SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUS

Código Regional	
Código Centro	952
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	FELIPE JOSE SANCHEZ VEGA felipesanchez@sena.edu.co	C.C.	1.067.858.162	IP/Nº de contacto	53417
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	9132512857
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 2020 supera los $ 124.625.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1327716/2020			Nº Compromiso SIIF	7320		
Valor Total del Contrato	$ 42.075.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 42.075.000	1	Del	01/02/2020	Al	29/02/2020	$ 3.824.617,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 38.250.383		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.824.617	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		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.824.617**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.541.388**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		4321983438
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.529.847	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.300	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.000	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 847.129	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.541.388,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.388.517,00	
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	6.777,00	0,200%
-	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	**$ 3.817.840,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

GESTION DE COMUNICADOS A EMPRESAS QUE DESEEN CERTIFICARSE EN ECCL
•Visita a diferentes institutos, fundaciones, corporaciones y universidades de monteria, ofreciendo el proceso de certificación a la recolección de información de futuros candidatos en proceso de ECCL
REGISTRO DE CANDIDATOS A CERTIFICAR
ASISTENCIA Y CAPACITACIÓN DE LAS NUEVAS DIRECTRICES ECCL

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.

FELIPE JOSE SANCHEZ VEGA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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 relacioneda en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
PROFESIONAL G02

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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUS

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FELIPE JOSE SANCHEZ VEGA	C.C.	1.067.858.162	IP/N° de contacto	53417
Correo electrónico contratista:	felipesanchez@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	inducción SST	Si	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	9132512857
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 2020 supera los $ 124.625.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1327716/2020			N° Compromiso SIIF	7320		
Valor Total del Contrato	$ 42.075.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 42.075.000	1	Del	01/02/2020	Al	29/02/2020	$ 3.824.617,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 38.250.383		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.824.617	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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.824.617**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.541.388**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Febrero	Enero
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	---------	4321983438
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.529.847	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 191.300	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 244.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.000	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 847.129	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.541.388,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.388.517,00	
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	6.777,00	0,200%
-	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	**$ 3.817.840,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

GESTION DE COMUNICADOS A EMPRESAS QUE DESEEN CERTIFICARSE EN ECCL
•Visita a diferentes institutos, fundaciones, corporaciones y universidades de monteria, ofreciendo el proceso de certificación a la recolección de información de futuros candidatos en proceso de ECCL
REGISTRO DE CANDIDATOS A CERTIFICAR
ASISTENCIA Y CAPACITACIÓN DE LAS NUEVAS DIRECTRICES ECCL

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.

FELIPE JOSE SANCHEZ VEGA
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,

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorize el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8625163521 OV: 435445

Cajero: ORLOZANO

Cliente beneficiario:
(1026) PILA RECAUDO

Fecha: 30/01/2020 09:52:54

PS Recaudado
(415)9 Calle 26 GORGIMAGION ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1667850162

Nombre: LILIA
Apellido 1: SANCHEZ
Apellido 2: VEGA
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 432103430
Periodo Pago: 2020/01
Valor Comision. 0
Valor IVA Comision. 0
Referencia Valor
1667850162 $8.000.00

Valor recibido: $8.000.00
Forma de pago: EFECTIVO

Sujeto a condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendo y manifiesto voluntariamente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que actualmente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos podran ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio solicitado
Linea de servicio al cliente: (1)
6510101
www.puntosefectivo.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067858183
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FELIPE JOSE SANCHEZ VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL2 CR 8C N2-18 B/ALFONSO LOPEZ	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-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:	4321983438	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2626	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero AÑO 2626
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2620/01/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998734735

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	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:										$ 4.700	$ 0	$ 4.700

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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC33	ESSC33-COMPARTA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 3.700
SUBTOTALES:													$ 3.700	$ 0	$ 0	$ 3.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 200	$ 200	$ 0	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									$ 200	$ 0	$ 0	$ 200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CON	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067858162	SANCHEZ VEGA FELIPE JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 877.803			NO	30																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS		$ 29.261	$ 4.700	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	ESSC33-COMPARTA	1	$ 29.281	$ 3.700	$ 0	$ 3.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 29.261	106785816	$ 200

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

TOTAL $ 8.600

Planilla pagada

Planilla Pagada

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor FELIPE JOSE SANCHEZ VEGA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.067.858.162, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con NIT No. 899999034, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 31/01/2020 y fecha fin de contrato 15/12/2020 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200101244736.

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de Febrero de 2020.

Cordialmente

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14517770002

(415)7707212489984(8020) 000001451777000 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 8 5 8 1 6 2	2	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 7 8 5 8 1 6 2	2 0 0 6 0 2 1 4

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	VEGA	FELIPE	JOSE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal

CL 4 CR 8 C 2 18 BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
santiagosaveg@gmail.com		3 0 0 3 3 1 9 4 5 3	7 8 6 4 1 5 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 2	2 0 1 2 1 0 0 1	8 2 9 9	2 0 1 2 1 0 0 1			2 4 5 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	16	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	8	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: Si [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

siga

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL

Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) FELIPE JOSE SANCHEZ VEGA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1067858162 realizó el día 19/02/2020 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

UP Kathal Martinez P. Facultad SST 19/02/2020

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Monteria, febrero 20 del 2020

Señor (a)
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1327716**
Cargo del supervisor profesional G02
Dependencia ECCL-CORDOBA
Monteria

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Febrero del año 2020

Referencia: No (**CO1.PCCNTR.1327716**) del año (2020)

Felipe José Sánchez Vega, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1067858162 de Monteria, en mi calidad de Contratista del SENA, en evaluador en el AREA de MUSICA la oficina de evaluación y certificación de competencias laborales, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia No. CO1.PCCNTR.1327716 del año 2020, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de de febrero objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE (42.075.000) Esta suma será pagada por el SENA según el plan de pagos establecidos.

Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la dirección administrativa y financiera de la dirección general, en la cuenta dc ahorros, **09132512857** de BANCOLOMBIA, cuyo titular es el (la) contratista: el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor de contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los tramites administrativos para el pago, el (la) contratista deberá acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor de contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riegos laborales, así como los dcmás documcntos ncccsarios para el pago.

Plazo: hasta el (30) de (diciembre) de 2020.

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EVALUACION DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL ÁREA DE MÚSICA EN EL CENTRO DE COMERCIO,INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar las actividades de la evaluación de competencias laborales de acuerdo con los proyectos establecidos en la programación anual del Centro de formación.	Se realizaron visitas a diferentes empresas de transporte de pasajeros y empresas que transporan alimentos en la ciudad de Montería con la finalidad de que sean particpes de proceso como; SERVIGENERALES S.A., TESCOR, COTRASEC, CONSTRUCCIONES EL CONDOR, HUEVOS KIKES, CODELAC	invitación por correo electrónico al proceso de certificación por parte de la líder del programa
2	Construir ítems e indicadores de evaluación correspondientes a una norma de competencia laboral por cada dos (2) meses y quince (15) días de contratación, o proporcional a la duración del contrato, de acuerdo con la programación para la construcción y entrega de instrumentos de evaluación.	Con el apoyo de Jose carlos Suarez se realizo el procesode verificación de existencia de instrumentos de evaluacion en las normas: **280601087-** Transportar animales en pie de acuerdo con manual y normativa técnica, **280601107-** Alistar vehículos pesados de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa de tránsito y transporte, **280601108-** Conducir vehículos pesados de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa de tránsito y transporte, **280601109-** Trasladar carga de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa de tránsito y transporte.	Capacitación el dia 18/02/2020 con el señor Jose Carlos Suarez
3	Realizar mínimo 42 evaluaciones de competencias laborales promedio mes en ejecución del contrato.	Recolección de documentos e inscripcion de candidatos para la creación del proyecto eccl con la SERVIGENERALES S.A. E.S.P Y TESCOR de montería, con la participación de 45 candidatos	Registro del sistema de los candidatos

4	Participar en la revisión técnica de instrumentos de evaluación según se requiera.	Estamos en la espera creación del proyecto ECCL y de los instrumentos para hacer la respectiva revisión técnica entre el evaluador y el líder	Con el Apoyo de Jose carlos suarez
5	Elaborar informes, reportes y demás documentos relativos al desarrollo de la evaluación por competencias laborales.	Se le entrego en un cuadro de Excel via correo electrónico al líder sobre la Proyeccion de los hoteles que se han visitado y que se proyecta trabajar en el mes de Febrero, Marzo del año 2020.	Via Correo Electonico se le reporto al Lider del CCL- Metas.
6	Reportar la información de la evaluación de competencias dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización.	En Desarrollo	En Desarrollo
7	Validar la información de la evaluación de competencias laborales registradas en el aplicativo definido por el sistema nacional de formación para el trabajo.	En Desarrollo	En Desarrollo
8	Elaborar informe cualitativo de las fortalezas y debilidades identificadas en la evaluación de competencias laborales mensualmente.	Se desarrolló en cuanto a la información reportada de empresas de transporte de pasajeros y de alimentos según candidatos visitados.	
9	Reportar al líder de evaluación y certificación de competencias laborales los casos de éxitos identificados en el proceso.	Desarrollados según las necesidades requeridas.	

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo infarme que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del 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 y el No. de la planilla, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*") pago de seguridad social con planilla No. 4321983438 correspodiente al mes de enero de 2020 pagado en efecty.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

Firma
FELIPE JOSE SANCHEZ VEGA
Contratista
C.C. No. 1067858162 DE Monteria

Recibí a satisfacción:

Firma
JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
Supervisor(a) Contrato No. CO1.PCCNTR.1327716 de 2020
Lider de procesos

23-1010

Montería,

Señores
IGLESIA CENTRO FAMILIAR CRISTIANO
Pastor: Oseias Pereira
Montería- Córdoba

Asunto: **Invitación al Programa Certificación por Competencias.**

Cordial saludo,

Conocedores de la gran labor que realizan como Hoteles y Turismos en el Departamento de Montería Córdoba, nos permitimos ofrecerles de parte del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA regional Córdoba, las Certificaciones en Competencias Laborales la cual va dirigida a sus empleados que lleven o tengan una experiencia mayor a seis meses.
El proceso de Certificación se ofrece de manera gratuita y por intermedio de nuestros evaluadores en Competencias Laborales, en la mesa sectorial de Música, certificamos las habilidades y conocimientos adquiridos, en Las siguientes normas:

* Cantar obras de acuerdo con técnicas musicales
* Interpretar instrumentos de cuerda según técnica musicales
* Interpretar instrumentos de percusión de acuerdo a parámetros musicales y géneros musicales.

Para mayor información se puede dirigir al Centro de Comercio Industria y Turismo, oficina de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales o comunicarse con el líder del proceso al correo jeramos@sena.edu.co líder del proceso de ECCL Javier Ramos Bello, celular 300 779 6821.
Esperamos contar con todo el apoyo y colaboración necesaria de parte de ustedes para que dicho proceso sea exitoso.

Atentamente,

Javier Emiro Ramos Bello
Cargo: Líder ECCL

Proyectó y Elaboró: Amelia María Ramos
Apoyo ECCL

Revisó: Javier E. Ramos
Cargo: Líder ECCL

Iglesia "C.F.C Internacional"
RECIBIDO
María Alejandra Acevedo
SECRETARIA
19 Febrero 2020.
FECHA

Certificado No SC-CER339681
Certificado No CO-SC-CER339681

23-1010

Montería,

Señores
IGLESIA CRISTIANA CUADRANGULAR
Pastor: Gabriel Coavas
Distrito Sinú
Montería- Córdoba

Asunto: **Invitación al Programa Certificación por Competencias.**

Cordial saludo,

Conocedores de la gran labor que realizan como Hoteles y Turismos en el Departamento de Montería Córdoba, nos permitimos ofrecerles de parte del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA regional Córdoba, las Certificaciones en Competencias Labrales la cual va dirigida a sus empleados que lleven o tengan una experiencia mayor a seis meses.
El proceso de Certificación se ofrece de manera gratuita y por intermedio de nuestros evaluadores en Competencias Laborales, en la mesa sectorial de Música, certificamos las habilidades y conocimientos adquiridos, en Las siguientes normas:

* Cantar obras de acuerdo con técnicas musicales
* Interpretar instrumentos de cuerda según técnica musicales
* Interpretar instrumentos de percusión de acuerdo a parámetros musicales y géneros musicales.

Para mayor información se puede dirigir al Centro de Comercio Industria y Turismo, oficina de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales o comunicarse con el líder del proceso al correo jcramos@sena.edu.co líder del proceso de ECCL Javier Ramos Bello, celular 300 779 6821.
Esperamos contar con todo el apoyo y colaboración necesaria de parte de ustedes para que dicho proceso sea exitoso.

Atentamente,

Javier Emiro Ramos Bello
Cargo: Líder ECCL

Proyectó y Elaboró: Amelia María Ramos
Apoyo ECCL

Revisó: Javier E. Ramos

23-1010

Montería,

Señores
IGLESIA PENTECOSTAL UNIDA DE COLOMBIA
Supervisor: Lázaro Manuel Sierra Sierra
Distrito 27
Montería- Cordoba

Asunto: **Invitación al Programa Certificación por Competencias.**

Cordial saludo,

Conocedores de la gran labor que realizan como Hoteles y Turismos en el Departamento de Montería Córdoba, nos permitimos ofrecerles de parte del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA regional Córdoba, las Certificaciones en Competencias Laborales la cual va dirigida a sus empleados que lleven o tengan una experiencia mayor a seis meses.
El proceso de Certificación se ofrece de manera gratuita y por intermedio de nuestros evaluadores en Competencias Laborales, en la mesa sectorial de Música, certificamos las habilidades y conocimientos adquiridos, en Las siguientes normas:

* Cantar obras de acuerdo con técnicas musicales
* Interpretar instrumentos de cuerda según técnica musicales
* Interpretar instrumentos de percusión de acuerdo a parámetros musicales y géneros musicales.

Para mayor información se puede dirigir al Centro de Comercio Industria y Turismo, oficina de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales o comunicarse con el líder del proceso al correo jcramos@sena.edu.co líder del proceso de ECCL Javier Ramos Bello, celular 300 779 6821.
Esperamos contar con todo el apoyo y colaboración necesaria de parte de ustedes para que dicho proceso sea exitoso.

Atentamente,

Javier Eimiro Ramos Bello
Cargo: Líder ECCL

Correspondencia
Secretaría Dto. 27
20-02-20
RECIBIDO

Proyectó y Elaboró: Amelia María Ramos
Apoyo ECCL

Revisó: Javier E. Ramos