SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	27 de marzo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA dacasmena@gmail.com	C.C.	1.098.691.691	IP/N° de contacto	73108
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	N° Cuenta	199188566
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

N° del contrato:	870738/2019			N° Compromiso SIIF	26619	
Valor Total del Contrato	$ 13.015.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.015.000	1	Del	08/03/2019	Al 31/03/2019	$ 1.370.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.645.000		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.370.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones		$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.370.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 850.425**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	Febrero			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---------	42272280921	Valor Base retención en la fuente	850.425,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 828.116	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	1.133.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 103.600	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 132.500	$ 0	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	$ 4.400	$ 0	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	$ -				
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	$ -				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 283.475		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 1.370.000,00**	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistir a las reuniones convocadas por el area de bienestar
Asistir a la capacitación

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.

DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA
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 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,

ISIDORO AFANADOR CARRENO
PROFESIONAL G12

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

010.071.252.

ach SOI Pago de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096931691
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BUCARAMANGA	TELÉFONO:	6556699
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4272280921	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9903960948

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 0	$ 132.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1096891691	CASTELLANOS MENA DAVID ANDRES	INDEPEND		$ 828.116				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS018-COOMEVA S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

ach SOI

Planilla Pagada

TOTAL	$ 236.100

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098691691
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BUCARAMANGA	TELÉFONO:	6556893
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4272321145	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0093958427
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4272280921	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2019/03/27

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400
SUBTOTALES:									$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098691691	CASTELLANOS MENA DAVID ANDRES	INDEPENDIENTE		$ 828.116				NO							A										
2	CC 1098691691	CASTELLANOS MENA DAVID ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 828.116				NO							C										
3	CC 1098691691	CASTELLANOS MENA DAVID ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 828.116				NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
2	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
3	230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600
2	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600
3	EPS016-COOMEVA S.A.	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	0	$ 0		$ 0
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116	1	$ 4.400
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116	1	$ 4.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 4.400

Planilla Pagada

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 27 marzo 2019

Señor (a)
ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **870738 /2019**
Profesional Grado 6
Talento Humano
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del año 2019

Referencia: No (870738) del año (2019)

DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.098.691.691 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en EL GRUPO ADMINISTRATIVO MIXTO, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: el valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales fue máximo de TRECE MILLONES QUINCE MIL PESOS MCTE. ($ 13.015.000.oo). Con honorarios mensuales por un valor de UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/cte(1.370.000.oo)

Plazo: Será hasta el (15) de (diciembre) de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal con el fin de entrenar el equipo de la regional Santander, para representar a la regional durante el año 2019 en los diferentes eventos deportivos. MODALIDAD FUTBOL.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**
1.	Planear y diseñar las estrategias que los deportistas deberán desarrollar en las pruebas deportivas.	Preparación y planificación de la temporada a desarrollarse en la categoría MASTER	Esta planificación se da en las actividades programadas (entrenamientos).

		dirigida a los funcionarios del SENA regional Santander.	Evidencias adjuntas.
2.	Desarrollar sesiones con los deportistas en horarios laborales con previa autorización de los jefes inmediatos.	Realizar la inducción para la socialización del plan de trabajo a desarrollarse en las sesiones de entrenamiento.	Se evidencia en la Planificación de la temporada en los entrenamientos nombrada anteriormente.
3.	Dar cumplimiento estricto a las citaciones impuestas por el grupo para las actividades programadas, participando activamente de la misma.	Crear y consolidar la base de datos del grupo y de los primeros asistentes. Llevar al día el formato de Asistencia correspondiente al día de la reunión.	Planillas de asistencia, adjunta al documento.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.

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, **(4272280921)** expedido por **PLANILLA SOI** correspondiente al mes de marzo del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Cordialmente,

DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA
Contratista
C.C. 1.098.691.691 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **870738 /2019**

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL Marzo AL 07 DE 31 DE 2019

FOTOGRAFÍAS









PANTALLAZOS

LISTAS
Anexo firmar

DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA
Contratista
C.C. 1.098.691.691 de Bucaramanga
CONTRATO No.870738/2019

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bmanga 20.03.19 Reunión 2

OBJETIVO/TEMA: Presentación Apoyos logístico, Necesidades Deportivas, Concreto Horarios para Entrenamientos

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Cleg Andrés Parra S.	1351077z	Ent. Baloncesto	Rec. Humanos	clubdeportivoburoneras@gmail.c	3174918965	
	Edgar Florez R.	91286170	Ent. Tejo. Atlet	Re. Humanos	edgarflorez.914@hotmail.com	3156436874	
	Edwin G. Ariza	91535706	Ent. Atletismo	R.e. Humano	edwinculta-bucaramanga	3173616403	
	Juan Carlos Chaparro Lopez	13549897	Ent. Natación	R. Humano	juancmpt@hotmail.com	3508	
	Nelson Gilberto Barbosa B	1101754537	Voleibol	R Humano	barbosanelson@gmail.com	3015785245	
	David Castellanos M	1098691691	Ent futbol	R Humanos	dacasme@gmail.com	3208347417	
	Freddy García	7313672	Entrenador	R. Humanos	Fregarpe.fg@co	311 460806	

GD-F-014 V02

siga — Un Compromiso de Todos — SENA

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 8 Marzo 19

OBJETIVO/TEMA: Socialización Plan Bienestar con Entrenadores

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Julian Andres Leon	1098622768	Entrenador	Recurso Humano	jabarrerooficial@gmail.com	3004256123	
	Freddy Garcia	73133672	Entrenador	Recurso Humano	freddygarcia1982@hotmail.com	3114605048	
	Edgar Flórez R	91286170	Entrenador	Recurso Humano	edgarglorez.914@hotmail.com	3156936144	
	Yeison G. Barbosa B	1101754537	Entrenador	Recurso Humano	barbosayeison@6mail.com	3015785245	
	Yeison Xavier Pereira	91525215	Entrenador	Recurso Humano	Yeison_2183@Hotmail.com	3182175338	Yeison Pereira
	Edwin G. Florez S.	91538706	Entrenador	Recurso Humano	edwincuellar-liga.co@hotmail.com	3173676043	
	Jaime Goiza	13848413	Pintura	R. H.	Pinturacambridge@hotmail.	3158277	
	Freddy Arenigas	91510142	Entrenador	R. H.	freddy.arenigas@sumpin.	3017731660	
	Juan Carlos Chirpeta E	13594892	Entrenador	Recurso Humano	juancarl@hotmail.com	3508296077	
	David A Castellanos	1098809160	Entrenador	Recurso Humano	alacremena@gmail.	3208374117	
	Magaly Argelis S	28.132323	Instructor Entrenad		magalynis@hotmail.com	3005722046	

GD-F-014 V02

010.071...

sga — Un Compromiso de Todos — SENA

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 8 marzo 19 Reunión 1

OBJETIVO/TEMA: Socialización Plan Bienestar con Entrenadores

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Julian Andrés León	1098622788	Entrenador	Recurso Humano	julianrcroffical@gmail.com	3004262405	
	Freddy García	73133672	Entrenador	Recurso Humano	Fccgaperalta@hotmail.com	3114660548	
	Edgar Flórez R	91286170	Entrenador	Recurso Humano	edgarflorez.914@hotmail.com	3156936174	
	Jhelson G. Barbosa B	1101754537	Entrenador	Recurso Humano	barbosajhelson@gmail.com	3015785245	
	Yeison Xavier Pereira	91525215	Entrenador	Recurso Humano	Yeison_2183@Hotmail.com	3152175238	Yeison Pereira
	Edwin G. Flórez S.	91538706	Entrenador	Recurso Humano	edwincullar-1990@hotmail.com	3173616043	
	Jaime Goiza	13848413	Pintura.	R. H.	Pinturacombate@hotmail.	3158227	
	Freddy Arciniegas	91510142	Entrenador	R. H.	freddy.arciniegas@simple...	3047331664	
	JanCarlos Chirpeta R	13594892	Entrenador	Recurso Humano	jancarlosch@hotmail.com	3058216077	
	David A Castellanos	1098609169	Entrenador	Recurso Humano	dacastmenga@gmail.	3208279417	
	Magaly Vergara S	28.132327	Instructor Entrenad		magalynis@hotmail.com	3005722096	
	Ciro Andrés Parra S	13510772	Ent. Baloncesto	Recurso humano	clubdeportivobucaruro@gmail.com	3174918963	

GD-F-014 V02

010.071.252.05

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Jamaica, 27-Marzo de 2019

OBJETIVO/TEMA: Reunión Socialización de Juegos Deportivos Presentación a Entrenadores / Presentación Contratistas

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Edgar Flórez R.	91786170	Entrenador	Tal. Humanos	edgarflores.[illegible]@hotmail.com	3158936174	
	Jean Carlos Chapeta	13544897	E. NATACION	T. Humano	juancchapt@hotmail.com	3508296037	
	Freddy Garcia	73133672	SOFTBALL	T. Humano	f.agarcia1967@hotmail.com	3114608548	
	Jhelson Barbosa	1101759552	E. Voleibol	T. Humano	barbola.jhelson@gmail.com	3015785245	
	Magaly Higuinos	28.132.327	Instructora Bolo	T. Humano.	magalynis@hotmail.com.	3005722086	
	David Castellanos	1098691691	Instructor Fut	T Humano	dacasmon@gm..	3208377487	
	Ciro Andres Parra	13510772	Ent. Baloncesto	Talento Humano	clubdeportivo@gmail.com	3174918963	
	Freddy Hacinegar	91510142	Ent. Tenis de mesa	T. Humano	fredy1.aranieta@gmail.com	3045756668	
	Edwin G. Florez	91538466	Entrenador Atl.	T. Humano	edwincultori-fisico@hotmail.com	3173676643	

CO-FO14 V02

010.071.252.05

010.071.252.05

NOMBRE FUNCIONARIO	CORREO ELECTRONICO SENA	TELEFONO DE	CENTRO AL QUE PERTENECE	DISCIPLINA EL
Juan Harvey Sánchez Rivera	jusanchez@sena.edu.co	3125901126	CENTRO AGROTURISTICO- SANGIL	FUTBOL
SERGIO ORLANDO MARIN ARIZA	somarin@sena.edu.co	3147142327	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA M	FUTBOL
ORLANDO GODOY CASAS	ogodoyc@sena.edu.co	3104725692	CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLL	FUTBOL
Edgar Bautista Uribe	ebautista@misena.edu.co	3156762513	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENT	FUTBOL
FERNANDO ENRIQUE GOMEZ CAS	fegomezc@sena.edu.co	3176826816	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES	FUTBOL
SERGIO DAVID CRUZ DELGADO	sdcruz79@misena.edu.co	3115665565		FUTBOL
Jeferson Castañeda Celis	Jefcastaneda@sena.edu.co	3115406510	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTIC	FUTBOL
Orlando Godoy Casas	ogodoyc@sena.edu.co	3104725692	CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLL	FUTBOL
Camilo Andres Garay Guevara	cgaray@sena.edu.co	3003626783	CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL	FUTBOL
César Octavio Ariza Pinzón	coariza@sena.edu.co	3133890580	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES	FUTBOL
José Wilson Carrero Maldonado	jowilcama@misena.edu.co	3153427993	CENTRO DE ATENCION AL SECTOR AGR	FUTBOL
Gregorio Ruiz Medina	gruizm@sena.edu.co	74106	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIA	FUTBOL
Jhon Edison Jiménez Martinez	jejimenezm@sena.edu.co	3144714587	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTIC	FUTBOL
WILSON VELEZ GARZON	wvelez@asena.edu.co	3114823003	CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLL	FUTBOL
Javier Diaz Diaz	jdiazd@sena.edu.co	3159278402	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA M	FUTBOL
Camilo Andres Garay Guevara	cgaray@sena.edu.co	3003626783	CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL	FUTBOL
Jesus Antonio Delgado Alba	jadelgado@sena.edu.co	3012609688	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENT	FUTBOL
Carlos Augusto Aponte Sanguino	aponte-1@hotmail.com	3143324995	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTIC	FUTBOL
JUAN ANTONIO TAUTIVA DUEÑAS	jtautivad@sena.edu.co	3115910383	DESPACHO REGIONAL	FUTBOL
wilson velez garzon	wvelez@sena,edu co	3114823003	CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLL	FUTBOL
Gustavo Pazos Ariza	gpazos@misena.edu.co	3173991988	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENT	FUTBOL
José Arnulfo Castrillón Suárez	jacastrillon@sena.edu.co	3116474334	CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLL	FUTBOL
Javier Andres Piñeres	jpineresa@sena.edu.co	3154380790	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENT	FUTBOL
Jhon Edison Jimenez Martinez	jejimenezm@sena.edu.co	3144714587	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTIC	FUTBOL
Nelson Yair Gualdron Roa	ngualdronr@sena.edu.co	3184655896	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA M	FUTBOL
ORLANDO ARIZA ARIZA	oariza@sena.edu.co	3213573478	DESPACHO REGIONAL	FUTBOL
Jesus Antonio Delgado Alba	jadelgado@sena.edu.co	3012609688	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENT	FUTBOL
Carlos Augusto aponte sanguino	aponte-1@hotmail.com	3143324995	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTIC	FUTBOL
Vlakxmir Robles Marín	vroblesm@sena.edu.co	3142680204	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES	FUTBOL
Cesar Palencia López	cpalencial@sena.edu.co	3165541445	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIA	FUTBOL
Gustavo Pazos Ariza	gpazos@misena.edu.co	3173991988	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENT	FUTBOL
JOSE LUIS GARIZABAL	jgarizabal@sena.edu.co	3134836466	EMPRESARIALES Y TURISTICOS-	FUTBOL
Leonardo Augusto Camargo Corzo	lcamargo@sena.edu.co	3158906183	DESPACHO REGIONAL	FUTBOL
Eduar Javier Camacho Vanegas	ecamachov@sena.edu.co	3125052675	CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL	FUTBOL

EA

Bucaramanga, 27 marzo 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

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 brutos ("sí") 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 ("no") 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 superiores a 1.400 UVT ($46.418.400)
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 (Bucaramanga) a los 27 días del mes de 2019

DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA
C.C. 1.098.691.691 de Bucaramanga

010.071.252.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098691691 realizó el día 24/09/2018 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 DAVID ANDRES CASTELLANOS MENA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098691691 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