Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHtnarino	TANIA VANEZA NARANJO LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2019-08-02-8:14 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	207619	**Fecha Registro:**	2019-08-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.182.700,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	3.182.700,00	**Saldo x Ordenar:**	3.182.700,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	0,00	**Valor Neto:**	3.182.700,00			**Nro. Compromiso:**	15819	**Nro. Cdp:**	5019
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	922078
TERCERO									
Identificacion:	28091016	**Razon Social:**	TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Numero:	047900080012	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.			**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**					
Numero:		**Tipo:**		**Identificacion:**				**Fecha de Registro:**	
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	CO1.PCCNTR.840237	**Tipo:**	CONTRATO			**Fecha:**	2019-08-01		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF					
					Total:	3.182.700,00	0,00	3.182.700,00	3.182.700,00

Objeto:	PAGO.HONORARIOS.DEL.MES.DE.JULIO.2019.SEGUN.CI.9-2019-007525.NIS.2019-02-250559

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2019-08-01	Generada	3.182.700,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL

Código Regional	68
Código Centro	954110
Fecha Elaboración	31 de julio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ	**C.C.**	28.091.016	**IP/Nº de contacto**	73876
Correo electrónico contratista:	tgomezl@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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	47900080012
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:	840237/2019			**Nº Compromiso SIIF**	15819	
Valor Total del Contrato	$ 19.096.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.365.400	**5**	**Del**	**01/07/2019**	**Al** 31/07/2019	**$ 3.182.700,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.182.700		Comisiones		$ 392.570,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.182.700	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 392.570	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.575.270**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.141.132**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	16184220	Valor Base retención en la fuente	2.141.132,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.273.080	$ 1.273.080	Valor Base retención en la fuente ICA	3.212.370,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 159.200	$ 159.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 203.700	$ 203.700	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	$ 6.700	$ 6.700	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	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 357.527				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 713.711		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.182.700,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA:1946574. FORTALECIMIENTO EN MODELAJE DE MARROQUINERIA EN FORMA MANUAL
ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: IDENTIFICAR, SELECCIONAR HERRAMIENTAS E INSUMOS A TRABAJAR EN EL PROCESO DE MODELAJE EN FORMA MANU
INTERPRETAR EL DISEÑO DEL MODELO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS Y LOS REQUERIMIENTOS.
FECHAS: 11-07-2019 A 29 -07 -2019 HORAS: 72
FICHA:1932320. FORTALECIMIENTO EN MODELAJE DE MARROQUINERIA EN FORMA MANUAL
ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1. INTERPRETAR EL DISEÑO DEL MODELO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS Y LOS REQUERIMIENTOS.
2. DESARROLLAR MOLDE PATRÓN DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN OBTENIDA DEL MODELO A DISEÑAR.
FECHAS: 02-07-2019 A 31 -07 -2019 HORAS: 80

FICHA:1932328. FORTALECIMIENTO EN MODELAJE DE MARROQUINERIA EN FORMA MANUAL
ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1. INTERPRETAR EL DISEÑO DEL MODELO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS Y LOS REQUERIMIENTOS.
2. DESARROLLAR MOLDE PATRÓN DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN OBTENIDA DEL MODELO A DISEÑAR.
FECHAS: 05-07-2019 A 27 -07 -2019 HORAS: 64

TOTAL HORAS: 216

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.

TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ
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,

MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
INSTRUCTOR G13

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

NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-28091016
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	TANIA
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-07-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-07-05
FECHA DE PAGO:	2019-07-18
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2019-06
PERIODO SALUD:	2019-06
NUMERO PLANILLA:	16184220
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16184220
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	$ 1.600	$ 159.300	$ 160.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 203.900	$ 205.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.700	$ 6.800
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 369.900	$ 373.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/08/2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Gil 31 DE JULIO DE 2019

Señor
MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
SUPERVISOR CONTRATO
INSTRUCTOR GRADO 13
CENTRO AGROTURISTICO
SAN GIL

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes JULIO de 2019

Referencia: No CO1.PCCNTR.840237 del año 2019

TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.**28091016** de CURITI, en mi calidad de Contratista del SENA, en el marco del programa SER en el área de artesanías, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.840237 de 20 de 02 del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01- JULIO de 2019 al 31 DE JULIO del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de **DIECINUEVE MILLONES NOVENTA Y SEISMIL DOSCIENTOS PESOS (19.096.200.00)** COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). El valor del contrato será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) El primer y último pago correspondiente a los meses de inicio y terminación, será proporcional a los días ejecutados, basado en el valor mensual. b) El saldo en pagos iguales por los meses restantes por valor mensual de **TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS MCTE ($3.182,700.00)** cada uno, con fecha máxima 31 de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General.

Plazo: Seis (6) meses, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER del Centro Agroturistico Regional Santander.

CLÁUSULA CUARTA.- Obligaciones de las partes: A) OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: El CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: 1. Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA. 2 .Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación, ejecución y sistematización de convocatoria de población objeto para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional o nacional, con énfasis en la participación y vinculación de la población objeto del programa SER. 3. Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso "Gestión del emprendimiento y empresarismo" 4. Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación. 5. Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones. 6. En articulación con el instructor técnico y crear al menos una unidad productiva rural sostenible resultado de la ejecución del respectivo programa de formación en las líneas de emprendimiento: autoconsumo y negocios rurales" de la fase I del programa SER. 7. Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual. 9. realizar inducción a los aprendices. 10. Apoyar la realización del diagnóstico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER. 9. Apoyar la realización de diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación. 11. Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización, gestión empresarial y financiera cuando se requiera.12. Formular y gestionar en articulación con el instructor técnico y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS que se encuentra inmerso en la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva. 13. Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Apoyo misional de centro SER y/o por

la coordinación del programa SER, para su implementación en las acciones del mismo. 14. Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales. 15. Identificar fuentes de financiación disponibles, 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 5 unidades productivas 16.Apoyar la supervisión siguiendo lineamientos establecidos en el Manual de Supervisión e Interventoría del Servicio Nacional de Aprendizaje Sena vigente.16. Estar afiliado o afiliarse al Sistema General de Salud y Pensión, así como facilitar al SENA toda la documentación necesaria para la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales -ARL -, a cargo de la Entidad, en virtud de los artículos 2 y 6 de la ley 1562 de 2012, previo a la ejecución del contrato. 17.Efectuar el pago dentro de los primeros diez (10) días del mes en curso con base en el cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como TRABAJADOR INDEPENDIENTE 18.Coayuvar en las actividades de implementación, mantenimiento y evaluación del sistema PREVIOS a realizar por el Centro Formación. 19. Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
	1. Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA.	**Ficha: 1932328 PALMAS** ***Programa:** FORTALECIMIENTO EN MODELAJE DE MARROQUINERIA EN FORMA MANUAL ***Actividad de Aprendizaje:**. 1. INTERPRETAR EL DISEÑO DEL MODELO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS Y LOS REQUERIMIENTOS. 2. DESARROLLAR MOLDE PATRÓN DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN OBTENIDA DEL MODELO A DISEÑAR. ***Competencia:** REALIZAR EL PROTOTIPO DEL PRODUCTO DISEÑADO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.	Aplicativo Sofia Plus

		***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual**: 05-07-2019 A 27-07 -2019 ***Horas total mensual de la ficha:** 64	
	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.	**Ficha: 1932320 CHARALA** ***Programa:** FORTALECIMIENTO EN MODELAJE DE MARROQUINERIA EN FORMA MANUAL ***Actividad de Aprendizaje:**. 1. INTERPRETAR EL DISEÑO DEL MODELO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS Y LOS REQUERIMIENTOS. 2. DESARROLLAR MOLDE PATRÓN DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN OBTENIDA DEL MODELO A DISEÑAR. ***Competencia:** REALIZAR EL PROTOTIPO DEL PRODUCTO DISEÑADO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS. ***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual**: 02-07-2019 A 31 -07 -2019 ***Horas total mensual de la ficha:** 80	Aplicativo Sofia Plus

		Ficha: 1946574 SAN GIL ***Programa:** FORTALECIMIENTO EN MODELAJE DE MARROQUINERIA EN FORMA MANUAL ***Actividad de Aprendizaje:**. 1. IDENTIFICAR, SELECCIONAR HERRAMIENTAS E INSUMOS A TRABAJAR EN EL PROCESO DE MODELAJE EN FORMA MANUAL. 2. INTERPRETAR EL DISEÑO DEL MODELO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS Y LOS REQUERIMIENTOS ***Competencia:** REALIZAR EL PROTOTIPO DEL PRODUCTO DISEÑADO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS. ***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual**: 11-07-2019 A 29-07 -2019 ***Horas total mensual de la ficha:** 72	
		HORAS: **HORAS 216 HORAS**	Aplicativo Sofia Plus

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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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.	**300**	SAN GIL CHARALA-CHARALA - SAN GIL	10-07-2019	10-07-2019
2.	**324**	SAN GIL CHARALA-CHARALA - SAN GIL	16-07-2019	16-07-2019
3.	**325**	SAN GIL CHARALA-CHARALA - SAN GIL	17-07-2019	17-07-2019

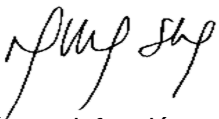
Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

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: 16184220 expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de JUNIO del año 2019.

Evidencias en ( ) folios
Cordialmente,



TANIA ARACELY GOMEZ LOPEZ
Contratista
C.C. 28091016



Recibí a satisfacción:
MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
Supervisor Contrato 840237 2019

CERTIFICACION DEPENDIENTES

San Gil, 31 de julio de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
San Gil

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:

R.C.	**1099426245**	**ASLHEY LUCIANNA MEJIA GOMEZ**	**HIJA**

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: queNINGUNA **PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: TANIA ARACELLY GOMEZ LOPEZ

C.C.: 28.091.016

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1099426245

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55019103

55019103

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [01] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** Q Y D

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEJIA **********	GOMEZ **********

Nombre(s)

ASLHEY LUCIANNA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes NOV Día 01	Femenino	B	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12891522-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GOMEZ LOPEZ TANIA ARACELY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.28.091.016	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MEJIA PAREDES JONATHAN ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.100.956.799	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MEJIA PAREDES JONATHAN ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.100.956.799	

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 2014 Mes NOV Día 05	DIEGO ALFONSO RUEDA GOMEZ Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA DPTO DE SANTANDER NOTARIA 1re DEL CIRCULO BUCARAMANGA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -