(73)

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	17 de junio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR				
Correo electrónico contratista:	marthaliliana@sena.edu.co	C.C.	37.546.993	IP/Nº de contacto	1812362317
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:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	355206186
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:	844368/2019		Nº Compromiso SIIF	7819	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago 5	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.776.916		Del 01/06/2019	Al 30/06/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.097.176		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		35403883
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

FICHA 1877987 INTERVENIR EN EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MEJORAMIENTO ORGANIZACIONAL QUE SE DERIVEN DE LA FUNCIÓN ADMIN
FICHA 1500805 VISITAS AL SECTOR PRODUCTIVO

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.

MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR
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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 17 de junio de 2019

Señor (a)
JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 844368
Cargo del supervisor Coordinador Académico
Dependencia Coordinación Académica
Ciudad

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

Referencia: No 844368 del año 2019

Martha Liliana Saavedra Villamizar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37.546.993 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Formación Titulada, 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: TREINTA Y SEIS MILLONES SETESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROSCIENTOS PESOS MCTE. ($ 36.797.400). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de febrero de 2019. b) NUEVE (09) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARETA PESOS M/CTE ($ 3.679.740) por los meses de Marzo a Noviembre de 2019. c) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de Diciembre de 2019

Plazo: Fecha de Inicio 21 de febrero hasta el 22 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 gestión empresarial, 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.	Participar en la elaboración de proyectos de formación.		N/A

2.	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique	Impartir Formación en la Ficha 1877987 Gestión Empresarial jornada diurna	Anexos Lista de Asistencias
3.	Participar en las actividades que se programen.	Reuniones de la red	Evidencia fotográfica
4.	Entregar reportes estadísticos y registros inherentes al proceso de formación.		N/A
5.	Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentaran los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.		N/A
6.	Participar en la programación y ejecución de procesos de inducción de aprendices en formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos siempre y cuando cumpla con el objeto contractual de ejecutar acciones de formación diferentes a la inducción.		
7.	Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades de acuerdo con los procesos son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: • Registro de los juicios evaluativos. • Creación de rutas y asociación de aprendices.	Creación de eventos a la ficha 1834248 del Programa Gestión Administrativa y registro de juicios evaluativo a la ficha 1877987 del Programa Gestión Empresarial	Sofia plus

	• Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos. • Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.		
8.	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.		N/A
9.	Preparar, 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.		N/A
10.	Apoyar el fortalecimiento de las competencias básicas de TyT, participar de los entrenamientos de World Skills.		N/A
11.	Apoyar el seguimiento de aprendices de etapa productiva		N/A
12.	Apoyar los procesos de autoevaluación y Registros Calificados.		N/A
13.	Promover los semilleros de investigación.		N/A
14.	El contratista se compromete a dar cumplimiento estricto a los manuales del Sistema de Gestión de Calidad y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a	Se da cumplimiento al sistema de Gestión de calidad y horas institucionales	

	entregar oportunamente las listas de alumnos inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación.		
15.	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.		N/A
16.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.		
17.	Participar en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área especifica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.		N/A
18.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica.		N/A
19.	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices a los programas de Formación Titulada.		
20.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional. Entregar en un máximo de dos días y en cualquier tiempo los reportes e		

	información solicitados por el supervisor del contrato en aras de garantizar la calidad de la formación impartida por el instructor.		
21.	Conocer y aplicar procesos, procedimientos, formatos y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.		N/A
22.	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia dentro del programa de formación titulada, complementaria y/o virtual.		N/A
23.	Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución puestos bajo su cuidado para desarrollar labores propias de su cargo.		N/A
24.	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico-pedagógica.		N/A
25.	En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del articulo 23 de la ley 1500 de 2007 y del articulo 6 de la ley 1562 de 2012, el (la) CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo. El (la) CONTRATISTA debe afiliarse a la		

	ARL en nivel de riesgo que corresponda a sus actividades.		
26.	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos laborales, en especial, las siguiente: Procurar el cuidado integral de su salud, Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Informar oportunamente a contratantes toda novedad derivada del contrato.		N/A
27.	Las demás que se deriven del presente contrato y que sean consecuencia natural de las diferentes acciones iniciadas en cumplimiento d sus deberes o ejercicio 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:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
.....				

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**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, Planilla N° 35403883 expedido por aportes en línea correspondiente al mes de mayo del año 2019.

Evidencias en (14) folios

Cordialmente,

Firma
Martha Liliana Saavedra Villamizar
Contratista
C.C. No. 37.546.993 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Firma
José Manuel Ariza Ariza
Supervisor(a) Contrato 844368 de 2019

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

FECHA INICIAL: 01/06/2019 00:00:00

FECHA FINAL: 30/06/2019 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1877987 - GESTIÓN EMPRESARIAL

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ADMINISTRAR LA SALUD OCUPACIONAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD TÉCNICA LEGAL VIGENTE Y LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONTABILIZAR OPERACIONES DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES Y LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONTROLAR LOS INVENTARIOS SEGÚN INDICADORES DE ROTACIÓN Y MÉTODOS DE MANEJO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DIRIGIR EL TALENTO HUMANO SEGÚN NECESIDADES DE LA ORGANIZACIÓN.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	FACILITAR EL SERVICIO A LOS CLIENTES INTERNOS Y EXTERNOS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	GENERAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE ORGANIZACIONAL DE ACUERDO CON LA FUNCIÓN DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	INTERVENIR EN EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE MEJORAMIENTO ORGANIZACIONAL QUE SE DERIVEN DE LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS, Y ACTIVIDADES QUE SE DERIVEN DE LA FUNCIÓN ADMINISTRATIVA

EVALUAR Y AJUSTAR LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO ORGANIZACIONAL, DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.

PROPONER PROGRAMAS DE MEJORAMIENTO EN LA UNIDAD ADMINISTRATIVA, QUE PERMITAN EL DESARROLLO DE LAS PERSONAS Y LA ORGANIZACIÓN, TENIENDO EN CUENTA LAS POLÍTICAS Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TENDIENTES AL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE LA UNIDAD, APLICANDO LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ORGANIZAR EVENTOS QUE PROMUEVAN LAS RELACIONES EMPRESARIALES, TENIENDO EN CUENTA EL OBJETO SOCIAL DE LA EMPRESA.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PLANEAR ACTIVIDADES DE MERCADEO QUE RESPONDAN A LAS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE LOS CLIENTES Y A LOS OBJETIVOS DE LA EMPRESA.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROCESAR LA INFORMACIÓN DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA ORGANIZACIÓN
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL.

• 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:	PROPONER ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN QUE CONTRIBUYAN AL LOGRO DE LOS OBJETIVOS DE ACUERDO CON EL NIVEL DE IMPORTANCIA Y
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROYECTAR EL MERCADO DE ACUERDO CON EL TIPO DE PRODUCTO O SERVICIO Y CARACTERÍSTICAS DE LOS CONSUMIDORES Y USUARIOS
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 41,90

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 41,90

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

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0,00

INSTRUCTOR: MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

Reporte de Asistencia

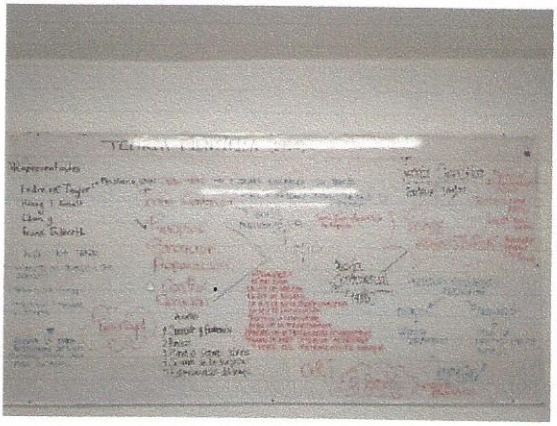
Programa de Formación: TO GESTIÓN EMPRESARIAL Ficha: 1877987 Instructor: Martha Liliana Saavedra V.

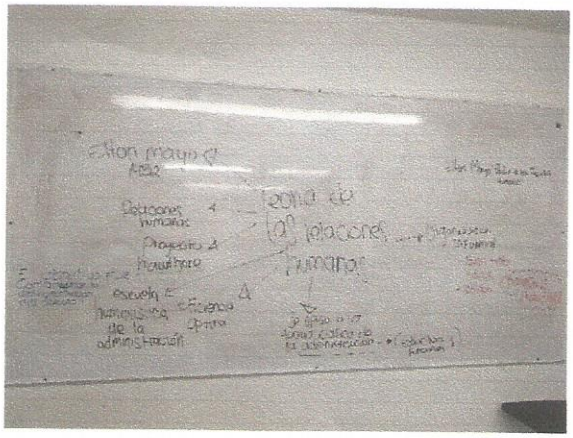
Inicio Ficha: 22/04/2019 Fin lectiva: 21/10/2020 Fin Ficha: 22/04/2021

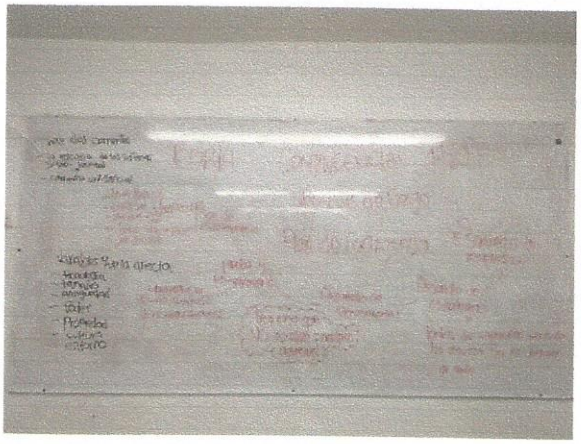
N°	Doc	Nombre	Apellidos	FECHA - FIRMA									Total
				30/04/19	31/05/19	01/06/19	03/06/19	06/06/19	07/06/19	10/06/19	11/06/19	12/06/19	
1	TI 1002256149	DANA MARCELA	AFANADOR TAFUR	Dana A	Dana A	Dana A	Dana A	Dana A	Dana A	Dana A	Dana A	Dana A	
2	TI 1005235180	ANGIE DANIELA	AVILA RODRIGUEZ	Angie A.	Angie A.	Angie A.	Angie A.	Angie A.	Angie A.				
3	TI 1005540685	KAREN DANIELA	AYALA QUINTERO	Karen A.	Karen A.	Karen A.	Karen A.	Karen A.	Karen A.	Karen A.	Karen A.	Karen A.	
4	TI 1005199092	ANGIE XIMENA	BOHORQUEZ CABALLERO	Angie B.	Angie B.	Angie B.	Angie B.	Angie B.	Angie B.	Angie B.	Angie B.	Angie B.	
5	TI 1005156313	SARITH JULIANA	CALDERON SARMIENTO	Sarith C	Sarith C	Sarith C	Sarith C	Sarith C	Sarith C	Sarith C	Sarith C	Sarith C	
6	TI 1007898167	ELIANA ANDREA	CLAVIJO COLMENARES	Eliana C.	Eliana C.	Eliana C.	Eliana C.	Eliana C.	Eliana C.	Eliana C.	Eliana C.	Eliana C.	
7	TI 1004911245	JENNIFER PAOLA	CORREDOR BASTO	Jennifer C.	Jennifer C.	Jennifer C.	Jennifer C.	Jennifer C.	Jennifer C.	Jennifer C.	Jennifer C.	Jennifer C.	
8	CC 1007540515	OSCAR JULIAN	DELGADO PEREZ	Oscar D.	Oscar D.	Oscar D.	Oscar D.	Oscar D.	Oscar D.	Oscar D.	Oscar D.	Oscar D.	
9	TI 1193037948	KENIA MICHEL	DIAZ HERNANDEZ	Kenia. D	Kenia. D	Kenia. D	Kenia. D	Kenia. D	Kenia. D	Kenia. D	Kenia. D	Kenia. D	
10	TI 1000699040	HANNAH BRIGITTE	DURAN PEÑA	Hannah D.	Hannah D.	Hannah D.	Hannah D.	Hannah D.	Hannah D.	Hannah D.	Hannah D.	Hannah D.	
11	TI 1005323539	MARTHA DAYANA	GAMBOA CALDERON	Dayana G.	Dayana G.	Dayana G.	Dayana G.	Dayana G.	Dayana G.	Dayana G.	Dayana G.	Dayana G.	
12	TI 1005156359	RUTH SAIDY	GONZALEZ GARNICA	Saidy G.	Saidy G.	Saidy G.	Saidy G.	Saidy G.	Saidy G.	Saidy G.	Saidy G.	Saidy G.	
13	TI 1005233987	DUVAN DAVID	JIMENEZ PEREZ	Duvan Jim.	Duvan Jim.	Duvan Jim.	Duvan Jim.	Duvan Jim.	Duvan Jim.	Duvan Jim.	Duvan Jim.	Duvan Jim.	
14	TI 1005155758	ANGELLO	LARROTA VERA	Angello	Angello	Angello	Angello		Angello	Angello	Angello	Angello	
15	TI 1005156942	MARIA ALEJANDRA	LIZCANO VALDERRAMA	María L.	María L.		María L.	María L.	María L.	María L.	María L.	María L.	
16	TI 1005329944	SILVIA CAROLINA	MEJIA MEJIA										
17	TI 1005297228	SLENDY TATIANA	MORENO AMAYA	Slendy T.	Slendy T.	Slendy T.	Slendy T.	Slendy T.	Slendy T.	Slendy T.	Slendy T.	Slendy T.	
18	CC 1007969711	LUIS FERNANDO	NARANJO AREVALO	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	
19	TI 1005155803	MAIRETH CAMILA	PARRA LOPEZ	Maireth	Maireth	Maireth	Maireth	Maireth	Maireth	Maireth	Maireth	Maireth	
20	TI 1005289189	KAROLL TATIANA	PATIÑO VALENZUELA	Karoll P.	Karoll P.	Karoll P.	Karoll P.	Karoll P.	Karoll P.	Karoll P.	Karoll P.	Karoll P.	
21	CC 1095842445	CARLOS DAVID	PERUCHO GIRALDO	Carlos.	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	Carlos	
22	TI 1005345302	ANDREA ISABEL	PINILLA CORZO		Andrea P.			Andrea P.	Andrea P.	Andrea P.	Andrea P.	Andrea P.	
23	TI 1005156314	ANDRES RONALDO	QUINTERO ARDILA	Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo	Ronaldo	
24	TI 1005238188	DAYANA MICHELLE	RANGEL AMADO	Dayana R.	Dayana R.	Dayana R.	Dayana R.	Dayana R.	Dayana R.	Dayana R.	Dayana R.	Dayana R.	
25	TI 1005290112	LAURA MELISSA	REY PEÑALOZA	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa	
26	TI 1005370925	DAIRA YIREH	ROA AGUILAR	~~Yireh R.~~	Yireh R.	Yireh R.	Yireh R.	Yireh R.	Yireh R.	Yireh R.	Yireh R.	Yireh R.	
27	TI 1005150157	LAURA STEFANNY	RUEDA RINCON	Laura	Laura	Laura	Laura	Laura	Laura	Laura	Laura	Laura	
28	TI 1005199300	KAREN YURLEY	RUEDA VASQUEZ	Karen V.	Karen V.	Karen V.	Karen V.	Karen V.	Karen V.	Karen V.	Karen V.	Karen V.	
29	TI 1005236963	JOAN SEBASTIAN	RUIZ MARTINEZ	~~Joan~~	~~Joan~~	~~Joan~~	~~Joan~~	~~Joan~~	~~Joan~~	~~Joan~~		~~Joan~~	
30	TI 1005156737	DEISY NATHALIA	SANCHEZ MALAGON	Nathalia S.	Nathalia S.	Nathalia S.	Nathalia S.	Nathalia S.	Nathalia S.	Nathalia S.	Nathalia S.	Nathalia S.	
31	TI 1005327876	LUIS EDUARDO	SIERRA FERNANDEZ	Luis Sierra	Luis Sierra	Luis Sierra	Luis Sierra	Luis Sierra	Luis Sierra	Luis Sierra	Luis Sierra	Luis Sierra	
32	CC 1000802918	JHIRLEY ANDREA	TORO LOZANO	Jhirley T.	Jhirley T.	Jhirley T.	Jhirley T.	Jhirley T.	Jhirley T.	Jhirley T.	Jhirley T.	Jhirley T.	
33	TI 1005327184	MABEL JULIETH	TORRES GAONA	Mabel T.	Mabel T.	Mabel T.	Mabel T.	Mabel T.	Mabel T.	Mabel T.	Mabel T.	Mabel T.	
34	TI 1193218811	EDUYN ORLANDO	VELANDIA CAMACHO	Eduyn	Eduyn	Eduyn	Eduyn	Eduyn	Eduyn		Eduyn	Eduyn	
35	TI 1005108673	KAREN JULIETH	ZAPATA ZAMBRANO	Karen Z.	Karen Z.	Karen Z.	Karen Z.	Karen Z.	Karen Z.	Karen Z.	Karen Z.	Karen Z.	

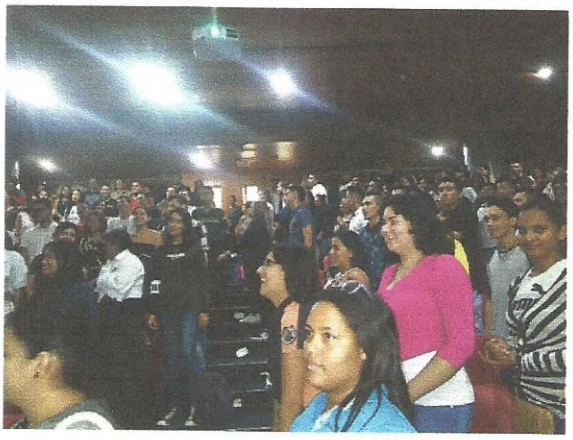
EVIDENCIAS FORMACIÒN SENA MES DE JUNIO.



















El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Martha Liliana Saavedra Villamizar

C.C 37.546.993

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

Bogotá D.C., 17 de junio 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Codigo: 76284122206

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	37546993	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR		CL 38 20 43 RINCON DE GIRON	6530640	marthalilianasaavedra@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-05	I	17/06/2019	35403883	$426.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	183.800	0		0		0	0	0	0	183.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	235.300	0	0	0	0	0	0		235.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	183.800	183.800
Pensión	1	235.300	235.300
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	426.800	426.800

PAGADA
35403883

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	37546993	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR	CL 38 20 43 RINCON DE GIRON	6530640	marthalilianasaavedra@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-05	I	17/06/2019	35403883	$426.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
o.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	37546993	SAAVEDRA VILLAMIZAR MARTHA LILIANA	59	0			N			X														25-14	1.470.186	235.300	0	0	0	0	EPS002	1.470.186	183.800	14-03	1.470.186	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información