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	63435027	ROSIBEL CHACON TIRADO		Carrera 8w 62-48 casa E19	6411200	ro.uster1@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-01	2020-01	I	10/02/2020	40563857	TOTAL A PAGAR	
					$519.200	

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	223.000	0		0		0	3	500	0	223.500	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
231001	Colfondos	830227040-6	285.500	0	0	0	0	3	700	0	286.200	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										
14-11	ARL SURA	860903790-5	9.400				9.400	3	100	9.500			94	9.500	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 IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	223.000	223.500
Pensión	1	285.500	286.200
Riesgos Laborales	1	9.400	9.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	517.900	519.200

PAGADA 405638857

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	63435027	ROSIBEL CHACON TIRADO		Carrera 8w 62-48 casa E19	6411200	ro.uster1@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-01	2020-01	I	10/02/2020	49563857	TOTAL A PAGAR	
					$519.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	63435027	CHACON TIRADO ROSIEEL	59	0			N																	231001	1.784.000	285.500	0	0	0	0	EPS005	1.784.000	223.000	14-11	1.784.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga Febrero 20 de 2020

Señora
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISORA CONTRATO No. CO1PPCNTR 1327420
Coordinador de Formacion Profesional Integral
Regional de Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Febrero del 2020

Referencia: No contrato CO1PCCNTR1327420 de 2020

Yo Rosibel Chacon Tirado, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63435027 de Velez, en mi calidad de Contratista del SENA, en Emprendimiento, 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 CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. ($44.373.333) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2020 b) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2020, por valor de CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($4.160.000) Incluido Iva.

Plazo: Será hasta el 30 de Diciembre de 2020

OBJETO:
Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo Empresarial, de acuerdo a los lineamientos de la Coordinacion Nacional de Emprendimieto y a lo determinado por el Lider Regional de Red SENA-SBDC, asi como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.

CLÁUSULA CUARTA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Cumplimiento de metas para los programas de emprendimiento, según los lineamientos estratégicos de planeación Nacional y el Centro de desarrollo Empresarial	Revisiòn de las Metas direcccionadas., elaboración del plan de acción individual para el cumplimiento de las actividades	Reporte Consolidado de Metas para el centro Industrial de Mantenimiento Integral distribuido mes a mes
2	Plan de acción, diseñar, gestionar y hacer seguimiento a las actividades para el cumplimiento de la meta	Realizar el plan de acción individual proyectando la planeación de actividades mensuales para el cumplimiento de las metas por cada uno de los	Plan de acción Individual, indicadores por programa de emprendimiento

		programas de emprendimiento: Fondo Emprender, Creación y puesta en Marcha y Fortalecimiento Empresarial	
3	Registrar en plataforma con evidencias	N/A	
4	Participar en eventros de divulgación y sensibilización para el fomento de la cultura del emprendimiento atendiendo los lineamientos establecidos	Acompañamiento a 7 actividades de sensibilizacion realizadas por los compañeros del centro y preparación de metodologia aplicable según el Acuerdo 10 del 2019	Fotos y planillas de asistencia
5	Asesorar emprendedores en la creación de empresas en las diferentes etapas: Ideaciòn, validación, Pitch, Formulacion planes de Negocio con recursos de fondo Emprender yotras fuentes de financiacion	Participación en Taller de entrenamiento realizada por los compañeros del Centro en la etapa de Ideación y validación a un grupo de personas externas. Revision de metodología, requisitos y Normatividad	Planilla de asistencia
6	Realizar acompañamiento a la puesta en marcha de empresas creadas con recursos de fondo emprender u otras fuentes de finaciaciòn	Revision de metodología, herramientas y procedimietos aplicables al programa de fondo emprender	Presentaciones y manuales
7	Asesorar clientes del centro de desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial	Atenciòn a clientes que requieren el apoyo y asesoría para fortalecer o mejorar el producto y /o procesos de la su empresa	
8	Cumplimiento de actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipulados	Acompañar y asesorar a los emprendedores y o empresarios de acuerdo al diagnostico elaborado, aplicando la metodología	
9	Diagnostico de las Necesidades de formación de los emprendedores y /o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias	Por realizar	
10	Colaborar con el desarrollo de las competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la entidad con asocio co la direccio de formacioal profesional de cada Regional y centros de formacion	Revision de las metodologías aplicables para el desarrollo y cumplimiento de los diferentes procesos.	
11	Participar en foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo	Participacion en las actividades de Sensibilizacion e Ideacion y Validación	Planillas de asistencia.
12	Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio	N/A	
13	Cumplir con los procesos SIGA	N/A	
14	Identificar las fuentes de financiación y promover su uso	Visitas a entidades como Fundesan, IMEBU,	visitas a Instituciones que promueven otras

		Universidades, Camara de comercio, Gobernacion de Santander, Alcaldia de Giron e Invima, con el fin de conocer programas de emprendimiento para la identificación de Emprendedodores y otras fuentes de financiación.	fuentes de financiación y programas de emprendimiento.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

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

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del 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 y el No. de la planilla, 40563857 mi planilla del mes de Enero de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

Rosibel Chacon Tirado
Contratista
C.C. No. 63435027

Recibí a satisfacción:

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISORA CONTRATO No. PPCNTR1327420
Coordinador de Formacion Profesional Integral
Regional de Santander
Bucaramanga

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 10 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2020

1. **Participación en Charlas de Sensibilización e ideación y validación a aprendices del SENA y personal externo.**

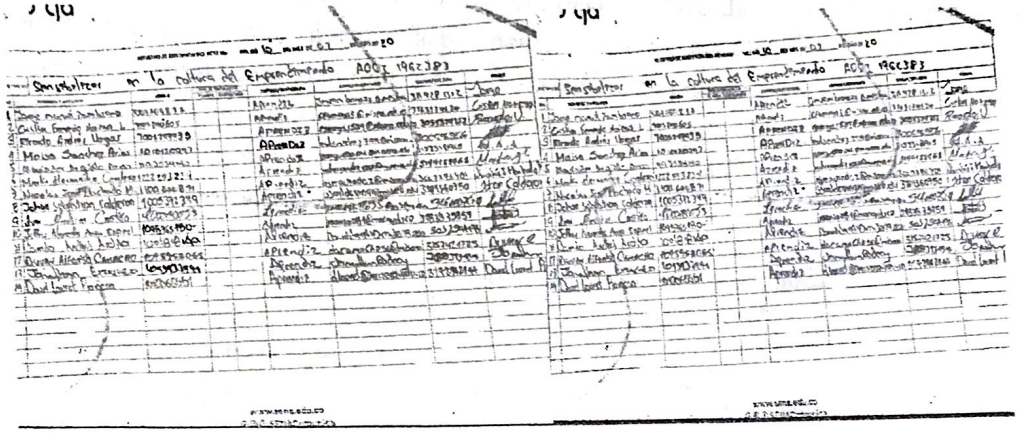


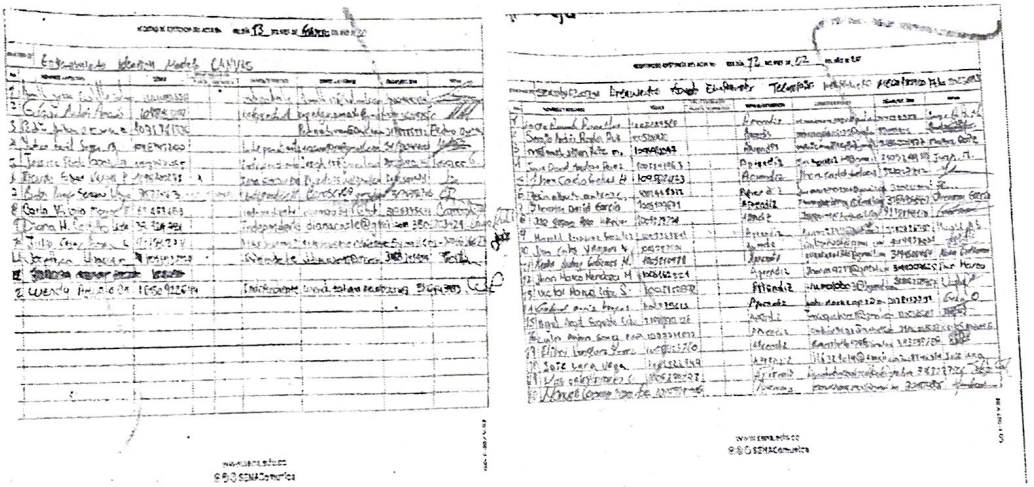
- **Relación de Charlas de sensibilización e ideación y validación en Centro Industrial de Mantenimiento Integral.**

Acompañamiento y participacion a capacitación en Lineamientos Fondo Emprender y Sensibilizacion en la cultura Emprendimiento.

echa	Tema	Catedra	Ficha	Cantidad
10/02/2020	Sensibilización lineamiento	Electricidad	2023752	25
10/02/2020	Sensibilizacion en la cultura del emprendimiento	ADSI	1962383	14
12/02/2020	Sensibilización lineamiento	HSE12	1752130	20
12/02/2020	Sensibilización lineamiento Fondo Emprender	Tecnologo Mantenimiento	2025683	26
13/02/2020	Entrenamiento e ideacion			12
17/02/2020	Sensibilizacion lineamientos	Tecnologo Animacion	192423	18
18/02/2020	Sensibilizacion lineamientos	Animacion 3D	2026884	24
19/02/2020	Sensibilización en la cultura del emprendimiento	Manten e instalación sistemas Fotovoltáicos	1834972	15
				129

2. `Planillas de asistencia





ROSIBEL CHACON TIRADO
C.C.63435027
CONTRATO No. PCCNTR1327420

Bucaramanga, Febrero 24 de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Bucaramanga

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos si provinieron de la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos NO provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2019, soy una persona natural que NO quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2019, soy una persona natural NO obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($47.978.000)
e. Por el año gravable 2019, NO desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2019, NO presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en Bucaramanga, a los veinti cuatro (24)días del mes de febrero de 2020.

ROSIBEL CHACON TIRADO

C.C. 63435027 DE VELEZ

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) ROSIBEL CHACON TIRADO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63435027 realizó el día 20/02/2020 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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) ROSIBEL CHACON TIRADO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63435027 realizó el día 20/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo ROSIBEL CHACON TIRADO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63435027 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

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