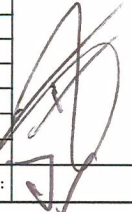
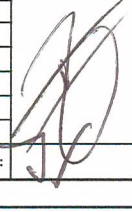
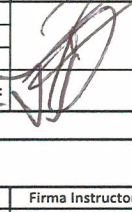
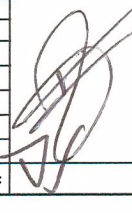
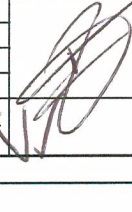
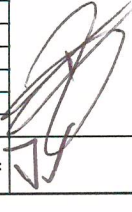


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO METALMECANICO-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Código Regional	11
			Código Centro	921410
			Fecha Elaboración	Febrero de 2020
			Versión	ENERO 2020 - 1,20
			ID de Proceso	42970-068900
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA		C.C.
Correo electrónico contratista:		jhbautistas@misena.edu.co		80.209.659
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		SI		3175245947
Es declarante de renta?		SI		Es Pensionado?
Inducción SST		SI		NO
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		N° Cuenta
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 124.625.000		NO		24724169071
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1325692/2020	N° Compromiso SIIF	2020	
Valor Total del Contrato	\$ 26.531.050	N° Pago	1	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 26.531.050	Periodo objeto de pago	Del 04/02/2020 Al 29/02/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 23.119.915	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.411.135	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	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.411.135	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.010.766			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Febrero	Enero	Valor Base retención en la fuente	2.010.766,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.364.454	\$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	3.022.135,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 170.600	\$ 0	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 218.400	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL III	\$ 33.300	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	29.194,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 341.114	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 670.255	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.381.941,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación a los grupos: 2026076, 2026079, 1966888, 2026075, 1941141, investigación Apoyo a los Aprendices en el ambiente presencial Desarrollo de guías de aprendizaje Formación de las competencias: - Proyectar el automatismo del sistema mecatrónica según requerimientos y alcances acordados con el c Evaluar formación presencial en el programa de Tecnólogo en Automatización Industrial y Diseño de Automatismos Mecatrónicos y seguimie Registro en Sofiplus de las de acuerdo a los Grupos asignados Entrega del portafolio de evidencias y entrega de informes.				
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.				
			 JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA 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;			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	

 Regional Distrito Capital		CENTRO METALMECANICO				Numero de contrato: COL.PCCNTR.1325 692	
		REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS INSTRUCTORES Instructor: JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA Coordinador Académico: LEONEL ALBERTO GOMEZ PEREZ				CC: 80209659 Mes Reportado: FEBRERO Año 2020	
Competencia a Desarrollar: DEFINIR LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN DEL AUTOMATISMO DEL SISTEMA MECATRÓNICO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y CONDICIONES DE LA							
Resultados a Desarrollar: ELABORAR LOS BOSQUEJOS Y ESQUEMA DEL AUTOMATISMO DISEÑADO APLICANDO CONCEPTOS TÉCNICOS.							
No.FICHA o ACTIVIDAD	Fecha	Horario	No.Horas	Temática a Desarrollar	Observaciones	Firma Instructor	
2026076	7/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	10/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	14/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	17/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	21/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	24/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	28/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	Total Horas:		28	Observación del coordinador:			Firma coordinador:
Competencia a Desarrollar: DEFINIR LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN DEL AUTOMATISMO DEL SISTEMA MECATRÓNICO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y CONDICIONES DE LA							
Resultados a Desarrollar: ELABORAR LOS BOSQUEJOS Y ESQUEMA DEL AUTOMATISMO DISEÑADO APLICANDO CONCEPTOS TÉCNICOS.							
No.FICHA o ACTIVIDAD	Fecha	Horario	No.Horas	Temática a Desarrollar	Observaciones	Firma Instructor	
2026079	6/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	10/02/2020	14h-18h	4	neumatica			
	13/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	17/02/2020	14h-18h	4	neumatica			
	20/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	24/02/2020	14h-18h	4	neumatica			
	27/02/2020	10h-14h	4	neumatica			
	Total Horas:		28	Observación del coordinador:			Firma coordinador:
Competencia a Desarrollar: DEFINIR LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN DEL AUTOMATISMO DEL SISTEMA MECATRÓNICO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y CONDICIONES DE LA							
Resultados a Desarrollar: ELABORAR LOS BOSQUEJOS Y ESQUEMA DEL AUTOMATISMO DISEÑADO APLICANDO CONCEPTOS TÉCNICOS.							
No.FICHA o ACTIVIDAD	Fecha	Horario	No.Horas	Temática a Desarrollar	Observaciones	Firma Instructor	
1966888	10/02/2020	18h-22h	4	hidraulica			
	17/02/2020	18h-22h	4	hidraulica			
	24/02/2020	18h-22h	4	hidraulica			
	Total Horas:		12	Observación del coordinador:			Firma coordinador:
Competencia a Desarrollar: DEFINIR LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN DEL AUTOMATISMO DEL SISTEMA MECATRÓNICO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y CONDICIONES DE LA							
Resultados a Desarrollar: ELABORAR LOS BOSQUEJOS Y ESQUEMA DEL AUTOMATISMO DISEÑADO APLICANDO CONCEPTOS TÉCNICOS.							
No.FICHA o ACTIVIDAD	Fecha	Horario	No.Horas	Temática a Desarrollar	Observaciones	Firma Instructor	
2026075	6/02/2020	14h-18h	4	neumatica			
	7/02/2020	06h-10h	4	neumatica			
	13/02/2020	14h-18h	4	neumatica			
	14/02/2020	06h-10h	4	neumatica			
	20/02/2020	14h-18h	4	neumatica			
	21/02/2020	06h-10h	4	neumatica			
	27/02/2020	14h-18h	4	neumatica			
	28/02/2020	06h-10h	4	neumatica			
Total Horas:		32	Observación del coordinador:		Firma coordinador:		
Competencia a Desarrollar: DEFINIR LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN DEL AUTOMATISMO DEL SISTEMA MECATRÓNICO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y CONDICIONES DE LA							
Resultados a Desarrollar: ELABORAR LOS BOSQUEJOS Y ESQUEMA DEL AUTOMATISMO DISEÑADO APLICANDO CONCEPTOS TÉCNICOS.							
No.FICHA o ACTIVIDAD	Fecha	Horario	No.Horas	Temática a Desarrollar	Observaciones	Firma Instructor	
1941141	6/02/2020	18h-22h	4	electrohidraulica			
	13/02/2020	18h-22h	4	electrohidraulica			
	20/02/2020	18h-22h	4	electrohidraulica			
	27/02/2020	18h-22h	4	electrohidraulica			
	Total Horas:		16	Observación del coordinador:			Firma coordinador:
Competencia a Desarrollar: DEFINIR LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN DEL AUTOMATISMO DEL SISTEMA MECATRÓNICO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y CONDICIONES DE LA							
Resultados a Desarrollar: ELABORAR LOS BOSQUEJOS Y ESQUEMA DEL AUTOMATISMO DISEÑADO APLICANDO CONCEPTOS TÉCNICOS.							
No.FICHA o ACTIVIDAD	Fecha	Horario	No.Horas	Temática a Desarrollar	Observaciones	Firma Instructor	
Investigacion	7/02/2020	14h-22h	8	investigacion diseño			
	10/02/2020	06h-10h	4	investigacion diseño			
	14/02/2020	14h-22h	8	investigacion diseño			
	17/02/2020	06h-10h	4	investigacion diseño			
	21/02/2020	14h-18h	4	investigacion diseño			
	24/02/2020	06h-10h	4	investigacion diseño			
	28/02/2020	14h-18h	4	investigacion diseño			
	Total Horas:		36	Observación del coordinador:			Firma coordinador:
Competencia a Desarrollar: DEFINIR LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN DEL AUTOMATISMO DEL SISTEMA MECATRÓNICO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y CONDICIONES DE LA							
Resultados a Desarrollar: ELABORAR LOS BOSQUEJOS Y ESQUEMA DEL AUTOMATISMO DISEÑADO APLICANDO CONCEPTOS TÉCNICOS.							
TOTAL HORAS MES :		152					
INCAPACIDAD		DESDE: DD MM AA		HASTA: DD MM AA		MOTIVO:	
		DESDE: DD MM AA		HASTA: DD MM AA		MOTIVO:	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá D.C., febrero de 2020

Ingeniero

LEONEL ALBERTO GÓMEZ PÉREZ

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1325692

Coordinador Académico área de Automatización y Mecatrónica

Centro Metalmecánico

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes
febrero del año 2020

Referencia: No CO1.PCCNTR.1325692 del año 2020

Yo **JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA** identificada con la cédula de ciudadanía 80.209.659 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, Centro Metalmecánico, 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 asciende a la suma de VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CINCUENTA PESOS M/Cte. (\$26.531.050). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a). Un (01) pago en el mes de febrero de 2020 por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M /Cte. (\$3.411.135). b) SEIS (6) pagos iguales por los meses de marzo a agosto de 2020, por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$3.790.150) cada uno. c) Un (01) pago en el mes de septiembre de 2020 por valor de TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINCE PESOS M/CTE (\$379.015). Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. 24704312900 del banco Bancolombia cuyo titular es el (la) Contratista. El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe presentar la certificación expedida por el supervisor del contrato de cumplimiento y la certificación de pago de aportes al sistema general de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como el informe de ejecución, la planilla de pago y los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 3 de septiembre de 2020.

OBJETO:

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para impartir Formación Profesional Integral de forma presencial y/o virtual, y otras acciones que se deriven de la formación, para atender la formación titulada y complementaria dirigida a los aprendices de los diferentes niveles y especialidades impartidas por el Centro Metalmecánico del SENA – Regional Distrito Capital, de acuerdo con el horario de cada grupo y aplicando los procesos y procedimientos de los numerales 3.4 y 3.5 del estatuto de la Formación Profesional Integral del SENA. Área: Automatización y Mecatrónica, Especialidad: Automatización.

10.	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de dos (2) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la formación y su coherencia en el proceso formativo, tales como: - Registro de los juicios evaluativos – Creación de las rutas de aprendizaje – Registro de los juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, entre otros.	Entrega del portafolio de evidencias y entrega de informes.	Aplicativo Sofia Plus
11.	Participar en los equipos de diseño y desarrollo curricular interdisciplinarios por programa, conjunto de programas o por redes de conocimiento, para garantizar integridad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentaran los bancos de pruebas, para la selección de aprendices entre otras; haciendo entrega de los productos acordados con la Coordinación Académica del Centro Metalmecánico dentro de los tiempos estipulados.	No sea requerido por parte de la coordinación respectiva	
12.	Participar en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación y desarrollo tecnológico, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	No sea requerido por parte de la coordinación respectiva	
13.	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de los aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos.	Requerido por parte de la coordinación respectiva y de acuerdo a programación de inducción	Charlas tecnológicas y estilos de aprendizaje
14.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro Metalmecánico.	No he sido asignado por la coordinación Académica del área	
15.	Ejercer la función de gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyectos o conjunto de proyectos por	No he sido asignado por la coordinación Académica del área	

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 informe 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. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”)

Evidencias en () folios

Cordialmente,


JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA
Contratista
C.C. No. 80.209.659 de Bogotá

Recibí a satisfacción:


LEONEL ALBERTO GÓMEZ PÉREZ
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.1325692
Coordinador Académico área de Automatización y Mecatrónica



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA identificado(a) con CC 80209659 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 01/07/2003

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

Categoría: B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 17 días del mes de febrero del año 2020.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.209.659**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Febrero del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, febrero de 2020

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.	1016946078	Kevin Andres Bautista Guevara	HIJO
T.I.	1028867303	Joan Santiago Bautista Guevara	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: John Henry Bautista Segura

C.C. 80209659

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1016946078

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 39223093
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A	4	H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
NOTARIA 51 BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC*****							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
BAUTISTA*****		GUEVARA*****	
Nombre(s)			
KEVIN ANDRES*****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año	2005	Mes	MAY
Día	17	MASCULINO*****	O*****
Factor RH			
+*****			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC*****			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****	A 6625261*****

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
GUEVARA GUTIERREZ LUCIA ALEJANDRA*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0052962853*****	COLOMBIA*****

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
BAUTISTA SEGURA JOHN HENRY*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0080209659*****	COLOMBIA*****

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
BAUTISTA SEGURA JOHN HENRY*****	
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 0080209659*****	

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		Firma del funcionario que autoriza	
Año	2005	JESUS PEREZ GONZALEZ - RUBIO**	
Mes	MAY		
Día	31		

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

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Copias de Registro Civil
Registraduría de Kennedy

Cra 78 No. 40-04 sur

Tel: 2731800

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



NUIP 1.028.867.303

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

44117364

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☒	Notaría	☐	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	☐	A	C
---------------	-------------------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	--------------------------	---	---

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

REGISTRADURIA DE KENNEDY - CL. COLCOESIDIO R - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
BAUTISTA				GUEVARA									
Nombre(s)													
JOAN SANTIAGO													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH						
Año	2	0	0	Mes	3	U	N	Día	1	8	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.													

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

51926512-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
GUEVARA GUTIERREZ LUCIA ALEJANDRA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.962.853	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
BAUTISTA SEGURA JOHN HENRY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.209.859	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
BAUTISTA SEGURA JOHN HENRY	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.209.859	

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

Año 2 0 0 9 Mes 0 0 N Día 1 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

FLAMINIO VELASQUEZ URENGO - REG

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

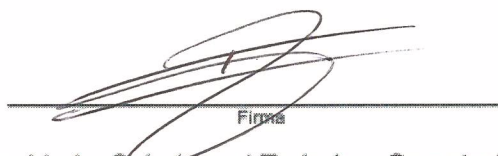
Que el Sr(a) JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 80209659 realizó el día 17/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 80209659 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



FORMATO DE REGISTRO MENSUAL INSTRUCTORES EN INVESTIGACIÓN

Regional: Distrito Capital 11
Centro: Metalmecánico 9214

Área:	Automatización y Mecatrónica
Coordinador:	Leonel Alberto Gómez Pérez
Instructor:	John Henry Bautista Segura
Proyecto:	Gestión de un proceso Agrícola Urbano con Tecnología WSN, con inclusión Tecnológica 4.0
Mes:	Enero

ASIGNACIÓN DE TIEMPO PARA INVESTIGACIÓN

Horas al mes	Firma del Coordinador Académico	Firma del Instructor
36		

ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DE INVESTIGACIÓN

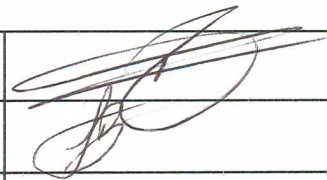
Ítem	Actividad o entregables del mes	Medio de verificación
1	Cotización de materiales para construcción	
2	Cotización de insumos	
3		
4		

Observaciones del Líder de Proyecto y Líder SENNOVA

Los entregables están conformes respecto al cronograma del proyecto	
Firma del Líder de Proyecto	
Firma del Líder de Grupo de Investigación GICEMET	
Firma del Líder SENNOVA	

ACTIVIDADES Y ENTREGABLES DE INVESTIGACIÓN PARA EL SIGUIENTE MES

Ítem	Entregables del siguiente mes
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Firma del instructor	
Firma del Líder de Proyecto	
Firma del Líder de Grupo de Investigación GICEMET	

Bogotá D.C., 17 de febrero de 2020

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

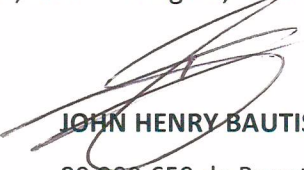
Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, 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 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos 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 2019, 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 2019, soy una persona natural que NO quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano”
- d. Por el año gravable 2019, soy una persona natural que NO obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT (\$47.978.000)
- e. Por el año gravable 2019, 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 2019, 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 Bogotá, a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2020.

FIRMA:

NOMBRES Y APELLIDOS:


JOHN HENRY BAUTISTA SEGURA

C.C. No.

80.209.659 de Bogotá