Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyacalder	YINI ALEXANDRA CALDERON DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2019-12-17-3:55 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	444619	**Fecha Registro:**	2019-12-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.207.844,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.207.844,00	**Saldo x Ordenar:**	2.207.844,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	92.612,00	**Valor Neto:**	2.115.232,00			**Nro. Compromiso:**	14419	**Nro. Cdp:**	5019
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	1786439 1793257

TERCERO

Identificacion:	91070725	**Razon Social:**	MARTIN SALAZAR SALAZAR	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	32242007319	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:		**Tipo:**		**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CO1.PCCNTR.835540	**Tipo:**	CONTRATO	**Fecha:**	2019-12-16

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL	Nación	10	CSF					
					Total:	2.207.844,00	0,00	2.207.844,00	2.207.844,00

Objeto:	PAGO.HONORARIOS.DEL.MES.DE DICIEMBRE .2019.SEGUN.C9-2019-014030.NIS2019-02-448849

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2019-12-16	Generada	2.207.844,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-03-02 RETEFUENTE - HONORARIOS - PERSONAS NO DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.207.844,00	4,190 %	92.612,00	92.612,00



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**18 diciembre de 2019**
Versión	**FEBRERO 2019 - 2,19**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTIN SALAZAR SALAZAR	**C.C.**	91.070.725	**IP/Nº de contacto**	3163444242
Correo electrónico contratista:	m.salazar@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	32242007319
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	835540/2019			**Nº Compromiso SIIF**	**14419**		
Valor Total del Contrato	$ 35.325.504	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.207.844	**10**	**Del**	**01/12/2019**	**Al**	**18/12/2019**	**$ 2.207.844,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.207.844	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		2,67%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 92.612
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.679.740			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.887.584**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.468.920**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 92.612**

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

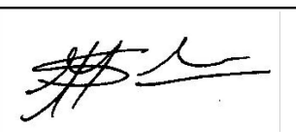
	Diciembre	**Noviembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8600203391**	Valor Base retención en la fuente	3.468.920,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 883.138	$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente ICA	1.956.044,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 110.400	$ 184.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 141.400	$ 235.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	92.612,00	2,67%
ARL II	$ 9.300	$ 15.400	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 $ 3.427.000	$ -		-		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 236.800		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 185.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 15.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 588.758				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.156.307		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 2.115.232,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO QUINCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÓN SER:
No de ficha 1:1969031 Programa: Manejo alternativo de los residuos sólidos en territorios col
*Actividad de Aprendizaje:Clasificar los residuos sólidos generados en las comunidades de acuerdo .fecha: 4 al 12 Diciembre.Horas:40
No de ficha 2:1969031 Programa: Manejo alternativo de los residuos sólidos en territorios col
*Actividad de Aprendizaje:Situar los residuos sólidos recuperables y descartados .fecha: 13 al 13 Diciembre.Horas:2
No de ficha 3:1960450 Programa: Manejo alternativo de los residuos sólidos en territorios col
*Actividad de Aprendizaje:Clasificar los residuos sólidos generados en las comunidades de acuerdo .fecha: 1 al 14 Diciembre.Horas:56

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.



MARTIN SALAZAR SALAZAR
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

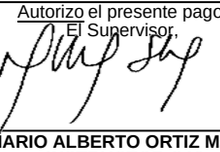
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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 período 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,



MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
INSTRUCTOR G13

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



NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

RAZON SOCIAL :	MARTIN SALAZAR SALAZAR
IDENTIFICACION:	CC-91070725
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-11-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-12-06
FECHA DE PAGO:	2019-11-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-11
PERIODO SALUD:	2019-11
NUMERO PLANILLA:	8600203391
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8660390272
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 185.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 236.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 15.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.300	$ 437.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

San Gil, 18 de Diciembre de 2019.

Señor (a)
Mario Alberto Ortiz Mutis
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.835540
Instructor Grado 13.
Coordinador Académico
San Gil

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Diciembre de 2019

Referencia: CONTRATO No.CO1.PCCNTR.835540 del 2019

Martin Salazar Salazar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91070725 de San Gil, en mi calidad de Contratista del SENA, en Sena Emprende Rural, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No: CO1.PCCNTR.835540 de 19 de febrero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y el 18 de Diciembre de 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE Y CINCO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS MCTE (35.325.504.00) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). El valor del contrato será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) El último pago correspondiente al mes de terminación, será proporcional a los días ejecutados, basado en el valor mensual. b) El saldo en pagos iguales por los meses restantes por valor mensual de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($3, 679,740.00) cada uno, con fecha máxima 18 de diciembre de 2019. 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. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas, contribuciones y demás emolumentos relacionados con el cumplimiento del objeto contractual. **PÁRÁGRAFO SEGUNDO:** El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARÁGRAFO TERCERO:** 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.

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Plazo: Nueve (9) meses y 18 días, sin exceder la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER del Centro Agroturistico Regional Santander.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA.	Se buscaron los grupos de aprendices, se registraron en Sofiaplus, se inscribieron en el programa de formación	Sofiaplus y listados de matriculados
2	Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación, ejecución y sistematización de convocatoria de población objeto para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional o nacional, con énfasis en la participación y vinculación de la población objeto del programa SER.	Se gestionaron los grupos con entidades privadas como la PCH san Bartolomé SAS ESP en el municipio de Oiba, se realizó el alistamiento de 2 fichas, se gestionó nueva ficha con alcaldía de San Joaquín	Sofia plus y documentos para registrar los grupos
3	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso "Gestión del emprendimiento y empresarismo	Se efectúo inducción, conocimiento de guía de aprendizaje y programa de formación.	Lista de asistencia GD-F-014V02 y evidencias fotograficas
4	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.	Se construyó el proyecto formativo con base en los aportes suministrados por parte de los aprendices de las veredas peñuela y pedregal del municipio de Oiba, con base en el desarrollo de sus veredas y en su proyección económica	Proyecto aprobado por coordinador académico y registrado en Sofiaplus
5	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto	Se crearon los eventos en Sofiaplus	PDF de Actividades Sofiaplus

	contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones	Ficha:1969031 Programa: Manejo alternativo de los residuos sólidos en territorios colectivos Actividad de Aprendizaje: Clasificar los residuos sólidos generados en las comunidades de acuerdo con los criterios técnicos y los saberes locales. Competencia: Recuperar los residuos potencialmente reciclables según procedimientos establecidos y normatividad vigente. Fechas Inicio: 4 de Diciembre. Fin de Ejecución Mensual: 12 de Diciembre. Horas: 40 Ficha:1969031 Programa: Manejo alternativo de los residuos sólidos en territorios colectivos Actividad de Aprendizaje: Situar los residuos sólidos recuperables y descartados de acuerdo con los procedimientos Técicos, saberes locales, condiciones de la zona y la normatividad vigente. Competencia: Recuperar los residuos potencialmente reciclables según procedimientos establecidos y normatividad vigente.	

		Fechas Inicio: 13 de Diciembre. Fin de Ejecución Mensual: 13 de Diciembre. Horas: 2 Ficha:1960450 Programa: Manejo alternativo de los residuos sólidos en territorios colectivos Actividad de Aprendizaje: Clasificar los residuos sólidos generados en las comunidades de acuerdo con los criterios técnicos y los saberes locales. Competencia: Recuperar los residuos potencialmente reciclables según procedimientos establecidos y normatividad vigente. Fechas Inicio: 1 de Diciembre. Fin de Ejecución Mensual: 14 de Diciembre. Horas: 56 **ACTIVIDADES ADICIONALES** Tipo de Actividad * Cantidad de Horas * Fecha Inicio* Fecha Fin* Justificación * **TOTAL HORAS MES: 98**	
6	En articulación con el instructor técnico y crear al menos una unidad productiva rural sostenible resultado de la ejecución del respectivo programa de formación en las líneas de emprendimiento:	No aplica este mes	

	autoconsumo y negocios rurales" de la fase I del programa SER.		
7	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual	No aplica este mes	
8	Realizar inducción a los aprendices	se realizó en el ambiente salón	Listado de asistencia
9	Apoyar la realización del diagnóstico final, Georeferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER.	No aplica este mes	
10	Apoyar la realización de diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación.	No aplica este mes	
11	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como: acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización, gestión empresarial y financiera cuando se requiera.	No aplica este mes	
12	Formular y gestionar en articulación con el instructor técnico y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS que se encuentra inmerso en la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.	No aplica este mes	
13	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación del programa SER, para su implementación en las acciones del mismo	No aplica este mes	
14	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales.	No aplica este mes	
15	Identificar fuentes de financiación disponibles, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 5 unidades productivas	No aplica este mes	
16	Apoyar la supervisión siguiendo lineamientos establecidos en el Manual de Supervisión e Interventoría del Servicio Nacional de Aprendizaje Sena vigente.	No aplica este mes	

17	Estar afiliado o afiliarse al Sistema General de Salud y Pensión, así como facilitar al SENA toda la documentación necesaria para la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales -ARL -, a cargo de la Entidad, en virtud de los artículos 2 y 6 de la ley 1562 de 2012, previo a la ejecución del contrato	Estoy afiliado	Recibo de pago
18	. Efectuar el pago dentro de los primeros diez (10) días del mes en curso con base en el cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como TRABAJADOR INDEPENDIENTE	Se pagó.	Recibo de pago febrero
19	Coadyuvar en las actividades de implementación, mantenimiento y evaluación del sistema PREVIOS a realizar por el Centro Formación.	. No aplica este mes	

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.				
3				
4				

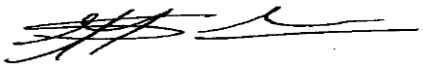
	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, 8600203391 expedido por ASOPAGOS S.A correspondiente al mes de Noviembre del 2019.

Evidencias en (1) folios

Cordialmente,



Martín Salazar Salazar
Contratista
C.C. No. 91070725

Recibí a satisfacción:



Mario Alberto Ortiz Mutis
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.835540
de 2019

CERTIFICACION DEPENDIENTES

San Gil, 18 de diciembre de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1019142544**	Martin Salazar Pinto	**HIJO**

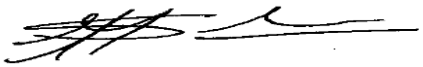
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: MARTIN SALAZAR SALAZAR

C.C. 91070725 de San Gil

Pontificia Universidad JAVERIANA Bogotá | Secretaría General Admisiones y Registro Académico

Código de Verificación: **U559678800225**

CERTIFICACIÓN DE MATRÍCULA

El Jefe de la Oficina de Apoyo Financiero y el Director de Admisiones y Registro Académico certifican que el(la) estudiante **Martin Salazar Pinto** con identificación CC 1019142544, con fecha de nacimiento 1998-09-04 está matriculado(a) para el Tercer Período de 2019. El(la) estudiante se encuentra adscrito(a) al (a los) siguiente(s) programa(s):

Tipo de Institución: Privada
Programa: Ingeniería Electrónica
Nivel: Universitario
Modalidad de enseñanza: Presencial
Duración estimada del programa: 10 Semestres
Jornada del programa: Única (*)
Total créditos del programa: 174

Fecha de inicio del periodo: 2019-07-15
Fecha de finalización del periodo: 2019-11-23

Las clases inscritas para este periodo son las siguientes:

No. Clase	Asignatura	Créditos
9884	Cardio, Acondicionamiento	2
10052	Fuerza, Acondicionamiento	2
3461	Organización de computadores	3
3297	Diseño circuitos no lineales	4
1245	Inglés Virtual 1-2	6

Total créditos matriculados: 17
Total horas por semana: 51
Total semanas por periodo lectivo: 18
Total horas por periodo lectivo: 816
Total créditos aprobados: 131
Total créditos Inscritos: 131

El valor de la matrícula para este periodo es de: **$12.142.000,00 (Doce Millones Ciento Cuarenta Y Dos Mil pesos M/cte).** El pago de los derechos de matrícula comprende únicamente el valor de los servicios educativos. (**)

La validez de la certificación se puede verificar a través de la página de la Universidad usando el

Pontificia Universidad JAVERIANA Bogotá

Secretaría General
Admisiones y Registro
Académico

código de verificación: U559678800225

Expedido en Bogotá, 18 de Julio de 2019 a las 11:31:11 AM



CARLOS FRANCISCO ANGARITA CAMARGO



JOSÉ FERNANDO MURILLO ZULUAGA

(*) Le informamos que la Universidad no expide certificaciones que indiquen la jornada de un programa académico o la ubicación semestral del estudiante, pues de acuerdo con el Decreto 2566 de Septiembre 10 de 2003, con el fin de flexibilizar la movilidad y autonomía de los estudiantes se rompe con el esquema de jornadas y los programas académicos deben configurar sus planes de estudio bajo el sistema de créditos académicos, razón por la cual los programas académicos tienen registro único ante el Ministerio de Educación Nacional en el cual no se especifica horario, y no existen rutas de aprendizaje con ubicación semestral de asignaturas.

(**) Para personas que han sido admitidas por primera vez a un programa académico conducente a título universitario, los derechos de matrícula comprenden también el valor del carné estudiantil. No forman parte de los derechos de matrícula los intereses pagados cuando se ha suscrito un acuerdo de pago con la Universidad, ni conceptos adicionales como libros, fotocopias, alimentación, transporte, entre otros.

El presente certificado ha sido generado y firmado de forma electrónica, cuenta con el aval del Director de Admisiones y Registro Académico de la Pontificia Universidad Javeriana y tiene la misma validez que los certificados emitidos directamente por la Universidad. Para efectos de admisibilidad y fuerza probatoria según lo dispuesto en la ley 527 de 1999, el interesado puede probar la validez del mismo a través de la página web de la Universidad en la siguiente ruta *Servicios* > *Verificación de Certificados Digitales*, usando el código de verificación ubicado en la parte superior derecha del mismo. La coincidencia entre la información desplegada en pantalla y la contenida en el certificado impreso, confirma la autenticidad del certificado emitido.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.019.142.544

SALAZAR PINTO

APELLIDOS

MARTIN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1998
SAN GIL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

05-SEP-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00854240-M-1019142544-20161008 0051731841A.1 46794262

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL