SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**80097-911874**
No. de documento	**556323**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SULLY JOHANA LOPEZ NAUSAN	**C.C.**	33.368.222	**IP/Nº de contacto**	3229449956
Correo electrónico contratista:	slopez222@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24088693422	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3420934/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**20622**	
Valor Total del Contrato	$ 34.560.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.680.000	**8**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 3.600.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.080.000		Legalización comisiones del periodo			$ 297.885,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, ATENDIENDO A LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL PERFIL DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS ACADÉMICOS (OP

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.600.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.897.885**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.323.272**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4460442797**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.440.000	$ 1.440.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.000	$ 180.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.400	$ 230.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.600	$ 7.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ 389.789	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 774.424	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.323.272,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.487.485,00	
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	27.900,00	0,800%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 3.572.100,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIEN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

e desarrolla la competencia: Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma NTS 001 del Mincomercio, industria y Turismo) Resultado de aprendizaje: Seleccionar equipos y elementos de acuerdo a las actividades a desarrollar y se utiliza cumpliendo normas técnicas de seguridad y mantenimiento. Revisar el estado de los equipos antes y después del desarrollo de las acti dades, corroborando su funcionamiento. 2493406 y 2493362
Se desarrolla la competencia:Organizar eventos de Acuerdo al portafolio de servicios y al estudio de mercado.Resultado: Determinar el Protocolo del servicio conforme al tipo del evento y a los procedimientos de la organizacion. 2266042 y 2266012
El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió con la planeación contemplada para el periodo fijo de 160 horas correspondiente a la formación según plan de acción 2022 con las fichas:2266042-2266012 grados 11 y 2493406 - 2493362 grados 10 en la IED Policarpa Salavarrieta.puerto Salgar.

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.

SULLY JOHANA LOPEZ NAUSAN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HERNANDO MARTINEZ RODRIGUEZ
INSTRUCTOR

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

YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33368222
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SULLY JOHANA LOPEZ NAUSSAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 10 NO 27A-31	TELÉFONO:	7452635
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:		**4460442797**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		9			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991459330

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 230.400	$ 1.900	$ 232.300
SUBTOTALES:										**$ 230.400**	**$ 1.900**	**$ 232.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 180.000	$ 1.500	$ 0	$ 181.500
SUBTOTALES:													**$ 180.000**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 181.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 33368222	LOPEZ NAUSAN SULLY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.440.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.440.000	$ 230.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.440.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.440.000	33368222	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 421.500**

Planilla Pagada

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHyalvaraz	YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRNO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de julio de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	93922	**Fecha Solicitud**	2022-07-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	- 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-07-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8722	**Dependencia Solicitante**	950945 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SULLY JOHANA LOPEZ NAUSAN	CC: 33368222	CONTRATISTA	Autorizada	2022-08-02	2022-08-03	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / PUERTO SALGAR	1,5	No	50	1,5	3.600.000,00	198.590,00	297.885,00	0,00	297.885,00	ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA TITULACION DEL TECNICO EN OPERACION DE EVENTOS CON NUMERO DE FICHA 2493362
											Totales Solicitud de Comisión			**297.885,00**	**0,00**	**297.885,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA TITULACION DEL TECNICO EN OPERACION DE EVENTOS CON NUMERO DE FICHA 2493362

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1070949684	Nombre:	YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRANO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

Yina Paola Alvarado F.

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-07-14T10:25:25.646-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHyalvaraz	YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRNO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de julio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	LUIS ALEANDRO SANCHEZ CUELLAR	Fecha Verificación:	14/07/2022 9:07:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: YINA PAOLA ALVARADO ZAMBRNO
Cédula de ciudadanía: 1070949684
Usuario SIIF: MHyalvaraz
14/07/2022 10:25:38 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Villeta – 17 de agosto de 2022

PRESENTADO A:
Yina Paola Alvarado Zambrano – Subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
93922	02/08/2022	03/08/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cundinamarca	Puerto Salgar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar la formación profesional integral en la titulación del técnico en operación de eventos con numero de ficha 2493362

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 2 de Agosto de 2022

Desplazamiento ruta de ida:

- **Hora: 10:00 PM** viaje Villeta- Guaduas - Honda - La Dorada - Puerto Salgar.

Medio de Transporte: Terrestre
Actividades por ejecutar:

- Hora 1:30 PM Saludo aprendices de grado 10

Hora 2:00 PM A 5:00 PM: Impartir formación a los aprendices del técnico en Operación en Eventos.

Competencia: "Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma NTS 001 del Min Comercio, Industria y Turismo).

" Resultado de Aprendizaje: Seleccionar equipos y elementos de acuerdo a las actividades a desarrollar y se utiliza cumpliendo normas técnicas de seguridad y mantenimiento.
Revisa el estado de los equipos antes durante y después del desarrollo de las actividades, corroborando su funcionamiento.
Reportar el inventario de materiales, productos y/o equipos en los formatos establecidos para su control.

Día 2: 3 de agosto de 2022

Actividades por ejecutar:

- Hora 1:30 PM Saludo aprendices de grado 10

Hora 2:00 PM A 5:00 PM: Impartir formación a los aprendices del técnico en Operación en Eventos.

Competencia: "Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma NTS 001 del Min Comercio, Industria y Turismo).

" Resultado de Aprendizaje: Seleccionar equipos y elementos de acuerdo a las actividades a desarrollar y se utiliza cumpliendo normas técnicas de seguridad y mantenimiento.
Revisa el estado de los equipos antes durante y después del desarrollo de las actividades, corroborando su funcionamiento.
Reportar el inventario de materiales, productos y/o equipos en los formatos establecidos para su control.

Desplazamiento ruta de Regreso:

- **Hora: 6:00 PM** viaje Puerto salgar - La Dorada - Honda - Guaduas – Villeta.

Medio Transporte: Terrestre

RESULTADOS:

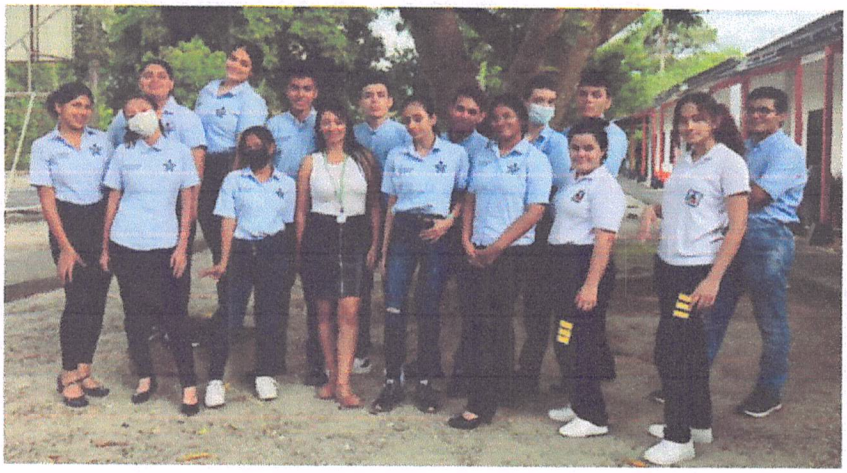
1. El Día 2 de agosto de 2022, se inicia la formación con la ficha 2493362 Correspondiente al grado decimo, donde se da continuidad a la Competencia "Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma NTS 001 del Min Comercio, Industria y Turismo). Desarrollar los subtemas Identificar los equipos/herramientas/material y/o elemento que se encuentra en las imágenes que a continuación encontraras en la guía y frente a ellos identificar o decir las acciones o actividad que se puede desarrollar con estos elementos.

2. El Día 3 de agosto de 2022, se inicia formación con la ficha 2493362 correspondiente al grado decimo donde se da continuidad a la Competencia "Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma NTS 001 del Min Comercio, Industria y Turismo)." Interpretar instructivos y/o manuales de funcionamiento de equipos, procedimientos, técnicas de limpieza de equipos, herramientas, mobiliario y utensilios.

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

1. Asistencias
2. Registro fotográfico
3. Planes de sesión

Fotografía 1: 2 de agosto /2022



Fotografía 2: 3 Agosto /2022



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Entregas en Digital	Sully Johana López Nausan	5/09/2022

CONCLUSIÓNES:

Se imparte formación profesional integral de manera satisfactoria en las fichas 2493362 del grado 10 cumpliendo a cabalidad con lo planeado.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Sully Johana López Nausan	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Programas Especiales	Hernando Martínez Rodríguez	

PLAN DE SESION

FECHA DE LA FORMACION:	NOMBRE DE LA INSTITUCION:	NOMBRE DE LA TITULACION		GRADO	HORAS DE FORMACION
02/08/2022	Policarpa Salavarrieta	Tecnico en Operación de Evento 2493362		10	13
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	**FORMA DE ENTREGA DE LA ACTIVIDAD**	**FECHA DE ENTREGA**		**ENTREGO**	
	FISÍCO	**DÍGITAL**		**SI**	**NO**
Desarrollo de la formacion Tecnico en Operación de Eventos con la ficha 2493362 en la IED Policarpa Salavarrieta	X	X		X	
Desarrollar los subtemas Identificar los equipos/herramientas/material y/o elemento que se encuentra en las imágenes que a continuación encontraras en la guía y frente a ellos identificar o decir las acciones o actividad que se puede desarrollar con estos elementos.	X	X		X	
RESULTADO DE APRENDIZAJE	**COMPETENCIA**			**FASE DEL PROYECTO**	
Seleccionar equipos y elementos de acuerdo a las actividades a desarrollar y se utiliza cumpliendo normas técnicas de seguridad y mantenimiento. Revisa el estado de los equipos antes durante y después del desarrollo de las actividades, corroborando su funcionamiento. Reportar el inventario de materiales, productos y/o equipos en los formatos establecidos para su control	Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma NTS 001 del Mincomercio, industria y turismo).			Planeacion	
OBSERVACIONES					

FIRMA DEL RECTOR / COORDINACION	**FIRMA DEL INSTRUCTOR**

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA** 02 **DEL MES DE** Agosto **DEL AÑO** 2022

OBJETIVO (S) ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA TITULACION EN EL TECNICO EN OPERACION DE EVENTOS CON NUMERO DE FICHA: 2493362.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Andres Felipe Gonzalez	1056770163				Policarpa	afgal871@gmail.com			Gonzalez
2	Nicol Garzón Fernandez	1012320128				Policarpa	Nicogarzón4@gmail.com			Nicol Garzón
3	Oscar David Valencia	1058198553				Policarpa	odparamo15@gmail.com			Oscar
4	Juan esteban Mozo Perez	1106227184				Policarpa	Juanesteban mozoperez@gmail.			Juan
5	Diego Alejandro Rodriguez	1054542764				Policarpa	rodriguezcarmona diegoalejandro@. gmail.com			
6	Danica perez zapata	1087987051				Policarpa	dperezzapata8@gmail.com			Danica
7	Julieth dayana Barbosa	1028400495				Policarpa	barbosadayana@gmail.com			Julieth
8	Lineth Jimena Sena Cespedes	1073320328				Policarpa	senaximena916@gmail.com			Lineth
9	Mychell Alejandra Vazquez Cordoz	1054542654				Policarpa	mychellvara12@gmail.com			Mm. Um...
10	Yadira dayana López Rojas	1054SAA836				Policarpa	Yadiralópez 2411@gmail.com			Yadira Lopez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 02 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA TITULACIÓN EN EL TECNICO EN OPERACION DE EVENTOS CON NUMERO DE FICHA : 2493362

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Oscar David Valencia	1058198553				Policarpa	odparamo15@gmail.com			Oscar
12	Diego Alejandro Rodriguez	1054547269				Policarpa	rodriguez carrera diego alejandro@gmail.com			Diego
13	Andres Felipe Gonzalez	1056770163				Policarpa	afgal891@gmail.com			Gonzalez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

PLAN DE SESION

FECHA DE LA FORMACION:	NOMBRE DE LA INSTITUCION:	NOMBRE DE LA TITULACION		GRADO	HORAS DE FORMACION
03/08/2022	Policarpa Salavarrieta	Tecnico en Operación de Evento 2493362		10	13
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	**FORMA DE ENTREGA DE LA ACTIVIDAD**	**FECHA DE ENTREGA**		**ENTREGO**	
	FISÍCO	**DÍGITAL**		**SI**	**NO**
Desarrollo de la formacion Tecnico en Operación de Eventos con la ficha 2493362 en la IED Policarpa Salavarrieta	X	X		X	
Interpretar instructivos y/o manuales de funcionamiento de equipos, procedimientos, técnicas de limpieza de equipos, herramientas, mobiliario y utensilios.	X	X		X	

RESULTADO DE APRENDIZAJE	COMPETENCIA	FASE DEL PROYECTO
Seleccionar equipos y elementos de acuerdo a las actividades a desarrollar y se utiliza cumpliendo normas técnicas de seguridad y mantenimiento. Revisa el estado de los equipos antes durante y después del desarrollo de las actividades, corroborando su funcionamiento. Reportar el inventario de materiales, productos y/o equipos en los formatos establecidos para su control	Realizar procesos básicos para la prestación del servicio. (equivale a la norma NTS 001 del Mincomercio, industria y turismo).	Planeacion
OBSERVACIONES		

FIRMA DEL RECTOR / COORDINACION	**FIRMA DEL INSTRUCTOR**

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA** 03 **DEL MES DE** Agosto **DEL AÑO** 2022

OBJETIVO (S) ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA TITULACION EN EL TECNICO EN OPERACION DE EVENTOS CON NUMERO DE FICHA 2493367.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yeison Stiven Rico Orozco	1054647009				Policarpa	orozcoyeison18@gmail.com	3205150480		yeison Rico
2	Juan Sebastian Peña Acevedo	1097668854				Policarpa	Penaaz1835@gmail.	3232941530		
3	Zaray Daniela Marulanda Palomo	1056742728				Policarpa	zaraimarulandaB@gmail.com	3104513510		
4	Johan Esteban Valencia Cruz	1069719905				Policarpa	masteraevil@gmail.com	3152965931		Johan Esteban Valencia
5	Juan Esteban Nova Muñeton	1073322125				Policarpa	novaxx135@gmail.com	3212105986		
6	Bleyder de Jesus Arboleda Hoyos	1073321225				Policarpa	bleyderarboleda@gmail.com	3163611973		
7	Lizeth Jimena Sema C	1073320378				Policarpa	semaximena91c@gmail.com	3128388905 CC		Lizeth
8	Jose David Quintero Torres	1073321050				Policarpa	Juegodejoseq@gmail.com	3113078383 cc		Jose David
9	Daniel perez zapata	1087927051				Policarpa	Dperezzapata8@gmail.com	3222331298		Daniel perez zapata
10	Jhade Julieth Perez Donato	1073320018				Policarpa	malureazo@gmail.com	3158157045		Jhade Perez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 03 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA TITULACION EN EL TECNICO EN OPERACION DE EVENTOS CON NUMERO DE FICHA 2493362

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	Juan Sebastian Peña Acevedo	1097664854				Policarpa	Pena2185@gmail.com	3232991530		
12	Yerson Esther Ríos Orozco	1054547666				Policarpa	orozcoyerson159@gmail.com	3205150480		Yerson Ríos
13	Johan Esteban Valencia Cruz	1069719905				Policarpa	masteraevil@gmail.com	3152965931		Johan Esteban Valencia
14	Joan Esteban Nova Muñeton	1073322125				Policarpa	novoa1135@gmail.com	3212105986		
15	Zaady Daniela Maestundo Palomo	1056742128				Policarpa	saradanielamaestundo8@gmail.com	3134573570		
16	Lizeth Juliana Serna Cespedes	1073320328				Policarpa	lizethjulianasernacespedes@gmail.com	3128388589		
17	Jose David Quintero Toros	1073210 90				Policarpa	Juanjodavidquintero@gmail.com	3113078728		Jose David
18	Jhade Julieth Perez Donato	1.073320.018				Policarpa	maluzeazo@gmail.com	3158152045		Jhade Perez
19	Bleyder de Jesus Arboleda Hotos	1073321735				Policarpa	bleyderarboleda@gmail.com	3103611973		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 20 de Septiembre de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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 contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1150439145**	**Juan José Goenaga López**	**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: Sully Johana López Nausan

C.C. 33´368.222 de Tunja (Boy)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1150439145

Indicativo Serial 53362466

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	☒ X	04	☐	☐	☐	D W D

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

COLOMBIA BOYACA TUNJA NOTARIA 4ª

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOENAGA	LOPEZ

Nombre(s)

JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes FEB Día 12	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA TUNJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52665628-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LOPEZ NAUSAN SULLY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C. Nº 33.368.222	TUNJA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GOENAGA BURGOS GUSTAVO MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C. Nº 1.082.889.138	SANTA MARTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOENAGA BURGOS GUSTAVO MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número)		Firma
C.C. Nº 1.082.889.138	SANTA MARTA	* Gustavo Goenaga.

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 2015 Mes FEB Día 27	HECTOR ORLANDO SUAREZ AMAYA (E)
	Nombre y firma

HECTOR ORLANDO SUAREZ AMAYA NOTARIO (E) (4)

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner