aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91078032		CARREÑO FORERO JOSE NELSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5 NUMERO 13-17	SAN GIL-SANTANDER	7241636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	411255650	8488551793	I	2019/02/08	2019/02/06	BANCOLOMBIA	0	$236,100

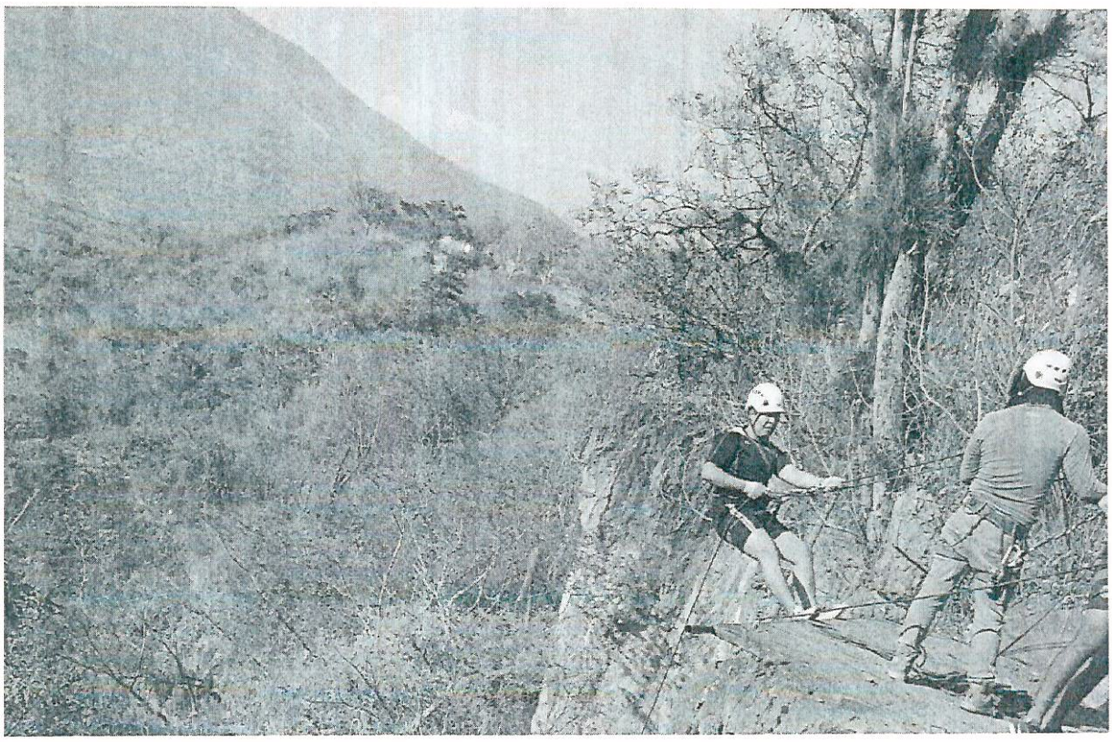
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$132,500	$0	$0	$132,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$236,100	$0	$0	$236,100

Evidencias Febrero 2019 Contrato No CO1.PCCNTR 806924

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

Identificar los diferentes tipos de escenarios para la actividad de Rapel, desarrollo de técnicas en espacio real, Rapel la montana municipio de Pinchote.



Reconocer los atractivos, facilidades y planta turística más relevante de la localidad, teniendo en cuenta la vocación del destino para el turismo de aventura, desarrollo de actividad de rafting en el rio Fonce para identificación del potencial y de los recursos naturales de Sangil.

Jose Nelson Carreño Forero
91078032.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL



TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: JOSE NELSON CARREÑO FORERO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURÍSTICO

FECHA INICIAL: 25/02/2019 00:00:00

FECHA FINAL: 28/02/2019 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1843537 - MANEJO DE TECNICAS PARA ACTIVIDADES TURISTICAS DE RAPPEL

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: CONDUCIR RECORRIDOS TURÍSTICOS DE RAPPEL SEGÚN LO CONTRATADO POR EL USUARIO.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

01-ORGANIZAR INFORMACIÓN REQUERIDA PARA DECIDIR AVANCE, MODIFICACIÓN, APLAZAMIENTO O CANCELACIÓN DURANTE LA SALIDA SEGÚN EL PLAN OPERATIVO Y DE CONTINGENCIAS.

02-CONSTATAR LA RESPONSABILIDAD DEL USUARIO, UNA VEZ REALIZADA LA ORIENTACIÓN TÉCNICA Y DE SEGURIDAD, DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE SERVICIO Y LOS PROTOCOLOS DE LA EMPRESA.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 15,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 1843525 - SENSIBILIZACION AL TURISMO DE AVENTURA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ATENDER USUARIOS DE ACUERDO A POLÍTICAS DE SERVICIO.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

02- BRINDAR INFORMACIÓN AL USUARIO RELACIONADA CON EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE TURISMO DE AVENTURA DE ACUERDO CON SUS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS.

03- ORIENTAR AL USUARIO SOBRE ATRACTIVOS, SERVICIOS Y COMPLEMENTARIOS PARA TURISMO DE AVENTURA DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	20,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	35,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s:	0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: JOSE NELSON CARREÑO FORERO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURÍSTICO

San Gil, 28 de febrero de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
San Gil, Santander

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo:

a. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos (SI) provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos (SI) provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que (NO) quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano.
d. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que (NO) obtuvo ingresos brutos totales iguales o superiores a 1400 UVT ($46.418.000.)
e. Por el año gravable 2018, (NO) desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2018, (NO) presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en San Gil, a los 28 días del mes de febrero de 2019.

JOSE NELSON CARREÑO FORERO
C.C. 91078032

Hace constar:

Que el Sr(a) JOSE NELSON CARREÑO FORERO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91078032 realizó el día 26/02/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JOSE NELSON CARREÑO FORERO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91078032 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 28 de febrero de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1101622060**	**ANDRES FELIPE CARREÑO OJEDA**	**HIJO**
T.I.	1100962434	LUISA VALENTINA CARREÑO BALLESTEROS	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: JOSE NELSON CARREÑO FORERO

C.C. 91078032

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

1101622060

NUIP 110162060

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34830864

34830864

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	02				R6H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
NOTARIA SEGUNDA* COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CARRENO	OJEDA

Nombre(s)
ANDRES FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes ENE Día 05	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
CLINICA SANTA CRUZ DE LA LOMA* COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 4389656

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
OJEDA VELASQUEZ PAULA ANDREA	
Documento de identificación (Clase y número)	**Nacionalidad**
CC No 37 898.942 DE SAN GIL	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
CARRENO FORERO JOSE NELSON	
Documento de identificación (Clase y número)	**Nacionalidad**
CC No 91.078.032 DE SAN GIL	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CARRENO FORERO JOSE NELSON	
Documento de identificación (Clase y número)	**Firma**
CC No 91.078.032 DE SAN GIL	

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 2004 Mes ENE Día 15	NELLY GALVIS DE QUIROS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Se realiza corrección NUIP: el correcto es
1101622060

NUBIA CRUZ SOLANO
Notaria Segunda del Circulo
de San Gil

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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