OK Sccop II

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANOFACTURA-SANTANDER

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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDOÑEZ	C.C.	13.541.105	IP/Nº de contacto	3004855049
Correo electrónico contratista:	hvavila@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	28787163965
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:	819807/2019			Nº Compromiso SIIF	8019	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.712.214	2	Del	01/03/2019	Al 31/03/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.032.474		Comisiones		$ 217.398,00	

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	$ 217.398	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones		$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.897.138**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.608.154**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		33172512
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 834.074
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 104.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 133.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.700	$ 4.400
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	$ 869.385	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.608.154,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.477.538,00	
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

FORMACIÓN TITULADA
Ficha 1614200 – TN Sistemas - REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE COMPUTO.
Ficha 1617712 – TN Sistemas - REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE COMPUTO.
Ficha 1635569 – TN Sistemas - REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE COMPUTO.
Ficha 1635573 – TN Sistemas - REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO A LOS EQUIPOS DE COMPUTO.
Ficha 1839217 – TN Sistemas - INDUCCIÓN INSTITUCIONAL A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Ficha 1842477 – TN Sistemas - INDUCCIÓN INSTITUCIONAL A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Ficha 1842489 – TN Sistemas - INDUCCIÓN INSTITUCIONAL A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Ficha 1843057 – TN Sistemas - INDUCCIÓN INSTITUCIONAL A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Ficha 1843077 – TN Sistemas - INDUCCIÓN INSTITUCIONAL A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Ficha 1848603 – TN Sistemas - INDUCCIÓN INSTITUCIONAL A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Formacion Complementaria
Ficha 1844232 - MANEJO BASICO DE HERAMIENTAS INFORMATICAS
Lo anterior se encuentra reportador en el aplicativo Sofia Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2018@gmail.com con un total de 175 Horas.

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

HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDOÑEZ
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 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,

ERNESTO HERRERA ROJAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, marzo 29 de 2019

Señor
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO No. **N° CO1.PCCNTR. 819807 de 2019**
COORDINADOR ACADEMICO FORMACIONES ESPECIALES
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes marzo Año 2019

Referencia: CO1.PCCNTR. 819807 de 2019

HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDOÑEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.541.105 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programa Articulación con la educación media 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.

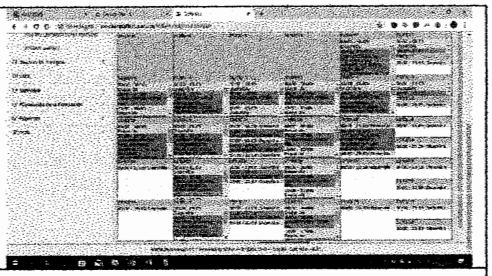
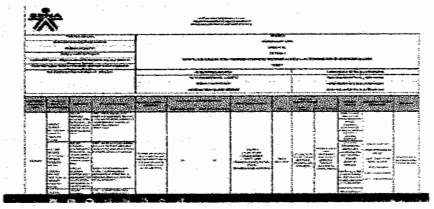
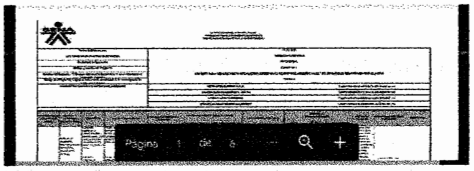
Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 36.797.400) sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio, b) pagos iguales mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 3.679.740) cada uno. C) un pago final proporcional al tiempo restante de la duración del contrato. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General en la cuneta de ahorro 28787163965 del banco Colombia, cuyo titular es el contratista; el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, EL CONTRATISTA debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión Y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

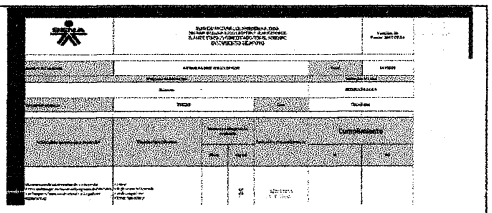
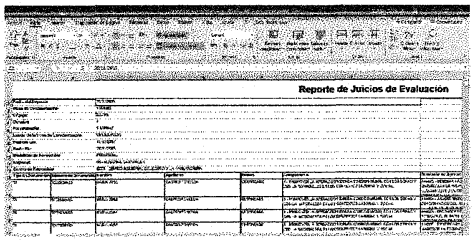
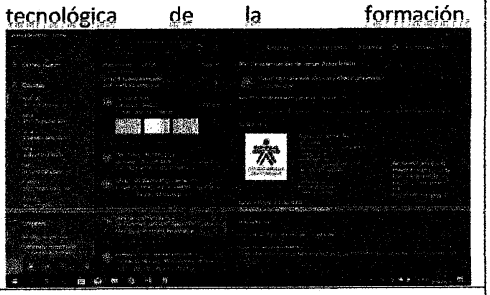
Plazo: Sera hasta 13 de diciembre de 2019

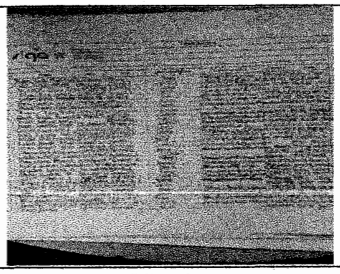
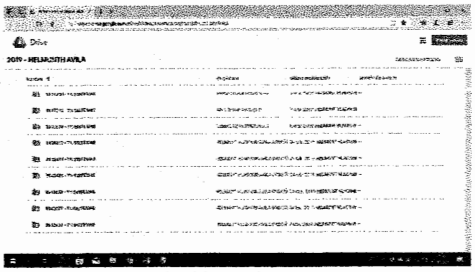
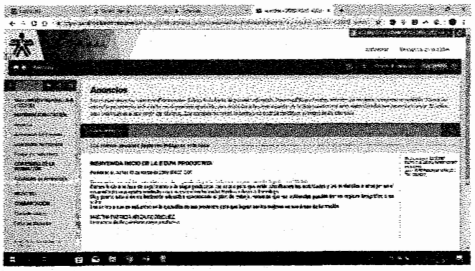
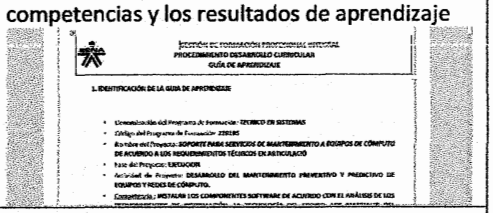
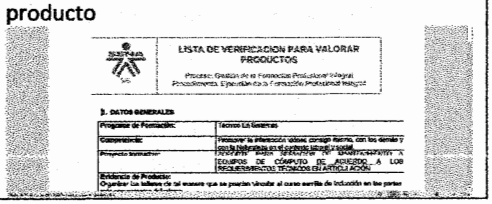
OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA EN EL PROGRAMA DE INTEGRACION CON LA EDUCACION MEDIA PRESENCIAL EN EL AREA TECNICO EN SISTEMAS, EN CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA, PARA LA VIGENCIA 2019.

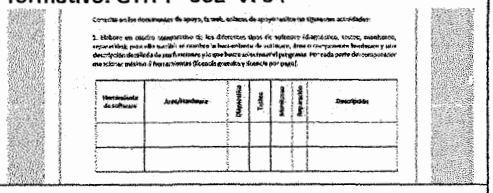
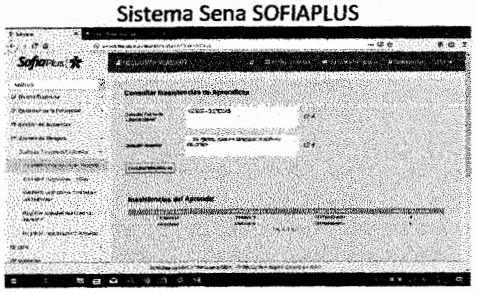
CLÁUSULA

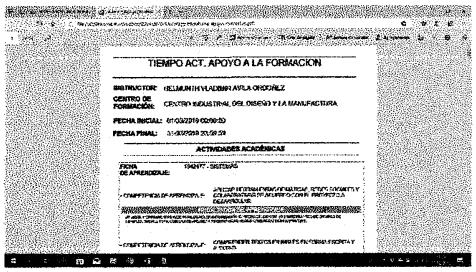
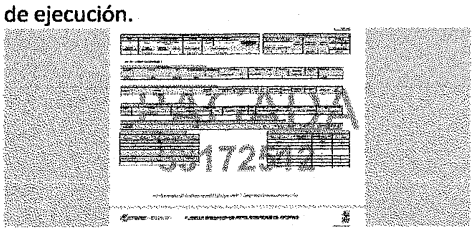
No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplir el objeto del contrato descrito en la cláusula primera del mismo, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad,	Se orienta formación titulada en las instituciones educativas asignadas de acuerdo al programa de integración con la educación media presencial	Sistema Sena SOFIAPLUS

	profesionalidad y eficiencia en su desarrollo, para que haya una excelente calidad de la formación técnica que imparta en el área para la cual se ha contratado en los horarios y lugares que el SENA le indique.		
2	Desarrollar personalmente la totalidad de las acciones de formación contratadas de acuerdo con la programación acordada con el SENA y en el ambiente de formación asignado.	**Formación titulada** Ficha 1614200 – TN Sistemas Ficha 1617712 – TN Sistemas Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1635573 – TN Sistemas Ficha 1839217 – TN Sistemas Ficha 1842477 – TN Sistemas Ficha 1842489 – TN Sistemas Ficha 1843057 – TN Sistemas Ficha 1843077– TN Sistemas Ficha 1848603 – TN Sistemas Formación Complementaria Ficha 1844232 - MANEJO BASICO DE HERAMIENTAS INFORMATICAS	Se verifica y se da cumplimiento a la planeación pedagógica. 
3	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.	**Formación titulada** Ficha 1614200 – TN Sistemas Ficha 1617712 – TN Sistemas Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1635573 – TN Sistemas Ficha 1839217 – TN Sistemas Ficha 1842477 – TN Sistemas Ficha 1842489 – TN Sistemas Ficha 1843057 – TN Sistemas Ficha 1843077– TN Sistemas Ficha 1848603 – TN Sistemas Formación Complementaria Ficha 1844232 - MANEJO BASICO DE HERAMIENTAS INFORMATICAS	Se realiza concertación de la formación con la Coordinación. 
4	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	**Formación titulada** Ficha 1614200 – TN Sistemas Ficha 1617712 – TN Sistemas Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1635573 – TN Sistemas Ficha 1839217 – TN Sistemas Ficha 1842477 – TN Sistemas Ficha 1842489 – TN Sistemas	Se articula con la institución educativa para dar cumplimiento a este requerimiento

		Ficha 1843057 – TN Sistemas Ficha 1843077– TN Sistemas Ficha 1848603 – TN Sistemas Formación Complementaria Ficha 1844232 - MANEJO BASICO DE HERAMIENTAS INFORMATICAS	
5	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes (Metodología del Aprendizaje por Proyectos).	**Formación titulada** Ficha 1614200 – TN Sistemas Ficha 1617712 – TN Sistemas Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1635573 – TN Sistemas Ficha 1839217 – TN Sistemas Ficha 1842477 – TN Sistemas Ficha 1842489 – TN Sistemas Ficha 1843057 – TN Sistemas Ficha 1843077– TN Sistemas Ficha 1848603 – TN Sistemas Formación Complementaria Ficha 1844232 - MANEJO BASICO DE HERAMIENTAS INFORMATICAS	Sistema Sena SOFIAPLUS 
6	Participar en Actividades de planeación y desarrollo curricular en equipos de trabajo, en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación, en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible.	Reuniones periódicas con el grupo de formación de sistemas para concertar unificación de criterios de formación y demás actividades relacionadas.	Correos enviados por el líder de la línea tecnológica de la formación. 
7	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de Divulgación Tecnológica, programados por el Centro de Formación.	Se realiza convocatorias para las fechas de nuevas formaciones por medio de correo, página sociales y personalmente.	No Aplica para este periodo
8	Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	Ficha 1839217 – TN Sistemas Ficha 1842477 – TN Sistemas Ficha 1842489 – TN Sistemas Ficha 1843057 – TN Sistemas Ficha 1843077– TN Sistemas Ficha 1848603 – TN Sistemas	Formato inscripción Aspirante diligenciado. Carpeta con los documentos requeridos para la matricula.

			
9	Documentar los procesos de formación que orienta en la plataforma LMS, asociado con el proyecto formativo (portafolio de evidencias del instructor, material de apoyo bibliográfico, guías de aprendizaje, talleres aplicados, etc.).	Actualizar Portafolio LMS – Drive de: **Formación titulada** Ficha 1614200 – TN Sistemas Ficha 1617712 – TN Sistemas Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1635573 – TN Sistemas Ficha 1839217 – TN Sistemas Ficha 1842477 – TN Sistemas Ficha 1842489 – TN Sistemas Ficha 1843057 – TN Sistemas Ficha 1843077– TN Sistemas Ficha 1848603 – TN Sistemas Formación Complementaria Ficha 1844232 - MANEJO BASICO DE HERAMIENTAS INFORMATICAS	DRIVE misena  Blackboard Learn 
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación.	Mostrar la experiencia, calidad y servicio en la ejecución de la formación.	Cumplir con la actividad de proyecto, competencias y los resultados de aprendizaje  PROCEDIMIENTO DESARROLLO CURRICULAR GUÍA DE APRENDIZAJE 1. IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE
11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	Aplicar los criterios de evaluación	Verificar que el aprendiz entre correctamente las evidencias conocimiento, desempeño y producto  LISTA DE VERIFICACION PARA VALORAR PRODUCTOS 3. DATOS GENERALES

12	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.	Diligenciar los formatos del proceso de producción de la formación. Elaborar Informe Mensual de Ejecución	Entrega de guías y talleres programados en la formación cumpliendo con el proyecto formativo. GTH-F -062 V. 04 
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	Se utiliza elementos de consumo y devolución para el proceso de formación.	Se solicita elementos para la formación con aprobación de la Coordinación.
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Participar activamente las convocatorias que realiza el centro y la Escuela Nacional de Instructores	Matricularse en los cursos de formación .
15	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de los tres (3) días hábiles de cada mes, todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de sus responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices, registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos y comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices t hallazgos en el registro de la información.	**Formación titulada** Ficha 1614200 – TN Sistemas Ficha 1617712 – TN Sistemas Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1635573 – TN Sistemas Ficha 1839217 – TN Sistemas Ficha 1842477 – TN Sistemas Ficha 1842489 – TN Sistemas Ficha 1843057 – TN Sistemas Ficha 1843077– TN Sistemas Ficha 1848603 – TN Sistemas Formación Complementaria Ficha 1844232 - MANEJO BASICO DE HERAMIENTAS INFORMATICAS	Sistema Sena SOFIAPLUS 
16	El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para apoyar la programación y	Se realiza la concertación del apoyo con la Coordinación.	Se da cumplimiento de acuerdo a la solicitud del coordinador

	seguimiento de la formación por proyecto o conjunto de proyectos por redes tecnológicas que garanticen la integralidad en la ejecución del proceso de aprendizaje.		
17	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica.	**Formación titulada** Ficha 1614200 – TN Sistemas Ficha 1617712 – TN Sistemas Ficha 1635569 – TN Sistemas Ficha 1635573 – TN Sistemas Ficha 1839217 – TN Sistemas Ficha 1842477 – TN Sistemas Ficha 1842489 – TN Sistemas Ficha 1843057 – TN Sistemas Ficha 1843077– TN Sistemas Ficha 1848603 – TN Sistemas Formación Complementaria Ficha 1844232 - MANEJO BASICO DE HERAMIENTAS INFORMATICAS	Sistema Sena SOFIAPLUS 
18	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; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo.	Se cumple con los requisitos de certificación de inscripción y los pagos aportes mensuales.	Se entrega impreso adjunto al reporte mensual de ejecución. 

Lo anterior se encuentra reportador en el aplicativo Sofia Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2018@gmail.com con un total de 175 Horas.

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.	15	Los Santos	07/03/2019	07/03/2019

2.	16	Los Santos	12/03/2019	12/03/2019

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, 33172512 expedido por COMPENSAR correspondiente al mes de Febrero del año 2019.

Anexos (6) folios

Cordialmente,

HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDOÑEZ
Contratista
C.C. No. 13.541.105 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor Contrato N° CO1.PCCNTR. 819807 de 2019

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	13541105	HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDOÑEZ	Calle 31 No 28 - 38	6962887	helmunth@hotmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	I	21/02/2019	33172512	$242.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.300	0		0		0	0	0	0	104.300	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	133.500	0	0	0	0	0	0		133.500	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	4.400				4.400	0	0	4.400			44	4.400	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	104.300	104.300
Pensión	1	133.500	133.500
Riesgos Laborales	1	4.400	4.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	242.200	242.200

PAGADA
33172512

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	13541105	HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDOÑEZ	Calle 31 No 28 - 38	6962887	helmunth@hotmail.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	
2019-02	2019-02	I	21/02/2019	33172512	$242.200	

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. residente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COR	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	13541105	AVILA ORDOÑEZ HELMUNTH VLADIMIR	59	0			N							X										25-14	934.074	133.600	0	0	0	0	EPS005	934.074	104.300	14-23	934.074	1	4.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SENA

No: 16

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

FORMATO ACTUALIZADO MARZO 09 DE 2018

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

Nombre HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDONEZ **c.c No.** 13.541.105 **de** Bucaramanga

Contrato No. CO1.PCONTR.819807 **de** 12 de Febrero de 2019

Valor Honorarios mensual 3.679.740,00 **Valor 100%** 3.679.740

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 12/03/2019 **Llegada estimada** 12/03/2019 **dias** 0,5

Destino ciudad Mesa de los Santos C

Manutencion Diaria 185.397

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [x] **Ruta** B/manga -Mesa de los Santos - B/manga

OBJETIVOS: Impartir formacion en el área de sistemas en el colegio integrado mesa de Jéridas del municipio de los Santos, articulado con el Centro.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.699
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	16.000
Subtotal	108.699
Menos retefuente 0,000%	0
Valor neto a reconocer	108.699

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

CUENTA No. 28707163965 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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. 13.541.105 de Bucaramanga

No. CDP 2019 **de** 04 de febrero de 2019

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

Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Dependencia

Juan Manuel Castillo Calderón
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	92.699	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos	16.000	
Subtotal	108.699	
Menos retefuente		
Valor neto a legalizar	108.699	

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

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

Solicitante

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Un Compromiso de Todos

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Bucaramnga-Santander 15 de Marzo de 2019	**Codigo Regional :**	68
NOMBRE DEL CONTRATISTAS:	HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDOÑEZ	**Codigo Centro:**	9225
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	13541105	**Fecha de elaboración:**	1/02/2018
		ID Proceso:	GRF-F-

En desarrollo de la comisión No. **16** durante los dias **DOCE** del mes de **MARZO** de **2019** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
12/03/2019	BUCARAMANGA AI MUNICIPIO DE LOS SANTOS	VEHICULO	8.000
12/03/2019	MUNICIPIO DE LOS SANTOS A BUCARAMANGA	VEHICULO	8.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**16.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: HELMUNTH VLADIMIR AVILA O	**Nombre completo:** ERNESTO HERRERA ROJAS	**Nombre completo:** JUAN MANUEL CASTILLO CALDERÓN
	Cargo: Coordinador Académico de Programas Especiales	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-XXXX V.1

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga 15 de marzo de 2019

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERÓN / SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16	12 de Marzo de 2019	12 de marzo de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Colegio Integrado Mesa De Jeridas Santander en Los Santos	Regional Santander / Centro Industrial Del Diseño y La Manufactura SENA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION TITULADA EN LA FICHA 1843077

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar Formación Complementaria Ficha 1843077, Programa TECNICO SISTEMAS, Horario: 1:00 PM – 5:30PM Lugar: Colegio Integrado Mesa De Jeridas Santander en Los Santos

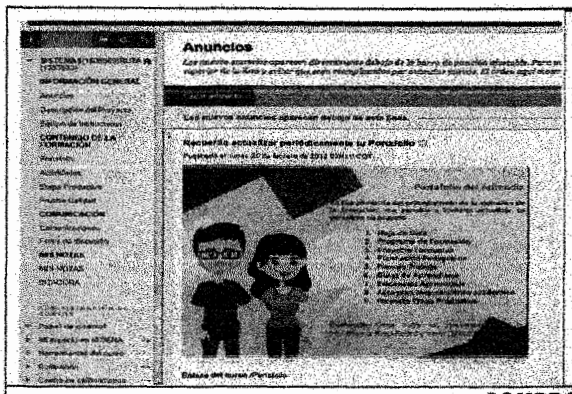
RESULTADOS:

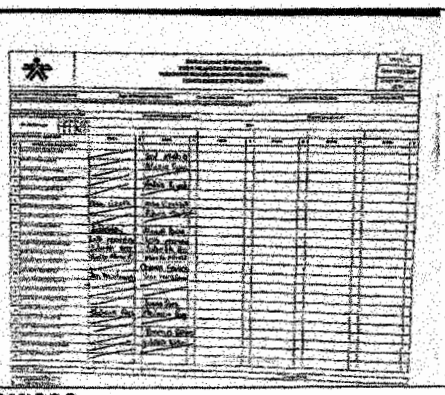
1. Desplazamiento de Bucaramanga al Municipio los santos
2. Verificar en el aplicativo SofiaPlus el listado de los aprendices asociados a la ruta corresponda a la ficha asignada.
3. Verificar el cumplimiento de los aprendices en lo referente al portafolio en Blackboard y DRIVE MISENA
4. Acordar el plan de trabajo con los aprendices de acuerdo con lo establecido en el procedimiento de la ejecución de la formación.
5. Regreso de Santos a Bucaramanga

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este informe**









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación Titulada en el Colegio Integrado Mesa De Jeridas Santander en Los Santos	HELMUNTH VLADIMIR ÁVILA ORDOÑEZ	Inicio: 12 de marzo de 2019 Fin: 12 de marzo de 2019

CONCLUSIÓNES:

1. Se atiende la solicitud por parte del Colegio Integrado Mesa De Jeridas Santander en Los Santos en la ficha 1843077
2. Se impartió formación en la ficha 1843077

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
HELMUNTH VLADIMIR ÁVILA ORDOÑEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de Programas Especiales	**ERNESTO HERRERA ROJAS**	

No: 15

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO MARZO 09 DE 2018)

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

Nombre HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDONEZ **c.c No.** 13.541.105 **de** Bucaramanga

Contrato No. CO1.PCCNTR.819807 **de** 12 de Febrero de 2019

Valor Honorarios mensual 3.679.740,00 **Valor 100%** 3.679.740

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada 07/03/2019 **Llegada estimada** 07/03/2019 **dias** 0,5

Destino ciudad Mesa de los Santos C

Manutencion Diaria 185.397

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** B/manga -Mesa de los Santos - B/manga

OBJETIVOS: Impartir formacion en el área de sistemas en el colegio integrado mesa de Jéridas del municipio de los Santos, articulado con el Centro.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.699
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	16.000
Subtotal	108.699
Menos retefuente 0,000%	0
Valor neto a reconocer	108.699

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: CIENTO OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS

CUENTA No. 26757163965 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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. 13.541.105 de Bucaramanga

No. CDP 2019 **de** 04 de febrero de 2019

Observaciones SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2018-000039 DEL 09/03/2018.

Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Dependencia

Juan Manuel Castillo Calderon
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	92.699	—
Gtos transporte por comision	—	—
Otros gastos	16.000	—
Subtotal	108.699	—
Menos retefuente	—	—
Valor neto a legalizar	108.699	—

SALDO A FAVOR 0

VALOR A REINTEGRAR 0

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

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga 11 de marzo de 2019

PRESENTADO A: JUAN MANUEL CASTILLO CALDERÓN / SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
15	07 de Marzo de 2019	07 de marzo de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Colegio Integrado Mesa De Jeridas Santander en Los Santos	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Regional Santander / Centro Industrial Del Diseño y La Manufactura SENA	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION TITULADA EN LA FICHA 1617712

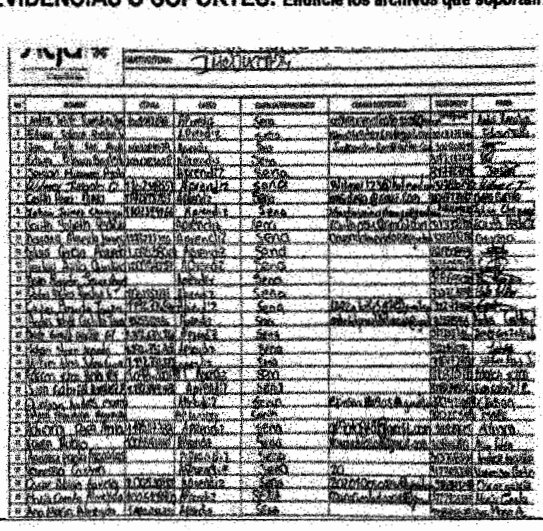
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

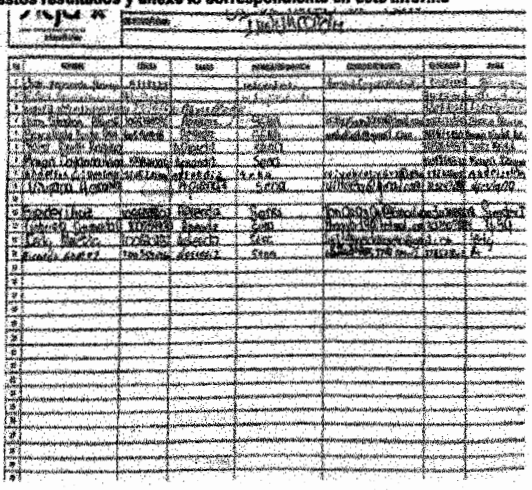
1. Orientar Formación Complementaria Ficha 1617712, Programa TECNICO SISTEMAS, Horario: 1:00 PM – 5:30PM Lugar: Colegio Integrado Mesa De Jeridas Santander en Los Santos

RESULTADOS:

1. Desplazamiento de Bucaramanga al Municipio los santos
2. Verificar en el aplicativo SofiaPlus el listado de los aprendices asociados a la ruta corresponda a la ficha asignada.
3. Verificar el cumplimiento de los aprendices en lo referente al portafolio en Blackboard y DRIVE MISENA
4. Acordar el plan de trabajo con los aprendices de acuerdo con lo establecido en el procedimiento de la ejecución de la formación.
5. Regreso de Santos a Bucaramanga

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este informe**





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Un Compromiso de Todos

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Bucaramnga-Santander 11 de Marzo de 2019	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTAS:	HELMUNTH VLADIMIR AVILA ORDOÑEZ	**Codigo Centro:**	**9225**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	13541105	**Fecha de elaboración:**	**01/02/2018**
		ID Proceso:	**GRF-F-**

En desarrollo de la comisión No. **15** durante los dias **SIETE** del mes de **MARZO** de **2019** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
07/03/2019	BUCARAMANGA Al MUNICIPIO DE LOS SANTOS	VEHICULO	8.000
07/03/2019	MUNICIPIO DE LOS SANTOS A BUCARAMANGA	VEHICULO	8.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**16.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: HELMUNTH VLADIMIR AVILA O	**Nombre completo:** ERNESTO HERRERA ROJAS	**Nombre completo:** JUAN MANUEL CASTILLOS CALDERON
	Cargo: Coordinador Académico de Programas Especiales	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**