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	29 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	DOMINGO DUEÑAS RUGELES dominsena7@gmail.com	C.C.	91.103.563	IP/Nº de contacto	74902
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	232245209
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	813840/2019			Nº Compromiso SIIF	13219
Valor Total del Contrato	$ 41.700.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 39.340.000	2	Del 01/03/2019	Al 31/03/2019	$ 3.934.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 35.406.000		Comisiones	$ 885.992,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.934.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 885.992	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.819.992**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.917.120**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	**8654795686-865**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.573.600	$ 944.160
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.700	$ 118.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.800	$ 151.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.300	$ 5.000
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	$ 481.999	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 972.373	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.917.120,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.371.492,00	
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	**$ 3.934.000,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. 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 leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

DOMINGO DUEÑAS RUGELES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales 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

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
PROFESIONAL G02

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

Banagrario

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DOMINGO DUENAS RUGELES
IDENTIFICACION:	CC-91103563
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	O
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	O
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-03-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-03-14
FECHA DE PAGO:	2019-03-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2019-02
PERIODO SALUD:	2019-02
NUMERO PLANILLA:	8654795686
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8654795686
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 165.800	$ 167.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 212.200	$ 214.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 378.000	$ 381.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/03/2019

Banagrario

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DOMINGO DUENAS RUGELES
IDENTIFICACION:	CC-91103563
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	O
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	O
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-03-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-03-14
FECHA DE PAGO:	2019-03-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-02
PERIODO SALUD:	2019-02
NUMERO PLANILLA:	8654785894
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8654785894
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.000	$ 7.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.000	$ 7.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/03/2019

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, Marzo 29 de 2019

SEÑOR
JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR-813840
PROFESIONAL MISIONAL
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo 29 de 2019

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

DOMINGO DUEÑAS RUGELES, identificado con la cédula de ciudadanía No.91103563 de Socorro en mi calidad de Contratista del SENA, en Sena Emprende Rural, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR-813840 del 11 de Febrero de 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y al 31 de Marzo del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de Cuarenta y un millones, setecientos mil cuatrocientos pesos m/cte.($41.700.400) sin IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: Un pago inicial desde la fecha de inicio a Febrero 28 de 2019 y diez pagos iguales por los meses de Marzo a Diciembre de 2019 por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (3.934.000) cada uno . Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros Banco BBVA No.232-245209, cuyo titular es el contratista; el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: once meses, 18 días, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezara a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

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

OBJETO:
Prestar sus servicios profesionales para el apoyo a la ejecución de la operación de las acciones de formación del programa SER, así como apoyar la planeación, concertación, focalización, de la población objeto del programa, garantizando el cumplimiento de las metas, en los centros de formación asignados, en coordinación con el subdirector de centro y coordinadores académicos.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar al profesional de apoyo regional del programa SER para la articulación y coordinación de las acciones de formación, planeación de la oferta, seguimiento a la contratación de instructores y materiales de formación, indicadores y metas en los centros de formación asignados.	Se atendió todo lo solicitado durante el mes, referente al programa	Correo electrónico y redes sociales.
2	Realizar seguimiento a la inscripción registró y matricula de aspirantes en el aplicativo gestión académica	Se coordinó con los instructores y se registraron el 42% del programa	Formato de inscripción cursos y programas. siga
3	Realizar la inducción y despliegue de lineamientos del programa SER con subdirectores, coordinadores de académicos e instructores en los centros de formación asignados.	Se efectúo inducción y asesorías de forma individual a los instructores y gestores.	Correo electrónico, redes sociales
4	Garantizar la adecuada y oportuna alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la ejecución del programa, tales como SOFIA plus, GEOSENA, COMPROMISO, NEOSERRA y otros dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA, informando a los supervisores de contrato la falta de esta información por el contratista.	No aplica este mes	
5	Garantizar la adecuada y oportuna georreferenciación de las iniciativas productivas y/o unidades productivas creadas durante la vigencia.	No aplica todavía.	
6	Apoyar la consolidación, control, revisión y aval de los soportes e informes presentados por los gestores rurales junior que respaldan la gestión realizada en el servicio de fortalecimiento rural a unidades productivas.	Se están utilizando los procedimientos y formatos establecidos.	Registro de diligenciamiento de formatos en el DRIVE DRIVE-URL: https://drive.google.com/drive/folders
7		No aplica este mes	

	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		
8	Cumplir y/o verificar el cumplimiento de lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos.	Se aplica de acuerdo a las normas y reglamentos establecidos.	Registros en el sistema y programas establecidos.
9	Gestionar la creación y registro de unidades productivas en el aplicativo SOFIA PLUS en articulación con el coordinador académico e instructores técnicos y de emprendimiento una vez se cumpla con los requisitos para el respectivo registro.	Se están ejecutando de acuerdo a las exigencias	Formatos de registro y seguimiento Sofía plus
10	Gestionar la creación, existencia y conservación de archivos físico y/o virtuales requeridos para evidenciar las actividades adelantadas por los instructores del programa SER, atendiendo lineamientos establecidos por la institución (SIGA).	Se ejecuta de acuerdo a lo establecido	Registros administrativos
11	Apoyar el seguimiento y ejecución de los convenios, contratos y/o acuerdos celebrados relacionados con la gestión del programa SER.	Se establecieron 3 convenios, COMITÉ DE CAFETEROS, HIDROELECTRICA SAN BARTOLOME Y ALCALDIA SOCORRO	Registros y evidencias fotográficas
12	Entregar los informes mensuales solicitados en desarrollo de su objeto contractual, así como el análisis de la información generada en la implementación de las acciones del programa.	Se ejecuta de acuerdo a lo establecido	Registros medios electrónicos y Registro de diligenciamiento de formato registro de asesoría en el DRIVE compartido por el Líder del programa.
13	Apoyar en la celebración de convenios, convocatorias, alianzas y actividades de articulación sectorial e interinstitucional que apoyen la generación de la cultura emprendedora y el desarrollo rural productivo en su regional.	Se establecieron 3 convenios, COMITÉ DE CAFETEROS, HIDROELECTRICA SAN BARTOLOME Y ALCALDIA SOCORRO	Registros y evidencias fotográficas
14	Apoyar en la gestión de acciones de intermediación laboral de ocupaciones rurales para las personas formadas en el programa SER, así como gestionar la inscripción de aprendices SER, empresas rurales y	No aplica este mes	

	unidades productivas en el aplicativo establecido para este fin, en articulación con la APE.		
15	Proyectar, organizar y gestionar los recursos humanos y financieros asignados que garanticen la participación de las unidades productivas en los eventos de comercialización y fortalecimiento programados.	Se ejecuta de acuerdo a lo establecido y lo presupuestado por el centro agroturístico.	Registros medios electrónicos y Registro de diligenciamiento de formato registro de asesoría en el DRIVE compartido por el Líder del programa.
16	Articular con el gestor líder de centro SBDC las acciones de emprendimiento para las unidades productivas y empresas rurales creadas del Programa SER en aspectos relacionados con: (acceso a fuentes de financiación, puesta en marcha, fortalecimiento a empresas creadas, participación en entrenamientos y estrategias de internacionalización).	Se efectúo reunión de los gestores de emprendimiento y líder SER, con los funcionarios de la cámara de comercio del Socorro, día 20 de Marzo 2019	Registro de asistencia y fotos
17	Articular con profesionales AGROSENA el plan de acción de asistencia técnica de las unidades productivas y/o empresas rurales generadas por el programa SER .	No aplica para este mes.	
18	Articular con los servicios tecnológicos de los centros de formación, el uso de estos en beneficio de las unidades productivas.	Se coordina permanentemente su articulación.	Registros administrativos del centro.
19	Hacer seguimiento en campo a los instructores y presentar reporte de avance ¨de acuerdo a la ruta de aprendizaje, a los reportes de administración educativa y al estado de conformación de la unidad productiva¨.	Se efectúo seguimientos a las up. De Si macota, Mogotes y San Joaquín.	Registros fotográficos.
20	Articular con el Líder del Programa SENNOVA del Centro de Formación asignado, con el objetivo de poder vincular Unidades Productivas o empresas creadas dentro del programa SER en los procesos, proyectos, convocatoria y demás actividades desarrolladas por Sennova.	No aplica todavía	
21	Apoyar la elaboración de listas maestras de materiales de formaciones concordancia con la planeación realizada.	Se planifico la lista de materiales a utilizar en todas la líneas p programas.	Asistencia personal en el centro.

22	Presentar al coordinador académico respectivo los requerimientos de materiales de formación para cada diseño curricular a fin de tramitar su entrega por el almacén.	Se Solicitó de acuerdo a lo presupuestado para este año.	Correos electrónicos.
23	Realizar seguimiento a la entrega de materiales de formación en los procesos formativos, asegurando que se cumplan los procedimientos establecidos por la entidad en este proceso y los lineamientos establecidos por la coordinación nacional de emprendimiento al respecto,	No aplica para este mes.	
24	Participar en las reuniones de seguimiento convocadas por el Subdirector de Centro o el coordinador académico.	Se participó a las reuniones programadas y esporádicas.	Registros fotográficos
25	El contratista se compromete a entregar: Evidencia de seguimiento a instructores y programas de formación Caracterización territorial con la cual se definió la oferta de formación, Evidencias de inducción a instructores Evidencias georreferenciación de unidades productivas, Evidencias de entrega de materiales de formación, Evidencias de las herramientas aplicadas en cada línea de atención dispuestas en el medio establecido para tal fin. Evidencias de actas e informes de articulación con SENNOVA, AGROSENA Y OTROS CENTROS DE FORMACION.	Las evidencias se mantienen físicamente en en centro Agro turístico y se envían vía redes sociales.	Redes Sociales, correos electrónicos y archivo físico.

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:

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	50	Mogotes	12/03/2019	12/03/2019
2.	50	San Joaquín	13/03/2019	13/03/2019
3	50	Simacota	14/03/2019	14/03/2019
4	50	Contratación	15/03/2019	15/03/2019

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, pago de salud y pensión expedido por ASOPAGOS – planilla N°s , 8654795686 y 8654785894, Correspondiente al mes de Febrero de 2019.

Evidencias en (6) folios

Cordialmente,

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

Recibí a satisfacción

JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA
COORDINADOR MISIONAL
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR-813840 2019

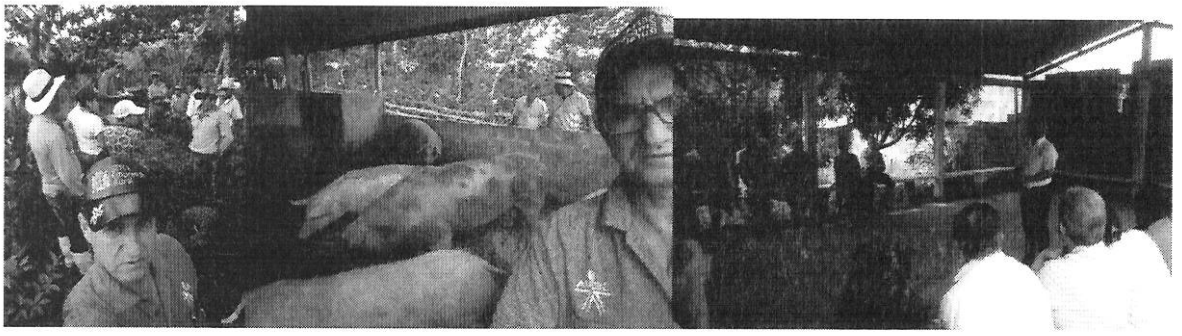
EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 al 29 de Marzo DE 2019

Evidencias documentales.

https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAFwGrHRTh0gFnfFOFxCcnACB
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQALnrfR2oGkoUoQjqI5qiuOc%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAES%2FbK3pNEEzhGjzYFpWsp8%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAIYk3qqjO0f9qWUsQcuyA7E%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAIfBHnHKs0sgg%2BmcOfoclzE%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAKdNqQuo99FEnqa8VVpIda8%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAMelzK%2FfDElAt4UluBmC%2FTY%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAAm1zZ3%2FWEKTj11IKGxKfVs%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQADnmDVBl9kptg1DWTgjQlyE%3D

Varios

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA
DOMINGO DUEÑAS RUGELES
C.C. 910103563
CONTRATO No. CO1-PCCNTR813840

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, 29 de Marzo 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:

Hijo	TI. 1098659107	JOHAN FELIPE DUEÑAS CARREÑO

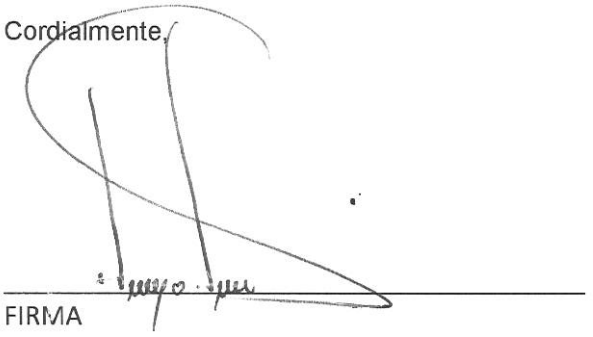
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: DOMINGO DUEÑAS RUGELES

C.C.: 91103563 de Socorro

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

H59

37092561

NUIP 1098659107

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37092561

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 X D

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

REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DUEÑAS	CARREÑO

Nombre(s)

JOHAN FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes SEP Día 21	MASCULINO	O	+

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

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	A6594242

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CARREÑO HERNANDEZ CLAUDIA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0063493271	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

DUEÑAS ANGELES DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0091103563	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DUEÑAS ROGELES DOMINGO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0091103563	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2006 Mes SEP Día 27	ESMERALDA LINARES PARIS
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
San Gil , Marzo 29 de 2019

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA – Coordinador Formación Profesional integral

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
50	12/03/2019	15/03/2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Mogotes, San Joaquín, Simacota, Contratación	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	SANTANDER – Centro Agro turístico	San Gil

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Conocimiento de los grupos e inducción del programa SER. A las unidades: Mogotes de cacao, San Joaquín producción de cerdos, Simacota y Guapota de Cacao, y contratación de pollo.**

RESULTADOS:

1. **Se desarrollaron las actividades antes mencionada.**

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

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

COMPROMISOS

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

CONCLUSIÓNES:

1. **Se visualizó el ambiente a desarrollar el programa y se les dio inducción del mismo.**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DOMINGO DUEÑAS RUGELES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL GRADO 6	JUAN C. HERNANDEZ VEGA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	SANTANDER
Codigo Centro:	AGROTURISTICO
Fecha de elaboración:	29/03/2019
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Mogotes, Marzo 12 de 2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DOMINGO DUEÑAS RUGELES
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 91103563

En desarrollo de la comisión No. **50** durante los dias **12,13,14 y 15** del mes de Marzo de **2019** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
12/03/2019	SAN GIL - VEREDA Mogoticos- SAN GIL	MOTOCICLETA	60000
13/03/2019	SAN GIL - VEREDA ricaurte San Joaquín - SAN GIL	MOTOCICLETA	60000
14/03/2019	San Gil - hidroelectrica San Bartolome Simacota Chima - San Gil	MOTOCICLETA	60000
15/03/2019	San Gil vda la Gloria Contratación - San Gil	MOTOCICLETA	60000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **240000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

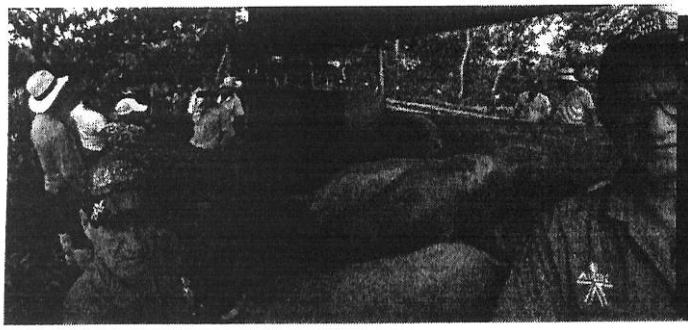
Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

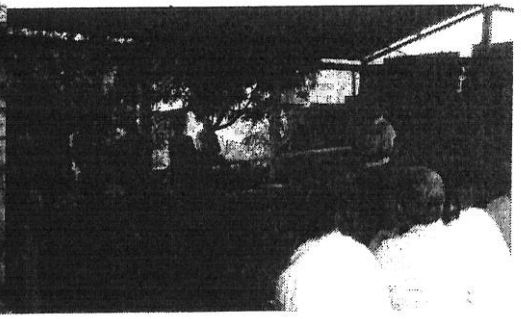
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: DOMINGO DUEÑAS RUGELES	Nombre completo: JUAN CARLOS HERNANDEZ VEGA	Nombre completo: ORLANDO ARIZA ARIZA
Firma:	Cargo: Coordinador de Formacion Profesional	Cargo: Director Regional
	Firma:	Firma:

nrfR2oGkoUoQjqI5qiuOc%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAES%2FbK3pNEEzhGjzYFpWsp8%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAIYk3qqjO0f9qWUsQcuyA7E%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAIfBHnHKs0sgg%2BmcOfocIzE%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAKdNqQuo99FEnqa8VVpIda8%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAMeIzK%2FfDElAt4UluBmC%2FTY%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQAAm1zZ3%2FWEKTj11IKGxKfVs%3D
https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY0MDABLTkwMABlLTVjMGMtMDACLTAwCgAQADnmDVBl9kptg1DWTgjQlyE%3D
Varios

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA
DOMINGO DUEÑAS RUGELES
C.C. 910103563
CONTRATO No. CO1-PCCNTR813840