(94)

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	19 de julio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MARTHA LILIANA SAAVEDRA VILLAMIZAR 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	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.097.176	6	Del 01/07/2019	Al 31/07/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.417.436		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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	---------	36263646
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 1594217 PROPONER ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN
FICHA 1801532 GENERAR PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE ORGANIZACIONAL
FICHA 1905261 PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA
SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA

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

CERTIFICACIÓN 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,

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

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

Bucaramanga, 19 de julio 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 julio 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 las Fichas1594217 del programa Tecnología en Gestión Empresarial Jornada Tarde,1801532 Tecnología en Gestión Empresarial Jornada mañana y1905261 técnico en Asistencia Administrativa jornada tarde.	Anexos Lista de Asistencias
3.	Participar en las actividades que se programen.	Jornada Pedagogica	
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.	Formación Inducción a la ficha Fichas1905261 del programa Técnico en Asistencia Administrativa Jornada tarde	
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	Creación de eventos, creación de ruta y registro de juicios evaluativo.	Sofia plus

	coherencia con el proceso formativo, tales como: • Registro de los juicios evaluativos. • Creación de rutas y asociación de aprendices. • 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 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.	Se da cumplimiento al sistema de Gestión de calidad y horas institucionales	N/A
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.		N/A
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.	Participación en el proceso de inducción	Lista de Asistencia

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.		N/A
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		N/A

	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.		N/A

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:

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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° 36263646 expedido por aportes en línea correspondiente al mes de Junio 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: 01/07/2019 00:00:00

FECHA FINAL: 31/07/2019 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1594217 - 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
• 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

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

ANALIZAR LOS HECHOS Y SITUACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA ORGANIZACIÓN EN SU CONTEXTO, APLICANDO METODOLOGÍAS ESTADÍSTICAS, MATEMÁTICAS O FINANCIERAS, EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS Y PLAN DE ACCIÓN.

EVALUAR SOCIAL Y ECONÓMICAMENTE LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN PROPUESTAS A LA DECISIÓN, TENIENDO EN CUENTA LA PONDERACIÓN, CRITERIOS TÉCNICOS, EL RESULTADO QUE SE PERSIGA, LAS METODOLOGÍAS Y TECNOLOGÍA DISPONIBLE.

FORMULAR EL PROYECTO PRODUCTIVO Y/O PLAN DE NEGOCIOS TENIENDO EN CUENTA LA METODOLOGÍA ADOPTADA, LAS NORMAS Y LA LEGISLACIÓN VIGENTE, PARA LA ORGANIZACIÓN, Y EL INVERSIONISTA

PROYECTAR CON RESPONSABILIDAD Y ÉTICA LA SITUACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA TENIENDO EN CUENTA, LOS ESTADOS DE BALANCE GENERAL, USOS Y FUENTES, RESULTADOS Y FLUJOS DE CAJA Y EFECTIVO, DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES, Y LA METODOLOGÍA ADOPTADA PARA LA TOMA DE DECISIONES

- 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 : 59,80

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 59,80

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

EVIDENCIAS JULIO 2019

FICHA 1594217 GESTIÓN EMPRESARIAL









FICHA 1905261 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA





Un Compromiso de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga julio de 2019

OBJETIVO/TEMA:

TO GESTIÓN EMPRESARIAL - FICHA: 1594217

No	NOMBRE	APELLIDOS	TIPO	CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	LUNES 08 de julio	MARTES 09 de julio	MIERCOLES 10 de julio	JUEVES 11 de julio	VIERNES 12 de julio
1	MARGARITA	ALVAREZ ACEVEDO	CC	1007462854	m3162892488@hotmail.com					
2	NATALIA	BARRAGAN BENAVIDES	CC	1007917875	nataliabarraganbenavides@gmail.com					
3	EDILSON FABIAN	BLANCO GELVES	TI	1005565736	efblanco6@misena.edu.co					
4	BRANDO STEVIN	CÁRDENAS GONZALEZ	CC	1098822284	brandocardenas0908@gmail.com					
5	BRAHYAM YESID	CARDONA TARAZONA	TI	1007770033	bycardona3@misena.edu.co					
6	YEIMY YULIANA	CASTAÑEDA MERLO	TI	1005323128	yulianitamerlo2001@gmail.com					
7	VIVIAN LORENA	CASTILLO LEÓN	CC	1005602096	amparitosleon@hotmail.com					
8	LICETH NATALIA	CHAVARRO MURILLO	TI	1005539969	licethnataliac@gmail.com					
9	YESICA PAOLA	FLOREZ ALVAREZ	CC	1098825799	paola_f.a@hotmail.com					
10	ANGELICA YISEB	FORERO LOPEZ	CC	1098822046	angelicaforero_19@hotmail.com					
11	JUAN DAVID	GALVIS SÙAREZ	CC	1007406028	juand-1574@hotmail.com,					
12	MABELY JULIETH	GAMBOA FLOREZ	TI	1005321591	mabely.2710@gmail.com					
13	YEISON	GOMEZ GONZALEZ	CC	1095839782	yeisongggalan@gmail.com					
14	SILVIA JULIANA	GUARIN ARDILA	CC	1007740757	guardi1911@gmail.com					
15	MERLY JHOANA	HERNANDEZ MONSALVE	CC	1098814604	merly26_98@hotmail.com					
16	ADRIANA LISSETH	JAIMES MORENO	TI	1005337148	adrianalissethjaimes@gmail.com					
17	LUZ KARINA	LASTRE LEÓN	TI	1005553394	kariin.207@gmail.com					
18	SANTIAGO	LOPEZ TORRES	CC	1005340257	santiagolt59@gmail.com					
19	SARAI ROCIO	MAYORGA VILLAMIZAR	TI	1005108148	sarita_2001@hotmail.es					
20	MARIA FERNANDA	MENDEZ HERNANDEZ	TI	1005337389	mafemendez10@outlook.com					
21	JORGE ANDRES	MORENO	TI	1192920509	Jorge_andres_moreno@hotmail.com					
22	MONICA JOHANNA	OSORIO TRISTANCHO	TI	1005154996	monicaosorio2001@gmail.com					
23	LIZETH CAROLINA	PEÑA CARDENAS	CC	1007193513	lizethp476@gmail.com					
24	SANDRA MILENA	PEREZ MORA	CC	1007080111	sandrapm1220@gmail.com					
25	ANGIE TATIANA	PINZON ANGARITA	CC	1005346571	tata2000-18@hotmail.com					
26	MAYRA YULIETH	PINZON LINARES	TI	1007693641	mayrayuliethpinzonlinares@gmail.com					
27	JAVIER ESTIVEN	QUINTANILLA CARRILLO	TI	1005336008	geiox2409@gmail.com					

	Un CompromISO de Todos.	**LISTA DE ASISTENCIA** **CIUDAD Y FECHA:** Bucaramanga julio de 2019 **OBJETIVO/TEMA:** **TO GESTIÓN EMPRESARIAL - FICHA: 1594217**

No	NOMBRE	APELLIDOS	TIPO	CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	LUNES 08 de julio	MARTES 09 de julio	MIERCOLES 10 de julio	JUEVES 11 de julio	VIERNES 12 de julio
28	LILY JOHANA	RAMIREZ ARCHILA	CC	1005346778	ramirezlily640@gmail.com	Lily Ramírez	Lily Ramírez	Lily Ramírez	Lily Ramírez	Lily Ramírez
29	ANYI KATHERINE	RIAÑO GARCIA	CC	1095787632	anyikatherine_1999@hotmail.com	katherine García.	katherine García.	katherine García.	katherine García.	katherine García.
30	HEIBERT MANUEL	RINCON VILLAMIZAR	TI	1005163726	manuelrincon5035@gmail.com					
31	JENNIFER PAOLA	ROJAS URIBE	TI	1005210696	jenniferuribe901@gmail.com	Jennifer Rojas	Jennifer Rojas	Jennifer Rojas	Jennifer Rojas	Jennifer Rojas
32	BRAYAN STEVEN	RUEDA GOMEZ	TI	1005105127	brarueda398@gmail.com	Brayan	Brayan R.	Brayan R.	Brayan R.	Brayan Rueda
33	ANDREA CAMILA	VEGA GOMEZ	TI	1005322930	vegaandreacamila12@gmail.com					
34	MARÍA CAMILA	VEGA QUINTERO	TI	1005235301	vegacamila231@gmail.com	Camila Vega	Camila Vega	Camila Vega	Camila Vega	Camila Vega

	siga SENA Un CompromiSO de Todos	**LISTA DE ASISTENCIA** **CIUDAD Y FECHA:** Bucaramanga julio 2019 **OBJETIVO/TEMA:** Asistencia **TO GESTIÓN EMPRESARIAL - FICHA: 1594217**

No	NOMBRE	APELLIDOS	TIPO	CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	LUNES 01 de julio	MARTES 02 de julio	MIERCOLES 03 de julio	JUEVES 04 de julio	VIERNES 05 de julio
1	MARGARITA	ALVAREZ ACEVEDO	CC	1007462854	m3162892488@hotmail.com					
2	NATALIA	BARRAGAN BENAVIDES	CC	1007917875	nataliabarraganbenavides@gmail.com					
3	EDILSON FABIAN	BLANCO GELVES	TI	1005565736	efblanco6@misena.edu.co					
4	BRANDO STEVIN	CÁRDENAS GONZALEZ	CC	1098822284	brandocardenas0908@gmail.com					
5	BRAHYAM YESID	CARDONA TARAZONA	TI	1007770033	bycardona3@misena.edu.co					
6	YEIMY YULIANA	CASTAÑEDA MERLO	TI	1005323128	yulianitamerlo2001@gmail.com					
7	VIVIAN LORENA	CASTILLO LEÓN	CC	1005602096	amparitosleon@hotmail.com					
8	LICETH NATALIA	CHAVARRO MURILLO	TI	1005539969	licethnataliac@gmail.com					
9	YESICA PAOLA	FLOREZ ALVAREZ	CC	1098825799	paola_f.a@hotmail.com					
10	ANGELICA YISEB	FORERO LOPEZ	CC	1098822046	angelicaforero_19@hotmail.com					
11	JUAN DAVID	GALVIS SUAREZ	CC	1007406028	juand-1574@hotmail.com,					
12	MABELY JULIETH	GAMBOA FLOREZ	TI	1005321591	mabely.2710@gmail.com					
13	YEISON	GOMEZ GONZALEZ	CC	1095839782	yeisongggalan@gmail.com					
14	SILVIA JULIANA	GUARIN ARDILA	CC	1007740757	guardi1911@gmail.com					
15	MERLY JHOANA	HERNANDEZ MONSALVE	CC	1098814604	merly26_98@hotmail.com					
16	ADRIANA LISSETH	JAIMES MORENO	TI	1005337148	adrianalissethjaimes@gmail.com					
17	LUZ KARINA	LASTRE LEÓN	TI	1005553394	kariin.207@gmail.com					
18	SANTIAGO	LOPEZ TORRES	CC	1005340257	santiagolt59@gmail.com					
19	SARAI ROCIO	MAYORGA VILLAMIZAR	TI	1005108148	sarita_2001@hotmail.es					
20	MARIA FERNANDA	MENDEZ HERNANDEZ	TI	1005337389	mafemendez10@outlook.com					
21	JORGE ANDRES	MORENO	TI	1192920509	Jorge_andres_moreno@hotmail.com					
22	MONICA JOHANNA	OSORIO TRISTANCHO	TI	1005154996	monicaosorio2001@gmail.com					
23	LIZETH CAROLINA	PEÑA CARDENAS	CC	1007193513	lizethp476@gmail.com					
24	SANDRA MILENA	PEREZ MORA	CC	1007080111	sandrapm1228@gmail.com					
25	ANGIE TATIANA	PINZON ANGARITA	CC	1005346571	tata2000-18@hotmail.com					
26	MAYRA YULIETH	PINZON LINARES	TI	1007693641	mayrayuliethpinzonlinares@gmail.com					

	Un Compromiso de Todos.	**LISTA DE ASISTENCIA**
		CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga julio 2019
		OBJETIVO/TEMA: Asistencia
		TO GESTIÓN EMPRESARIAL - FICHA: 1594217

No	NOMBRE	APELLIDOS	TIPO	CÉDULA	CORREO ELECTRONICO	LUNES 01 de julio	MARTES 02 de julio	MIERCOLES 03 de julio	JUEVES 04 de julio	VIERNES 05 de julio
27	JAVIER ESTIVEN	QUINTANILLA CARRILLO	TI	1005336008	geiox2409@gmail.com					
28	LILY JOHANA	RAMIREZ ARCHILA	CC	1005346778	ramirezlily640@gmail.com					
29	ANYI KATHERINE	RIAÑO GARCIA	CC	1095787632	anyikatherine_1999@hotmail.com					
30	HEIBERT MANUEL	RINCON VILLAMIZAR	TI	1005163726	manuelrincon5035@gmail.com					
31	JENNIFER PAOLA	ROJAS URIBE	TI	1005210696	jenniferuribe901@gmail.com					
32	BRAYAN STEVEN	RUEDA GOMEZ	TI	1005105127	brarueda398@gmail.com					
33	ANDREA CAMILA	VEGA GOMEZ	TI	1005322930	vegaandreacamila12@gmail.com					
34	MARÍA CAMILA	VEGA QUINTERO	TI	1005235301	vegacamila231@gmail.com					

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	
2019-06	2019-06	I	23/07/2019	36263646	$427.300	

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	1	200	0	184.000	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	1	200	0	235.500	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	1	100	7.800			77	7.800	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	184.000
Pensión	1	235.300	235.500
Riesgos Laborales	1	7.700	7.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	426.800	427.300

COPIA CONTROLADA
36263646

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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-06	2019-06	I	23/07/2019	36263646	$427.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	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	1.470.386	235.300	0	0	0	0	EPS002	1.470.386	183.800	14-23	1.470.386	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