SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER - SERVICIO

Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	26 de febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	ELKIN LIBARDO LIZCANO TARAZONA ellizcano@misena.edu.co	C.C.	13.716.299	IP/N° de contacto	3167013861
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 ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	79638253441
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

N° del contrato:	817201/2019		N° Compromiso SIIF	8819	
Valor Total del Contrato	$ 36.446.667	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.446.667	1	Del 11/02/2019	Al 28/02/2019	$ 2.130.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.316.667		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.130.000		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		Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.130.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.255.575**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS - Enero		4256080244	Valor Base retención en la fuente	1.255.575,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero		$ 852.000	Valor Base retención en la fuente ICA	1.887.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 106.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 136.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL IV		$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	Reteica - 8530	11.323,00	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	$ -	-	0,00	
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		$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ 213.000			
Salud hasta	$ 548.320	$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 418.525	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	**VALOR A PAGAR**	**$ 2.118.677,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir Formacion profesional Ficha 1619675 en la competencia Ejecutar Mtto sistemas de distribucion
Impartir Formacion profesional Ficha 1691336en la competencia Ejecutar Instalacion de Acometidas
Impartir Formacion profesional Ficha 1619659en la competencia Ejecutar Montaje de equipos

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ELKIN LIBARDO LIZCANO TARAZONA
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 periodo de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CARLOS ARTURO NUNEZ BOHORQUEZ
INSTRUCTOR G20

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

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Bucaramanga, Febrero 26 de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos **SI** provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos **NO** provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que **NO** quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que **NO** obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($46.418.400)
e. Por el año gravable 2018, **NO** desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2018, **NO** presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en Girón a los 26 días del mes de Febrero de 2019.



ELKINLIBARDO LIZCANO TARAZONA
C.C 13.716.299de Bucaramanga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) ELKİN LIBARDO LIZCANO TARAZONA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 13716299 realizó el día 25/02/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ELKIN LIBARDO LIZCANO TARAZONA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 13716299 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

Giron, 26 /02/2019

Señores
Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (para las Regionales)
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente
LIZCANO ORTIZ ELKIN DAVID	**1097781559**	1. **Hijos menores 18 años.**

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

ELKIN LIBARDO LIZCANO TARAZONA
CC 13716299 DE B/MANGA

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento ___x_
- Certificado de estudios. ____
- Certificado contador público. ____
- Certificado medicina legal. ____

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUP 1097781559

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35504911

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 09 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código Q 7 E

Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido: LIZCANO

Segundo Apellido: ORTIZ

Nombre(s): ELKIN DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2004 Mes 12 Día 13

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo Sanguíneo: O

Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ DELGADO ELIZABETH

Documento de identificación (Clase y número): CC. 37.844.265 BUCARAMANGA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LIZCANO TARAZONA ELKIN LIBARDO

Documento de identificación (Clase y número): CC. 13.716.299 BUCARAMANGA

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ELKIN LIBARDO LIZCANO TARAZONA

Documento de identificación (Clase y número): CC. 13.716.299 BUCARAMANGA

Firma

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: Año 2004 Mes 12 Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

PASADO AL LIBRO DE VARIOS TOMO 16 FOLIO 273

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Girón, 26 de febrero del 2019

Señor (a)
CARLOS ARTURO NÚÑEZ BOHÓRQUEZ
SUPERVISOR CONTRATO CO1.PCCNTR.817201 / 2019
Coordinador Académico.
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 2 del año 2019
Referencia: CO1.PCCNTR.817201 / 2019

Elkin Libardo Lizcano Tarazona, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.716.299 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, de la Red de Energía Eléctrica, 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: valor total para el contrato la suma de TREINTA Y SIES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($36.446.667). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional correspondiente a los días ejecutados a partir del acta de inicio, durante el mes de febrero de 2019, b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2019, por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. ($3.550.000) y c) Un pago final proporcional correspondiente a 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 No. 79638253441 del Banco Bancolombia cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el 20 de diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para impartir formación titulada, complementaria y virtual en la red de Energía Eléctrica en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral, vigencia 2019.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear y diseñar las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material didáctico para el desarrollo de los proyectos de formación.	Diseño de guías de aprendizaje y recopilación de material de apoyo para el desarrollo de las mismas. ficha: 1619659 - 1619675 Tecnología Electricidad Industrial.: Supervisión de Redes de Distribución de Energía Eléctrica.	Carpeta Compartida en Google Drive - Evidencias 2019 – Instructores- Ekin Libardo Lizcano Tarazona https://drive.google.com/drive/folders/1krovjLdO8w5sBMT8GvHNbt9vbJJwqEKa – Guías de Aprendizaje. Y se puede consultar en el Reporte en Sofía Plus - Registro digital en formato pdf, que se encuentra en la plataforma Blackboard: Carpetas: Guías de aprendizaje – Material de Apoyo- Instrumentos de Evaluación.
2	Orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Impartir formación profesional en los programas: Ficha: 1619659 - 1619675 Tecnología Electricidad Industrial : Supervisión de Redes de Distribución de Energía Eléctrica.	Evidencia en la plataforma SOFIA plus / Blackboard y en el formato de horas aplicadas a la formación expediente contractual.

3	Orientar formación profesional integral y participar en proyectos de investigación aplicada.	Impartir formación profesional en los programas: Ficha: 1619659 - 1619675 Tecnología Electricidad Industrial : Supervisión de Redes de Distribución de Energía Eléctrica	Evidencia en la plataforma SOFIA plus / Blackboard y en el formato de horas aplicadas a la formación expediente contractual.
4	Evaluar el proceso de aprendizaje, diligenciando oportunamente los formatos correspondientes el juicio de evaluación correspondiente a los diferentes resultados de aprendizaje.	Evaluación de actividades de aprendizaje realizadas por las competencias: Ficha: 1619659 - 1619675 Tecnología Electricidad Industrial : Supervisión de Redes de Distribución de Energía Eléctrica	Evidencia en la plataforma SOFIA plus / Blackboard y en el reporte de Juicios de Evaluación para el mes de febrero del 2019.
5	Reportar en el Sistema SOFIA PLUS en un plazo máximo de tres días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su especialidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	Evaluación de actividades de aprendizaje realizadas por las competencias: Ficha: 1619659 - 1619675 Tecnología Electricidad Industrial : Supervisión de Redes de Distribución de Energía Eléctrica	Informe de Tiempos de Actividades académicas en pdf, expediente contractual y se puede consultar en la Plataforma Blackboard, y Sofía Plus, evaluación de actividades para el mes de febrero del 2019.
6	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.	Llevar al día todos los formatos de gestión de calidad implementados en el centro y regulados por los diferentes entes de supervisión.	Evidencia en la plataforma SOFIA plus y en el formato de horas aplicadas a la formación expediente contractual.
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el CIMI	No se realizó este mes.	No aplica.
8	Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria utilizados en la Formación Profesional Integral.	No se realizó este mes.	No aplica.
9	Colaborar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices a los Programas de Formación Titulada.	No se realizó este mes.	No aplica.
10	Participar, en caso de ser requerido en el diseño, revisión o actualización de estructuras curriculares.	No se realizó este mes.	No aplica.
11	Asistir y participar activamente en las reuniones programadas por la(s) red(es) de conocimiento propias del	Asistencia a la reunión de registro calificado del programa TG Supervision de Redes.	Carpeta Compartida en Google Drive - Evidencias 2019 – Instructo Elkin Lizcanohttps://drive.google.com/drive/folders/1krovjLdO8w5sBMT8GvH

	Centro de Formación a las cuales sea invitado.		Nbt9vbJJwqEKa. Acta de Reunión. Y se puede consultar en el Listado de asistencia archivados en el área de calidad.
12	Participar en reuniones y/o transferencias técnicas y/o pedagógicas.	No se realizó este mes.	No aplica.
13	Realizar la evaluación y el seguimiento a aprendices en etapa productiva y el acompañamiento a los mismos en cualquiera de las demás alternativas estipuladas para la etapa productiva, en caso de que el Centro de Formación lo requiera.	No se realizó este mes.	No aplica.
14	Impartir formación titulada y complementaria en modalidad presencial y/o virtual, y en esta última modalidad dar cumplimiento al manual que orienta el desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje.	Impartir formación profesional en los programas: Ficha: 1619659 - 1619675 Tecnología Electricidad Industrial : Supervisión de Redes de Distribución de Energía Eléctrica	Informe de Tiempos de Actividades académicas en pdf, expediente contractual y se puede consultar en la plataforma Sofía plus, para el mes de febrero del 2019.
15	Realizar autoevaluación de los programas de formación que imparte, con el fin de mantener el registro calificado.	No se realizó este mes.	No aplica.
16	Participar en las actividades de capacitación y/o auditoria para el Sistema Integrado de Gestión del SENA que acuerden las partes.	No se realizó este mes.	No aplica.
17	Aplicar al proceso de certificación en las normas de competencia " ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TECNICO Y NORMATIVO" y aportar el respectivo certificado aprobado, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo correspondiente a julio 31 del 2019.	El 30 de noviembre del 2016, se aprueba la competencia: "ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO", la cual se adjunta al informe de ejecución contractual.	Certificado digital en pdf. Registro electrónico 930900240201056CC91515163C.
18	Cumplir con los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes virtuales de aprendizaje, de acuerdo a lo establecido en el aplicativo	No se realizó este mes.	No aplica.

	compromiso- Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje – GFPI-G-014 Versión 02.		
19	Participar en las actividades de inducción y reinducción que sean requeridas por el centro de formación.	No se realizó este mes.	No aplica.
20	Apoyar cuando será requerido por la entidad, los procesos de investigación, desarrollo tecnológico e innovación, cooperación técnica nacional e internacional en los que el Centro participe, dentro y fuera del país.	No se realizó este mes.	No aplica.
21	Realizar técnicamente cuando sea requerido por la Entidad, la identificación, estructuración y definición de la especificación técnica de los bienes y servicios necesarios para el cumplimiento de la misión institucional y apoyar la planeación de los procesos contractuales de la Entidad.	Asistencia a la reunión de registro calificado del programa TG Electricidad Industrial.	Carpeta Compartida en Google Drive - Evidencias 2019 – Instructores- Elkin Lizcano https://drive.google.com/drive/folders/1krovjLdO8w5sBMT8GvHNbt9vbJJwqEKa. Acta de Reunión. Y se puede consultar en el Listado de asistencia archivados en el área de calidad.
22	Realizar cuando sea requerido por la Entidad la verificación y evaluación técnica o económica de las propuestas que se reciban dentro de los procesos de contratación de la Entidad.	No se realizó este mes.	No aplica.
23	En aplicación de la Ley 1474 de 2011, realizar cuando sea requerido por la entidad el apoyo a la Supervisión de los contratos que celebre el SENA, de acuerdo con el Manual de Supervisión del SENA vigente.	No se realizó este mes.	No aplica.

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.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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, 4256080244 expedido por SOI correspondiente al mes de enero del año 2019.

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

Elkin Libardo Lizcano Tarazona
Contratista
C.C. No. 13.716.299

Recibí a satisfacción:

Firma
Carlos Arturo Núñez Bohórquez
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR. 817201 de 2019

Centro Industrial de Mantenimiento Integral

FORMATO HORAS APLICADAS A LA FORMACIÓN U OTRAS ACTIVIDADES

Versión: 07

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Elkin Libardo Lizcano Tamzoua No. DE IDENTIFICACIÓN: 13716 299.

FECHA INICIO REPORTE: Febrero 11/2019 FECHA FINALIZACIÓN DEL REPORTE: Febrero 28/2019.

FECHA	HORA INCIO	HORA FINALIZACION	No HORAS	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE U OTRAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS	No FICHA (Cuando aplique)	No CEDULA APRENDIZ Ó PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE DEL APRENDIZ Ó PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	FIRMA APRENDIZ O PERSONA QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
12/02/2019	12:30	6:30	6	Realizar Guia 2 Haloneticos	1619675	1095843080	Bryan Hernando		
13/02/2019	6:30	12:30	6	principios MTTO - Guia 1	1619659	7773576815	Dilson Andrey R.		
14/02/2019	6:30	12:30	6	principios MTTO - Guia 1	1619659	1065296740	Ludwing Rodriguez		
14/02/2019	12:30	6:30	6	Sistema de distribucion	1619675	1098624457	Joseph Bueno Lizcano		
15/02/2019	6:30	12:30	6	Sistemas y partes electricas	1619659	1004803969	Javier Flores		
15/02/2019	12:30	6:30	6	negocios de la energia	1619675	1007703594	Carlos Trillos		
19/02/2019	12:30	6:30	6	Generacion y transmicion	1619675	1104136	Faver Hernandez		
20/02/2019	6:30	12:30	6	Generación tipos.	1619659	1005333393	Fabian Diaz		
21/02/2019	6:30	12:30	6	Transmision - funciones	1619659	1005154810	Camilo Lora.		
21/02/2019	12:30	6:30	6	Distribucion y comercializacion	1619675	1098819128	Johan Guevara		
22/02/2019	6:30	12:30	6	Tipos de medidores	1619659	1098221402	Luis Alfonsoorda		
22/02/2019	12:30	6:30	6	medida semidirecta	1619675	1098791463	Steyven Mendoza		
26/02/2019	12:30	6:30	6	medida indirecta	1619675	1104136360	Omar Gomez		
26/02/2019	6:30	12:30	6	practicas de conexion	1619659	1002025773	Daniel Torrenegra		
28/02/2019	6:30	12:30	6	practica de conexion	1619659	1005272057	WILFER CACERES M.		
28/02/2019	12:30	6:30	6	conexion medida directa	1619675	1098813742	Ronald Hernandez		
TOTAL HORAS			96						

Nota: El número de documento, nombres y firmas, se deben registrar por fila, no se admiten firmas o datos cruzados.

FIRMA COORDINADOR ACADEMICO

FIRMA INSTRUCTOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13716299
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELKIN LIBARDO LIZCANO TARAZONA LIZCANO TARAZONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 20 # 26- 84	TELEFONO:	6164227
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4256080244	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2019
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993154633				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													**$ 103.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 103.600**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES								
																											PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		IMINEDU	
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	TRE/FORMA TRIMESTRAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 13716299	LIZCANO TARAZONA ELKIN LIBARDO	INDEPEND		$ 828.116		NO																			230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600			$ 0		$ 0		$ 0									

TOTAL	$ 236.100