RAZON SOCIAL :	OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN
IDENTIFICACION:	CC-37944525
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-02-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-02-07
FECHA DE PAGO:	2020-02-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-01
PERIODO SALUD:	2020-01
NUMERO PLANILLA:	17301640
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17301640
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 400	$ 109.800	$ 110.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 140.500	$ 141.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 4.600	$ 4.700
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 254.900	$ 255.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/03/2020

PAGO EVIDENCIAS FEBRERO OLGA ACELAS

CONTRATO 1281122



ATENCIÓN RECTORA COLEGIO LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO MUNICIPIO CONFINES

MARIA EUGENIA RAMOS FEBRERO 7 DE 2020



APRENDICES COLEGIO DEPARTAMENTAL LA INMAULADA PALMAS DEL SOCORRO



ATENCIÓN RECTOR COLEGIO INTEGRADO INMACULADA CONCEPCION FEBRERO 14 DE 2020

HECTOR JOSE TORRES



ATENCION A COLEGIO DEPARTAMENTAL LA INMACULADA PALMAS DEL SOCORRO POR PARTE DE NUESTROS INSTRUCTORES DE SISTEMAS

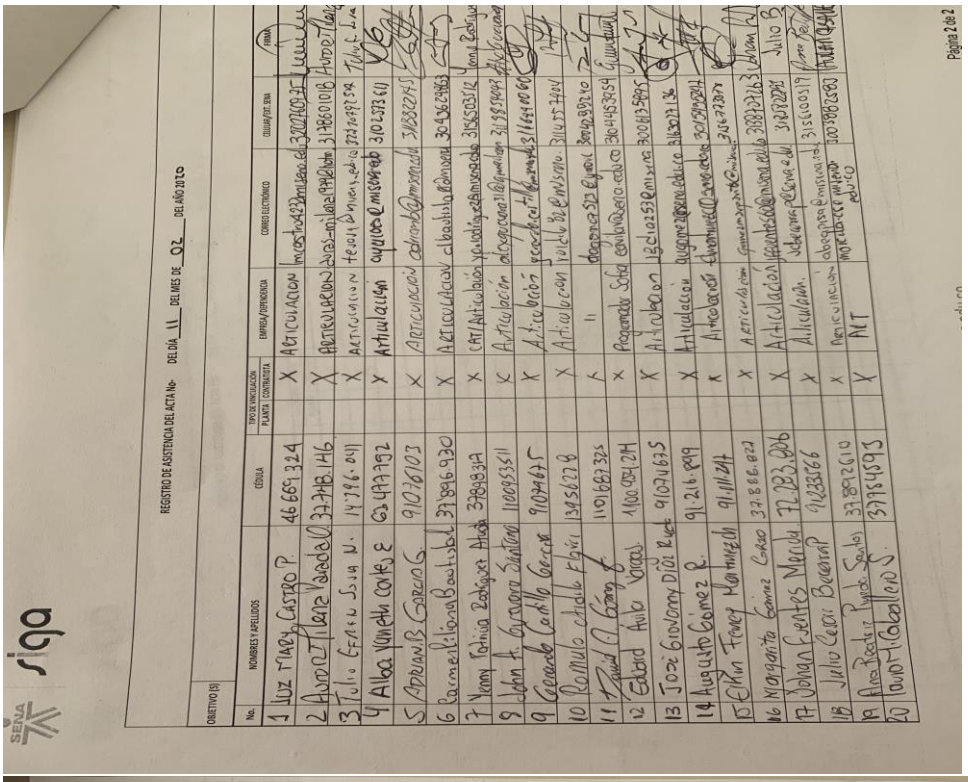
INSTRUCTORA SILVIA GONZALEZ

INSTRUCTOR ROMULO ARDILA



ATENCION RECTOR COLEGIO LUIS A CALVO GAMBITA

PADRE ANGEL RAMON CASTAÑEDA

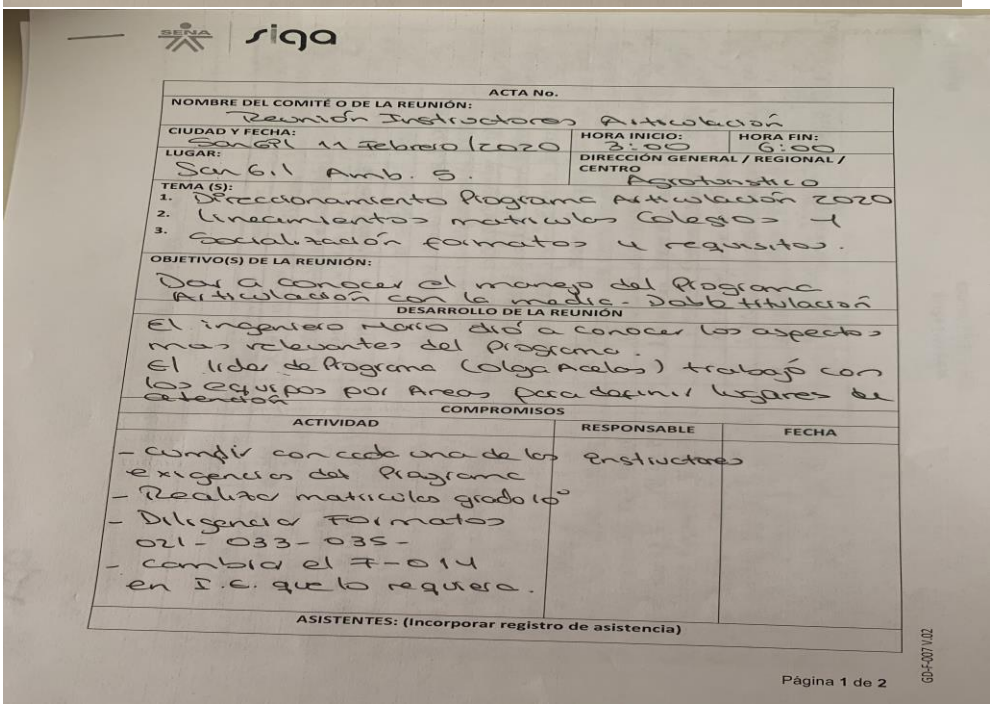


REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 11 DEL MES DE 02 DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA / CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT.	FIRMA
1	Luz Mary Castro P.	46669324	X	Articulacion	luzcastro4329@hotmail.com	3207405314	
2	Angie Tatiana Valencia	1.193.110.146	X	Articulacion	angie.valencia@sena.edu.co	3176601018	
3	Julio Cesar Silva N.	14.786.041	X	Articulacion	julio.silva@sena.edu.co	3226198594	
4	Alba Yaneth Cortes E	63497792	X	Articulacion	ayortes@misena.edu	3105373611	
5	Adrian B. Garcia G.	91076103	X	Articulacion	adrianbgarcia@hotmail.com	3183220745	
6	Carmen Eliana Bautista	37896930	X	Articulacion	elibautista@sena.edu.co	3043663863	
7	Yenny Fabiola Rodriguez Ariza	37898328	X	CAT/Articulacion	yenny.rodriguez@sena.edu.co	3165503512	
9	John F. Quiroga Santana	1100953511	X	Articulacion	jfquiroga0126@hotmail.com	3135895644	
9	Gerardo Castillo Garcia	91074675	X	Articulacion	gcastillo@sena.edu.co	3114490660	
10	Romulo Abdul Fayad	13952278	X	Articulacion	fabdul@sena.edu.co	3115575494	
11	David A. Gonzalez	1101683325	X	"	dagonzalez32@sena.edu.co	3046893210	
12	Edgar Julio Vargas	1100.954.204	X	Pasante Sena	contratoedgarjulio@gmail.com	3004453854	
13	Jose Giovanny Diaz Ruiz	91074675	X	Articulacion	jgdiazr@sena.edu.co	3008135895	
14	Augusto Gomez R.	91.216.899	X	Articulacion	augomez@sena.edu.co	3133211236	
15	Elkin Fabey Hernandez	91.111.247	X	Articulacion	elkinfabey@sena.edu.co	3015090344	
16	Margarita Gomez Cano	37886.822	X	Articulacion	margomez@sena.edu.co	3043743875	
17	Johan Fuentes Murcia	72.283.206	X	Articulacion	jfuentesm@sena.edu.co	3103202163	
18	Julio Cesar Becerra	91233566	X	Articulacion	jcbecerra@misena.edu.co	3176202861	
19	Alba Rocio Pinto Sanchez	37895610	X	Articulacion	apintosanchez@misena.edu.co	3135100319	
20	Jairo Hernando Gallardo S.	37944595	X	NIT	mantenimiento@sena.edu.co	3008982680	

Página 2 de 2



ACTA No.

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Reunión Instructores Articulación

CIUDAD Y FECHA: Sangil 11 Febrero 2020

HORA INICIO: 2:00 HORA FIN: 6:00

LUGAR: San Gil Amb. 9.

DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO Agroturistico

TEMA (S):
1. Direccionamiento Programa Articulación 2020
2. Lineamientos matriculas Colegios y
3. Socialización formatos y requisitos.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Dar a conocer el manejo del Programa Articulación con la media - Doble titulación

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
El ingeniero Mario dio a conocer los aspectos mas relevantes del programa.
El lider de Programa (Olga Acelas) trabajó con los equipos por Areas para definir lugares de atención

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
- Cumplir con cada una de las exigencias del Programa - Realizar matriculas grados 10° - Diligencia Formatos 021 - 033 - 035 - - cambio el F-014 en D.C. que lo requiera.	Instructores	

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Página 1 de 2

GD-F-027 V.02

REUNION ISNTRUCTORES PROGRAMA ARTIUCLACION CON LA MEDIA DOBLE TITULACION 2020

OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN

CC 37944525

CERTIFICACION DEPENDIENTES

San Gil 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:

DOCUMENTO	NUMERO	NOMBRE	PARENTESCO
TI	1.005.484.248	MARIA ALEJANDRA CALA ACELAS	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: OLGA LUCIA ACELAS BELTRAN

C.C. 37.944.525 SOCORRO

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP R6L0301821

Indicativo Serial 33965697

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código R 6 L

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

REGISTRADURIA DE SOCORRO COLOMBIA SANTANDER SOCORRO**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CALA**********	ACELAS**********

Nombre(s)

MARIA ALEJANDRA**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2003 Mes JUL Día 05	FEMENINO********	A******	+*******

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

COLOMBIA SANTANDER SOCORRO**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A 2458815*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ACELAS BELTRAN OLGA LUCIA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0037944525**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CALA CALA OSCAR ALBERTO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0091102292**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CALA CALA OSCAR ALBERTO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0091102292**********	

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 2003 Mes AGO Día 08	HECTOR RUBIO RODRIGUEZ CACERES*** Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

NUIP : 1005484248

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -