SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 922510 |
| Fecha Elaboración | 19 de junio de 2019 |
| Versión | FEBRERO 2019 - 2,19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista: | HAMILTON MOYA VEGA<br>hmoyav@sena.edu.co | C.C. | 91.447.386 | IP/Nº de contacto | 73704 |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta? | NO | Es Pensionado? | NO |
| Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000 | NO | Inducción SST | SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ? | SI |
| Banco al cual consignar: | BANCOLOMBIA | Tipo de cta | AHORROS | Nº Cuenta | 49679160833 |
| 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: | 798242/2019 | | | Nº Compromiso SIIF | 5819 | |
| Valor Total del Contrato | $ 36.797.400 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 22.814.388 | 5 | Del | 01/06/2019 | Al 30/06/2019 | $ 3.679.740,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 19.134.648 | | Comisiones | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.679.740 | 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 | $ 3.679.740 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 2.445.105 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

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

| | Junio | Mayo |
|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | | 8708222770 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | $ 1.471.896 | $ 1.471.896 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 184.000 | $ 184.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 235.600 | $ 235.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 7.700 | $ 7.700 |
| 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 $ 3.427.000 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.096.640 | $ - | |
| Salud hasta $ 548.320 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.224.800 | $ 815.035 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.445.105,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.260.140,00 | |
| 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% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.679.740,00** | |

**SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresar al aplicativo SENASOFIAPLUS las actividades correspondientes a la formación de acuerdo al objeto contractual asignado
Preparar,orientar,desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional
Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contra
Acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral
JOSÉ ELÍAS PUYANA (1617655) GRADO 11 TÉCNICO EN SISTEMAS 13 HORAS
Competencia: IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED DE ACUERDO CON UN DISEÑO PREESTABLECIDO A PARTIR DE NORMAS TÉCNICAS INTERNA
SANTO ANGEL (1842451) GRADO 11 TÉCNICO PROGRAMACIÓN. 20 HORAS
Competencia: ANALIZAR LOS REQUISITOS DEL CLIENTE PARA CONSTRUIR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN
SANTO ANGEL (1614239) GRADO 11 TÉCNICO EN SISTEMAS 20 HORAS
Competencia: IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED DE ACUERDO CON UN DISEÑO PREESTABLECIDO A PARTIR DE NORMAS TÉCNICAS INTERNA
COMPLEMENTARIO 1899288 – 1903089 – 1907782 – 1907783. 92 HORAS
PARA UN TOTAL DE 145 HORAS

**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.

**HAMILTON MOYA VEGA**
**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,

**ERNESTO HERRERA ROJAS**
**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**

**JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

Floridablanca, 19 de Junio de 2019

Señor:
**ERNESTO HERRERA ROJAS**
**SUPERVISOR CONTRATO N° CO1.PCCNTR. 798242 de 2019**
**COORDINADOR ACADEMICO FORMACIONES ESPECIALES**
**CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA**
Floridablanca

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Junio del año 2019

**Referencia:** No (CO1.PCCNTR.798242) del año (2019)

**Yo, HAMILTON MOYA VEGA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 91.447.386 de Barrancabermeja, en mi calidad de Contratista del SENA en el área de Programas Especiales (ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA), en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios N° **CO1.PCCNTR.798242** del 05 de febrero de 2019, a continuación, presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 de junio de 2019 y el 30 de junio de 2019.

**Valor y forma de Pago**:

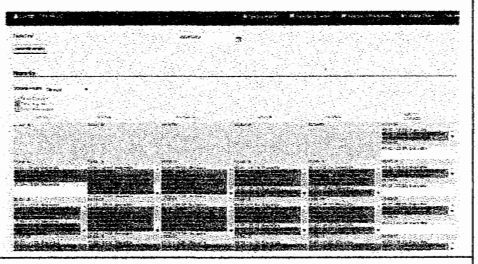
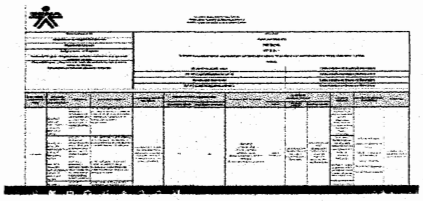
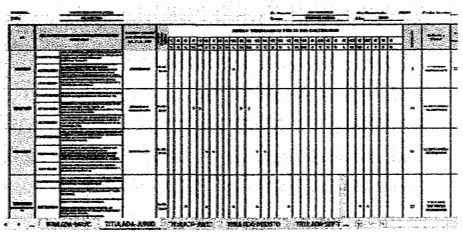
El valor total del presente contrato es de **TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 36.797.400 )** sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. b) pagos iguales mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 3.679.740) cada uno. c) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la **Cuenta de Ahorros N° 49679160833 del Banco BANCOLOMBIA** , cuyo titular es EL CONTRATISTA, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión Y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago

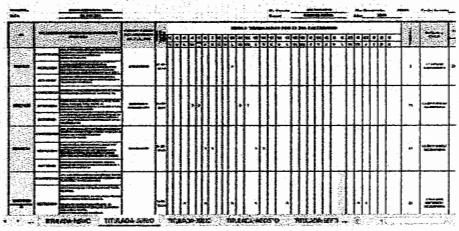
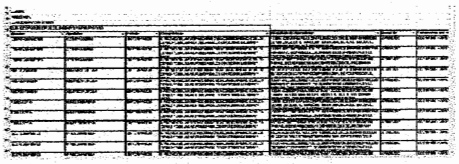
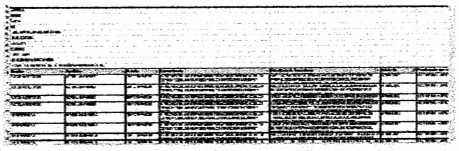
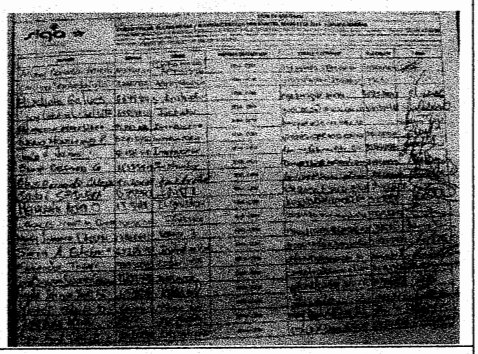
| | |
|---|---|
| siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

**Plazo:** Será hasta el (06) de (Diciembre) de 2019.

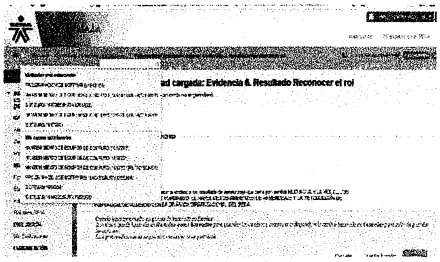
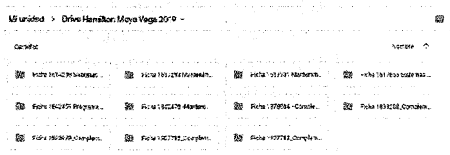
| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación titulada en el programa de Integración con la educación media en el área de TÉCNICO EN SISTEMAS del Centro Industrial del Diseño y la Manufactura. |

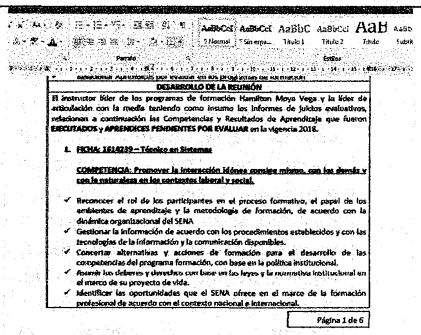
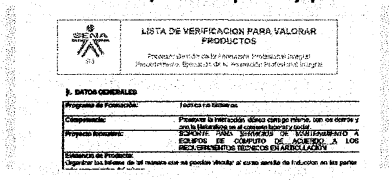
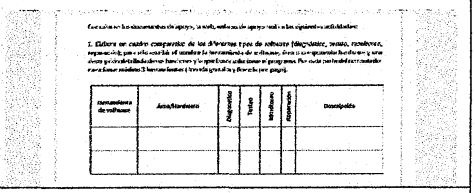
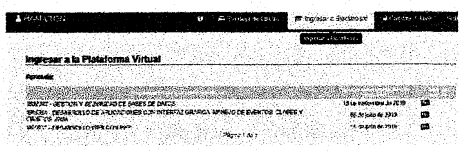
## OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

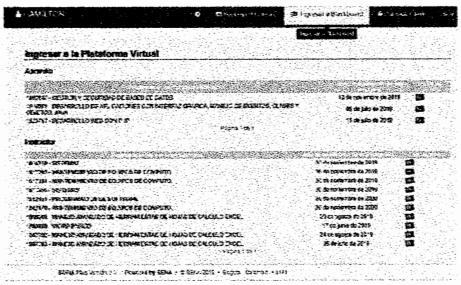
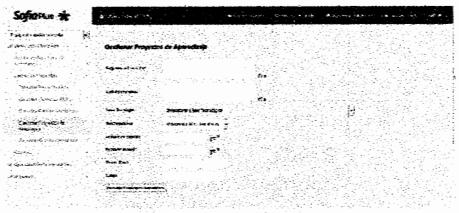
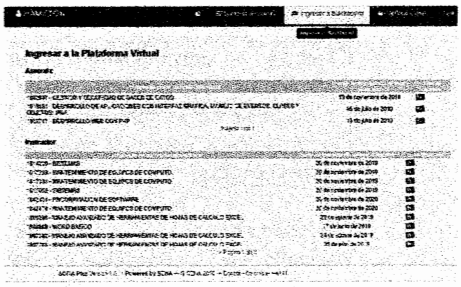
| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique. | Se orienta formación titulada en las instituciones educativas asignadas de acuerdo al programa de integración con la educación media presencial | Sistema Sena SOFIAPLUS  |
| 2 | Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado. | **Formación titulada**<br>Ficha 1614239 – TN Sistemas<br>Ficha 1617655 – TN Sistemas<br>Ficha 1842451 – TN Programación<br>**Formación Complementaria**<br>Ficha 1899288<br>Ficha 1903089<br>Ficha 1907782<br>Ficha 1907783 | Se verifica y se da cumplimiento a la planeación pedagógica.  |
| 3 | Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral. | **Formación titulada**<br>Ficha 1614239 – TN Sistemas<br>Ficha 1617655 – TN Sistemas<br>Ficha 1842451 – TN Programación<br>**Formación Complementaria**<br>Ficha 1899288<br>Ficha 1903089<br>Ficha 1907782 | Se realiza concertación de la formación con la Coordinación.  |

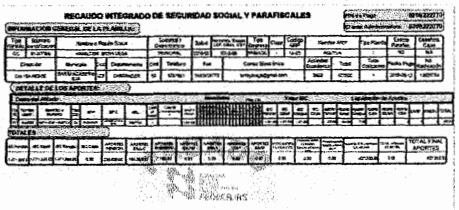
| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Ficha 1907783 | |
| 4 | Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo. | **Formación titulada**<br>Ficha 1614239 – TN Sistemas<br>Ficha 1617655 – TN Sistemas<br>Ficha 1842451 – TN Programación<br>**Formación Complementaria**<br>Ficha 1899288<br>Ficha 1903089<br>Ficha 1907782<br>Ficha 1907783 | Se articula con la institución educativa para dar cumplimiento a este requerimiento<br> |
| 5 | Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del Aprendizaje por Proyectos). | **Formación titulada**<br>Ficha 1614239 – TN Sistemas<br>Ficha 1617655 – TN Sistemas<br>Ficha 1842451 – TN Programación<br>**Formación Complementaria**<br>Ficha 1899288<br>Ficha 1903089<br>Ficha 1907782<br>Ficha 1907783 | Sistema Sena SOFIAPLUS<br><br> |
| 6 | Participar en Actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible. | Reuniones periódicas con el grupo de formación de para concertar unificación de criterios de formación y demás actividades relacionadas. | Asistencia a reunión en el auditorio Low Multra, el 22 de Mayo de 2019<br> |
| 7 | Participar en procesos de promoción de los programas de | N/A | N/A |

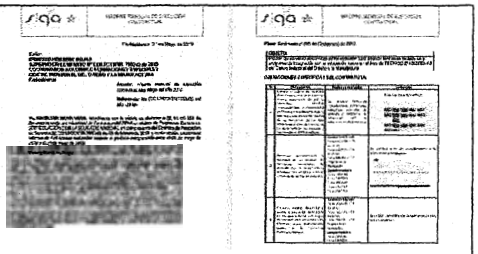
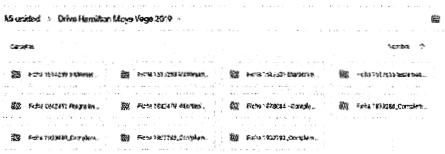
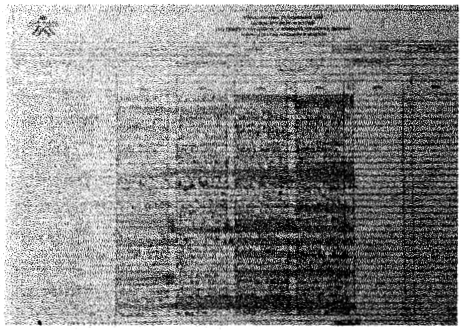
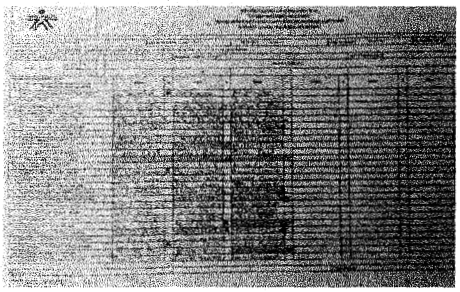
| | |
|---|---|
| siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación. | | |
| 8 | Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices. | N/A | N/A |
| 9 | Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.). | Actualizar Portafolio LMS – Drive de:<br>**Formación titulada**<br>Ficha 1614239 – TN Sistemas<br>Ficha 1617655 – TN Sistemas<br>Ficha 1842451 – TN Programación<br>**Formación Complementaria**<br>Ficha 1899288<br>Ficha 1903089<br>Ficha 1907782<br>Ficha 1907783 | Blackboard Learn<br><br>DRIVE misena<br> |
| 10 | Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación. | Mostrar la experiencia, calidad y servicio en la ejecución de la formación. | Cumplir con la actividad de proyecto, competencias y los resultados de aprendizaje |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | |  |
| 11 | Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo. | Aplicar los criterios de evaluación | Verificar que el aprendiz entregue correctamente las evidencias conocimiento, desempeño y producto  |
| 12 | Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional. | Diligenciar los formatos del proceso de producción de la formación.<br><br>Elaborar Informe Mensual de Ejecución | Entrega de guías y talleres programados en la formación cumpliendo con el proyecto formativo. GTH-F -062 V. 04  |
| 13 | Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro. | N/A | N/A |
| 14 | Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad. | Participar activamente las convocatorias que realiza el centro y la Escuela Nacional de Instructores | Matricularse en los cursos de formación.  |
| 15 | Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de los tres (3) | **Formación titulada** | Sistema Sena SOFIAPLUS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de sus responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices t hallazgos en el registro de la información. | Ficha 1614239 – TN Sistemas<br>Ficha 1617655 – TN Sistemas<br>Ficha 1842451 – TN Programación<br>**Formación Complementaria**<br>Ficha 1878084<br>Ficha 1899288<br>Ficha 1903089<br>Ficha 1907782<br>Ficha 1907783 |  |
| 16 | El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje. | Se realiza la concertación del apoyo con la Coordinación. | Se da cumplimiento de acuerdo a la solicitud del coordinador.<br> |
| 17 | Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica. | **Formación titulada**<br>Ficha 1614239 – TN Sistemas<br>Ficha 1617655 – TN Sistemas<br>Ficha 1842451 – TN Programación<br>**Formación Complementaria**<br>Ficha 1899288<br>Ficha 1903089<br>Ficha 1907782<br>Ficha 1907783 | Sistema Sena SOFIAPLUS<br> |
| 18 | Deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral | Se cumple con los requisitos de certificación de inscripción y los pagos aportes mensuales. | Se entrega impreso adjunto al reporte mensual de ejecución. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. | |  |
| 19 | El contratista deberá acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar | N/A | N/A |
| 20 | El contratista deberá efectuar el pago dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1670 de mayo de 2007 del mes en curso con base en el cuarenta por ciento (40%) del valor mensual del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como trabajador independiente. La demora en la entrega de los soportes de pago mensual de estas obligaciones será causal para el aplazamiento del pago de los honorarios respectivos hasta que se dé el cabal cumplimiento de las obligaciones anteriormente señaladas. La persistencia en el incumplimiento de esta obligación por parte del CONTRATISTA, será causal para la declaración de la caducidad administrativa | Pago de la seguridad social correspondiente al mes de Febrero | Planilla de pago de seguridad social  |
| 24 | Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato | Elaboración del informe de ejecución contractual | Informe de ejecución mayo |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | |  |
| 25 | Ser respetuoso y honesto en el cumplimiento de los objetivos y requisitos establecidos en el contrato | Cumplimiento de los objetivos y requisitos del contrato | Creación del portafolio del instructor<br><br>Listado de inasistencia<br><br> |

*Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo* senacuentas2019@gmail.com *con un total de 145 horas.*

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

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: (ESTE MES NO REALICÉ DESPLAZAMIENTOS)

| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | INICIO | FINALIZACIÓN |
| 1. | | | | |
| ..... | | | | |

***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 (si hay lugar), fotocopia de la planilla recibo de pago de aportes a salud y pensión, **No. 8708222770** expedido por **FEDECAJAS** correspondiente al mes de **Mayo** del año 2019.

Anexos en (5) folios.

Cordialmente,

**HAMILTON MOYA VEGA**
**Contratista**
**C.C. No. 91.447.386 de Barrancabermeja**

Recibí a satisfacción:

**ERNESTO HERRERA ROJAS**
**Supervisor Contrato N° 798242 de 2019**

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

# HAMILTON MOYA VEGA

C.C 91.447.386

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

Bogotá D.C., 20 de mayo 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7647298206

Módulos Curso virtual

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

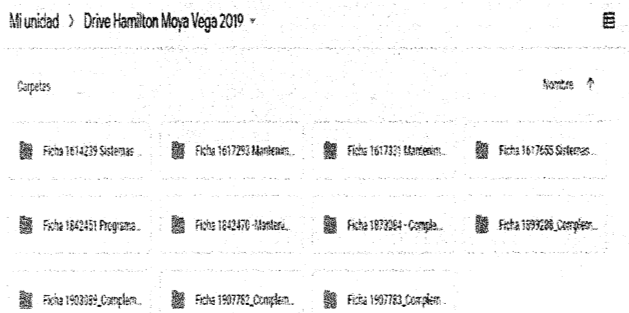
mipg modelo integrado de planeación y gestión

**EVIDENCIAS DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**

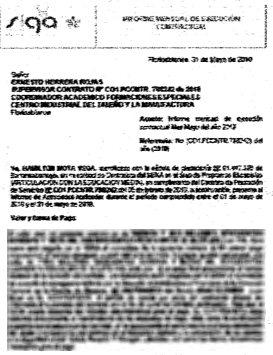
**INSTRUCTOR HAMILTON MOYA VEGA**

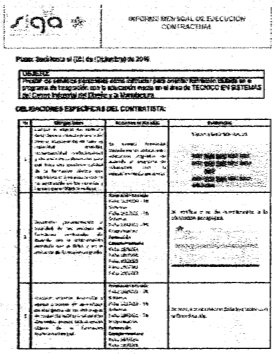
**MES DE JUNIO DE 2019**

## Drive con el portafolio del instructor

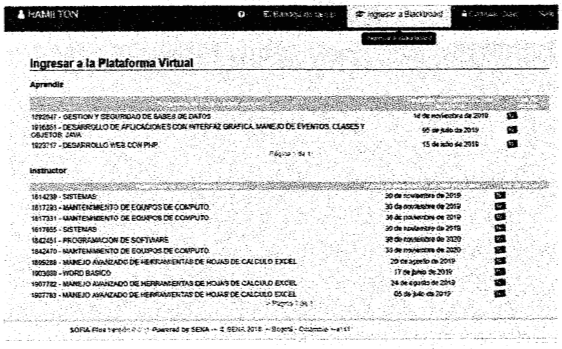



## Informe de ejecución del mes de Mayo

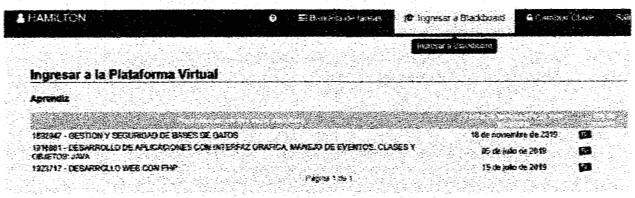




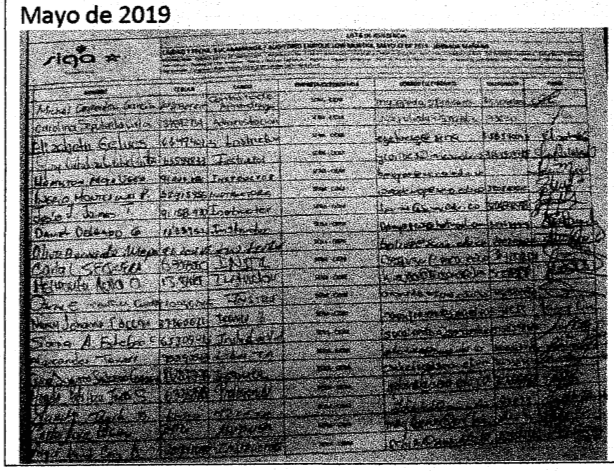
## Rutas de Aprendizaje en SenaSofiaPlus



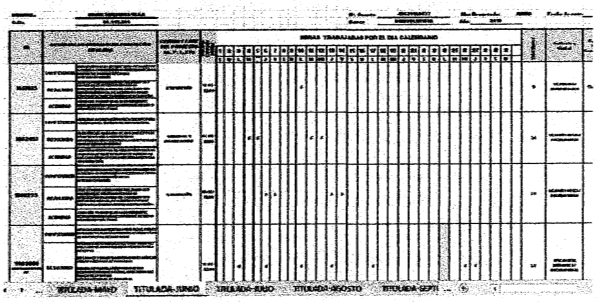

## Participar activamente las convocatorias que realiza el centro



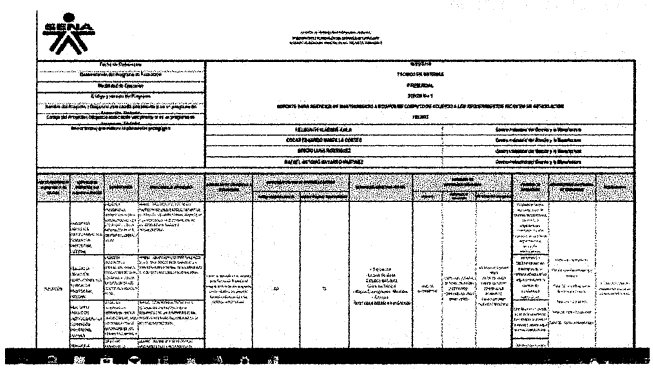

## Asistencia a reunión en el auditorio Low Multra, el 22 de Mayo de 2019



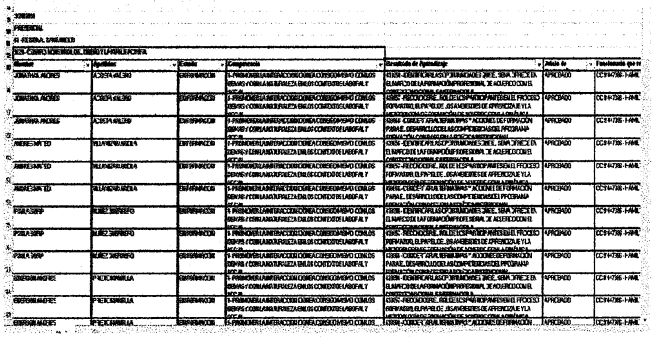
## Reporte planilla de horas de formación



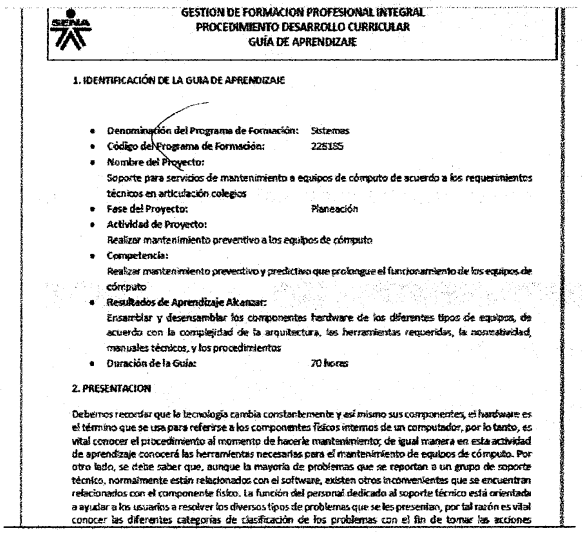
## Muestra de planeación pedagógica



## Evidencia juicios evaluativos en SenaSofiaPlus



## Evidencia guía de aprendizaje



GESTION DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL
PROCEDIMIENTO DESARROLLO CURRICULAR
GUÍA DE APRENDIZAJE

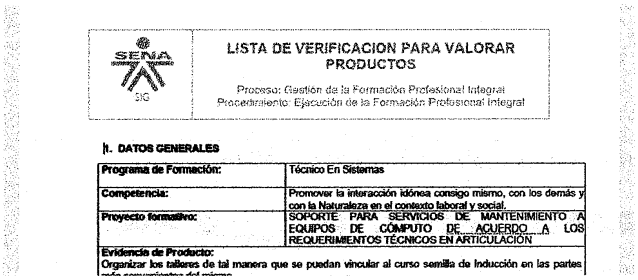
**1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE**

- **Denominación del Programa de Formación:** Sistemas
- **Código del Programa de Formación:** 228155
- **Nombre del Proyecto:**
  Soporte para servicios de mantenimiento a equipos de cómputo de acuerdo a los requerimientos técnicos en articulación colegios
- **Fase del Proyecto:** Planeación
- **Actividad de Proyecto:**
  Realizar mantenimiento preventivo a los equipos de cómputo
- **Competencia:**
  Realizar mantenimiento preventivo y predictivo que prolongue el funcionamiento de los equipos de cómputo
- **Resultados de Aprendizaje Alcanzar:**
  Ensamblar y desensamblar los componentes hardware de los diferentes tipos de equipos, de acuerdo con la complejidad de la arquitectura, las herramientas requeridas, la normatividad, manuales técnicos, y los procedimientos
- **Duración de la Guía:** 70 horas

**2. PRESENTACION**

Debemos recordar que la tecnología cambia constantemente y *así* mismo sus componentes, el hardware es el término que se usa para referirse a los componentes físicos internos de un computador, por lo tanto, es vital conocer el procedimiento al momento de hacerle mantenimiento; de igual manera en esta actividad de aprendizaje conocerá las herramientas necesarias para el mantenimiento de equipos de cómputo. Por otro lado, se debe saber que, aunque la mayoría de problemas que se reportan a un grupo de soporte técnico, normalmente están relacionados con el software, existen otros inconvenientes que se encuentran relacionados con el componente físico. La función del personal dedicado al soporte técnico está orientada a ayudar a los usuarios a resolver los diversos tipos de problemas que se les presentan, por tal razón es vital conocer las diferentes categorías de clasificación de los problemas con el fin de tomar las acciones

## Evidencia instrumento de evaluación



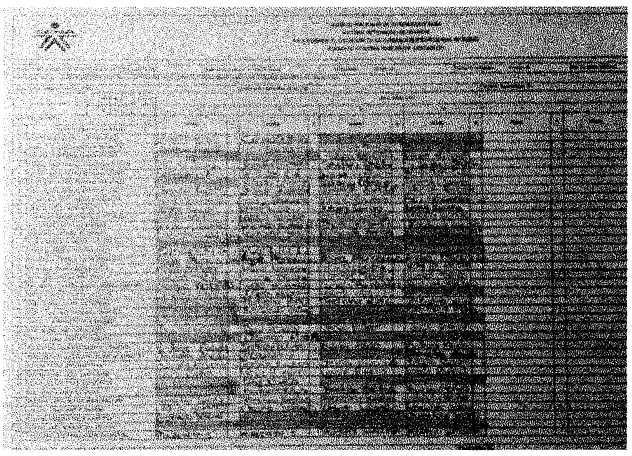
LISTA DE VERIFICACION PARA VALORAR PRODUCTOS

Proceso: Gestión de la Formación Profesional Integral
Procedimiento: Ejecución de la Formación Profesional Integral

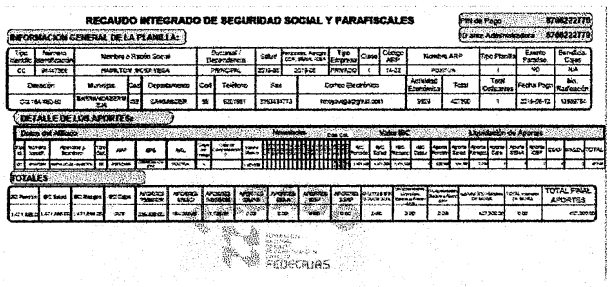
**I. DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| **Programa de Formación:** | Técnico En Sistemas |
| **Competencia:** | Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la Naturaleza en el contexto laboral y social. |
| **Proyecto formativo:** | SOPORTE PARA SERVICIOS DE MANTENIMIENTO A EQUIPOS DE CÓMPUTO DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS EN ARTICULACIÓN |
| **Evidencia de Producto:** Organizar los talleres de tal manera que se puedan vincular al curso semilla de Inducción en las partes | |

## Listado de inasistencias



## Copia pago de la seguridad social



RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

## Horas del instructor en SenaSofiaPlus

| | |
|---|---|
| TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: | 144,40 |

**EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's**

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| TOTAL TIEMPO EDT's: | 0.00 |

17/05/19 06:52 PM Page 6 of 7

**ACTIVIDADES ADICIONALES**

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: | 0.00 |

**INSTRUCTOR:** HAMILTON MOYA VEGA

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA

## Certificación MIPG fundamentos



El servicio público es de todos

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

HAMILTON MOYA VEGA

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

mipg

# RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PIN de Pago **8708222770**

ID ante Administradora **8708222770**

## INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

| Tipo Identific. | Número Identificación | Nombre o Razón Social | Sucursal / Dependencia | Salud | Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF | Tipo Empresa | Clase | Código ARP | Nombre ARP | Tipo Planilla | Exento Parafisc. | Beneficia. Cajas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 91447386 | HAMILTON MOYA VEGA | PRINCIPAL | 2019-05 | 2019-05 | PRIVADO | I | 14-23 | POSITIVA | I | NO | N/A |

| Dirección | Municipio | Cod | Departamento | Cod | Teléfono | Fax | Correo Electrónico | Actividad Económica | Total | Total Cotizantes | Fecha Pago | No. Radicación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cra 16A #62-50 | BARRANCABERMEJA | 433 | SANTANDER | 68 | 6201861 | 3163434773 | hmoyavega@gmail.com | 9609 | 427300 | 1 | 2019-06-12 | 13589784 |

## DETALLE DE LOS APORTES:

| Datos del Afiliado | | | | | | | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Días Cot. | Valor IBC | | | Liquidación de Aportes | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Id. | Número Identif. | Apellidos y Nombres | Tipo Cot. | AFP | EPS | ARL | Clase de Riesgo | Caja de Compensación F. | Salario Basico | INGT | RETE | TDAE | TDAP | TAPP | VSPP | VSTE | VSLN | ILMA | LMAC | VAVP | VCT | IRP | AFPS | APRS | ACF | IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | MINEDU | TOTAL |
| CC | 91447386 | MOYA VEGA HALMITON | 59 | PORVENIR | COOMEVA S.A. EPS | POSITIVA | 1 | | 1,471,896 | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 0 | 1,471,896 | 1,471,896 | 1,471,896 | 0 | 235,600 | 184,000 | 7,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 427300 |

## TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | APORTES PENSION | APORTES SALUD | APORTES RIESGOS | APORTES CAJAS | APORTES SENA | APORTES ICBF | APORTES ESAP | APORTES MIN EDUCACION | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | (Incapacidades Saldos a favor) ARP | subtotal SIN intereses DE MORA | TOTAL intereses DE MORA | TOTAL FINAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,471,896.00 | 1,471,896.00 | 1,471,896.00 | 0.00 | 235,600.00 | 184,000.00 | 7,700.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 427,300.00 | 0.00 | 427,300.00 |

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
FEDECAJAS