SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO MINERO- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	15
Código Centro	911110
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	62543-910336

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	OLGA YANET MANTA PADILLA			IP/Nº de contacto	3203451107
Correo electrónico contratista:	oymantap@misena.edu.co	C.C.	51.630.189		
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	35818968751
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 $ 117.503.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1411433/2020			Nº Compromiso SIIF	20920		
Valor Total del Contrato	$ 34.203.067	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.203.067	1	Del	28/02/2020	Al	29/02/2020	$ 361.300,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.841.767		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 361.300	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	**$ 361.300**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 66.600**	**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	---------	4324865721	Valor Base retención en la fuente	66.600,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 0	Valor Base retención en la fuente ICA	111.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 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 II	$ 9.200	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
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 $ 1.139.424	$ 36.130		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 26.745		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 361.300,00**	

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planear y Elaborar la Guia de Aprendizaje para los curso complementarios presenciales en estructuración de proyectos formativos

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.

OLGA YANET MANTA PADILLA
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 desarrollo 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,

ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ
INSTRUCTOR

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

C. CARLOS PINILLA HOLGUIN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OLGA YANET MANTA PADILLA
CIUDAD MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 30 NO 14 77	TELEFONO:	7601038
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-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:	4324865721	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			21460952

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
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 140 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140 500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										$ 140.500	$ 0	$ 140.500

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
EPS005	EPS005 SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109 800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL — PARAFISCALES

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	[illegible]	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN Y UPC	UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	[illegible]	MANTA PADILLA OLGA YANET	[illegible]	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	[illegible]	[illegible]	$ 140 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140 500	EPS005 SANITAS S.A.	[illegible]	$ 877.803	$ 109 800	$ 0	$ 109 800			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 250.300

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Sogamoso, Marzo 2020

Señor (a)
ECCEHOMO SUAREZ GUTIERREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **C01PCCNTR 1411433**
Cargo del supervisor Coordinador Formación Complementaria
Dependencia COORDINACIÓN ACADEMICA
Sogamoso

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

Referencia: No **C01PCCNTR 1411433** del año 2020)

OLGA YANET MANTA PADILLA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 51.630.189 de Bogota, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Complementaria Virtual, 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 Febrero.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato resultante la suma de: TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SECENTA Y SIETE PESOS M/cte ($34.203.067). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago por un valor de TRECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRECIENTOS PESOS M/cte. (361.300) por el mes de febrero de 2020. b) Nueve (09) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/te. ($3.613.000), por los meses de marzo a noviembre de 2020 cada uno c) Un último pago por un valor de UN MILLÓN TRECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/cte. ($1.324.767) por el mes de diciembre de 2020. Amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Número 20920 de 2020. **Nota: El plazo y valor del contrato corresponden a los tiempos y valores actualizados de generación del contrato en la plataforma SECOP II.

.

Plazo: Será hasta el 11 de Diciembre de 2020

OBJETO:
Prestar los servicios Profesionales de carácter temporal como instructor del programa de formación virtual en el área de Gestión Administrativa que atiende el Centro MINERO, de acuerdo con la programación establecida, el modelo pedagógico del SENA, los lineamientos del sistema de gestión integral de calidad y la normatividad vigente.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, orientar y evaluar procesos de formación en el área y programa objeto del presente contrato, de acuerdo con la programación establecida, el modelo pedagógico del SENA, los lineamientos del sistema de gestión integral de calidad	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
2	Establecer la ruta de aprendizaje y asociar aprendices en el aplicativo SOFIA PLUS de acuerdo a la programación en intensidad horaria que se fije para cada programa de formación	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
3	Planear y ejecutar las actividades relacionadas de la guía de aprendizaje.	Durante el mes de objeto del contrato se realiza: Se realizó la Guía de aprendizaje con sus respectivos materiales de apoyo e instrumentos de evaluación de la Competencias - Identificar características del contexto para formular proyectos de acuerdo con los objetivos de formación. -Diseñar la propuesta de solución según requerimientos identificados	**Anexo 1** Carpeta que contiene: Instrumentos de evaluación, materiales de formación de la guía Competencia Identificar características del contexto para formular proyectos de acuerdo con los objetivos de formación. -Diseñar la propuesta de solución según requerimientos identificados
4	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
5	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.

6	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
7	Participar en la planeación de los procesos formativos en modalidad virtual y a distancia, de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
8	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral en modalidad virtual y a distancia, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
9	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
10	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación en modalidad virtual y a distancia	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
11	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas virtuales del área temática en el objeto del contrato	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
12	Aplicar estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación en modalidad virtual y a distancia, de	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.

	acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.		
13	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa en modalidad virtual y a distancia, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
14	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral en modalidad virtual y a distancia, mediante las siguientes actividades: a). Verificar que la totalidad de los aprendices seleccionados estén asociados a una ruta de aprendizaje y su estado sea matriculado. b). Registrar juicios evaluativos, realizar reconocimiento de aprendizajes previos, para los aprendices nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
15	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz y el manual de convivencia instaurado en la institución. Apoyar procesos de Registro calificado para los programas de educación superior del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.

16	Realizar seguimiento a los aprendices que ingresan a la etapa productiva en modalidad virtual y a distancia según la asignación y requerimientos del centro de formación	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
17	Participar en los procesos de autoevaluación de programas de formación virtual y a distancia en el Centro de Formación.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.	En este mes el centro no requirió esta actividad para objeto de pago.
18	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual	En este mes onjeto de pago se. Realizo promoción de los cursos complementarios en estructuración de proyectos	Anexo 2 Listado de asistencia

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 realizados y el No. de la planilla, 4324865721. Expedido por SOI correspondiente al mes de Enero del año 2020 (Decreto Ley 2106 de 2019 – *" Decreto Ley Antitrámites"*)

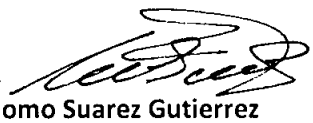
Evidencias en (2) folios

- Carpeta 1. PLAN DE ACTIVIDADES
- Carpeta 2 . DEMÁS ACTIVIDADES

Cordialmente,

Firma
OLGA YAANET MANTA PADILLA
Contratista
C.C. No. 51.630.189 de Bogota

Recibí a satisfacción:

Firma 
Eccehomo Suarez Gutierrez
SUPERVISOR CONTRATO No. **C01PCCNTR 1411433**
Coordinador formación complementaria

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. DEL DÍA DEL MES DE DEL AÑO 20

	[illegible] R.	1002528012		Colegio Nueva F	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible] G.	1052836089		Colegio Nueva F	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	1021662511		Colegio Nueva F	[illegible]	3114438567	[illegible]
	[illegible]	1002460606		colegio N.F	[illegible]	3224637638	[illegible]
	[illegible]	1000338171		colegio Nueva F	[illegible]	3182694371	[illegible]
6	Paola Patricia Quijano Mesa	1002958224		Colegio I.T Nueva F	[illegible]	3104327102	[illegible]
7	Paola Andrea Custancho G.	1193491480		Colegio I.T Nueva F	[illegible]	3104938733	[illegible]
8	Ana María Muñoz García	1002454330		Colegio Nueva F	[illegible]	3206735094	Ana María
9	Paola Valentina Hampe C.	1002460088		colegio I.T Nueva F	[illegible]	3132398422	[illegible]
10	Juana Hebell Rivera P.	1106632267		colegio I.T. Nueva F	[illegible]	3219376604	Juana Rivera
11	Angie Daiana Angarita	1002410489		Colegio I.T Nueva F	[illegible]	3205326429	Daiana A.
12	Jennifer Juliana Araque						
13	Yesica Alejandra Tellez						
14	María Fernanda Romero						
15	Santiago Pérez Ama						
16	Yuber fernando Arguello G.						
17	Andrés Alejandro Fonseca. S			I T N F			
18	Laura Juliana Hesa	1003961188		I T N F			
19	Yesica Tatiana estupiñan R.	1002458402		I.T.N.F	Yelues01@gmail.com	3227190291	Tatiana Estupiñan
20	John Jairo vargas correa	1053604189		I T N F	jotica2004vargas@hotmail.com	3227057733	John Jairo
21	Yairon Jeffrey Sanabria Osorio	1051065203		I.T.N.F	duvanjeffrey@gmail.com	3209798159	Yairon

ARCHIVO
VISTA PROTEGIDA

. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA

- Denominación del Proy
  DE PROYECTOS FORMA
- Código del Programa de
- Competencia:
  - IDENTIFICAR CARA
    FORMULAR PROYE
    DE FORMACIÓN.
  - DISEÑAR LA P
    REQUERIMIENTOS IDEN
- Resultados de Aprendizaj
  - PLANEAR EL PROCESO
    DE LA FORMACIÓN PR
    PROYECTO FORMATIV
  - FORMULAR EL PROY
    PROTOCOLOS DE LA INS
  - DISEÑAR ACTIVIDA
    CUENTA LOS RESULTA

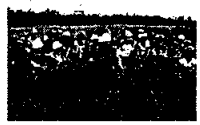
ÓN
ARA
VOS
JÓN
CIÓN
N EL
JÓN
EN
DEL

PROYECTO FORMATIVO, APLICANDO TÉCNICAS DIDÁCTICAS ACTIVAS.

- Duración de la Guía: 80 horas

2. PRESENTACION

Los proyectos concebidos para la generación de cambios y transformaciones empresariales, sociales, comunitarias, entre otros. Deben ser usados con conciencia y realidad, es aquí donde se resalta la importancia de conocer el proceso de planeación de proyectos como herramienta de implementación, la estructura económica nacional, regional y local como perspectivas de apoyo y la metodología para la gestión de beneficios económicos y en especie



En el desarrollo de actividades de planeación de proyectos es fundamental conocer el proceso para consolidar ideas de proyectos empresariales rurales participativos. El diagnóstico es un instrumento de inicio en la apropiación actual de una nación, una región o una localidad. Además permite la obtención de datos, cifras que abren perspectivas de inicio o de apoyo para en la gestión del sector agropecuario de un país.

PANTALLAS 1-2 DE 13
Escribe aquí para buscar
140%
ESP
9:11 a. m.
19/03/2020

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Duitama, Marzo 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:

C.C.	**1052399808**	**JHON HENRY ORTIZ MANTA**	**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

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: _OLGA YANET MANTA PADILLA

C.C. 51.630.189 de Bogotá

UNIVERSIDAD CATÓLICA de Colombia

Vigilada Mineducación

NIT: 860.028.971 - 9
www.ucatolica.edu.co
PBX: (571) 327 73 00
Av. Caracas No. 46 - 72, sede Las Torres. Bogotá

COPIA PARA EL ALUMNO

REFERENCIA:	22844317
CODIGO DEL ALUMNO:	505456
FECHA DE EXPEDICIÓN:	18/12/2019

ALUMNO: 505456 ORTIZ MANTA JHON SEMESTRE / NIVEL: 10 PERIODO: 2020-1

PROGRAMA ACADEMICO: INGENIERÍA CIVIL IDENTIFICACIÓN: 1052399808

CERTIFICADO DE NOTAS: 2019-3

CT01030 ESTRUC. METÀLICAS	7.2	CT01044	ACUEDUCTOS Y ALCA	6.8
CT01045 PAVIMENTOS Y LABO	6.0	CT04001	GESTION AMBIENTAL	7.1
CT13008 PROY.D.DESAR.COMU	8.0	--	-----	--
-- -----	--	--	-----	--
-- -----	--	--	-----	--
-- -----	--	--	-----	--

CONCEPTO	VALOR
VALOR MATRICULA	$ 4.441.000
PAGUE HASTA 10/01/2020	$ 4.441.000
PAGUE HASTA 16/01/2020	$ 4.663.050
PAGUE HASTA 23/01/2020	$ 4.885.100

PROMEDIO CARRERA 6,8 | PROMEDIO SEMESTRE 6,8 | Pague UNICAMENTE con este RECIBO

Pague en EFECTIVO, CHEQUE DE GERENCIA, ENTIDADES DEL ESTADO, FONDOS de CESANTIAS o MIXTO en:
Banco Bogotá Banco Caja Social Banco Colombia
Banco Davivienda Banco de Occidente

CARGA SUGERIDA:

ASIGNATURA	Nv	GrF	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	OBS.	Crd
CT01044 PLANTAS DE TRAT	9	2 2	18:00-20:00	--	--	18:00-20:00	18:00-20:00	--	--	----	3
CT01030 ESTRUC. MADERA	10	5 2	--	18:00-20:00	--	--	--	15:00-17:00	--	----	4
-- ----	--	-- -	--	--	--	--	--	--	--	----	
-- ----	--	-- -	--	--	--	--	--	--	--	----	
-- ----	--	-- -	--	--	--	--	--	--	--	----	
-- ----	--	-- -	--	--	--	--	--	--	--	----	
-- ----	--	-- -	--	--	--	--	--	--	--	----	
-- ----	--	-- -	--	--	--	--	--	--	--	----	
-- ----	--	-- -	--	--	--	--	--	--	--	----	
-- ----	--	-- -	--	--	--	--	--	--	--	----	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Hace constar:

Que el Sr(a) OLGA YANET MANTA PADILLA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 51630189 realizó el día 05/03/2020 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, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo OLGA YANET MANTA PADILLA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 51630189 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 – Secretaria General - SENA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14684443341

(415)7707212489984(8020) 000001468444334 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 6 3 0 1 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 6 3 0 1 8 9	1 9 8 0 0 7 1 4

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MANTA	PADILLA	OLGA	YANET

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal
CL 12 31 16

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

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
7 0 1 0	2 0 0 7 0 2 2 0	8 5 5 9	2 0 1 3 0 1 0 4	0 0 1 0		2 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados adu...

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

Servicio	1	2	3
Modo			
CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones ... definida y en consecuencia no se exigirá su renovación

59. Anexos: SI ... uso ... Folios: ...

61. Fecha: 2 0 2 0 0 2 2 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos a que hay lugar sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Firma autorizada:

564. Nombre: MANTA PADILLA ... YANET

565. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 27-02-2020 02:24:34