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	24 septiembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	LUDWING ANDRES LEON GARCIA / laleon73@misena.edu.co	C.C.	91.537.637	IP/Nº de contacto	6191561
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	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:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	333354074
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:	810232/2019			Nº Compromiso SIIF	7219	
Valor Total del Contrato	$ 37.778.664	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.124.406	8	Del	01/09/2019	Al 30/09/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.444.666		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

	Septiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		8496155760
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 V	$ -	$ 0
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

1983706 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
1937087 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
1989502 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
1989499 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
1992066 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
1992067 - REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
1994284 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
1994301 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
2000346 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
2000349 - AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CONTROLAR LOS RIESGOS DE TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO A LA TAREA A REALIZAR, ACTIVIDAD ECONÓMICA Y NORMATIVA VIGENTE.
Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofia Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 160 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.

LUDWING ANDRES LEON GARCIA
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,

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

Floridablanca 24 de septiembre del 2019

Señor
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.810232**
Coordinador de Formaciones Especiales
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

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

Referencia: No. CO1.PCCNTR.810232 del año 2019

LUDWING ANDRES LEON GARCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91537637 de BUCARAMANGA, en mi calidad de Contratista del SENA, en CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes septiembre del 2019.

Valor y Forma de pago: Valor y Forma de pago: El valor total del presente contrato es máximo **de TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 37.778.664)**, sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **a).** Un primer y último pago diferente pago proporcional al tiempo ejecutado a partir del acta de inicio. **b).** Nueves pagos iguales mensuales por valor de **TRES MILLONES SEICIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 3.679.740).** cada uno. **c).** Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la Cuenta de AHORROS No. **333354074 del Banco BBVA** cuyo titular es EL CONTRATISTA; **PARÁGRAFO PRIMERO:** El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** 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 certificación de los aportes a la seguridad social, Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Plazo: Será hasta el 17 de diciembre de 2019

OBJETO:
Prestar los servicios personales como instructor para orientar formación complementaria FIC en los programas de: FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA ATENDER LA FORMACIÓN DE AVANZADO TRABAJO SEGURO EN AL TURAS en el Centro Industrial del diseño y la manufactura, durante 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, 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.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendieron nueve reentrenamientos y cuatro avanzados sus fichas son: 1983706; 1937087; 1989502; 1989499; 1992066; 1992067; 1994284; 1994301; 2000346; 2000349	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Foto N°1, 2, 3, 4, 5, 6,7, 9
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.	Se atendieron nueve reentrenamientos y cuatro avanzados sus fichas son: 1983706; 1937087; 1989502; 1989499; 1992066; 1992067; 1994284; 1994301; 2000346; 2000349	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Foto N°1, 2, 3, 4, 5, 6,7, 9
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.	Se atendieron nueve reentrenamientos y cuatro avanzados sus fichas son: 1983706; 1937087; 1989502; 1989499; 1992066; 1992067; 1994284; 1994301; 2000346; 2000349	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Fotos N° 8, 9, 11
4		Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas.	

	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Fotos N° 8
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).	Se evaluaron las competencias y se les indicaron los juicios valorativos.	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Fotos N° 16, 18, 19
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.	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
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.	- Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. - Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Fotos N° 1
8	Coadyudar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	fueron atendidos grupos de formación complementaria en procesos de inducción, debido a que fueron atendidos en su totalidad cursos de formación complementaria.	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Fotos N° 13
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.).	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
10	Mostrar dominio tecnológico en el área específica de la formación.	Se atendieron nueve reentrenamientos y cuatro avanzados sus fichas son: 1983706; 1937087; 1989502;	

		1989499; 1992066; 1992067; 1994284; 1994301; 2000346; 2000349	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Fotos N° 7, 10
11	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
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.	Presenté informes mensuales según requerimientos del supervisor.	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Fotos N° 22,
13	Solicitar oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor pedagógica y responder por ellos ante el centro.	Recepción de materiales entregados en portería y firmado por el contratista.	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Foto N° 5, 6
14	Incorporar tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	- Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Foto N° 7
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.	Se atendieron nueve reentrenamientos y cuatro avanzados sus fichas son: 1983706; 1937087; 1989502; 1989499; 1992066; 1992067; 1994284; 1994301; 2000346; 2000349	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Foto N° 9, 20

16	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.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendieron nueve reentrenamientos y cuatro avanzados sus fichas son: 1983706; 1937087; 1989502; 1989499; 1992066; 1992067; 1994284; 1994301; 2000346; 2000349 .	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Foto N° 9, 12, 13, 14, 15, 16, 17 ,18 , 19
17	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica .	Se atendieron nueve reentrenamientos y cuatro avanzados sus fichas son: 1983706; 1937087; 1989502; 1989499; 1992066; 1992067; 1994284; 1994301; 2000346; 2000349 .	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Foto N° 9, 12, 13, 14, 15, 16, 17 ,18 , 19
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. Cuando corresponda.	Se realizó el respectivo pago de los aportes al sistema general de seguridad social	Ver. anexo Evidencia informe de actividad Foto N° 21 .

"Lo anterior se encuentra reportado en el aplicativo Sofía Plus y los reportes fueron enviados al correo senacuentas2019@gmail.com con un total de 160 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:

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

NO REALICE DESPLAZAMIENTOS

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, 8496155760 expedido por aportes de línea correspondiente al mes de agosto del año 2019.

Anexos en (6) folios

Cordialmente,

Firma
LUDWING ANDRES LEON GARCIA
Contratista
C.C. No. 91.537.637

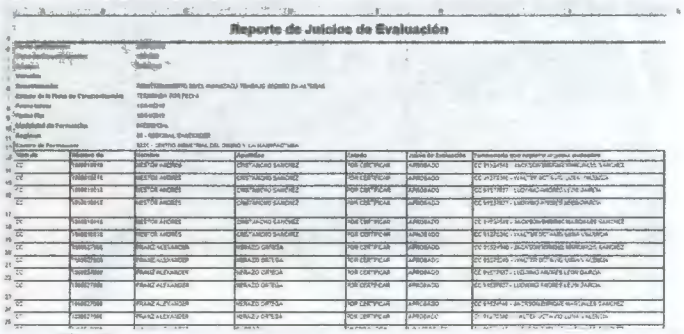
Recibí a satisfacción:

Firma
ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.810232

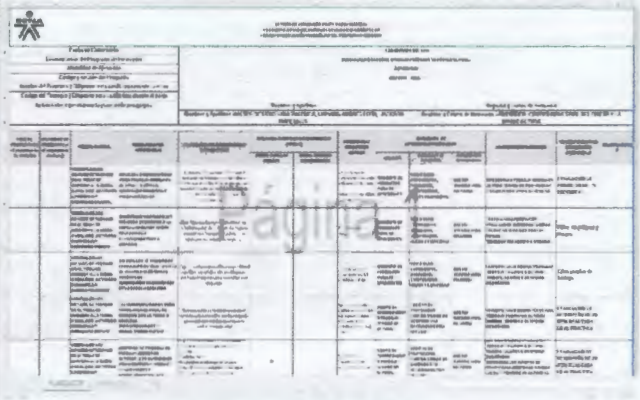
LUDWING ANDRES LEON GARCIA
EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES
SEPTIEMBRE 2019

FOTO 1	FOTO 2
	
DESCRIPCIÓN 1	**DESCRIPCIÓN 2**
Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato.
FOTO 3	**FOTO 4**
	
DESCRIPCIÓN 3	**DESCRIPCIÓN 4**
Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato.

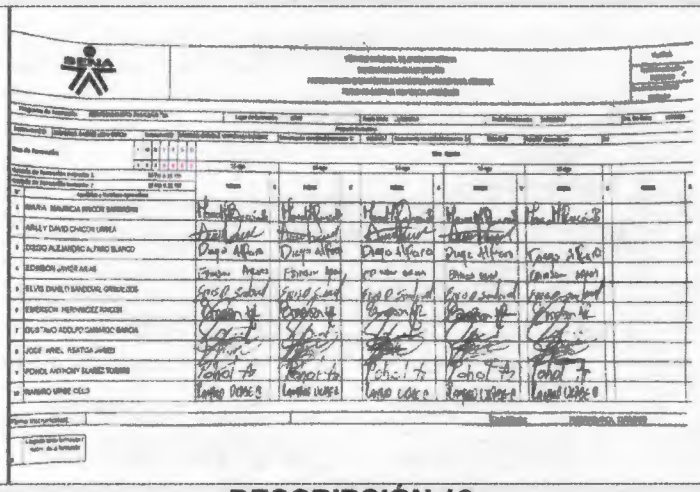
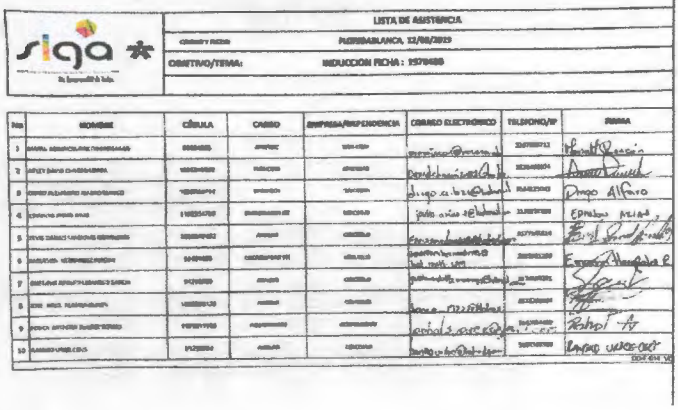
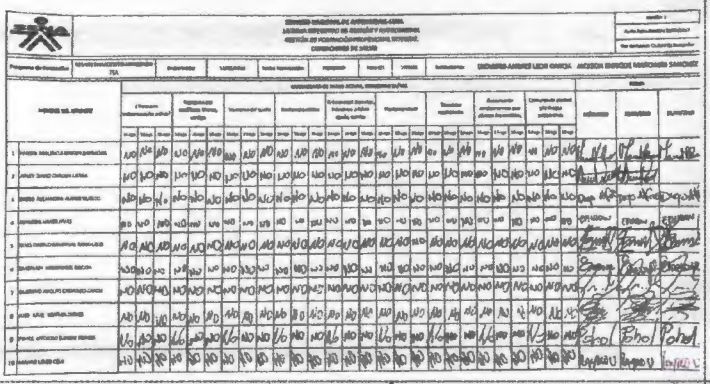
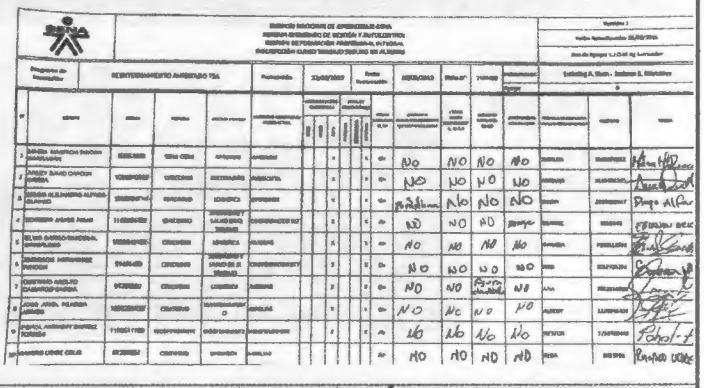
LUDWING ANDRES LEON GARCIA
EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES
SEPTIEMBRE 2019

FOTO 5	FOTO 6
	
DESCRIPCIÓN 5	**DESCRIPCIÓN 6**
Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato donde se atendieron.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato donde se atendieron.
FOTO 7	**FOTO 8**
	
DESCRIPCIÓN 7	**DESCRIPCIÓN 8**
Evidencia de proyección de videos en relación la formación. Con tendencias tecnológicas	Evidencia de los Reporte de Juicios de Evaluación

LUDWING ANDRES LEON GARCIA
EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES
SEPTIEMBRE 2019

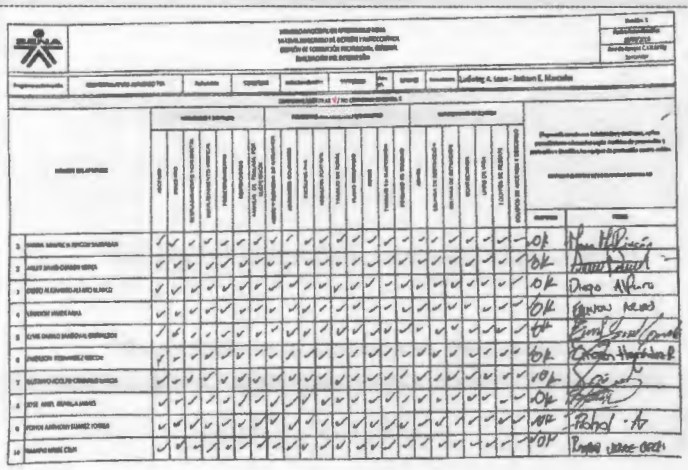
FOTO 9	FOTO 10
	
DESCRIPCIÓN 9	**DESCRIPCIÓN 9**
Ejecución de todas la formación programadas del mes y reportadas al sofias plus cumpliendo con todas las actividad	Evidencia de la planeación en formación trabajo seguro en alturas
FOTO 10	**FOTO 11**
	
DESCRIPCIÓN 10	**DESCRIPCIÓN 11**
Diseñar y ajustar diapositivas para el proceso de formación complementaria Avanzado Trabajo Seguro en Alturas. Ajustar guías de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	Evidencia de los diferentes reportes a Sofía plus garantizando la calidad de la formación 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

LUDWING ANDRES LEON GARCIA
EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES
SEPTIEMBRE 2019

FOTO 12	FOTO 13
	
DESCRIPCIÓN 12	**DESCRIPCIÓN 13**
Evidencia de asistencia por día en trabajo seguro en alturas	Evidencia de inducción SENA
FOTO 14	**FOTO 15**
	
DESCRIPCIÓN 14	**DESCRIPCIÓN 15**
Evidencia de condiciones de salud antes de la formación práctica en trabajo seguro en alturas	Evidencia de inscripción al curso cumpliendo con la normatividad nacional 1178 del 2017

LUDWING ANDRES LEON GARCIA
EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES
SEPTIEMBRE 2019

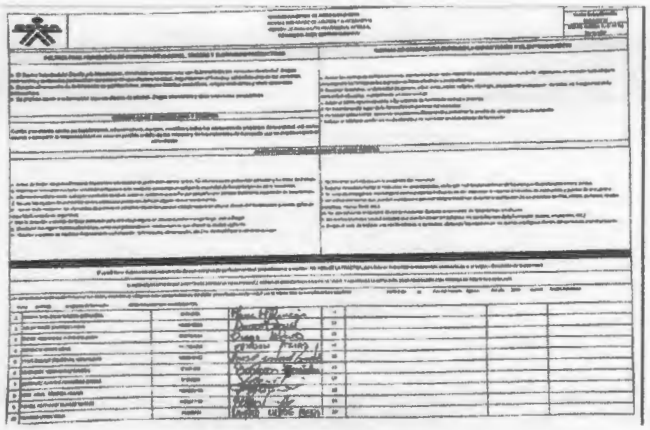
FOTO 16



DESCRIPCIÓN 16

Evidencia de evalúa el proceso de aprendizaje de su desempeño (practica Trabajo seguro en alturas) Foto formato de evaluación del desempeño

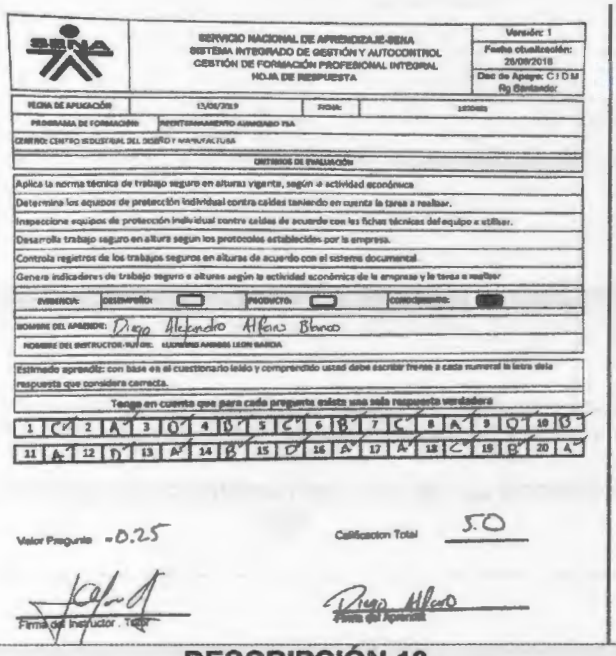
FOTO 17



DESCRIPCIÓN 17

Evidencias socialización del código del buen comportamiento en formación trabajo seguro en alturas.

FOTO 18



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
HOJA DE RESPUESTA

Versión: 1
Fecha actualización: 26/09/2018
Doc de Apoyo: C I D M
Rg Sistema:

FECHA DE APLICACIÓN: 13/09/2019 FICHA: 1970988
PROGRAMA DE FORMACIÓN: MANTENIMIENTO AVANZADO TSA
CENTRO: CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y MANUFACTURA

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Aplica la norma técnica de trabajo seguro en alturas vigente, según la actividad económica
Determina los equipos de protección individual contra caídas teniendo en cuenta la tarea a realizar.
Inspecciona equipos de protección individual contra caídas de acuerdo con las fichas técnicas del equipo a utilizar.
Desarrolla trabajo seguro en altura según los protocolos establecidos por la empresa.
Controla registros de los trabajos seguros en alturas de acuerdo con el sistema documental.
Genera indicadores de trabajo seguro a alturas según la actividad económica de la empresa y la tarea a realizar

EVIDENCIA: DESEMPEÑO: PRODUCTO: CONOCIMIENTO:

NOMBRE DEL APRENDIZ: Diego Alejandro Alfaro Blanco
NOMBRE DEL INSTRUCTOR-TUTOR: LUDWING ANDRES LEON GARCIA

Estimado aprendiz: con base en el cuestionario leído y comprendido usted debe escribir frente a cada numeral la letra cierta respuesta que considera correcta.

Tenga en cuenta que para cada pregunta existe una sola respuesta verdadera

1	C	2	A	3	D	4	B	5	C	6	B	7	C	8	A	9	D	10	B
11	A	12	D	13	A	14	B	15	D	16	A	17	A	18	C	19	B	20	A

Valor Pregunta = 0.25

Calificacion Total 5.0

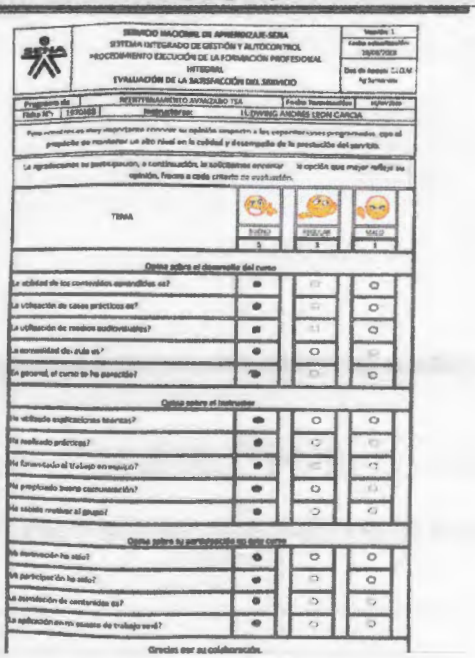
Firma del Instructor - Tutor

Firma del Aprendiz

DESCRIPCIÓN 18

Evidencia de evalúa el proceso de aprendizaje de su conocimiento

FOTO 19



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
EVALUACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

Versión: 1
Fecha actualización: 26/09/2019
Doc de Apoyo: C I D M
Rg Sistema:

Programa de formación: MANTENIMIENTO AVANZADO TSA
Ficha N°: 1970988
Instructor: LUDWING ANDRES LEON GARCIA

Para nosotros es muy importante conocer su opinión respecto a los aspectos programados, con el propósito de mantener un alto nivel en la calidad y desempeño de la prestación del servicio.

La apreciación se puntuará, a continuación, le solicitamos encerrar la opción que mejor refleje su opinión, frente a cada criterio de evaluación.

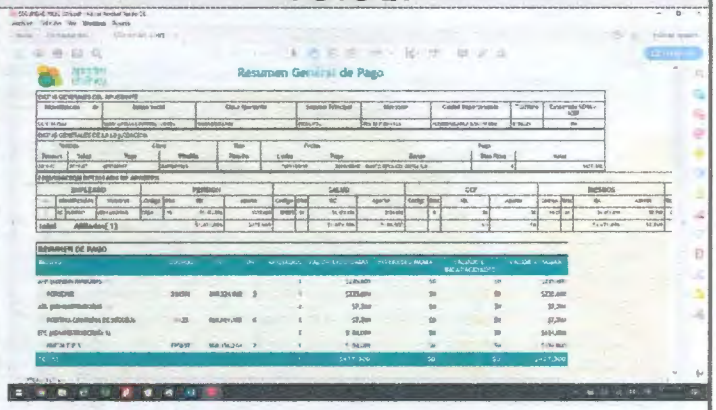
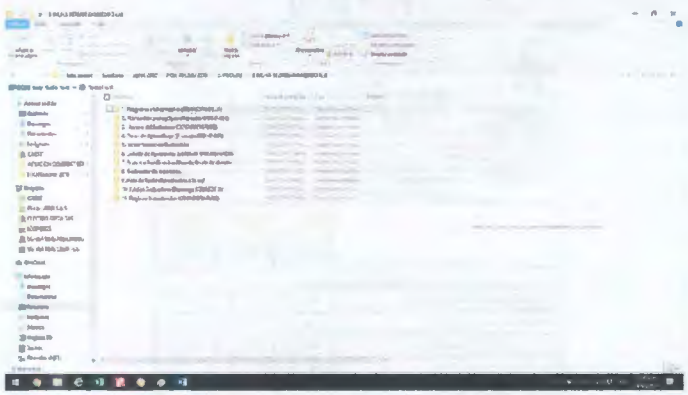
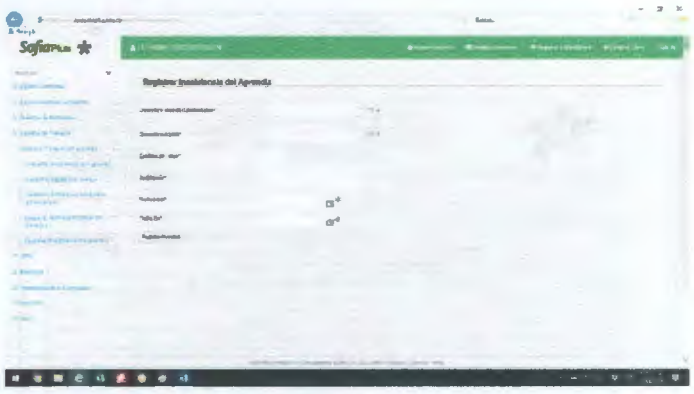
TEMA	BUENO 3	REGULAR 2	MALO 1
Opine sobre el desarrollo del curso			
La calidad de los contenidos aprendidos es?	●	○	○
La utilización de casos prácticos es?	●	○	○
La utilización de medios audiovisuales?	●	○	○
La secuencialidad de estos es?	●	○	○
En general, el curso le ha parecido?	●	○	○
Opine sobre el instructor			
Ha utilizado explicaciones teóricas?	●	○	○
Ha realizado prácticas?	●	○	○
Ha fomentado el trabajo en equipo?	●	○	○
Ha propiciado buena comunicación?	●	○	○
Ha sabido motivar al grupo?	●	○	○
Opine sobre su participación en este curso			
Su motivación ha sido?	●	○	○
Su participación ha sido?	●	○	○
La asimilación de contenidos es?	●	○	○
La aplicación en sus puestos de trabajo será?	●	○	○

Gracias por su colaboración.

DESCRIPCIÓN 19

Evidencia de la satisfacción del servicio en formación trabajo seguro en alturas

LUDWING ANDRES LEON GARCIA
EVIDENCIA INFORME DE ACTIVIDADES
SEPTIEMBRE 2019

FOTO 20	FOTO 21
	
DESCRIPCIÓN 20	**DESCRIPCIÓN 21**
Evidencia de creación de ficha para trabajo seguro en alturas	Evidencias de planilla de pago de correspondiente mes
FOTO 22	**FOTO 23**
	
DESCRIPCIÓN 22	**DESCRIPCIÓN 23**
Evidencia de portafolios de las diferentes fichas del mes	Evidencia de registro de inasistencia de la formación TSA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) LUDWING ANDRES LEON GARCIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91537637 realizó el día 16/09/2019 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

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

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91537637		LEON GARCIA LUDWING ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 38 # 204-115	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6486225	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	488986094	8496159760	I	2019/09/10	2019/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$427,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$0	$0	$235,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$235,600	$0	$0	$235,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$184,000	$0	$0	$184,000
TOTAL				1	$427,300	$0	$0	$427,300