(21) 19

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERV**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 930910 |
| Fecha Elaboración | 20 de febrero de 2020 |
| Versión | ENERO 2020 - 1,20 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista: | ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR astridmhv@misena.edu.co | C.C. | 60.262.330 | IP/N° de contacto | 3208352883 |
| 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: | BANCO AGRARIO DE COLOMB | Tipo de cta | AHORROS | N° Cuenta | 460332005309 |
| 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: | 1326842/2020 | | | N° Compromiso SIIF | 5820 | |
| Valor Total del Contrato | $ 37.901.500 | N ° Pago | 2 | Periodo objeto de pago | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 37.775.162 | Del | 01/02/2020 | Al | 29/02/2020 | $ 3.790.150,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 33.985.012 | Comisiones | | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.790.150 | 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 | $ 126.338 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | $ 3.916.488 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 2.131.754 | 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 | ---------- | 4319022722 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | $ 1.516.060 | $ 877.803 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 189.600 | $ 109.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 242.600 | $ 140.500 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 8.000 | $ 4.600 |
| 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 | $ 140.500 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 109.800 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.600 | |
| Dependientes hasta $ 1.139.424 | $ 391.649 | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 710.585 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.131.754,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.357.950,00 | |
| 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 | 0,00 | 0,600% |
| - | 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 | $ 3.790.150,00 | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES FEBRERO:
TITULADA
Impartir formación ficha 1801534 TO. Gestión Empresarial. Contabilizar operaciones de acuerdo a normas vigentes (Febrero 3 al 28)
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA
FICHA 1616070 - TO. Contabilidad y Finanzas - Visita Final (5)
FICHA 1616040 - TO. Contabilidad y Finanzas - Visita Final (4)
FICHA 1616735 - TO. Gestión de Talento Humano - Visita Final (2)
FICHA 1801487 - TO. Contabilización de operaciones contables y financieras - Visita Final (2)
FICHA 1594257 - TO. Contabilización de operaciones contables y financieras - Visita Final (1)
FICHA 1577202 - TO. Gestión Empresarial - Visita Final (1)
FICHA 1834200 - TO. Asistencia Administrativa - Visita Final (1)
FICHA 1834193 - TO. Contabilización de operaciones contables y financieras - Visita Final (2)
FICHA 1729268 - TO. Contabilización de operaciones contables y financieras - Visita Final (1)
FICHA 1500876 - TO. Contabilidad y Finanzas - Bitácoras (1)

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.

ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR
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,

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERV**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 930910 |
| Fecha Elaboración | 20 de febrero de 2020 |
| Versión | ENERO 2020 - 1,20 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista: | ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR astridmhv@misena.edu.co | C.C. | 60.262.330 | IP/Nº de contacto | 3208352883 |
| 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: | BANCO AGRARIO DE COLOMB | Tipo de cta | AHORROS | Nº Cuenta | 460332005309 |
| 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: | 1326842/2020 | | | Nº Compromiso SIIF | 5820 |
| Valor Total del Contrato | $ 37.901.500 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 37.775.162 | 2 | Del 01/02/2020 | Al 29/02/2020 | $ 3.790.150,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 33.985.012 | | Comisiones | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.790.150 | 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 | $ 126.338 | | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | $ 3.916.488 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 2.131.754 | 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 | ---------- | 4319022722 | Valor Base retención en la fuente | 2.131.754,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | $ 1.516.060 | $ 877.803 | Valor Base retención en la fuente ICA | 3.357.950,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 189.600 | $ 109.800 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 242.600 | $ 140.500 | 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 | $ 8.000 | $ 4.600 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,600% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | | - | 0,00 | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 140.500 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 109.800 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.600 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta $ 1.139.424 | $ 391.649 | | | | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.660 | $ 710.585 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | VALOR A PAGAR | $ 3.790.150,00 | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES FEBRERO:
TITULADA
Impartir formación ficha 1801534 TO. Gestión Empresarial. Contabilizar operaciones de acuerdo a normas vigentes (Febrero 3 al 28)
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA
FICHA 1616070 - TO. Contabilidad y Finanzas - Visita Final (5)
FICHA 1616040 - TO. Contabilidad y Finanzas - Visita Final (4)
FICHA 1616735 - TO. Gestión de Talento Humano - Visita Final (2)
FICHA 1801487 - TO. Contabilización de operaciones contables y financieras - Visita Final (2)
FICHA 1594257 - TO. Contabilización de operaciones contables y financieras - Visita Final (1)
FICHA 1577202 - TO. Gestión Empresarial - Visita Final (1)
FICHA 1834200 - TO. Asistencia Administrativa - Visita Final (1)
FICHA 1834193 - TO. Contabilización de operaciones contables y financieras - Visita Final (2)
FICHA 1729268 - TO. Contabilización de operaciones contables y financieras - Visita Final (1)
FICHA 1500876 - TO. Contabilidad y Finanzas - Bitácoras (1)

**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.

ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR
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,

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION: | [illegible] |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | AGRO MARKET LA HERRADURA VILLAVICENCIO | |
| CIUDAD-MUNICIPIO: | VILLAVICENCIO | DEPARTAMENTO: | META |
| DIRECCION: | CALLE 4 # 0- | TELEFONO: | 6616039 |
| TIPO APORTANTE: | DEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | EMPLEADOR |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | [illegible] |
| FORMA DE PRESENTACION: | UNICA | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | [illegible] TIPO DE PLANILLA: | | TIPO DE PLANILLA: | [illegible] |
| PERIODO COTIZACION: | MES | [illegible] PERIODO COTIZACION: | | MES: | [illegible] |
| OTROS SUBSISTEMAS: | ANO | [illegible] | | ANO: | [illegible] |
| DIAS DE MORA: | | B | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | SECUENCIA NUMERO AUTORIZACION: | | | [illegible] |

### LIQUIDACION GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSION** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CODIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | [illegible] | [illegible] COLPENSIONES | | $ [illegible] |
| SUBTOTAL: | | | | $ [illegible] |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CODIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037 NUEVA EPS | | $ [illegible] |
| SUBTOTAL: | | | | $ [illegible] |
| **CAJA DE COMPENSACION** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CODIGO | NOMBRE | | |
| 860013570 | CCF040 | [illegible] COMFACA | | $ [illegible] |
| SUBTOTAL: | | | | $ [illegible] |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CODIGO | NOMBRE | | |
| 830439738 | [illegible] | [illegible] | | $ [illegible] |
| SUBTOTAL: | | | | $ [illegible] |

TOTAL PAGADO: $ 272,500

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

Bucaramanga, Febrero 20 de 2020

Señor (a)
**JOSE MANUEL ARIZA ARIZA**
SUPERVISOR CONTRATO No. **1326842**
COORDINADOR ACADEMICO
Coordinación académica
Bucaramanga

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

**Referencia:** No. 1326842 del año 2020

ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR, identificado con la cédula de ciudadanía No. 60.262.330 de Pamplona, 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**: TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (37.901.500). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de Enero de 2020. b) Nueve (09) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE. ($3.790.150) por los meses de Febrero a Octubre de 2020. c) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de Noviembre de 2020.

**Plazo:** Será hasta el 29 de Noviembre de 2020.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o virtual en la Red de **Gestión Administrativa y financiera** conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el periodo académico del 2020 |

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 2 | Participar en las actividades que se programan. | Jornada alistamiento para la formación Gestión Empresarial, Ficha 1801534 | Portafolio Evidencias |
| 3 | Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique. | Apoyo competencia: Contabilizar operaciones de acuerdo con las normas vigentes y las políticas organizacionales, ficha 1801534, TO Gestión Empresarial. | Eventos registrados en SOFIA PLUS. |
| 11 | Apoyar el seguimiento de aprendices en etapa productiva | Ficha 1616070 TO. Contabilidad y Finanzas.<br>Ficha 1616040 TO. Contabilidad y Finanzas.<br>Ficha 1616735 TO. Gestión del Talento Humano.<br>Ficha 1801487 TO. Contabilización de operaciones contables y financieras.<br>Ficha 1594257 TO. Contabilización de operaciones contables y financieras.<br>Ficha 1577202 TO. Gestión Empresarial.<br>Ficha 1834200 TO. Asistencia Administrativa. | Formatos diligenciados<br>Planillas de informes |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Ficha 1834193 TO. Contabilización de operaciones contables y financieras.<br><br>Ficha 1729268 TO. Contabilización de operaciones contables y financieras. | |

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

| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | INICIO | FINALIZACIÓN |
| 1. | | | | |
| 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, planilla No. **4319022722** expedido por Bancoomeva correspondiente al mes de Enero del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

| | |
|---|---|
| | INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL |

Cordialmente,

**ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR**
**Contratista**
**C.C. No. 60.262.330 de pamplona**

Recibí a satisfacción:

**JOSE MANUEL ARIZA ARIZA**
**Supervisor(a) Contrato 1326842 de 2020**

*CERTIFICACION DEPENDIENTES*

Bucaramanga, 20 de 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. | 1097496764 | MARLON DAVID DELGADO HERNANDEZ | 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: ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR**

**C.C. 60.262.330 DE PAMPLONA**

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP [illegible]

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4[illegible]

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [9] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [illegible]

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

*Datos del inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| DIAZ | HERNANDEZ |

Nombre(s)

MARLON DAVID

| Fecha de nacimiento | | | Sexo (en letras) | Grupo Sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|---|---|
| Año [illegible] | Mes [illegible] | Día [illegible] | Masculino | O | [illegible] |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER BUCARAMANGA

| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| [illegible] BUCARAMANGA | A7530314 |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos

[illegible] VILLAMIZAR ASTRID DANIELA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| [illegible] CIUDADANIA NRO 60 26[illegible]30 | COLOMBIANA |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos

ELGAR ROJAS FRAY DOMINGO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| TARJETA DE CIUDADANIA NRO 13.520.183 | COLOMBIANO |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos

ELGAR ROJAS FRAY DOMINGO

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| TARJETA DE CIUDADANIA NRO 13.520.183 | |

*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 2001 Mes AGO Día [illegible] | [illegible] |

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL INTERESADO

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

**FECHA INICIAL:** 01/02/2020 00:00:00

**FECHA FINAL:** 29/02/2020 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 1801534 - GESTIÓN EMPRESARIAL

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | ADMINISTRAR LA SALUD OCUPACIONAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD TÉCNICA LEGAL VIGENTE Y LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES. |

APLICAR CON TRANSPARENCIA LAS NORMAS COMERCIALES, TRIBUTARIAS Y LABORALES Y LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL CICLO CONTABLE EN UN PROCESO MANUAL Y SISTEMATIZADO.

CLASIFICAR DOCUMENTOS COMERCIALES Y TÍTULOS VALORES

CODIFICAR Y DILIGENCIAR DOCUMENTOS DE ACUERDO CON EL PUC DEL SECTOR.

CONTABILIZAR LOS DIFERENTES TIPOS DE OPERACIONES DE LA EMPRESA, APLICANDO METODOLOGÍAS DE COSTOS Y

DILIGENCIAR LOS SOPORTES CONTABLES

ELABORAR LOS DOCUMENTOS QUE SE GENERAN EN EL PROCESO CONTABLE, APLICANDO CON TRANSPARENCIA NORMAS COMERCIALES, CONTABLES Y TRIBUTARIAS

INTERPRETAR CONTRATOS, Y LOS DOCUMENTOS INTEGRALES DEL CONTRATO PARA SU CONTABILIZACIÓN

INTERPRETAR LOS CONCEPTOS Y PROPOSITOS DE LA CONTABILIDAD DE COSTOS: COSTEO POR PROCESOS, POR ÓRDENES DE PRODUCCIÓN O CUALQUIER OTRO SISTEMA DE COSTOS.

INTERPRETAR LOS FUNDAMENTOS CONTABLES SEGÚN LOS PRINCIPIOS DE CONTABILIDAD GENERALMENTE ACEPTADOS

PREPARAR Y ELABORAR LOS ESTADOS FINANCIEROS Y ANEXOS DE COSTOS

VERIFICAR EL REGISTRO Y CONTABILIZACIÓN DE LAS OPERACIONES CONTABLES, TENIENDO EN CUENTA LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PRINCIPIOS DE CONTABILIDAD GENERALMENTE ACEPTADOS

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | CONTROLAR LOS INVENTARIOS SEGÚN INDICADORES DE ROTACIÓN Y MÉTODOS DE MANEJO. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | DIRIGIR EL TALENTO HUMANO SEGÚN NECESIDADES DE LA ORGANIZACIÓN. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | FACILITAR EL SERVICIO A LOS CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | GENERAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE ORGANIZACIONAL DE ACUERDO CON LA FUNCIÓN DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | INTERVENIR EN EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MEJORAMIENTO ORGANIZACIONAL QUE SE DERIVEN DE LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | ORGANIZAR EVENTOS QUE PROMUEVAN LAS RELACIONES EMPRESARIALES, TENIENDO EN CUENTA EL OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | PLANEAR ACTIVIDADES DE MERCADEO QUE RESPONDAN A LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS CLIENTES Y A LOS OBJETIVOS DE LA EMPRESA. |

| | |
|---|---|
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | PROCESAR LA INFORMACIÓN DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA ORGANIZACIÓN |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL. |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | PROPONER ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN QUE CONTRIBUYAN AL LOGRO DE LOS OBJETIVOS DE ACUERDO CON EL NIVEL DE IMPORTANCIA Y |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERÍSTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS |
| • COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: | RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA |

| | |
|---|---|
| **HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** | 119,70 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** | 119.70 |

## EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

| | |
|---|---|
| **TOTAL TIEMPO EDT´s:** | 0,00 |

## ACTIVIDADES ADICIONALES

| | |
|---|---|
| TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: | 0,00 |

**INSTRUCTOR:** ASTRID MARIELA HERNANDEZ VILLAMIZAR

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucarmanga, Febrero 19 de 2020

OBJETIVO/TEMA: Contabilizar operaciones de acuerdo con las normasvigentes y las políticas organizacionales

TO GESTIÓN EMPRESARIAL - FICHA: 1801534

| No | NOMBRE | APELLIDOS | TIPO | CÉDULA | CARGO | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/IP | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rafael | Toro | cc | 1098770860 | Aprendiz | CSET/SENA | retoro06@misena.edu.co | 3185695110 | |
| 2 | Julian | Gutierrez | cc | 1232892557 | Aprendiz | CSET/SENA | jegutierrez755@misena.edu.co | 3172976212 | |
| 3 | Ricardo | Camacho | TI | 1005177504 | Aprendiz | CSET/SENA | elcamacho4@misena.edu.co | 3142697764 | |
| 4 | Lucelly | Vega | cc | 1099365994 | Aprendiz | CSET/SENA | lyvega49@misena.edu.co | 3114203982 | Lucelly Vega |
| 5 | Angela | Suarez | cc | 1005523776 | Aprendiz | CSET/SENA | amsuarez677@misena.edu.co | 3166426229 | Angela Suarez |
| 6 | Tania | Saldarriaga | cc | 1007540671 | Aprendiz | CSET/SENA | tysaldarriaga@misena.edu.co | 3124517628 | Tania Saldarriaga |
| 7 | Paula | Durán | cc | 1000625770 | Aprendiz | CSET/SENA | pcduran0@misena.edu.co | 3115266047 | Paula Duran Sequeda. |
| 8 | Felipe | Chacón | cc | 1095836741 | Aprendiz | CSET/SENA | rfchacon1@misena.edu.co | 3107785555 | |
| 9 | Oscar | Saravia | cc | 1095833489 | Aprendiz | CSET/SENA | oesaravia@misena.edu.co | 3165816647 | |
| 10 | Andrea | Noguera | cc | 1007270822 | Aprendiz | CSET/SENA | yanoguera22@misena.edu.co | 3176063592 | |
| 11 | Selena | Gallardo | cc | 1193125321 | Aprendiz | CSET/SENA | msmantilla61@misena.edu.co | 3013172557 | |
| 12 | Andres | Garnica | cc | 1095923152 | Aprendiz | CSET/SENA | agarnica@misena.edu.co | 3155025115 | |
| 13 | Shareth | Cobos | cc | 1095948744 | Aprendiz | CSET/SENA | sjcobos4@misena.edu.co | 3134073003 | |
| 14 | Angie Paola | Chaparro | TI | 1005238527 | Aprendiz | CSET/SENA | apchaparro7@misena.edu.co | 3203403240 | |
| 15 | Mariluz | Galvis | TI | 1005105578 | Aprendiz | CSET/SENA | mgalvis875@misena.edu.co | 3222034794 | |
| 16 | Yuleima | Carrillo | cc | 1005083507 | Aprendiz | CSET/SENA | ycarrillo70@misena.edu.co | 3112208049 | |
| 17 | Juan Camilo | Curtidor | TI | 1005201728 | Aprendiz | CSET/SENA | jccurtidor@misena.edu.co | 3168454817 | |
| 18 | Luis Alfonso | Florez | cc | 1098200721 | Aprendiz | CSET/SENA | laflorez127@misena.edu.co | 3219320813 | Luis Florez. |
| 19 | Ana Maria | Reyes | cc | 109879920 | Aprendiz | CSET/SENA | amreyes362@misena.edu.co | 3174118955 | ANA REYES |
| 20 | Yireth | Sobrino | cc | 1005567960 | Aprendiz | CSET/SENA | ypcharranquiel@misena.edu.co | 3163553270 | Yireth charranquiel. |
| 21 | Sofia | Perez | cc | 1098787072 | Aprendiz | CSET/SENA | jsperez270@misena.edu.co | 3134710334 | |
| 22 | Yeraldin | Guerrero | cc | 1005677417 | Aprendiz | CSET/SENA | yguerrero714@misena.edu.co | 3219785780 | Yeraldin Guerrero |
| 23 | Fabian | Gonzalez | cc | 1098646879 | Aprendiz | CSET/SENA | fagonzalez978@misena.edu.co | 3107012452 | Fabian Gonzalez G. |
| 24 | Kevin | Gomez | cc | 1005333476 | Aprendiz | CSET/SENA | ksgomez674@misena.edu.co | 3204553654 | Kevin Gomez |
| 25 | Segio | Mina | cc | 1020837781 | Aprendiz | CSET/SENA | samina1@misena.edu.co | 3042827050 | |
| 26 | Nicolle | Vergas | cc | 1098787348 | Aprendiz | CSET/SENA | snvargas84@misena.edu.co | 3134323638 | Nicole Vargas. |
| 27 | Daniela | España | TI | 1050778575 | Aprendiz | CSET/SENA | despana57@misena.edu.co | 3106529107 | Daniela España G. |