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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA	C.C.	91.270.340	IP/N° de contacto	6351779
Correo electrónico contratista:	wlunav@sena.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	N° Cuenta	8989863364
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	810302/2019		N° Compromiso SIIF	7419	
Valor Total del Contrato	$ 36.797.400	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.502.622	6	Del 01/07/2019	Al 31/07/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.822.882		Comisiones	$ 710.273,00	

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	$ 710.273	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 4.390.013	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.977.810	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		$ 0

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

	Julio	Junio
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	———	7723677407
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	$ 992.603	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.977.810,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.970.413,00	
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

Se impartió un curso avanzado trabajo seguro en alturas de 20 horas ficha 1933965
Se impartió un curso avanzado trabajo seguro en alturas de 20 horas ficha 1933958
Se impartió un curso Reentrenamiento nivel avanzado trabajo seguro en alturas de12 horas ficha 1940620
Se impartió un curso Reentrenamiento nivel avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas ficha 1940631
Se impartió un curso Reentrenamiento nivel avanzado trabajo seguro en alturas de12 horas ficha 1940632
Se impartió un curso Reentrenamiento nivel avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas ficha 1940633
Se impartió un curso avanzado trabajo seguro en alturas de 20 horas ficha 1945310
Se impartió un curso avanzado trabajo seguro en alturas de 20 horas ficha 1945311
Se impartió un curso avanzado trabajo seguro en alturas de 20 horas ficha 1951593
Se impartió un curso avanzado trabajo seguro en alturas de 20 horas ficha 1951580
Los aprendices se formaron en:
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 Sofía 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.

WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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

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

Floridablanca 22 de Julio del 2019

Señor (a)
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.810302
Cargo del supervisor Coordinador de Formaciones Especiales
Dependencia CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

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

Referencia: No CO1.PCCNTR 810302 del año 2019

WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91270340 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 Julio del 2019.

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 MONEDA CORRIENTE ($36.797.400) sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a).Primer y último pago diferentes b). 9 Pagos iguales mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 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.08989863364 del Banco **BANCOLOMBIA**, cuyo titular es EL CONTRATISTA; PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARAGRAFO 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 aportes al Sistema General de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 9 de Diciembre de 2019

siga CALIDAD Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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
I.	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 atendió 6 cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1933965, # 1933958, #1945310, #1945311, #1951593, # 1951580. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1940620, # 1940632. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas y fichas # 1940631, # 1940633.	Se ejecuto la formacion de las 160 horas evidencia fotos #: 1, 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13 Y 14.
II.	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 ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió 6 cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1933965, # 1933958, #1945310, #1945311, #1951593, # 1951580. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1940620, # 1940632. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas y fichas # 1940631, # 1940633.	Se ejecuto la formacion de las 160 horas evidencia fotos #: 1, 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13 Y 14.
III.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió 6 cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1933965, # 1933958, #1945310,	Se evidencia la planeacion de la formacion con la foto # 16

	poblacionales objeto de la Formación Profesional Integral.	#1945311, #1951593, # 1951580. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1940620, # 1940632. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas y fichas # 1940631, # 1940633.	
IV.	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo.	- 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).	El diseño y ajuste de diapositivas para la formación se evidencia foto # 15
V.	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.	Se evaluaron todos los juicios evaluativos según evidencia foto #19
VI.	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

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

VII.	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).	Se ajusto guias de aprendizaje en los programas de alturas se evidencia en la foto # 20
VIII.	Coadyudar en el proceso de ingreso e inducción a los aprendices.	No fueron atendidos grupos de formación titulada en procesos de inducción, debido a que fueron atendidos en su totalidad cursos de formación complementaria.	N.A COMPLEMENTARIA
IX.	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
X.	Mostrar dominio tecnológico en el área especifica de la formación.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió 6 cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1933965, # 1933958, #1945310, #1945311, #1951593, # 1951580. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1940620, # 1940632. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas y fichas # 1940631, # 1940633.	Se evidencia según foto # 21
XI.	Prestar los productos definidos en el proyecto formativo en cada fase del mismo.	N.A COMPLEMENTARIA	N.A COMPLEMENTARIA
XII.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de aprendizaje	Presenté informes mensuales según requerimientos del supervisor.	Se relaizaron los informes mensuales de ejecucion de la formacion, se evidencia foto # 22

	realizados por los aprendices a quienes imparte formación profesional.		
XIII.	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.	FORMATO DE SOLICITUD DE MATERIALES ALA FECHA NO SE HAN SOLICITADOS
XIV.	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 guias de formación complementaria diseñadas en año anterior (Formato PO04 guías de aprendizaje N°TSA-01 y N°TSA-02).	Se ajusto guias de aprendizaje en los programas de alturas se evidencia en la foto # 20 El diseño y ajuste de diapositivas para la formación se evidencia foto # 15
XV.	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 y hallazgos en el registro de la información.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió 6 cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1933965, # 1933958, #1945310, #1945311, #1951593, # 1951580. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1940620, # 1940632. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas y fichas # 1940631, # 1940633.	Se reportaron los juicios evaluativos al correo complementaria Foto # 19, se crearon las rutas de aprendizaje de cada una de las fichas asignadas en el mes foto # 17 Y 18
XVI.	El coordinador académico podrá designarlo como gestor de proyectos para	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato.	Se ejecuto la formacion de las 160 horas

	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 atendió 6 cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1933965, # 1933958, #1945310, #1945311, #1951593, # 1951580. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1940620, # 1940632. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas y fichas # 1940631, # 1940633.	evidencia fotos #: 1, 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13 Y 14.
XVII.	Atender la formación titulada y apoyar la formación complementaria, según lineamientos dados por la Coordinación Académica.	Se ejecutó la formación según lineamientos del Sena y cada uno de los requisitos establecidos en el contrato. Se atendió 6 cursos de avanzado trabajo seguro en alturas cada uno de 20 horas y fichas # 1933965, # 1933958, #1945310, #1945311, #1951593, # 1951580. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 12 horas y fichas # 1940620, # 1940632. Se atendió 2 cursos de Reentrenamiento Nivel Avanzado trabajo seguro en alturas de 8 horas y fichas # 1940631, # 1940633.	Se ejecuto la formacion de las 160 horas evidencia fotos #: 1, 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13 Y 14
XVIII.	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	ENTREGA EL RESPECTIVO SOPORTE DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL RESPECTIVO MES. SE EVIDENCIA FOTO # 24

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

"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:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	121	BOGOTA	25 JUNIO	27 JUNIO

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, 7723677407 expedido por SOI correspondiente al mes de Julio del año 2019.

Anexos en (8) folios

Cordialmente,

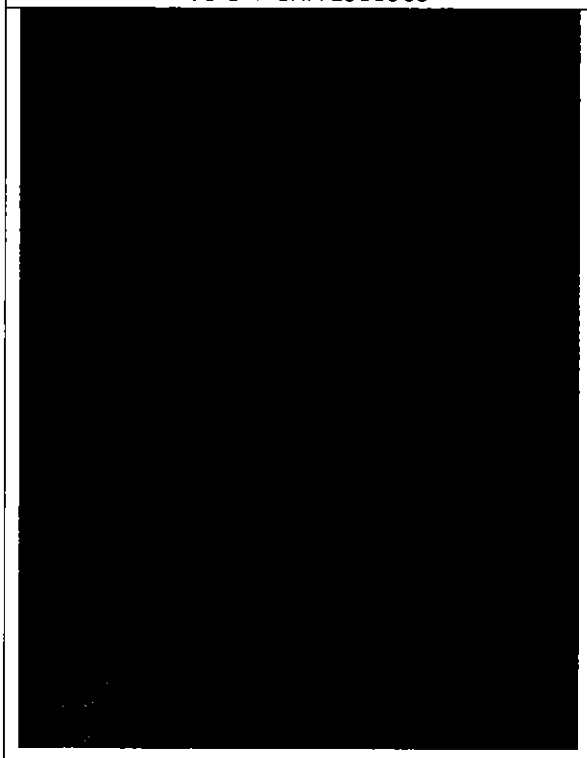
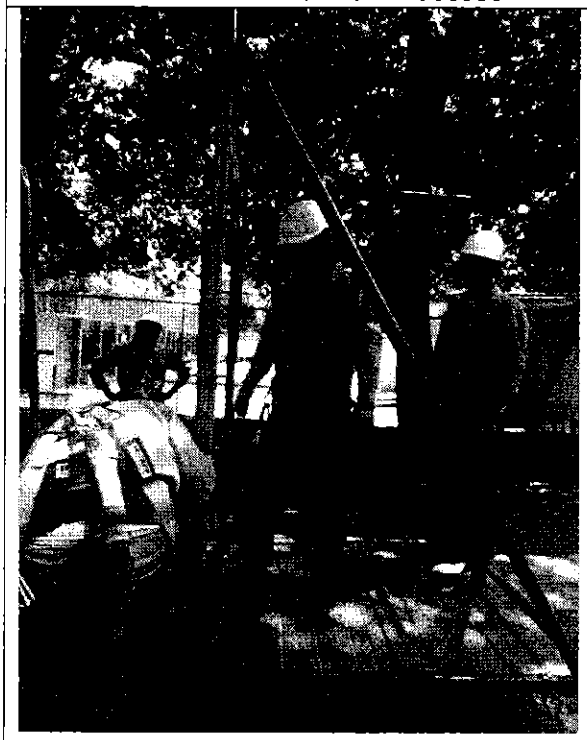
WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA
Contratista
C.C. No. 91.270.340

Recibí a satisfacción:

ERNESTO HERRERA ROJAS
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR **810302 de 2019**

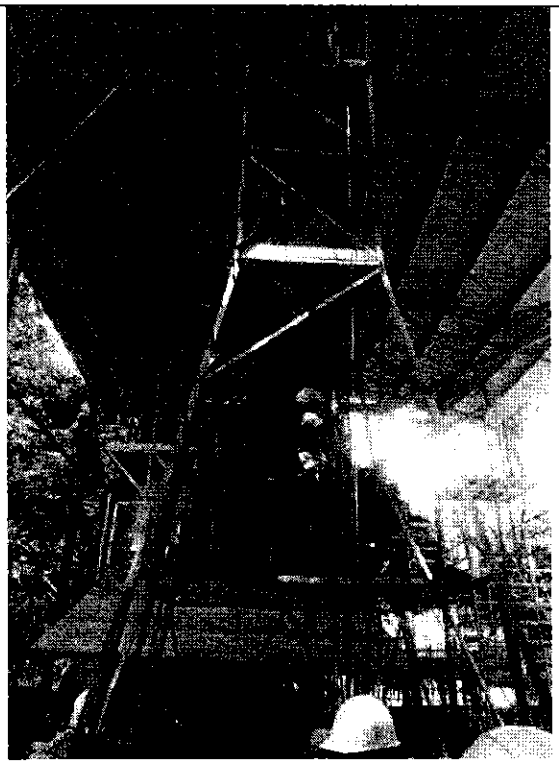
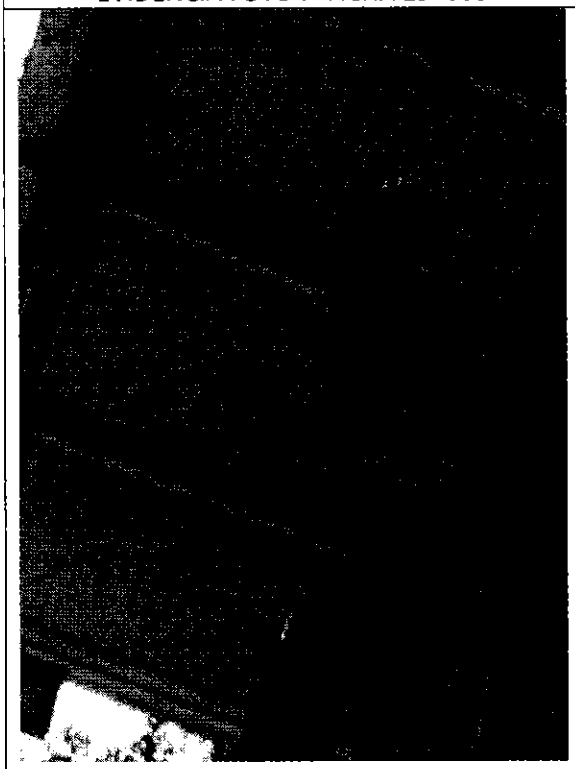
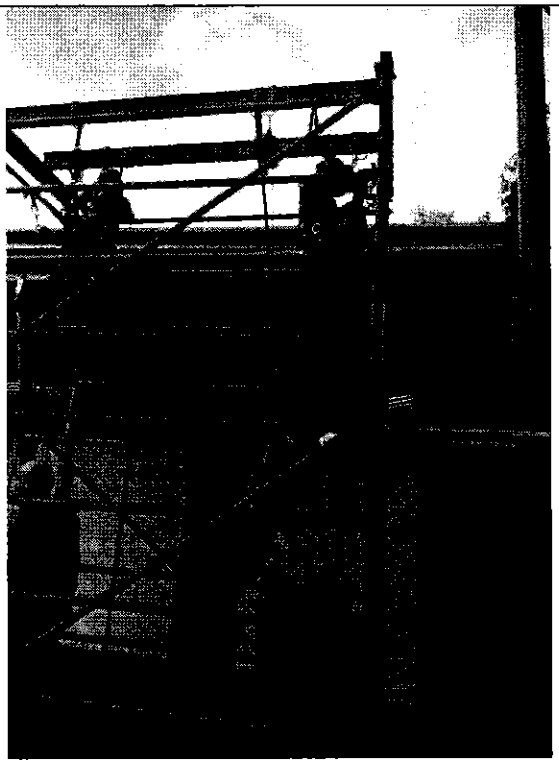
EVIDENCIAS MES DE JULIO

WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA

EVIDENCIA FOTO 1 FICHA 1933965	EVIDENCIA FOTO 2 FICHA 1933965
	
EVIDENCIA FOTO 3 FICHA 1933958	EVIDENCIA FOTO 4 FICHA 1933958
	

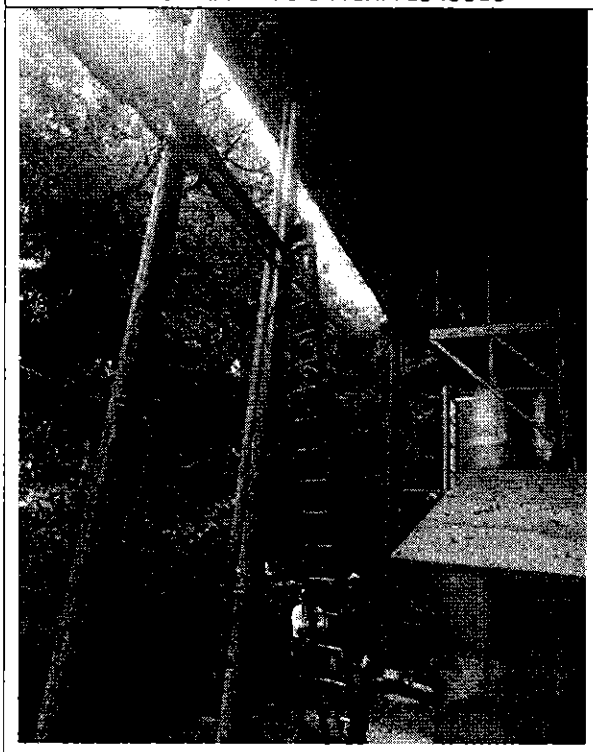
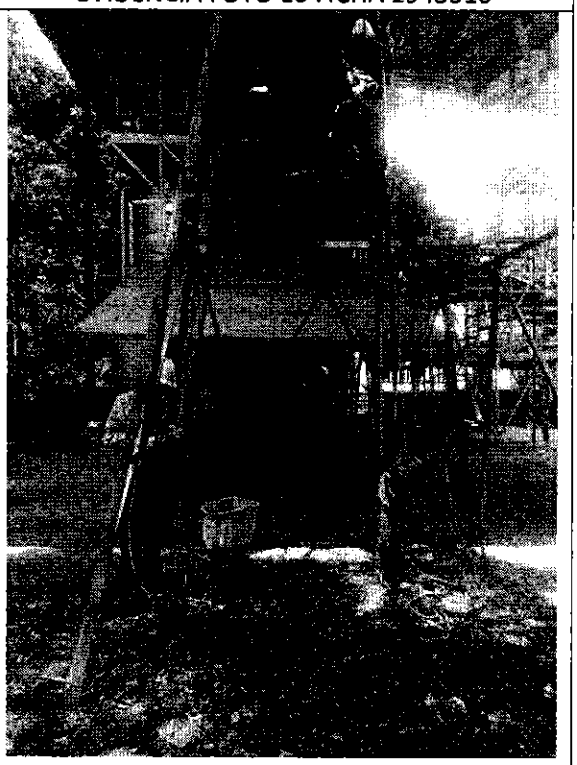
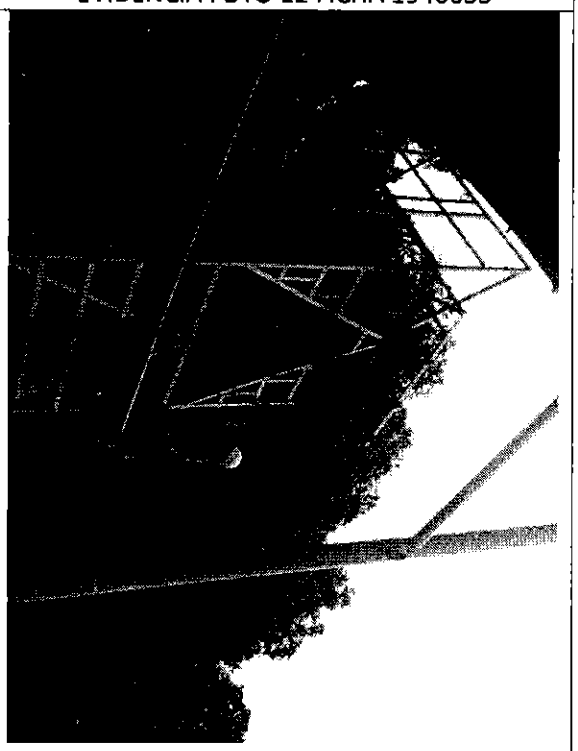
EVIDENCIAS MES DE JULIO

WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA

EVIDENCIA FOTO 5 FICHA 1940620	EVIDENCIA FOTO 6 FICHA 1940620
	
EVIDENCIA FOTO 7 FICHA 1940632	EVIDENCIA FOTO 8 FICHA 1940632
	

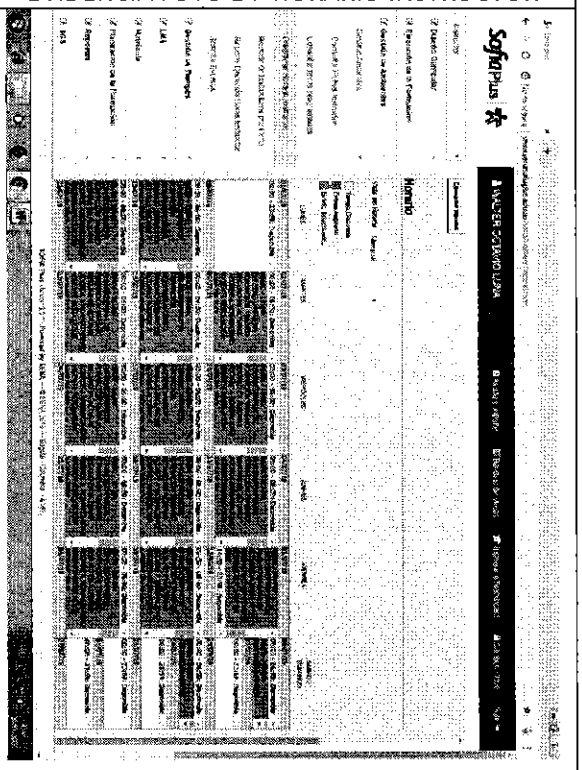
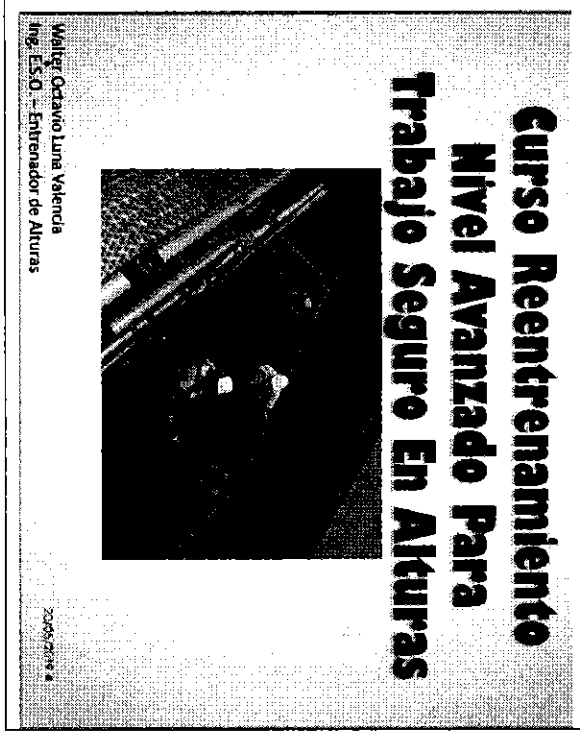
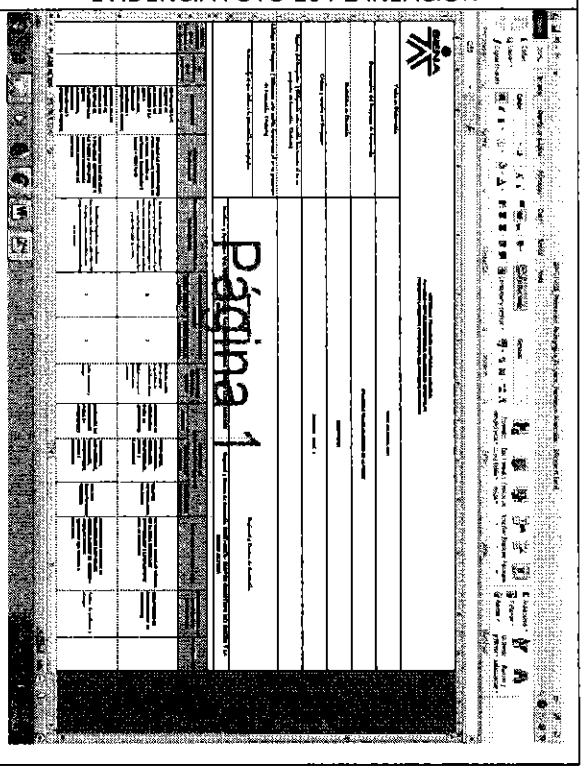
EVIDENCIAS MES DE JULIO

WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA

EVIDENCIA FOTO 9 FICHA 1945310	EVIDENCIA FOTO 10 FICHA 1945310
	
EVIDENCIA FOTO 11 FICHA 1940631	EVIDENCIA FOTO 12 FICHA 1940633
	

EVIDENCIAS MES DE JULIO

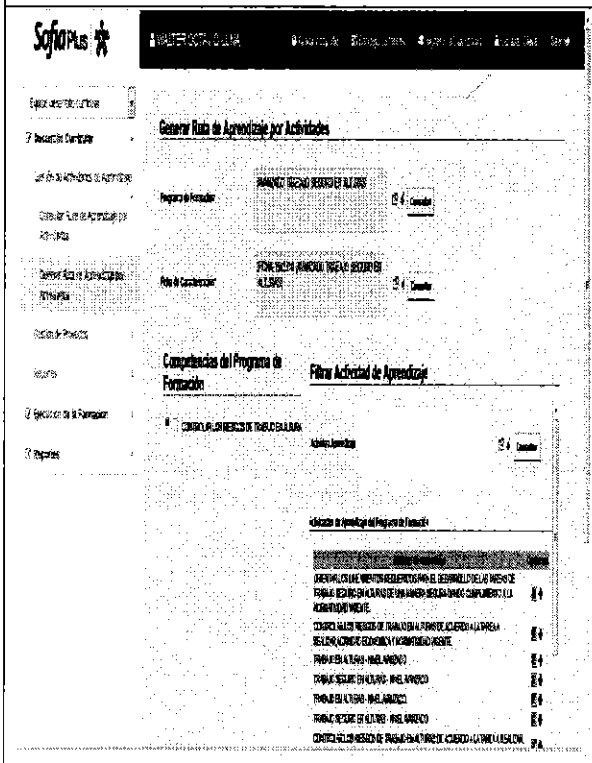
WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA

EVIDENCIA FOTO 13	EVIDENCIA FOTO 14 HORARIO INSTRUCTOR
	
EVIDENCIA FOTO 15 AJUSTE DIAPOSITIVAS	EVIDENCIA FOTO 16 PLANEACION
	

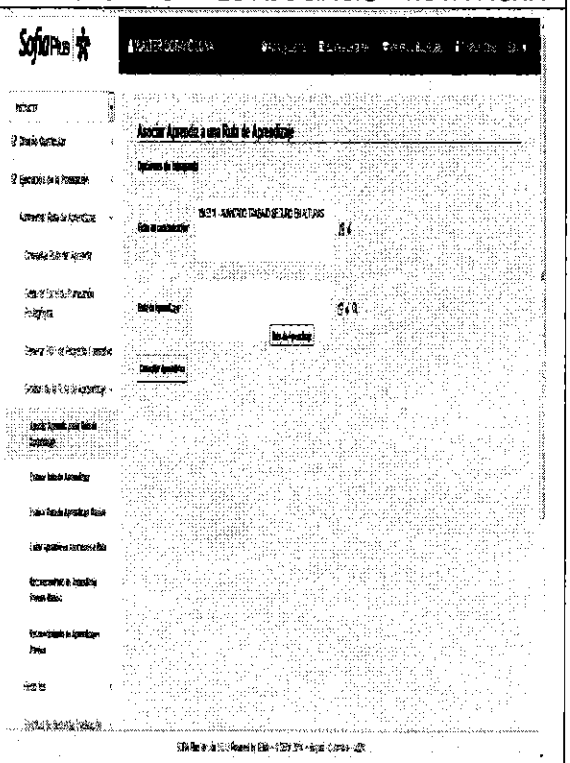
EVIDENCIAS MES DE JULIO

WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA

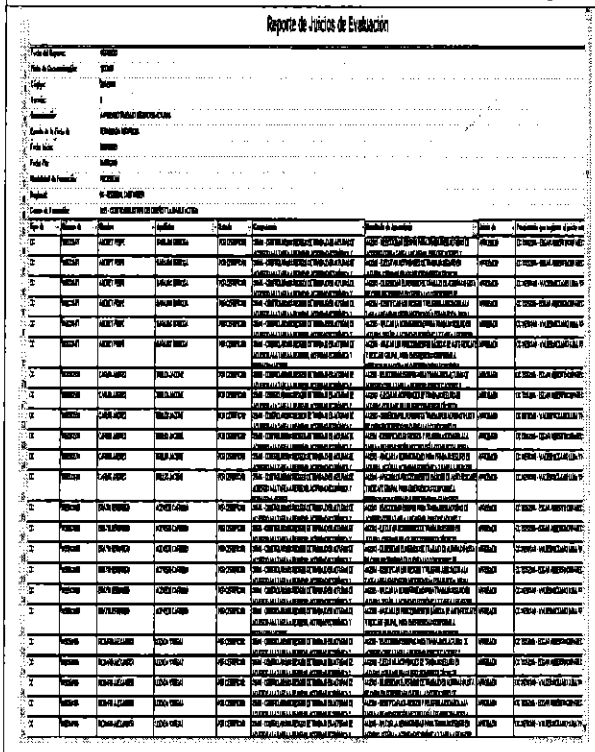
EVIDENCIA FOTO 17 RUTAS APRENDIZAJE



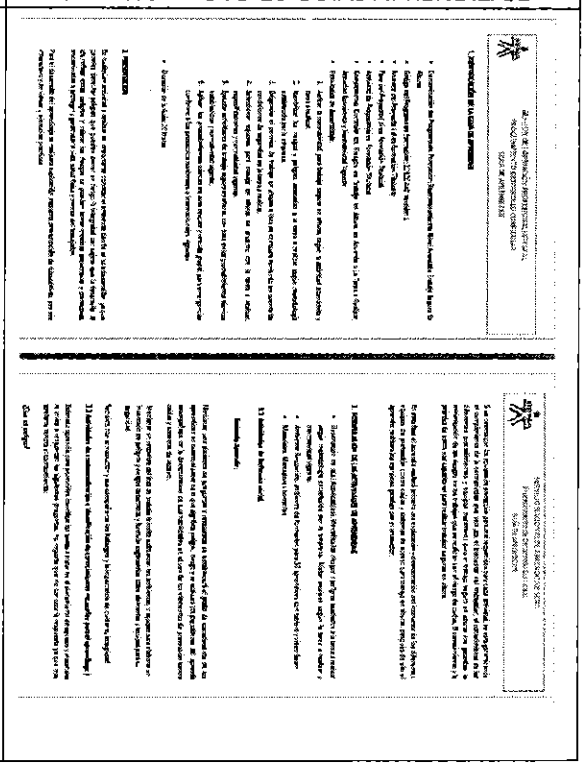
EVIDENCIA FOTO 18 ASOCIACION RUTA FICHA



EVIDENCIA FOTO 19 JUICIOS EVALUATIVOS



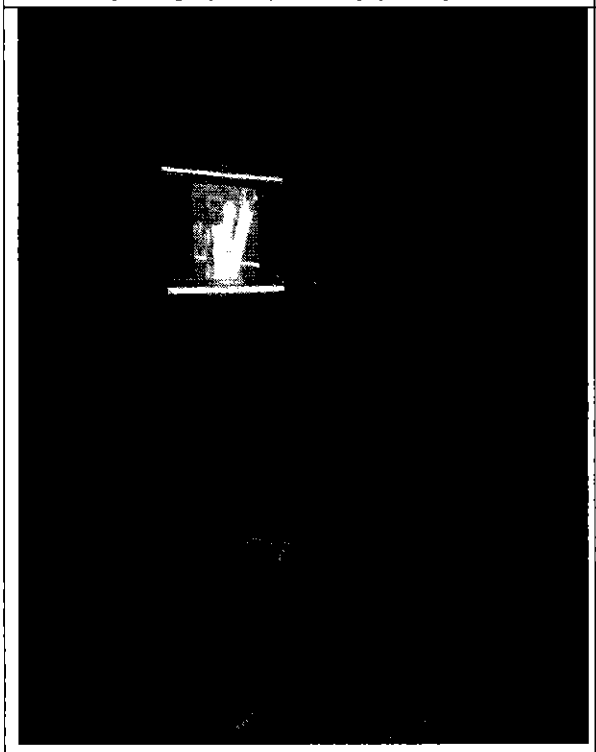
EVIDENCIA FOTO 20 GUIAS APRENDIZAJE



EVIDENCIAS MES DE JULIO

WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA

EVIDENCIA FOTO 21 UTILIZACION TIC



EVIDENCIA FOTO 22 INFORME MENSUAL

siga

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL

Floridablanca 22 de Julio de 2019

Señor(a)
ERNESTO HERRERA ROJAS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCONTR.810302
Cargo del supervisor Coordinador de Formaciones Especiales
Dependencia CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecucion contractual Mes Julio del Año 2019

Referencia: No CO1.PCONTR.810302 de año 2019

WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA identificado con la cédula de ciudadanía No. 91278940 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 Julio del 2019.

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 MONEDA CORRIENTE ($36,797,400); sin IVA. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Primer y último pago diferentes a: 9 Pagos cuotas mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 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.09599903384 del Banco BANCOLOMBIA, cuya titular es EL CONTRATISTA. PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informado al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. PARAGRAFO SEGUNDO: Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago EL CONTRATISTA debe anexar previamente al cumplimiento de los requisitos de cada 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 aportes al Sistema General de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago

Plazo: Será hasta el 9 de Diciembre de 2019

EVIDENCIA FOTO 23 JUICIOS EVALUATIVOS

Reporte de Juicios de Evaluación

EVIDENCIA FOTO 24 PAGO SEGURIDAD SOCIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91278940
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL		WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA LUNA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14 10 - 105 TELÉFONO:	6391779
TIPO APORTANTE:	01-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	71236174O7 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACION	MES	julio PERIODO COTIZACIÓN	MES	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019 SALUD:	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	2019-07-17 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		473896547		

LIQUIDACIÓN APORTES

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 2,25,600
SUB TOTAL:			1	$ 365,600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1	$ 154,000
SUB TOTAL:			1	$ 154,000

TOTAL PAGADO:	$ 419,600

No: 121

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO 01 DE ABRIL DE 2019)

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

Nombre	WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA		c.c No.	91.270.340	de	Bucaramanga	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.856382	de	08 Febrero de 2019				
Valor Honorarios mensual		3.679.740,00		Valor 100%	3.679.740		
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	25/06/2019		Llegada estimada	27/06/2019	dias	2,5	
Destino ciudad	Bogota	A					
Manutencion Diaria	247.196						
Pasaje Aereo	X	**Pasaje Terrestre**		**Ruta**	Bucaramanga - Bogota - Bucaramanga		

OBJETIVOS: Participar en la mesa de trabajo para actualizar el Diseño Curricular de los programas de formacion en trabajo seguro en alturas del 25 al 27 de junio de 2019

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	617.990
Gtos transporte por comision	92.283
Otros gastos	0
Valor neto a reconocer	710.273

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

SON: Setecientos Diez Mil Doscientos Setenta y Tres pesos

CUENTA No. 0888863364 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. 91.270.340 de Bucaramanga

No. CDP 7619 **de** 17 junio 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	617.990	—
Gtos transporte por comision	92.283	—
Otros gastos	—	—
Valor neto a legalizar	710.273	—

SALDO A FAVOR: 0

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

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Floridablanca, 03 de Julio del 2019

PRESENTADO A:
Juan Manuel Castillo Calderón Subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
121	25 de Junio del 2019	27 de Junio del 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Bogotá	Regional Distrito Capital/ Centro de gestión Industrial	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Actualizar el diseño curricular de los programas de formación complementaria de trabajo en alturas de conformidad con la Resolución 1178 de 2017 del Ministerio del Trabajo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

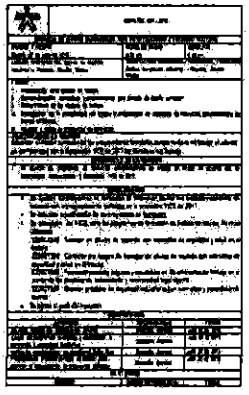
1. **Presentación de la agenda de trabajo**
2. **Contextualización conceptual y procedimental dela jornada de diseño curricular**
3. **Conformación de los equipos de trabajo**
4. **Socialización de la metodología de trabajo y presentación de productos de formación complementaria de trabajo en alturas.**
5. **Revisión y ajuste de programas de formación.**

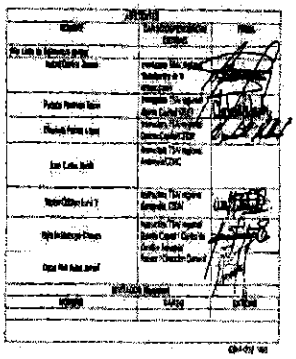
RESULTADOS:

1. Se ajustan los programas de formación de trabajo en alturas nivel avanzado y coordinador de acuerdo con los requerimiento definidos en la resolución 1178 de 2017.
2. Se actualiza la justificación de los programas de formación de TSA.
3. Se ajusta el perfil del instructor de los programas de TSA.

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

1. **Acta 001 del 2019**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión técnica por organización externa	Dirección General	Julio 30 de 2019
2. Cargar los programas avanzado y coordinador e formación a plataforma Sofia Plus	Dirección General	Julio 30 de 2019
3. Validación metodológica en plataforma Sofia Plus	Dirección General	Julio 30 de 2019
4. Programación próxima jornada de diseño para culminar la actualización de programas faltantes	Dirección General	Julio 30 de 2019

CONCLUSIONES:

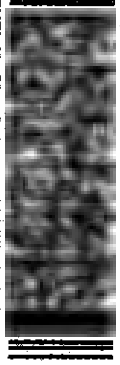
1. **Se identificó la necesidad de seguir actualizando el resto de programas de trabajo seguro en alturas de acuerdo a las competencias laborales de trabajo en alturas y la normativa vigente en trabajo en alturas.**
2. **Se evidencia la necesidad que los instructores de trabajo seguro en alturas del Sena CIDM se actualicen de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente para trabajo en alturas.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Walter Octavio Luna Valencia	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formaciones Especiales	**Ernesto Herrera Rojas**	

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO / FLIGHT	EN SALA/AT GATE	PUERTO / GATE	ASIENTO / SEAT
AV9475	**05:15**		**28A**



NOMBRE / NAME **Luna Valencia / Walter Octavio**

RESERVA/BOOKING **O**

ORIGEN / FROM **BUCARAMANGA / BGA**

CABINA / CABIN **Y**

TERMINAL / TERMINAL:

DESTINO / TO **BOGOTA / BOG**

FECHA / DATE **25 Jun**

SALIDA/DEPARTURE **06:00**

SEQUENCIA / SEQUENCE

14

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA

GRUPO/GROUP

C

TKT **134909501806601**

Avianca

STAR ALLIANCE

EN SALA/ AT GATE	ASIENTO / SEAT	CABINA / CABIN
05:15	**28A**	**Y**

Luna Valencia / Walter Octavio

AV9475 **Jun 25**

BUCARAMANGA / BGA

BOGOTA / BOG

TKT **134909501806601**

INFORMACIÓN DE VIAJE / TRAVEL INFORMATION

Equipaje permitido / Baggage allowance

Para conocer el equipaje libre permitido, peso y tamaño por pieza según el destino, así como la política de equipaje para infantes (0 a 2 años), por favor consulta nuestro sitio Web www.avianca.com

To find out the free allowed luggage, weight and size per piece depending on the destination, as well as the baggage policy for infants (0 to 2 years of age), please visit our website www.avianca.com

Documentos legales / Required documents

Consulta cuáles son los documentos necesarios que debes tener para tu viaje a través de los consulados, embajadas o entidades gubernamentales correspondientes del país de destino y países por los cuales transitas o haces conexión.

Please check the required travel documents for your journey with the corresponding consulates, embassies or government agencies of the country of destination and the countries where you have connecting flights.

Presentación en el aeropuerto / Airport arrival times

Preséntate con suficiente tiempo de anticipación en el aeropuerto y ten en cuenta nuestras recomendaciones en www.avianca.com, donde podrás consultar la información correspondiente a tu lugar de destino, tiempos para tu check in, la entrega de equipaje y el tiempo de presentación en la sala de abordaje.

Arrive at the airport leaving enough time before your flight and take into account our recommendations in www.avianca.com, where you can check the information corresponding to your destination, check-in times, baggage drop-off and when you need to be at the boarding gate.

Descarga gratis tu aplicación Avianca

Download your free Avianca App

Disponible para

O visita Avianca.com desde tu smartphone

Avianca — A STAR ALLIANCE MEMBER

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO / FLIGHT	EN SALA/AT GATE	PUERTO / GATE	ASIENTO / SEAT
AV9474	**17:19**		**20B**

NOMBRE / NAME **Luna Valencia / Walter Octavio**

RESERVA/BOOKING **Z**

ORIGEN / FROM **BOGOTA / BOG**

CABINA / CABIN **Y**

TERMINAL / TERMINAL: **El Dorado**

DESTINO / TO **BUCARAMANGA / BGA**

FECHA / DATE **27 Jun**

SALIDA/DEPARTURE **18:04**

SEQUENCIA / SEQUENCE **29**

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA

GRUPO/GROUP **C**

TKT **134909501806602**

Avianca — STAR ALLIANCE

EN SALA/ AT GATE	ASIENTO / SEAT	CABINA / CABIN
17:19	**20B**	**Y**

Luna Valencia / Walter Octavio

AV9474 **Jun 27**

BOGOTA / BOG

BUCARAMANGA / BGA

TKT **134909501806602**

INFORMACIÓN DE VIAJE / TRAVEL INFORMATION

Equipaje permitido / Baggage allowance

Para conocer el equipaje libre permitido, peso y tamaño por pieza según el destino, así como la política de equipaje para infantes (0 a 2 años), por favor consulta nuestro sitio Web www.avianca.com

To find out the free allowed luggage, weight and size per piece depending on the destination, as well as the baggage policy for infants (0 to 2 years of age), please visit our website www.avianca.com

Documentos legales / Required documents

Consulta cuáles son los documentos necesarios que debes tener para tu viaje a través de los consulados, embajadas o entidades gubernamentales correspondientes del país de destino y países por los cuales transitas o haces conexión.

Please check the required travel documents for your journey with the corresponding consulates, embassies or government agencies of the country of destination and the countries where you have connecting flights.

Presentación en el aeropuerto / Airport arrival times

Preséntate con suficiente tiempo de anticipación en el aeropuerto y ten en cuenta nuestras recomendaciones en www.avianca.com, donde podrás consultar la información correspondiente a tu lugar de destino, tiempos para tu check in, la entrega de equipaje y el tiempo de presentación en la sala de abordaje.

Arrive at the airport leaving enough time before your flight and take into account our recommendations in www.avianca.com, where you can check the information corresponding to your destination, check-in times, baggage drop-off and when you need to be at the boarding gate.

Descarga gratis tu aplicación Avianca

Download your free Avianca App

Disponible para / Available for: Android®, Iphone®, BlackBerry®, Windows Phone®

O visita Avianca.com desde tu smartphone

Or visit Avianca.com from your smartphone

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91270340
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WALTER OCTAVIO LUNA VALENCIA		LUNA VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 14 50 - 628	TELÉFONO:	6351779
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7723677407	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	470996747		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 235.600
SUBTOTAL:			1	**$ 235.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 184.000
SUBTOTAL:			1	**$ 184.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 419.600**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada