SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PR

Código Regional	**25**
Código Centro	**951010**
Fecha Elaboración	**Septiembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**09354-512960**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA MARÍA BEDOYA VALENCIA	**C.C.**	30.323.580	**IP/Nº de contacto**	3104966167
Correo electrónico contratista:	diambedoya@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 5979920875

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1810519/2020 **Nº Compromiso SIIF** **81120**

Valor Total del Contrato	$ 12.886.510	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.886.510	**1**	**Del**	**01/09/2020**	**Al**	**30/09/2020**	**$ 3.790.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.096.360		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150		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	**$ 3.790.150**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.234.201**		**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	----------	**8608930025**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.900	$ 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 $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ 379.015	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 744.734	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.234.201,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
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	33.580,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 3.756.570,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha # 2165639, impartir formación en el Tecnólogo en Guianza Turística competencia Análisis, Interpretar la conceptualización
Resultado 260201019-01
Registro Calificado del Programa Tecnología en guianza turistica
Actividades de alistamiento a la formación y procesos administrativos
Total 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.

DIANA MARÍA BEDOYA VALENCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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,

EDGAR HUMBERTO CHACON PAEZ
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

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Fusagasugá, 30 de septiembre de 2020

Señor (a)
EDGAR HUMBERTO CHACON PAEZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No**.1810519**
Cargo del supervisor Coordinador Académico
Dependencia: Centro Agroecológico y Empresarial Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual
Mes **septiembre** del año 2020.

Referencia: No**1810519**

DIANA MARÍA BEDOYA VALENCIA, identificada con la cédula de ciudadanía No. **30.323.580** de **Manizales - Caldas**, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro Agroecológico y Empresarial, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de Septiembre de 2020.

Valor y forma de Pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de DOCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZ M/CTE ($12.886.510), el valor mensual corresponde a TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.790.150). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago correspondiente al mes de septiembre de 2020 por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.790.150). b) Dos (2) pagos iguales por los meses de octubre y noviembre de 2020, cada uno por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.790.150), y un último pago por 12 días del mes de Diciembre UN MILLON QUINIENTOS DECISEIS MIL SESENTA PESOS MCTE.($1.516.060).

Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativo y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorros No 05979920875 de Bancolombia cuyo titular es el (a) contratista.

.

Plazo: El plazo será hasta el 12 de diciembre 2020.

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE, DE ACUERDO AL ÁREA TEMÁTICA DE HOTELERIA Y TURISMO - GUIANZA TURISTICA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE FUSAGASUGA DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA ..

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista).

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1)	Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual.	Participación en la Planeación Pedagógica del proyecto formativo del Tecnólogo en Guianza Turística	Formato en Excel de Planeación Pedagógica GPFI-018. Anexo 1
2)	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato.	Capacitación en (Principios básicos para la producción de OVA) y (Uso LMS para la formación presencial Rubricas de Evolución.	Evidencia de fotos dela asistencia a las capacitaciones y material que se trabajó Anexo 2
3)	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Se realiza las actividades de la semana de inducción en las dos primeras semanas con actividades a revisar. Y se inicia el plan de procesos con el de análisis desarrollando las actividades pertinentes de la plataforma.	Listados de asistencia a los encuentros virtuales, fotos de los encuentros virtuales, trabajos de los aprendices desarrollados en la plataforma como las evidencias y foros, y la revisión de los trabajos con calificación. Anexo 3.
4)	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.	Se imparte el inicio con la semana de inducción como se determina en el desarrollo curricular de la entidad, y se da inicio a la parte temática de la primera fase de análisis del proyecto curricular.	Listados de asistencia a los encuentros virtuales, fotos de los encuentros virtuales, trabajos de los aprendices desarrollados en la plataforma como las evidencias y foros, y la revisión de los trabajos con calificación. Anexo 3

5)	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.	De acuerdo a los procesos de inicio del proyecto estipulado, se realizan actividades que complementan la semana de inducción y actividades de inicio de la temática del proyecto.	Se anexa los registros de los temas vistos, con fotografía y actividades realizadas de acuerdo al proyecto y las evidencias de la plataforma con su calificación. Anexo 4
6)	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato.	En el mes de septiembre no fui requerida para este proceso por el centro	N/A
7)	Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.	Se hace el proceso de evaluación en las evidencias y foros que desarrollan los apéndices a través de la plataforma, según el material del proyecto.	Se envía imágenes de los trabajos y foros que desarrollaron los aprendices en la plataforma con su nota asignada. Anexo 4.
8)	Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria.	Se hiso solicitud de complementaria enviando los soportes requeridos para el mes de Octubre del presente año, en espera de aprobación.	Se anexa constancia de foto de correo electrónico, y formato Excel creación de ficha formación de complementación. Y foto de documentos anexos a la solicitud en PDF. Anexo 5

9)	Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. c). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	En el mes de septiembre no se me requirió este proceso a seguir por parte de los departamentos a mención.	N/A
10)	Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices.	En el mes de septiembre no se me requirió para este proceso.	N/A
11)	Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.	Se realiza la presentación y la inducción con el Instructor Duvan Guevara, el 8 de Septiembre, se le comparte a los aprendices el material del reglamento y se les hace la charla de la importancia de este proceso.	Se anexa el taller de inducción diligenciada por estudiantes. Anexo 6
12)	Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera.	Se está trabajando con un grupo de compañeros del área de Guianza Turística, para presentar la solicitud del Registro Calificado.	Se anexa pantallazos de las reuniones con el comité encargado y las reuniones con el equipo de trabajo. Anexo 7

13)	Acatar los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa.	Se realizó capacitación del Módulo 1 SST en la plataforma del Sistema de Información de Contratistas	Adjunto certificado de aprobación adjunto a la cuenta Anexo 8
14)	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.	En este mes no fui requerida para esta actividad	N/A
15)	Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera.	En este mes de septiembre no se realizó esta acción ya que se dio inicio al proyecto el día 1 de este mes.	N/A
16)	Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, queda a paz y salvo con el almacén.	Para el mes de septiembre no me fueron asignados bienes y elementos	N/A
17)	Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÖN CONCERTADOS, o la actualización “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO” o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva al mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo al 31 de Julio de 2020.	Inicie contrato el 1 de Septiembre, y no he realizado aún estas competencias. Estoy en la espera de que alguno de los centros la programe para hacer el respectivo proceso de inscripción y participación.	N/A
18)	Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de bienestar al aprendiz.	Se realizaron dos actividades de Bienestar la primera de participación física y la segunda de orientación al aprendiz.	Se anexa listados de asistencia a ambos eventos. Y material de presentación. Anexo 9
19)	Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del centro de formación.	En este mes no fui requerida para este proceso.	N/A
20)	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	N/A	N/A

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto 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.				

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 I, 8608930025 del mes de Agosto.

Evidencias en (11) Folios.

Cordialmente,

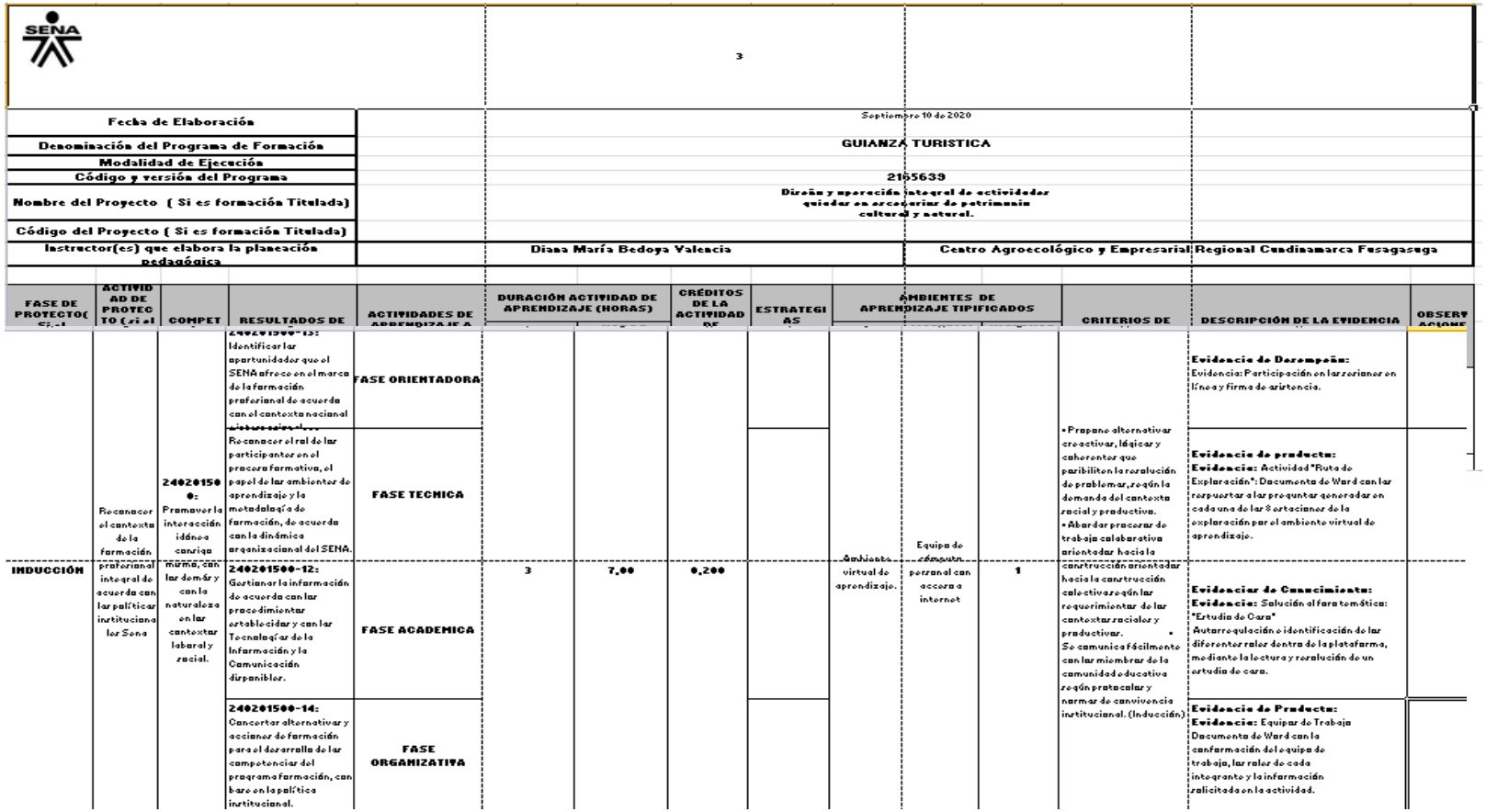
DIANA MARÍA BEDOYA VALENCIA
C.C. No. 30.323.580 de Manizales

Recibí a satisfacción:

EDGAR HUMBERTO CHACÓN PAEZ
CC. 79117286
Supervisor Contrato 1810519
Coordinador Académico

ANEXOS

Anexo 1. Formato en Excel de Planeación Pedagógica GPFI-018.

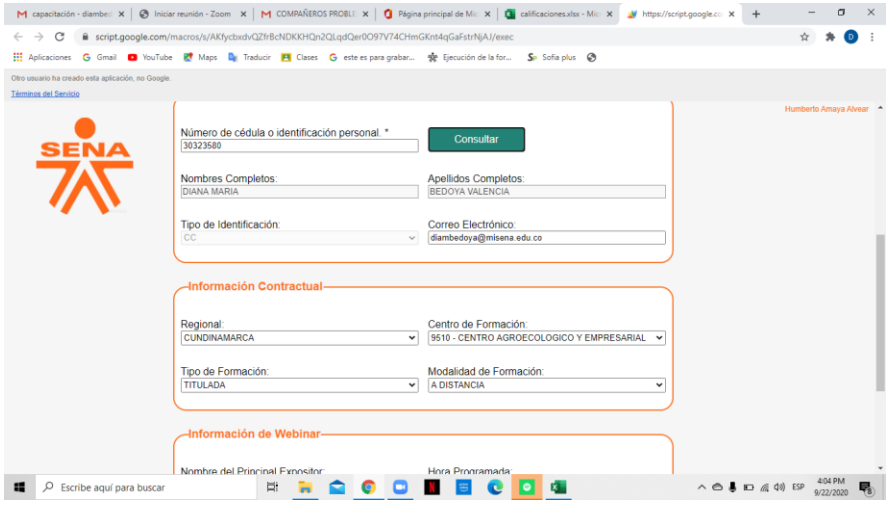


Fecha de Elaboración	Septiembre 10 de 2020
Denominación del Programa de Formación	GUIANZA TURISTICA
Modalidad de Ejecución	
Código y versión del Programa	2165639
Nombre del Proyecto (Si es formación Titulada)	Diseño y operación integral de actividades guiadas en areas de patrimonio cultural y natural.
Código del Proyecto (Si es formación Titulada)	
Instructor(es) que elabora la planeación pedagógica	Diana María Bedoya Valencia — Centro Agroecológico y Empresarial Regional Cundinamarca Fusagasuga

FASE DE PROYECTO	ACTIVIDAD DE PROYECTO	COMPETENCIAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE	DURACIÓN ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE (HORAS)		CRÉDITOS DE LA ACTIVIDAD DE	ESTRATEGIAS	AMBIENTES DE APRENDIZAJE TIPIFICADOS			CRITERIOS DE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA	OBSERVACIONES
			240201500-13: Identificar las oportunidades que el SENA ofrece en el marco de la formación profesional de acuerdo con el contexto nacional	FASE ORIENTADORA									**Evidencia de Desempeño:** Evidencia: Participación en las sesiones en línea y firma de asistencia.	
	Reconocer el contexto de la formación profesional integral de acuerdo con las políticas institucionales Sena	240201500: Promover la interacción idónea consigo mismo, con las demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.	Reconocer el rol de los participantes en el proceso formativo, el papel de los ambientes de aprendizaje y la metodología de formación, de acuerdo con la dinámica organizacional del SENA.	FASE TECNICA								• Proponer alternativas creactivas, lógicas y coherentes que posibiliten la resolución de problemas, según la demanda del contexto social y productivo. • Abordar procesos de trabajo colaborativo orientados hacia la construcción orientados hacia la construcción colectiva según los requerimientos de los contextos sociales y productivos. • Se comunica fácilmente con los miembros de la comunidad educativa según protocolos y normas de convivencia institucional. (Inducción)	**Evidencia de producto:** **Evidencia:** Actividad "Ruta de Exploración": Documento de Word con las respuestas a las preguntas generadas en cada una de las 8 actividades de la exploración por el ambiente virtual de aprendizaje.	
INDUCCIÓN			240201500-12: Gestionar la información de acuerdo con los procedimientos establecidos y con las Tecnologías de la Información y la Comunicación disponibles.	FASE ACADEMICA	3	7,00	0,200		Ambiente virtual de aprendizaje.	Equipo de cómputo personal con acceso a internet	1		**Evidenciar de Conocimiento:** **Evidencia:** Solución al foro temática: "Estudio de Caso" Autorregulación e identificación de los diferentes roles dentro de la plataforma, mediante la lectura y resolución de un estudio de caso.	
			240201500-14: Concertar alternativas y acciones de formación para el desarrollo de las competencias del programa formación, con base en la política institucional.	FASE ORGANIZATIVA									**Evidencia de Producto:** **Evidencia:** Equipo de Trabajo Documento de Word con la conformación del equipo de trabajo, los roles de cada integrante y la información solicitada en la actividad.	

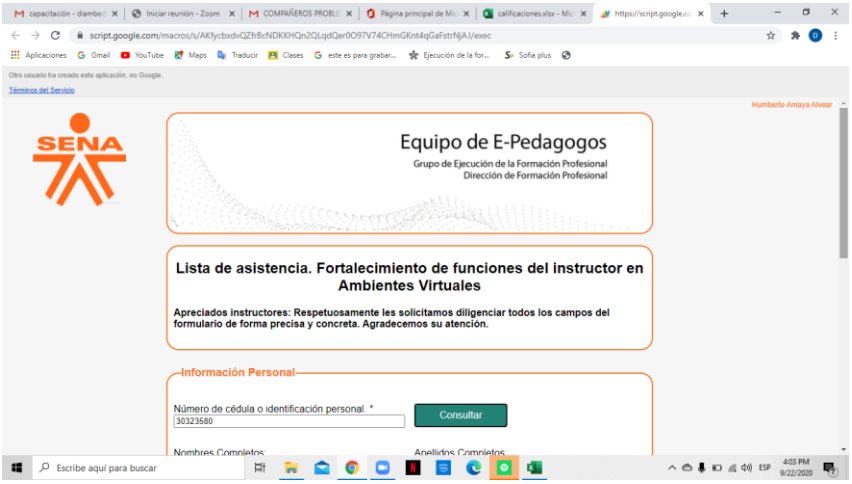
ANEXO 2. Registro en los enlaces enviados y pantallazos de la jornada. Sep. 22/2020

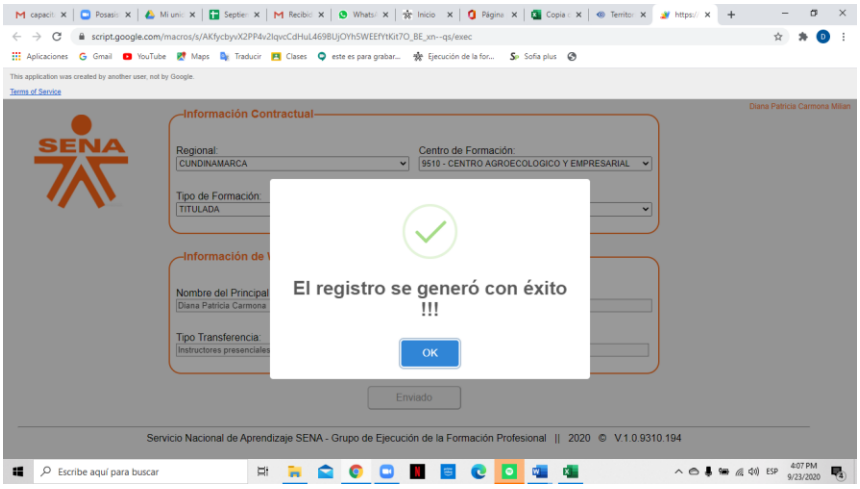






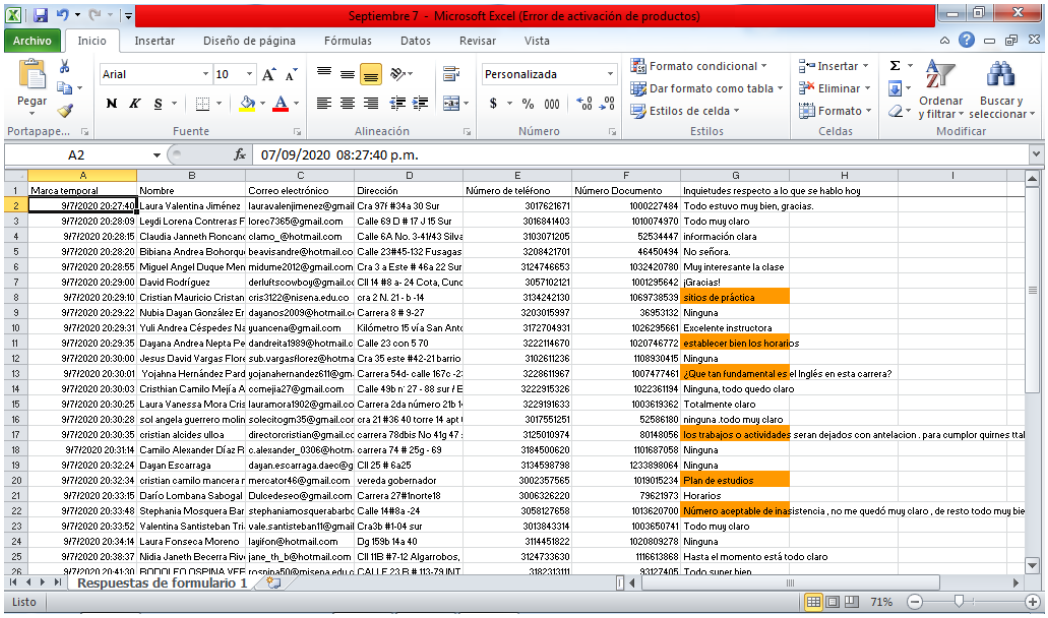
Registro en los enlaces enviados y pantallazos de la jornada. Sep. 23/2020

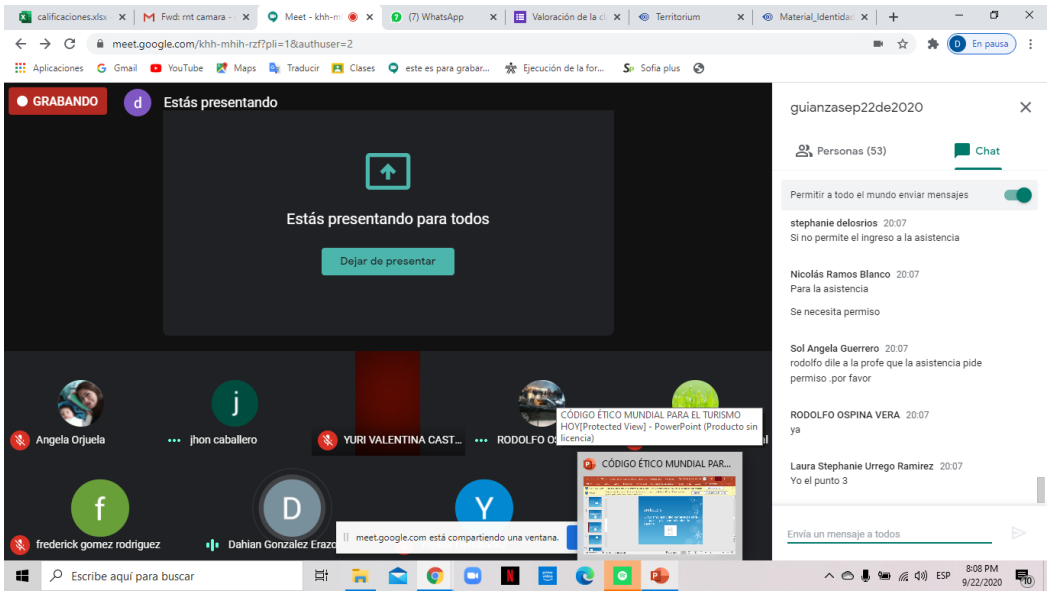






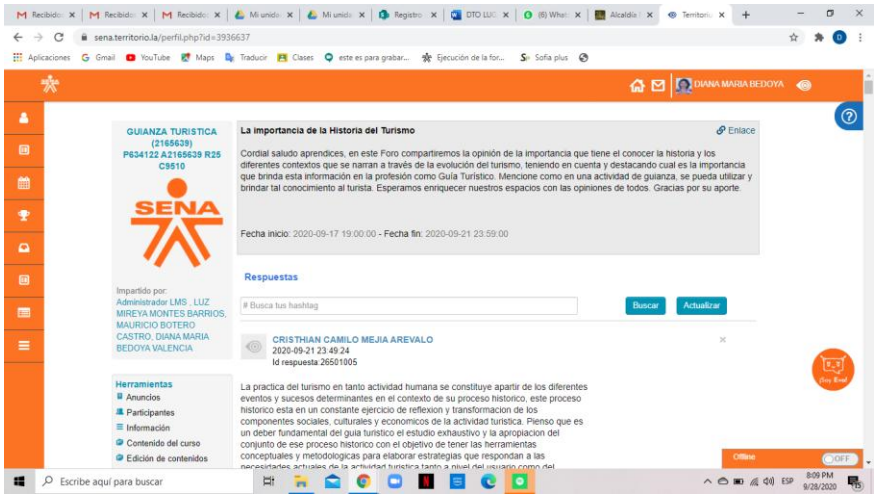
ANEXO 3. Asistencias, foto de clase Virtual, Material de apoyo en clase .

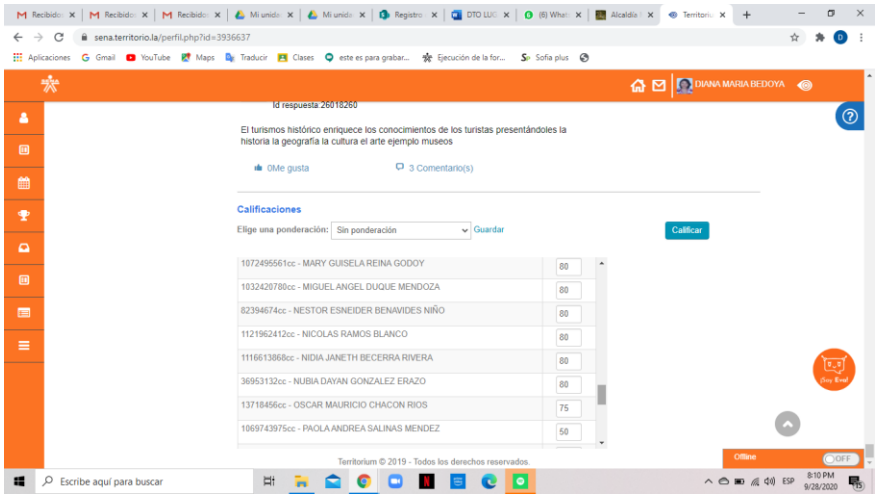


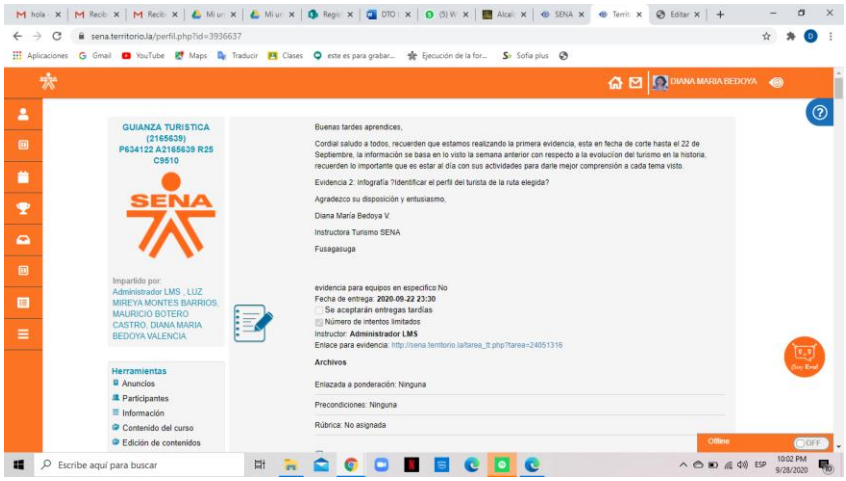




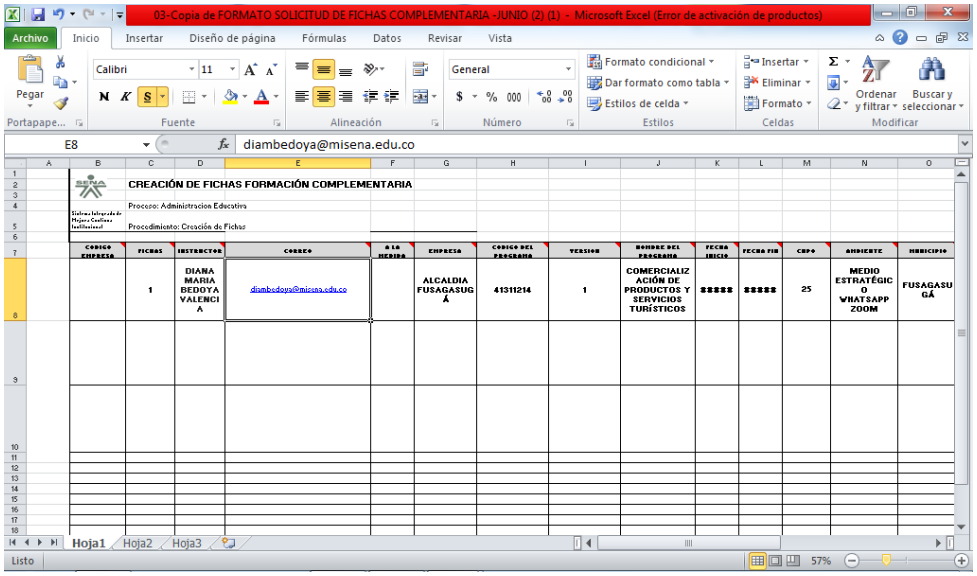
ANEXO 4: Trabajos aprendices en la plata forma y notas de trabajos asignados

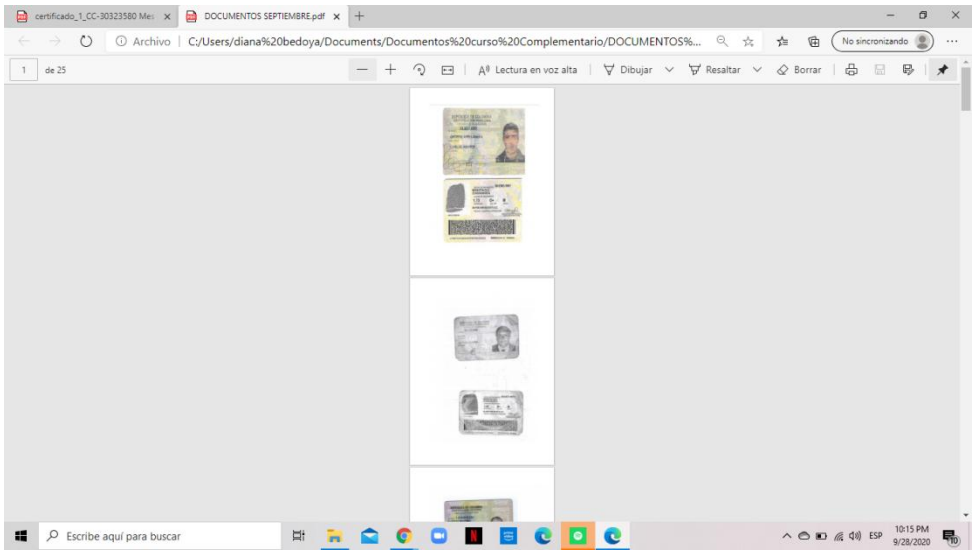


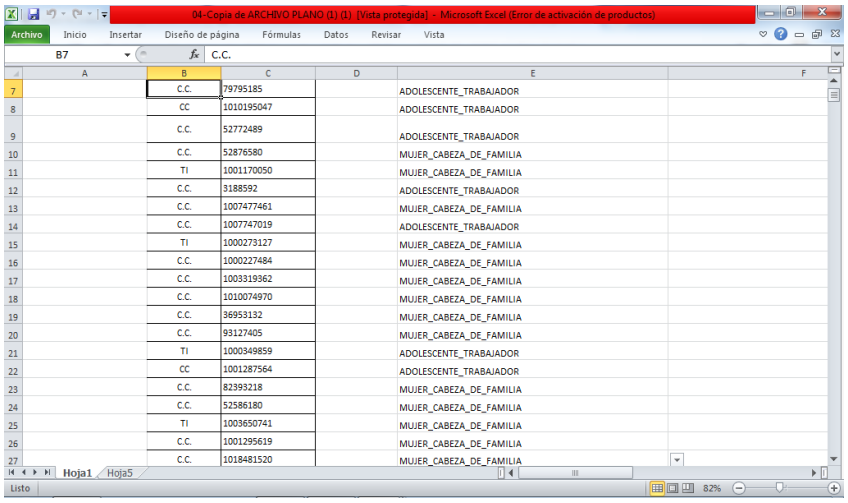




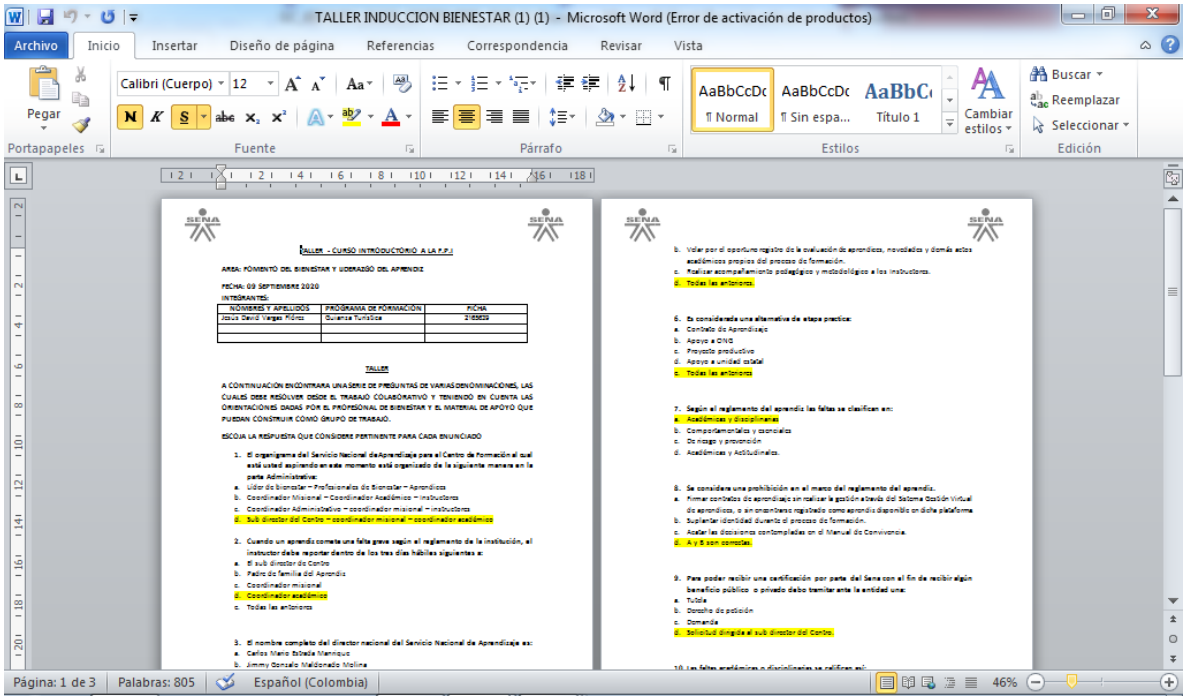
ANEXO 5: Formato solicitud complementarios, documentos aprendices, archivo plano.



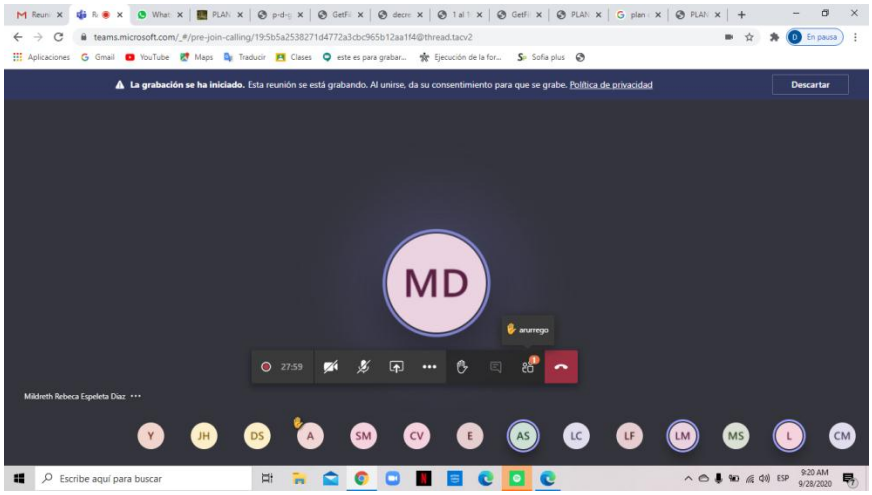


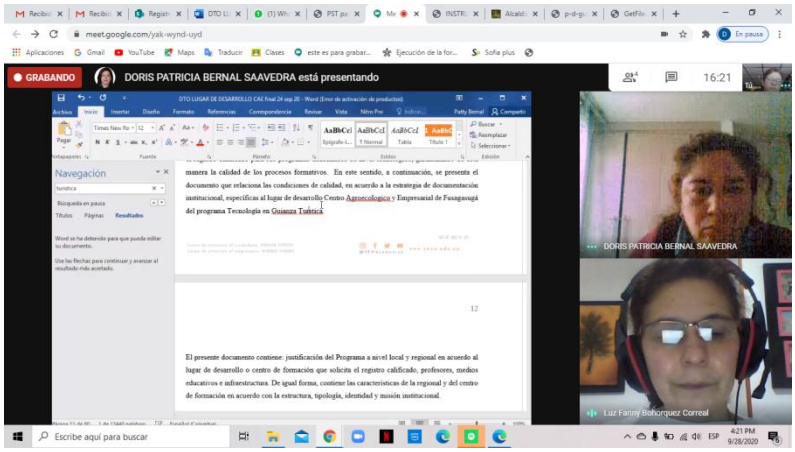


ANEXO 6: Taller Inducción Bienestar



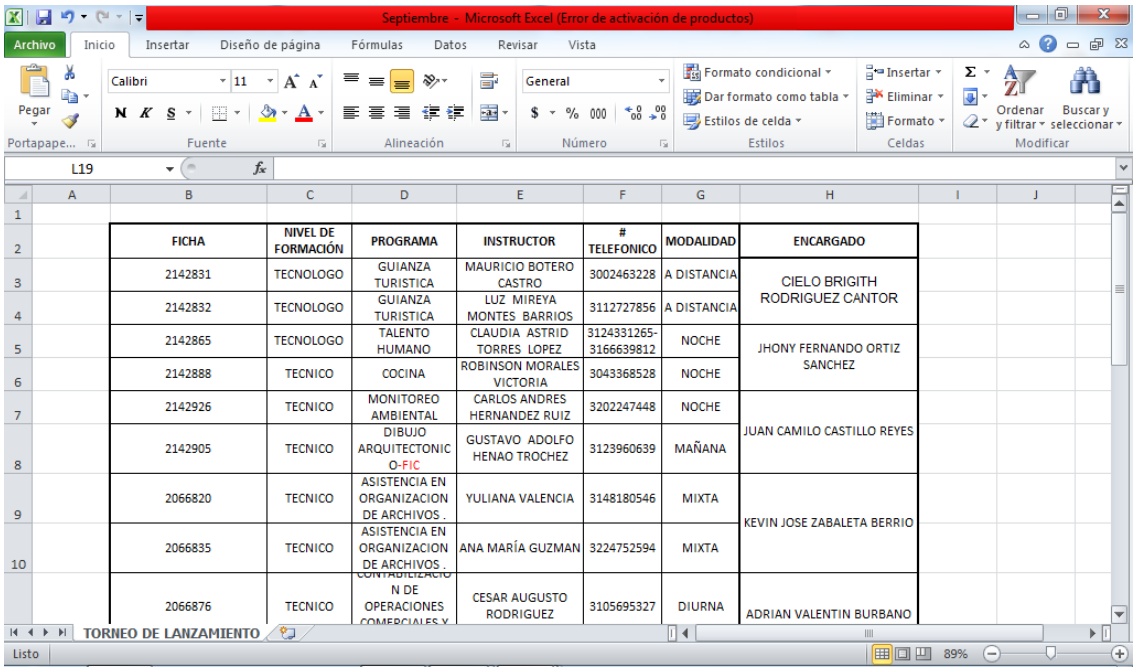
ANEXO 7: Apoyo Procesos registro Calificado Guianza Turistica:



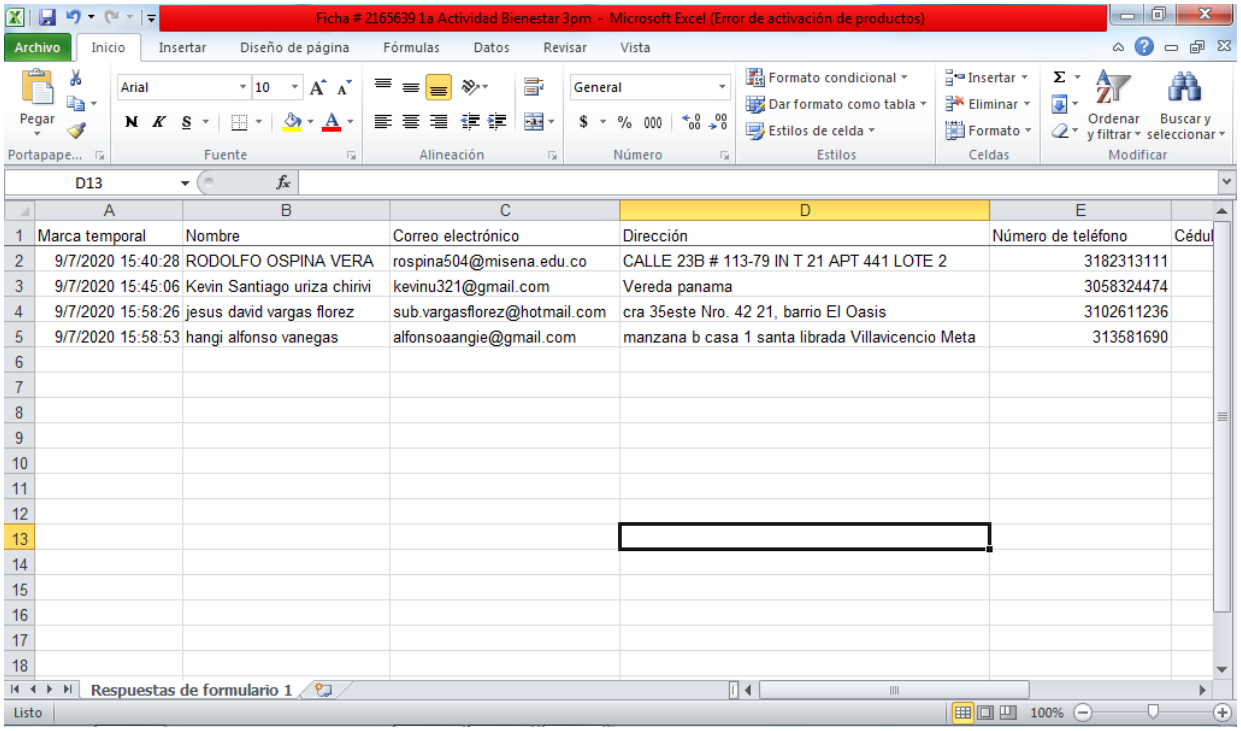


ANEXO 8: Certificado Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo. (Documento anexo)

ANEXO 9: Listado Excel participantes evento de Inducción por Bienestar



FICHA	NIVEL DE FORMACIÓN	PROGRAMA	INSTRUCTOR	# TELEFONICO	MODALIDAD	ENCARGADO
2142831	TECNOLOGO	GUIANZA TURISTICA	MAURICIO BOTERO CASTRO	3002463228	A DISTANCIA	CIELO BRIGITH RODRIGUEZ CANTOR
2142832	TECNOLOGO	GUIANZA TURISTICA	LUZ MIREYA MONTES BARRIOS	3112727856	A DISTANCIA	
2142865	TECNOLOGO	TALENTO HUMANO	CLAUDIA ASTRID TORRES LOPEZ	3124331265-3166639812	NOCHE	JHONY FERNANDO ORTIZ SANCHEZ
2142888	TECNICO	COCINA	ROBINSON MORALES VICTORIA	3043368528	NOCHE	
2142926	TECNICO	MONITOREO AMBIENTAL	CARLOS ANDRES HERNANDEZ RUIZ	3202247448	NOCHE	JUAN CAMILO CASTILLO REYES
2142905	TECNICO	DIBUJO ARQUITECTONICO-FIC	GUSTAVO ADOLFO HENAO TROCHEZ	3123960639	MAÑANA	
2066820	TECNICO	ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS .	YULIANA VALENCIA	3148180546	MIXTA	KEVIN JOSE ZABALETA BERRIO
2066835	TECNICO	ASISTENCIA EN ORGANIZACION DE ARCHIVOS .	ANA MARÍA GUZMAN	3224752594	MIXTA	
2066876	TECNICO	CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y	CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ	3105695327	DIURNA	ADRIAN VALENTIN BURBANO



	A	B	C	D	E	
1	Marca temporal	Nombre	Correo electrónico	Dirección	Número de teléfono	Cédul
2	9/7/2020 15:40:28	RODOLFO OSPINA VERA	rospina504@misena.edu.co	CALLE 23B # 113-79 IN T 21 APT 441 LOTE 2	3182313111	
3	9/7/2020 15:45:06	Kevin Santiago uriza chirivi	kevinu321@gmail.com	Vereda panama	3058324474	
4	9/7/2020 15:58:26	jesus david vargas florez	sub.vargasflorez@hotmail.com	cra 35este Nro. 42 21, barrio El Oasis	3102611236	
5	9/7/2020 15:58:53	hangi alfonso vanegas	alfonsoaangie@gmail.com	manzana b casa 1 santa librada Villavicencio Meta	313581690	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2020-08
Período Salud : 2020-08

Se certifica que en la fecha 2020-09-28 la empresa DIANA MARIA BEDOYA VALENCIA con documento de identificación CC 30323580 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BEDOYA VALENCIA DIANA MARIA identificado con CC-30323580, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-30323580	DIANA MARIA BEDOYA VALENCIA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8609434337	N	2020-09-28	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE

REFERENCIA	8607375689
NUMERO DE APROBACION	975354
Fecha:	07/09/2020 10:26:07
DV:	733659
NUM. TRANSACCION	1017838753
Valor	$250,300.00

CORRESPONSAL BANCARIA PARA CORRESPONSAL BANCARIO OCCIDENTE, LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 01 8000 512825

PS Recaudador: 907755 DIMONEX BARRIO LA ARGENTINA

Cajero: OSALRICR

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8609434337
NUMERO DE APROBACION	369977
Fecha:	28/09/2020 13:21:39
DV:	543199
NUM. TRANSACCION	1019191565
Valor	$9,200.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 01 8000 512825

PS Recaudador: 907755 DIMONEX BARRIO LA ARGENTINA

Cajero: SAMIUSBE

Recibi Conforme:_____

C.C._____

Escaneado con CamScanner

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: DIANA MARIA BEDOYA VALENCIA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL

FECHA INICIAL: 01/09/2020 00:00:00

FECHA FINAL: 30/09/2020 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 2165639 - GUIANZA TURISTICA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONDUCIR GRUPOS EN RECORRIDOS DE CAMINATAS CUMPLIENDO EL PROGRAMA ESTABLECIDO. (EQUIVALE A LA NORMA NTSH 005 DEL MINCOMERCIO, INDUSTRIA Y
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONTROLAR EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS TURÍSTICOS DE ACUERDO A LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	EJECUTAR PROCESOS BÁSICOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PREPARAR LAS ACTIVIDADES DE GUIANZA A DESARROLLAR DE ACUERDO CON LO CONTRATADO POR EL USUARIO.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PRESTAR EL SERVICIO DE GUIANZA DE ACUERDO CON LO REQUERIDO POR EL USUARIO.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 113,70

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 113,70

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 0,00

INSTRUCTOR: DIANA MARIA BEDOYA VALENCIA

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL

	INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No.:					1810519 DEL 2020			
OBJETO:					PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE, DE ACUERDO AL ÁREA TEMÁTICA DE HOTELERIA Y TURISMO - GUIANZA TURISTICA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR DEL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL DE FUSAGASUGA DE LA REGIONAL CUNDINAMARCA.			
VALOR INICIAL:					$ 12.886.510.oo			
VALOR ADICIONAL:					N/A			
PLAZO INICIAL:					Dos (03) meses y Doce (12) días			
PLAZO ADICIONAL:					N/A			
CONTRATISTA:					DIANA MARÍA BEDOYA VALENCIA			
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO:					30.323.580			
RÉGIMEN:					Común		Simplificado X	
SUPERVISOR:					Edgar Humberto Chacón Paez			
INTERVENTOR CONTRATO:					N/A			
ANTICIPO (XXX%)					N/A			
FECHA DE INICIACIÓN:					01 DE Septiembre del 2020			
ANTICIPO					N/A			
ACTA DE SUSPENSIÓN	**Nº**	**Nº**	**Nº**	**Nº**	N/A	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	**Nº**	**Nº**	**Nº**	**Nº**	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:					12 de Diciembre de 2020			
MUNICIPIO:					FUSAGASUGÁ			
VALOR A PAGAR					$ 3.790.150			
PAGO No.					1			
PERIODO DEL PAGO					DESDE		01 DE SEPTIRMBRE DE 2020	
					HASTA		30 DE SEPTIEMBRE DE 2020	
Nº DE PAGOS REALIZADOS					0			

Con base en los informes presentados por el (la) contratista DIANA MARIA BEDOYA VALENCIA respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros del Centro Agroecológico y Empresarial, tomando como base la presente acta de recibo parcial con un valor a pagar de $ 3.790.150

C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato, y una vez revisada la documentación suministrada por el (la) contratista DIANA MARIA BEDOYA VALENCIA con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades fueron realizadas durante la ejecución en el período correspondiente.

Por lo anterior, el suscrito supervisor EDGAR HUMBERTO CHACON PAEZ, hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Fusagasugá, a los 30 días del mes de Septiembre de 2020

EDGAR HUMBERTO CHACON PAEZ
Supervisora del contrato

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/10/2020 03:53:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 30323580 y Nombres: DIANA MARIA BEDOYA VALENCIA.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. 16285402 . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información ::.. 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co

Fusagasugá 30 de Septiembre del 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

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 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 **(SI)** 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 que **(NO)** obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($46'418.000)
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 Fusagasugá a los 30 días del mes de Septiembre del 2020



_____

DIANA MARÍA BEDOYA VALENCIA
C.C No. 30.323.580 de Manizales

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 30 de septiembre de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1.053.858.562**	**MANUELA VALENCIA BEDOYA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: Diana María Bedoya Valencia

C.C. 30.323.580

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.858.562**

VALENCIA BEDOYA

APELLIDOS

MANUELA

NOMBRES

Manuela Valencia Bedoya

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1997**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-JUL-2015 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0900100-00740931-F-1053858562-20150825 **00460**28373A 1 37641328

LABORATORIO CLÍNICO DE CALDAS - IPS

Entidad autorizada por la Dirección Territorial de Salud de Caldas con código de Habilitación No 170016580101 e inscrita en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del Ministerio de Salud y Protección Social y con Licencia en Salud Ocupacional No 72401

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE INGRESO

(Resolución 2346 de 2007 - Ministerio de la Protección Social)

FECHA: 2020-08-26 - **HORA:** 10:12:07
EMPRESA: SENA
CIUDAD: MANIZALES - CALDAS
TIPO EXAMEN: Ingreso

DATOS PERSONALES:
NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA MARIA BEDOYA VALENCIA
IDENTIFICACION: CC - 30323580
FECHA DE NACIMIENTO: 1972-03-20 **SEXO:** F

EMPRESA: SENA
CARGO AL QUE ASPIRA: instructora

HACEMOS CONSTAR QUE A LA FECHA, EXAMINAMOS EL PACIENTE SUSCRITO CON EL SIGUIENTE RESULTADO:INGRESO
APTO SIN RESTRICCIONES

TIPO DE RESTRICCIONES O CAUSAS DE APLAZAMIENTO:
NINGUNO

RECOMENDACIONES:

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OBSERVACIONES:
Examen con énfasis en: musculo esquelético, cardiovascular y psicosocial (neuropsicológico).
Paciente en buen estado general , con aptitud para ingreso laboral, examen ocupacional dentro de la normalidad. Se Realizó optometría, tamizaje de voz, se requiere uso permanente de lentes correctivos. se realizo: perfil lipídico, glicemia.

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
De acuerdo a Resolución 2346 de 2007, modificado por la Resolución 1918 de 2009. Manifiesto he sido informado por parte del Personal asistencial de LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS acerca de los examenes que me van a ser realizados Historia Clinica Ocupacional y/o Ej. Audiometria. Tamizaje visual. Exámenes de Laboratorio (ej. Serologia, perfil lipidico, glicemia, cuadro hemático, creatinina, nitrogeno ureico, transaminasas, bilirrubinas, parcial de orina, etc.), vacunación y otras valoraciones complementarias por parte del grupo asistencial de LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS, comprendo y estoy de acuerdo, en consecuencia doy mi consentimiento para la realización. Autorizo al personal de LABORATORIO CLINICO DE CALDAS IPS a que proceda con la realización. Autorizo a que se suministre la información necesaria a mi Empresa y a las personas o entidades contempladas en la legislación para dar cumplimiento al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo, o aquellas personas según lo contemple la ley o que yo autorice por escrito para la entrega de mis reportes e historia clinica, teniendo en cuenta la reserva de historia clínica que está contemplado en el decreto 1995 de 1999. Además estoy de acuerdo y aseguro que toda la información que he suministrado para la realización de esta historia clinica es verdadera y que no he ocultado información relevante para mi condición de salud. Autorizo ademas el manejo de mis datos personales de acuerdo a la ley 1581 de 2 012.	

MARCELA SANCHEZ RESTREPO
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
CC: 24335022 - SO72457

Diana María Bedoya Valencia
Firma de Paciente
30.323.580

Escaneado con CamScanner