



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	954610
Fecha Elaboración	Diciembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2.19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DENNIS HERRENO DUARTE	C.C.	63.436.416	IP/Nº de contacto	3203407558
Correo electrónico contratista:	deherrenodu@misena.edu.co				
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 ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	32929839616
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:	823703/2019	Nº Compromiso SIIF	13719
Valor Total del Contrato	\$ 26.522.500	Nº Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.502.942	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2019 Al 17/12/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00
Valor Bruto Pago	\$ 1.502.942,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.502.942	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 2.652.250		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.155.192	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.400.805	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		8602064564	Valor Base retención en la fuente	2.400.805,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 828.116	\$ 1.060.900	Valor Base retención en la fuente ICA	1.266.842,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 103.600	\$ 132.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 132.500	\$ 169.800	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	\$ 8.700	\$ 11.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Retelca - 8560	2.534,00	0,200%
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	\$ 169.800		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 132.700		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 11.100		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 415.519		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta \$ 548.320	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 800.268		VALOR A PAGAR	\$ 1.500.408,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES ACADEMICAS

FICHA:2050522 Higiene para los manipulacion de alimentos total horas 40

TOTAL HORAS ACADEMICAS

COMPLEMENTARIA 40 HORAS

ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Acompañamientos de Grado de las diferentes instituciones educativas. para un total de 30 horas.

Fortalecimiento al emprendedor en elaboración de Derivados lácteos, del municipio de Jenesano del Sena FEDEAGRO Total horas 10

TOTAL HORAS ACADEMICAS 40 ADMINISTRATIVAS 40 TOTAL HORAS 80

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

DENNIS HERRENO DUARTE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor.

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
INSTRUCTOR G18

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez Santander, 17 de Diciembre 2019

Señor (a)
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.823703
Coordinador Académico
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR 823703 del año
(2019)

(Dennis Herreño Duarte), identificado con la cédula de ciudadanía No. 63436416 de Vélez, en mi calidad de Contratista del SENA, en (Coordinación Académica), 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 total del presente contrato es máximo de Veintiséis millones quinientos veintidós mil quinientos Pesos M/Cte. (\$26522500) incluido IVA

Plazo: Será hasta el (17) de (diciembre) de 2019.

OBJETO:

Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada del área de alimentos en la articulación del SENA con la educación media en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales	Se están ejecutando actividades formativas orientadas a procesos productivos en y el programa de Higiene Para	Desarrollo de las Guías, Lista de chequeo Fichas de caracterización

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	objeto de Formación Profesional Integral.	los manipuladores de alimentos fichas:2050522.	
	2. El contratista se compromete a dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación.	Se entrega oportunamente el Listado de aprendices Además, se realiza la entrega de documentos requeridos en gestión documental de centro.	Evidencia Correo electrónico. Listado de aprendices compartidos en el Drive
	3. Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes	Se realiza los juicios evaluativos de las fichas 2046464 -2050522 del mes de diciembre.	Reporte de juicios de evaluación compartidos en el Drive
	4. Participar en procesos de promoción de los programas de formación profesional integral servicio y actividades de divulgación tecnológica programados por el centro	Se hizo la promoción de la a los tecnólogos en los colegios y demás de la primera oferta del 2020.	Listado de asistencia y evidencia de inscripción
	5. Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se entrega informe contractual diligenciado las obligaciones que se van ejecutando del mes de octubre.	Informe contractual Compartidas en el Drive.
	6. Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución que estén	Se solicito materiales de formación de la ficha 1717750	Acta de entrega de materiales de

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo.		Compartidas en el Drive
	7. Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Se informa al líder de programas de complementarias novedades y al líder articulación de la certificación de aprendices de aprendices en el Técnico en Procesamiento de Frutas y hortalizas de la ficha 1717750.	Evidencia Juicios evaluativos Certificados de la ficha 1617750 compartidos en el Drive
	8. Contar con la certificación vigente de la norma de competencia "Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados" o la actualización "Orientar Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo" o en su defecto deberá aplicar el proceso.	Se cuenta con la certificación vigente de la norma de competencia "Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados.	Certificación Compartidas en el Drive.
	9. Hacer cumplir y cumplir con el reglamento del aprendiz	Inducción a los programas de complementaria, y titulada tomando en cuenta el reglamento del aprendiz.	Listado de asistencia.
	10. Hacer seguimiento y evaluar la etapa productiva de los aprendices que se les sean asignados para dicho fin.	Se realizó el seguimiento de la etapa práctica a los diferentes proyectos	Actas de etapas prácticas

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

2.				
.....				

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, (8602064564) expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de Noviembre del año 2019.

Cordialmente,


DENNIS HERREÑO DUARTE
 Contratista
 C.C. No. 63.436.416

Recibí a satisfacción:


JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS

Supervisor(a) Contrato No CO1.PCCNTR.823703 del 2019

RAZON SOCIAL :	DENNIS HERRENO DUARTE
IDENTIFICACION:	CC-63436416
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-12-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-12-05
FECHA DE PAGO:	2019-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2019-11
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	8602064564
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8653226751
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 132.700	\$ 132.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 169.800	\$ 169.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.100	\$ 11.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 313.600	\$ 313.600

Dennis Herreno
63436416 de Votos

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/01/2019

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Vélez, 04 de diciembre 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:

C.C.	1007678797	STIVEN SAITH CAMACHO HERREÑO	HIJO
------	------------	------------------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

T.I.	1101753717	ESTEFANI ALEJANDRA HERNANDEZ	HIJO
T.I.	1101755364	LAURASOFIA MUÑOZ HERREÑO	HIJO

- 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: Dennis Herreño Duarte

C.C. 63 436 416 de vélez

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
 SEDE: BARBOSA
 "VIGILADA MINEDUCACIÓN"
 Estudiante: 2185587 CAMACHO HERREÑO STIVEN SAITH
 Programa: INGENIERIA ELECTRICA
 Periodo: PRIMER PERIODO DE 2019



COMPROBANTE DE PAGO DE MATRICULA 0295
 Numero: 2019000085
 Consignar en: VER BANCOS AUTORIZADOS
 Fecha de Pago (DIA MES AÑO)

BANCOS AUTORIZADOS: A.V. VILLAS - B.B.V.A. - BOGOTA - CAJA SOCIAL - COLPATRIA - COMULTRASAN - DAVIVIENDA - HELM BANK - ITAU - OCCIDENTE - POPULAR

LIQUIDACION	PAGO DE CONTADO		CREDITO			
	CONCEPTO	VALOR 1	VALOR 2	VALOR 3	VALOR 4	
	Valor Base		1.219.873		243.975	
	Derechos Academicos		121.987		121.987	
	Derechos de Salud		0		0	
	Total		1.341.860		365.962	Espacio para aprobacion del credito
	Descuentos	DD MM AA	0		0	Monto a Financiar
	Ordinaria Hasta	18 03 19	1.341.860		365.962	
	Extraordinaria Hasta	19 03 19	1.585.835		609.937	Sin Salud
	ANOTE EL VALOR A PAGAR					975.898

UNIVERSIDAD

AUX. No. 1
 RECIBIDO
 POR CONSIGNACIÓN

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER
SEDE: PARBOSA
"VIGILADA MINEDUCACIÓN"
Estudiante: 2185587 CAMACHO HERREÑO STIVEN SAITH
Programa: INGENIERIA ELECTRICA
Periodo: SEGUNDO PERIODO DE 2019



COMPROBANTE DE PAGO DE MATRICULA 0295
Numero: 2019000625 R1
Consignar en: VER BANCOS AUTORIZADOS
Fecha de Pago (DIA MES AÑO)

BANCOS AUTORIZADOS: A.V. VILLAS - B.B.V.A. - BOGOTA - CAJA SOCIAL - COLPATRIA - COMULTRASAN - DAVIVIENDA - HELM BANK - ITAU - OCCIDENTE - POPULAR

LIQUIDACION CONCEPTO	PAGO DE CONTADO		CREDITO COOPFUTURO	
	VALOR 1	VALOR 2	VALOR 3	VALOR 4
Valor Base	1.219.873	1.219.873		536.744
Derechos Academicos	121.987	121.987		121.987
Derechos de Salud	0	0		0
Total		1.341.860		658.731
Descuentos	DD MM AA	365.962		365.962
Ordinaria Hasta	12 08 19	975.898		292.769
Extraordinaria Hasta	14 08 19	1.219.873		536.744
ANOTE EL VALOR A PAGAR				683.129



UNIVERSIDAD

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

NUIP 1.101.753.717

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 43359861
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☒	Notaría ☐	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código ☐	☐
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE VELEZ - COLOMBIA - SANTANDER - VELEZ.....							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
HERNANDEZ.....				HERRENO.....			
Nombre(s)							
ESTEFANI ALEJANDRA.....							
Fecha de nacimiento							
Año	2	0	0	Mes	A	G	O
Día				1	7	Sexo (en letras)	
				FEMENINO.....		Grupo sanguíneo	Factor RH
				O.....		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)							
COLOMBIA SANTANDER VELEZ.....							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
SENTENCIA JUDICIAL.....		JPPF- AP642.....	

Datos de la madre	
HERRENO DUARTE DENNIS.....	
Apellidos y nombres completos	
CC 63.436.416.....	
Documento de identificación (Clase y número)	
COLOMBIA.....	
Nacionalidad	

Datos del padre	
HERNANDEZ MANCIPE SAMIR ALFONSO.....	
Apellidos y nombres completos	
CC 13.617.526.....	
Documento de identificación (Clase y número)	
COLOMBIA.....	
Nacionalidad	

Datos del declarante	
HERRENO DUARTE DENNIS.....	
Apellidos y nombres completos	
CC 63.436.416.....	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

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	2	0	1
Mes	S	E	P
Día	0	1	
		ROSALBA CASTELLANOS HERNANDEZ - R	
		Nombre y firma	

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

ESPACIO PARA NOTAS	
01.SEP.2010 - IMPUGNACION DE LA PATERNIDAD Y/O DE LA MATERNIDAD - SERIAL REEMPLAZA A - 0038300996 - 31.AGO.2006.	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO.