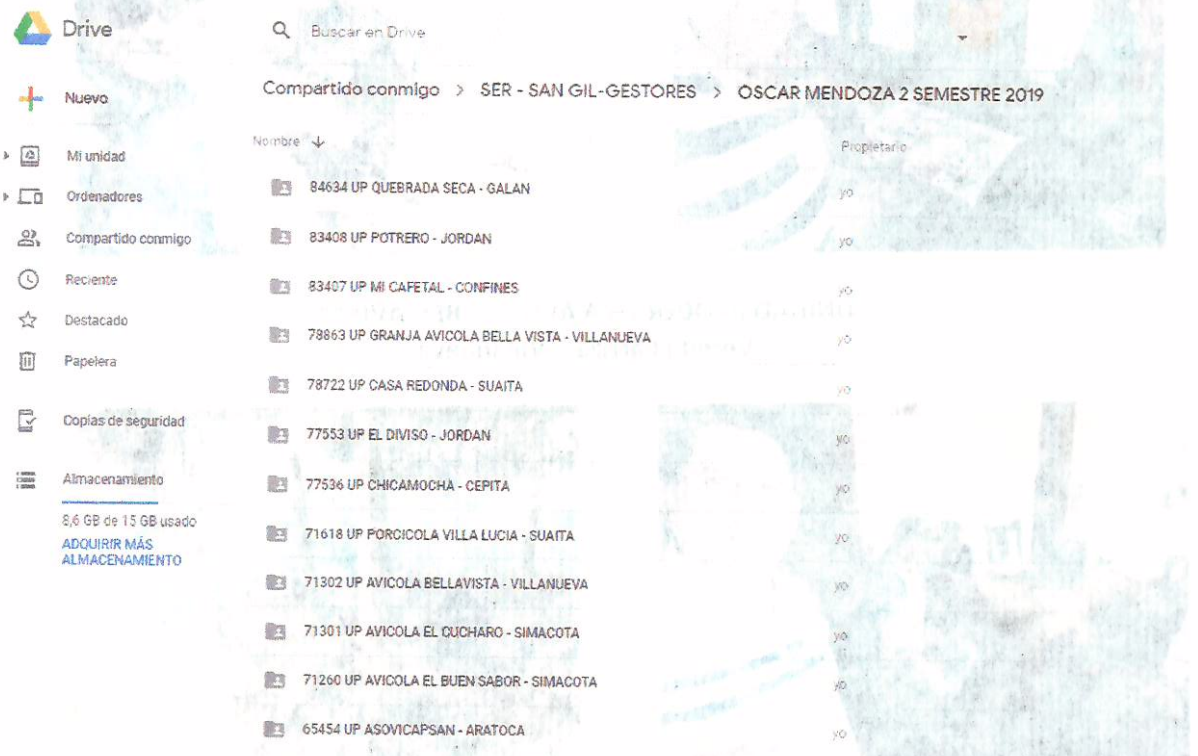
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Oscar Yesid Mendoza Jerez	

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



EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019

1. Consolidación de información de costos y e indicadores de las 12 unidades productivas en fortalecimiento para el segundo semestre de 2019 y evidencias en el DRIVE.



2. Visitas a unidades productivas para el fortalecimiento empresarial:

   a. *Visita a unidades productivas*

UNIDAD PRODUCTIVA ASOVICAPSAN ***Vereda San Antonio– Aratoca***	
	

UNIDAD PRODUCTIVA EL DIVISO
Vereda Guasimo - Jordan



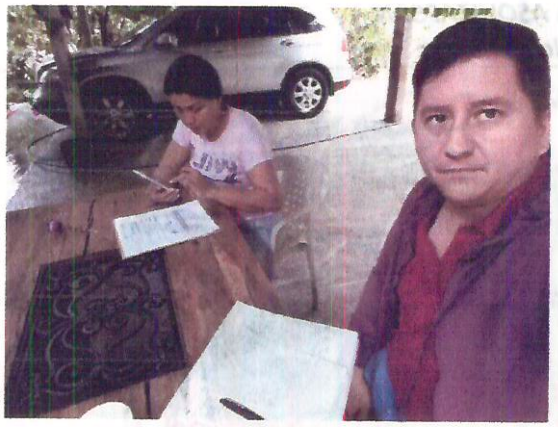


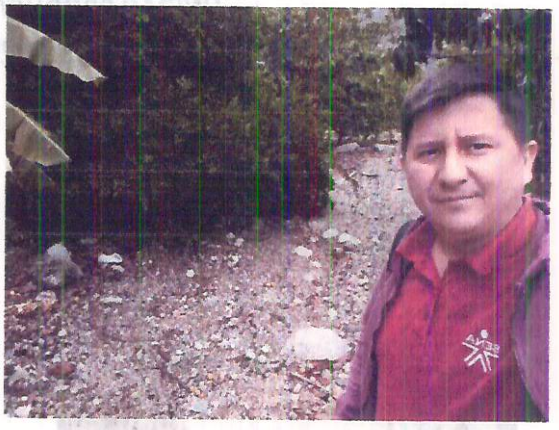
UNIDAD PRODUCTIVA AVICOLA BELLAVISTA
Vereda Carrizal - Villanueva



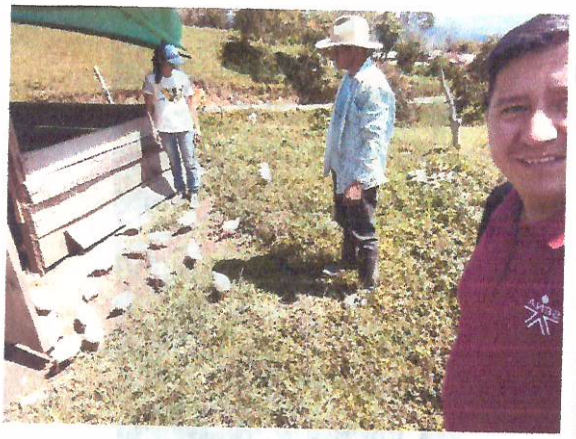


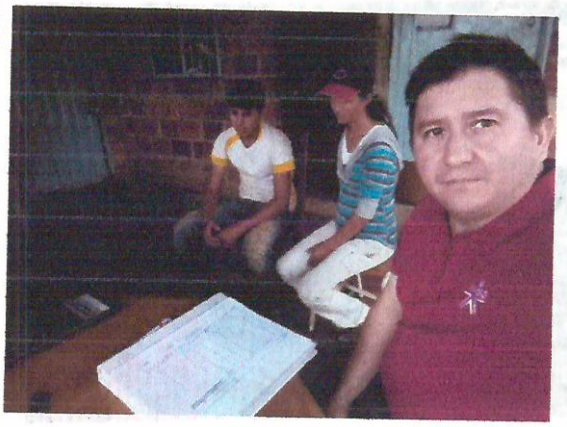
UNIDAD PRODUCTIVA CHICAMOCHA
Vereda Pescadito - Cepita





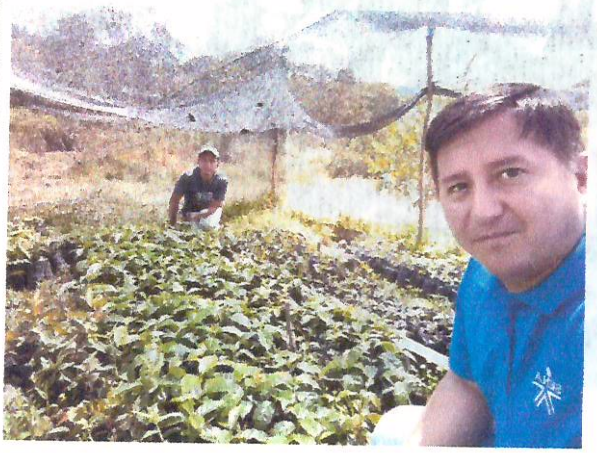
UNIDAD PRODUCTIVA AVICOLA EL BUEN SABOR
Vereda Santa Ana del Olvido - Simacota





UNIDAD PRODUCTIVA CASA REDONDA
Vereda Juseff - Suaita





UNIDAD PRODUCTIVA GRANJA AVICOLA BELLAVISTA
Vereda Agua fría- Villanueva





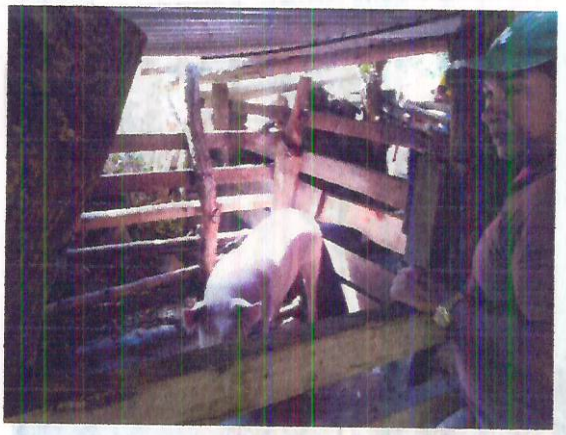
UNIDAD PRODUCTIVA MI CAFETAL
Vereda San Joaquín - Confines





UNIDAD PRODUCTIVA QUEBRADA SECA
Vereda Las Vueltas - Galán





OSCAR YESID MENDOZA JEREZ
C.C. 17.420.893 de Acacías
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.816742

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Octubre 21 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.	**1097111990**	**HELENA MENDOZA AGURTO**	**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: **OSCAR YESID MENDOZA JEREZ**

C.C. 17.420.893

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1097111990

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51130959

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** Q 5 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENDOZA	AGURTO

Nombre(s)
HELENA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes MAY Día 03	Femenino	B	Positivo

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10611842-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
AGURTO FLOREZ LUZ HELENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO.37.747.187 DE B/MANGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
MENDOZA JEREZ OSCAR YESID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO. 17.420.893 ACACIAS-META	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
MENDOZA JEREZ OSCAR YESID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC NRO. 17.420.893 ACACIAS-META	

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 2011 Mes MAY Día 05	JOHANNA SARMIENTO SEPULVEDA NOTARIA SEPTIMA ENCARGADA
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -