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	9 diciembre 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/Nº 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	Nº 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

Nº del contrato:	817206/2019			Nº Compromiso SIIF	14219
Valor Total del Contrato	$ 37.670.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.506.800	11	Del 01/12/2019	Al 12/12/2019	$ 1.506.800,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.506.800	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.767.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 5.273.800	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.764.920	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		39200931
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 1.506.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 188.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 241.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 4.400	$ 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	$ 241.100	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 188.400	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.900	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 527.380	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 916.460	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.764.920,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.270.700,00	
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	**$ 1.506.800,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS 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.
Entrega de las unidades productivas fortalecidas para el ciclo 2
Diligenciamiento de los soportes de cada unidad productiva y entrega física y digital a líder del proceso Domingo Dueñas
Asistencia a eventos de capacitación agropecuarios y ruedas de negocio Sena EMprendimiento.
Desarrollo de las demás actividades que contribuyen al desarrollo del objeto contractual y el cierre de las metas asignadas.

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 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 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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODO DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	13745777-	EDGAR EDUARDO CAÑON ANTOLINEZ	U: X			2019	11	2019	3920093		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE: X	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CARRERA 24 51 - 48 T2 APTO 704	BUCARAMANGA	68001	SANTANDER	68	6571727		ecanon8@hotmail.com	8543	0	1	2019/12/05	530650685

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUTOR.	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No AUT.	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	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	800228739-0	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	830903790-5	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	79	7.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

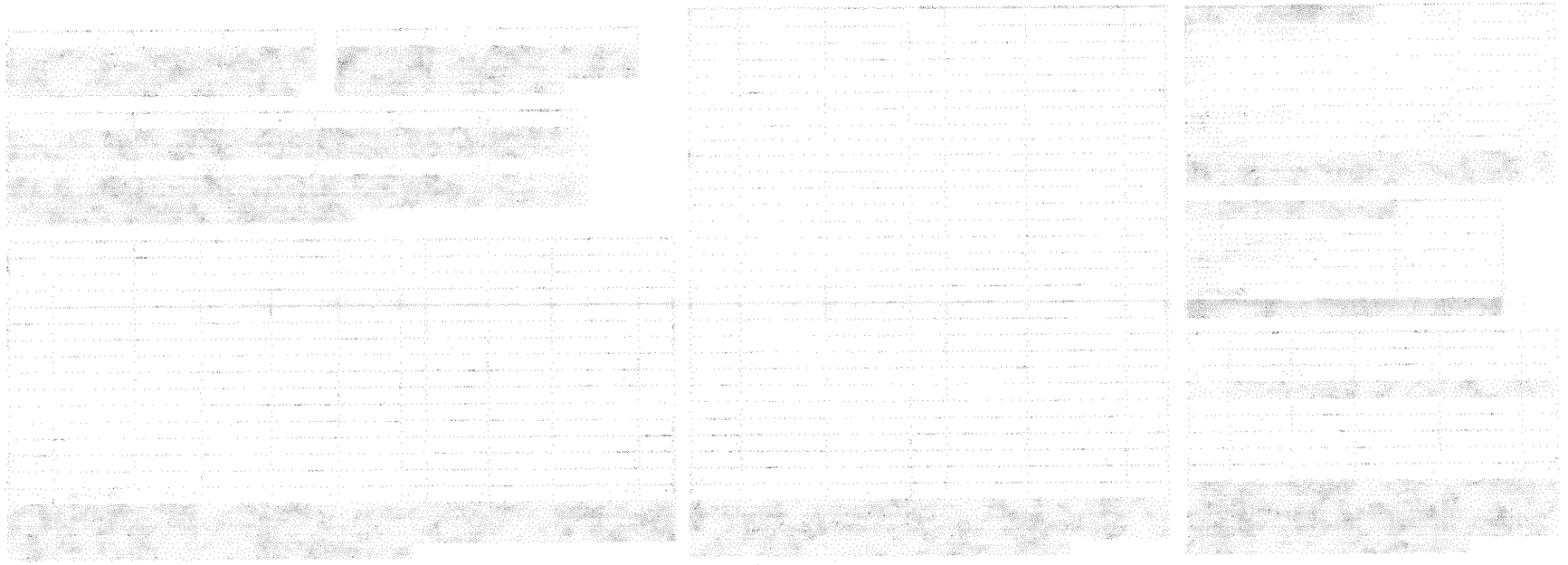
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INTERESES 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, 9 de Diciembre 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 Diciembre 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 23 UP de ciclos 1 y 2.	Actas, registro de asesoría y estructura integrada.

	lineamientos fijados por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER.		
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.	Se presentan correos a líder de programa.	Correo
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 y 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 y 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 21 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.	Se presenta informes de acompañamiento.	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.	Se realizó durante los meses anteriores.	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	Agroferia Bmanga 2019. Festival Internacional de Turismo. Rueda de negocio de emprendimiento.	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 fortalecen 9 up en curiti, guapota, Oiba, Guadalupe y Paramo.	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

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, (39200931) expedido por Miplanilla.com correspondiente al mes de Noviembre del año 2019.

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

Firma

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

Recibí a satisfacción:

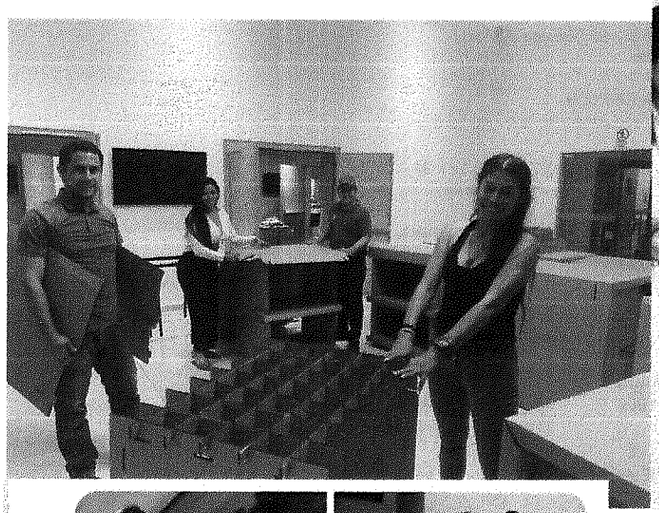
Firma

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

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2019 AL 12 DE DICIEMBRE DE 2019

Apoyo a eventos de emprendimiento y fortalecimiento de la Regional Santander







1 2

Mostrar este hilo

SENA Santander @senaensant... · 4h

Aquí 👇 les presentamos al equipo de emprendimiento de la Regional, que con su trabajo día a día construyen y hacen realidad los sueños de los emprendedores de nuestra Región.
#SomosSENA #TalentoConCorazón





ACTA FINAL

CIERRE DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO SAN GIL 2019 PROGRAMA SER

CIUDAD Y FECHA:	HORA DE INICIO:	HORA FIN:
Socorro, diciembre 4 de 2019	8:00am	1:00pm
LUGAR:	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	
Tecnoparque Socorro	REGIONAL SANTADER – CENTRO AGROTURISTICO	

TEMAS:

Entrega de documentos de cada una de las unidades productivas SER.
Cierre del proceso de fortalecimiento con gestor junior rurales SER.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Realizar la entrega de los documentos soporte de las unidades fortalecidas por cada uno de los gestores junior rural Oscar Mendoza y Edgar Cañon al Líder Domingo Dueñas.
2. Generar acta del cierre del proceso de fortalecimiento.
3. Establecer conclusiones de cierre del proceso.

DESARROLLO DE LA REUNION

1. Se presentan los gestores junior entregando así los documentos en físico y en el drive correspondiente como copia digital.
   Oscar Mendoza entrega: 24 unidades productivas correspondientes al ciclo 1 y 2 de 2019.
   Edgar Cañón entrega: 11 unidades productivas correspondientes al ciclo 2 de 2019, las 12 unidades del ciclo 1 fueron entregadas al cierre del primer ciclo en2019.
2. Se realiza acta de cierre a satisfacción del proceso de fortalecimiento con cumplimiento de las metas y objetivos planteados para el programa.
3. Proceso finalizado.

CONCLUSIONES

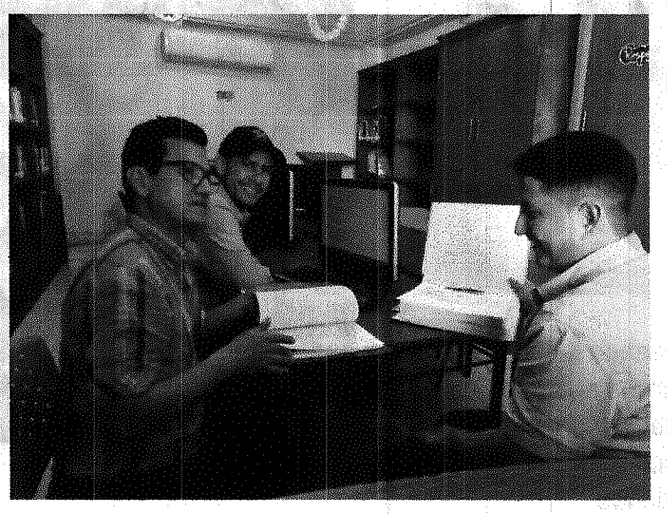
Se recibe los soportes y demás evidencias de la ejecución del programa de fortalecimiento programa SER 2019 ejecutado por los gestores junior como se menciona anteriormente. Los cuales fueron revisados a satisfacción a través del drive del programa.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cierre de programa		

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
EDGAR CAÑON	Gestor Junior	



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



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



CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2018 / PÁGINA 2 DE 2

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **EDGAR EDUARDO CANON ANTOLINEZ**

Identificación: C.C 13745777

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2019-03-25

Fecha de expedición: 2019-03-01

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2017	SALDO AL 31.DIC.2018	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2018	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
LEASING HABITACIONAL	6004047200088866	30/05/2018	$150,000,000.00	$0.00	$147,134,148.57	$12,982,000.00	$8,103,949.05	$8,103,949.05	$0.00
TOTALES			**$205,000,000.00**	**$20,441,735.03**	**$161,650,421.51**	**$20,882,347.00**	**$9,959,564.68**	**$9,959,564.68**	**$0.00**

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Artículo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016.

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo con el artículo 10 del Artículo 1.6.1.12.12 Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa.
Esta certificación incluye todos los productos vigentes o cancelados poseidos durante el año 2018.
Recuerde: El decreto 2442 del 27 de diciembre de 2018 establece quienes son declarantes de renta para el año 2018.
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios.
Estimado cliente. Si además usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de la certificación al correo ycbuiari@davivienda.com.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2018 / PÁGINA 1 DE 2

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **EDGAR EDUARDO CANON ANTOLINEZ**

Identificación: C.C 13745777

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: **Bogotá**

Fecha de solicitud: 2019-03-25

Fecha de expedición: 2019-03-01

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORRO, CORRIENTES Y DEPÓSITOS ELECTRÓNICOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2018	RENDIMIENTOS FINANCIEROS PAGADOS	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 62.97% *	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
CUENTA DAMAS	0550047200063866	$0.00	$822.58	$517.97	$0.00	$597,609.56	$0.00
CUENTA FIJO DIARIO	0570048770027422	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00
TOTALES		**$0.00**	**$822.58**	**$517.97**	**$0.00**	**$597,609.56**	**$0.00**

** Solo el 50% es deducible, Art 45 de la Ley 1430 de 2010.
* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.

CERTIFICADOS PRODUCTOS DE CRÉDITO - TARJETAS DE CRÉDITO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC..2018	PAGOS DEL PERIODO	VALOR INTERESES PAGADOS	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*	CONSUMOS Y AVANCES DEL AÑO
Tarjeta Crédito	4471984569831628	$2,992,789.00	$35,803,254.17	$458,709.67	$0.00	$36,538,007.14
TOTALES		**$2,992,789.00**	**$35,803,254.17**	**$458,709.67**	**$0.00**	**$36,538,007.14**

*Solo el 50% es deducible, Art 45 de la Ley 1430 de 2010.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2017	SALDO AL 31.DIC.2018	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2018	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
LEASING HABITACIONAL	6004046600054304	28/02/2011	$55,000,000.00	$20,441,735.03	$14,516,272.94	$7,900,347.00	$1,855,615.63	$1,855,615.63	$0.00

Bucaramanga, 12 / 12/ 2019

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicit o que de acuerdo con el Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes del contrato de prestación de servicios por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	**Documento Identidad**	**Calidad del Dependiente**
CAÑON ZARATE SANTIAGO	**T.I. 1097784526**	**1. Hijos menores 18 años.**

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

EDGAR EDUARDO CAÑON ANTOLINEZ
cc 13.745.777 Bmanga

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento _X__
- Certificado de estudios. ____
- Certificado contador público. ____
- Certificado medicina legal. ____

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

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número 0 9 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 0 7 F

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

PEGA S.A. NIT. 830.321.151-0

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

3942943