(6)

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 agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CLAUDIA JULIANA LEON PINTO	C.C.	37.546.401	IP/Nº de contacto	73543
Correo electrónico contratista:	julianaleon36@misena.edu.co			Es Pensionado?	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus Ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Nº Cuenta	902726772
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	Tipo de cta	AHORROS	Sus Ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	835423/2019		Nº Compromiso SIIF	5719	Valor Bruto Pago
Valor Total del Contrato	$ 36.920.058	N ° Pago	Periodo objeto de pago		$ 3.679.740,00
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.172.120	7	Del 01/08/2019	Al 31/08/2019	
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.492.380		Comisiones	$ 710.273,00	

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	$ 710.273		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 4.390.013		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.648.559		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Agosto	Julio			
	---------	7725882199	Valor Base retención en la fuente	2.648.559,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			Valor Base retención en la fuente ICA	3.970.413,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%.
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	$ 7.700	$ 7.700	Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		-	0,00	
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 439.001		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 882.853		VALOR A PAGAR	$ 3.679.740,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -				

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación titulada
Ficha 1940956 Tn Operaciones comerciales - Interactuar con clientes - 2 al 23 de Agosto de 2019
Ficha 1835152 ET Marketing para servicios hoteleros -Plan Marketing - 5 al 17 de Agosto de 2019
Ficha 1616014 To Gestión Hotelera - Diseño de prototipos - 26 al 30 de Agosto de 2019

Actividades adicionales
Líder semillero de investigación Sicove - Proyecto de investigación aplicada
Jornada instrumentos de evaluación Popayán - Equipo diseño nacional red comercio y ventas
Reuniones centro de servicios empresariales y turisticos

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.

Julieta Leon Pinto

CLAUDIA JULIANA LEON PINTO
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 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,

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

Scanned with CamScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, 20 de agosto 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.	**1098794663**	**Felipe Díaz León**	**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: Claudia Juliana León Pinto

C.C. 37.546.401 Bucaramanga

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Universidad Pontificia Bolivariana
NIT. 890.902.922-6

La Universidad Pontificia Bolivariana es una Institución sin ánimo de lucro
Resolución 021/59. Contribuyente del Régimen Tributario Especial del Impuesto de Renta
(Art. 19 E.T.) No sujetos a Retención en la Fuente por actividades integrales de Educación,
Salud, Ciencia Tecnología e Innovación, desarrollo Social y Empresarial.
Servicios excluidos de IVA Art. 92 Ley 30/92, Ley 115/94 y Art. 476 E.T.
Servicios exentos de ICA en el Municipio de Medellín según Resolución SH 17-132 de 2014.
VIGILADA MINEDUCACIÓN

REFERENCIA No.
0297694002046187-26

FECHA EMISIÓN
25/06/2019

ESTUDIANTE:	000297694 - DIAZ LEON FELIPE	**CC / NIT:**	1098794663
ORGANIZACIÓN:	BCIV - Ing Civil-Bga (UG - Pregrado)	**PERÍODO:**	201920

CONCEPTOS	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR
INSCRIPCION CURSOS PREGRADO	6,535,800		
TOTAL CONCEPTOS	6,535,800	TOTAL DEDUCCIONES	0

DESCRIPCIÓN	F. LÍMITE	VALOR	VALOR EN LETRAS
PAGO ORDINARIO:	28/06/2019	6,535,800	SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE
PAGO CON RECARGO	24/07/2019	7,189,380	SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

Banco de Bogota 376 Kiosko UNAB
Srv 2121 UKU37601 Usu2982 T32
[illegible] 9 09:18 H.NO
PONTIFICIA UNIVERSIDAD B CEO 1746
Us:0297694002046187726
Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 6,535,800.00 1
[illegible] 535,800.00

UNA INVERSIÓN PARA TODA LA VIDA. GRACIAS POR ELEGIRNOS

La Universidad Pontificia Bolivariana es una Institución sin ánimo de lucro Resolución 021/59. Contribuyente del Régimen Tributario Especial del Impuesto de Renta (Art. 19 E.T.) No sujetos a Retención en la Fuente por actividades integrales de Educación, Salud, Ciencia Tecnología e Innovación, desarrollo Social y Empresarial. Servicios excluidos de IVA Art. 92 Ley 30/92, Ley 115/94 y Art. 476 E.T. Servicios exentos de ICA en el Municipio de Medellín según Resolución SH 17-132 de 2014.

– ESTUDIANTE –
– ORIGINAL –

Con este número

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.794.663**

DIAZ LEON

APELLIDOS

FELIPE

NOMBRES

Felipe Diaz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1997**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79	O-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-FEB-2015 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2700100-00707061-M-1098794663-20150522 0044229229A 1 44208307

Scanned with CamScanner

SENA

No: 187

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	LEON PINTO CLAUDIA JULIANA			c.c No.	37.546.401	de	BUCARAMANGA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.835423	de	24 de febrero de 2019				
Valor Honorarios mensual	3.679.740,00			Valor 100%	3.679.740		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	28/07/2019		Llegada estimada		30/07/2019	dias	2,5
Destino ciudad	POPAYAN	A					
Manutencion Diaria	247.196						

Pasaje Aereo [X] Pasaje Terrestre [ ] Ruta B/GA-POPAYAN-B/GA

OBJETIVOS:	Construir los instrumentos de evaluación para los programas de formación Auxiliar y Técnicos de la Red de conocimiento de comercio y ventas.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	617.990
Gtos transporte por comision	92.283
Otros gastos	0
Valor neto a reconocer	710.273

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 58619

FECHA: FIRMA:

SON: SETECIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE

CUENTA No. 902726772 TIPO AHORROS BANCO BANCO AV VILLAS

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 37.546.401 de BUCARAMANGA

No. CDP 7719 de 23/07/2019

Observaciones	SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2018-000039 DEL 09/03/2018. - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019

CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
Dependencia

PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto (e)

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

Scanned with CamScanner

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, agosto 20 de 2019

Señor (a)
JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 835423
Coordinador Académico
Centro de servicios empresariales y turísticos
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes agosto del año 2019

Referencia: No 835423 del año 2019

Claudia Juliana León Pinto, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37.546.401 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de servicios empresariales y turísticos, 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: El valor total del presente contrato es Treinta y seis millones novecientos veinte mil cincuenta y ocho pesos ($36.920.058) Esta suma será pagada por el SENA al CONTRATISTA de la siguiente manera a) Un pago proporcional a los días ejecutados en el mes de febrero de 2019 y Nueve pagos iguales por los meses de (marzo) a (noviembre) de 2019 por valor de ($3.677.237) cada uno y un último pago proporcional por los días ejecutados en el mes de diciembre de 2019. 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°902726772 del Banco Av Villas, cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será desde el 18 de febrero de 2019 hasta el 20 de diciembre de 2019

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o virtual en el área de técnico en operaciones comerciales, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el período académico del 2019.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique	Formación técnico en Operaciones comerciales II Oferta cerrada almacenes éxito Ficha 1940956 Formación especialización tecnológica en Marketing para servicios hoteleros Ficha 1835152	Eventos en sofia plus y listas de asistencia

Scanned with CamScanner

		Formación tecnología en Gestión hotelera Ficha 1616014	
2.	Entregar reportes estadísticos y registros inherentes al proceso de formación	Entrega de informe de ejecución, informe apoyo a la formación	Informes a supervisión de contratos
3.	Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programas o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integridad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.	Jornada de instrumentos de evaluación Popayán – Auxiliar en promoción de productos, Técnico en Asesoría comercial, Operaciones comerciales en Retail, Operación de servicios en Contac Center y BPO y procesamiento de información de mercados	Listas de asistencia y orden de viaje
4.	Promover los semilleros de investigación	Liderar semillero de investigación Sicove – Formulación proyecto convocatoria Sennova 2020	Listados de asistencia – reporte al líder Sennova

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.	187	Popayán	28 de Julio de 2019	30 de julio de 2019

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, número de la planilla **7725882199** expedido por Nuevo SOI correspondiente al mes de **julio** de 2019
Evidencias en ( ) folios

Scanned with CamScanner

siga CALIDAD SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Cordialmente,

Claudia Juliana León Pinto
Contratista
C.C. No. 37.546.401 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

José Manuel Ariza Ariza
Supervisor(a) Contrato 835423 de 2019

Scanned with CamScanner

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: CLAUDIA JULIANA LEON PINTO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

FECHA INICIAL: 01/08/2019 00:00:00

FECHA FINAL: 31/08/2019 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1616014 - GESTIÓN HOTELERA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ADMINISTRAR RECURSOS LOGRANDO LA PRODUCTIVIDAD DEL ÁREA. (EQUIVALE A LA NORMA NTS USNA 004 DEL MINCOMERCIO, INDUSTRIA Y
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ADQUIRIR BIENES, INSUMOS Y SERVICIOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE OPERACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ANALIZAR LOS RESULTADOS CONTABLES Y FINANCIEROS SEGÚN LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ASEGURAR MÁRGENES DE COSTO Y UTILIDAD CUMPLIENDO CON LAS METAS FINANCIERAS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ASISTIR AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS EN LOS PROCESOS DE SELECCIÓN Y CAPACITACIÓN.

Scanned with CamScanner

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ATENDER USUARIOS DE ACUERDO A POLÍTICAS DE SERVICIO. (EQUIVALE A LA NORMA NTS 002 DEL MINCOMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO)
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	COMPRENDER TEXTOS EN FRANCÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA. A2
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DIRIGIR EL PERSONAL A CARGO DE ACUERDO CON POLÍTICAS INTERNAS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DISEÑAR PROTOTIPOS DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS QUE SATISFAGAN LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS CLIENTES Y CUMPLAN LA NORMATIVIDAD LEGAL

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

1. IDENTIFICAR PRODUCTOS Y/O SERVICIOS CON OPORTUNIDADES DE MEJORAMIENTO, DE INNOVACIÓN O DE DESARROLLO TECNOLÓGICO, BASADO EN LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DE PRODUCTO.
2. ELABORAR PROPUESTAS COMPETITIVAS DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS EN EL SECTOR SEGÚN POLÍTICA DE LA
3. DESARROLLAR NUEVOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS, BASADOS EN LOS RESULTADOS DE UNA INVESTIGACIÓN DE TENDENCIAS DEL MERCADO Y CARACTERÍSTICAS PROPIAS DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO.
4. EVALUAR TÉCNICAMENTE EL COMPORTAMIENTO DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO EN LOS DIFERENTES CICLOS DE VIDA DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO.
5. IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO NUEVO O INNOVADOR EN EL MERCADO SEGÚN EXPECTATIVAS DE LA ORGANIZACIÓN.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ESTABLECER LAS ACTIVIDADES TÁCTICAS EN EL ÁREA DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS DE LA EMPRESA.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	MANEJAR VALORES E INGRESOS RELACIONADOS CON LA OPERACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO. (EQUIVALE A LA NORMA NTS 005 DEL MINCOMERCIO, INDUSTRIA Y

Scanned with CamScanner

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INVENTARIAR RECURSOS FÍSICOS, TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS ORGANIZACIONALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	MANEJAR VALORES E INGRESOS RELACIONADOS CON LA OPERACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO.
• 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:	PROMOVER LOS PRODUCTOS EN EL PUNTO DE VENTA SEGÚN PLAN PROMOCIONAL Y ACUERDO COMERCIAL.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 95,70

FICHA DE APRENDIZAJE: 1835152 - MARKETING PARA SERVICIOS HOTELEROS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONTROLAR EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS TURÍSTICOS DE ACUERDO A LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ESTRUCTURAR EL PLAN ESTRATÉGICO DE MERCADEO DE ACUERDO CON EL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO Y DIRECCIONAMIENTO ORGANIZACIONAL.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

03- ESTABLECER LAS ESTRATEGIAS DE MERCADEO SIGUIENDO METODOLOGÍAS Y CARACTERÍSTICAS COMPETITIVAS, DIFERENCIADORAS Y COMUNES DE LOS MERCADOS.

Scanned with CamScanner

06- ESTABLECER LOS COSTOS DEL PLAN ESTRATÉGICO DE MERCADEO, TENIENDO EN CUENTA LA ESTRATEGIA A DESARROLLAR, ASPECTOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 65,70

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 191,30

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
01/08/2019	15/08/2019	DESARROLLO CURRICULAR	24,00
01/08/2019	15/08/2019	PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	40,00

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 64,00

INSTRUCTOR: CLAUDIA JULIANA LEON PINTO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37546401
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA JULIANA LEON PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 39 # 48-152	TELÉFONO:	6914843
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7725882199**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	476418901		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 235.600
SUBTOTAL:			1	**$ 235.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 184.000
SUBTOTAL:			1	**$ 184.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.700
SUBTOTAL:			1	**$ 7.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 427.300**

Scanned with CamScanner