

Instructivo nómina formadores ILUD 2021



**UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**



Instituto de Lenguas de
la Universidad Distrital

Recomendaciones generales



Para realizar un proceso satisfactorio por favor tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

1. Lea todo el instructivo antes de realizar la consolidación de la documentación para iniciar el proceso.
2. Después de leer la información del instructivo, si tiene alguna duda comuníquese con el área de Talento Humano al correo contratacionfinancierailud@udistrital.edu.co o al teléfono 3238300 extensión 1477.
Provisionalmente, también puede escribir al correo reembolsosilud@udistrital.edu.co

Recomendaciones generales

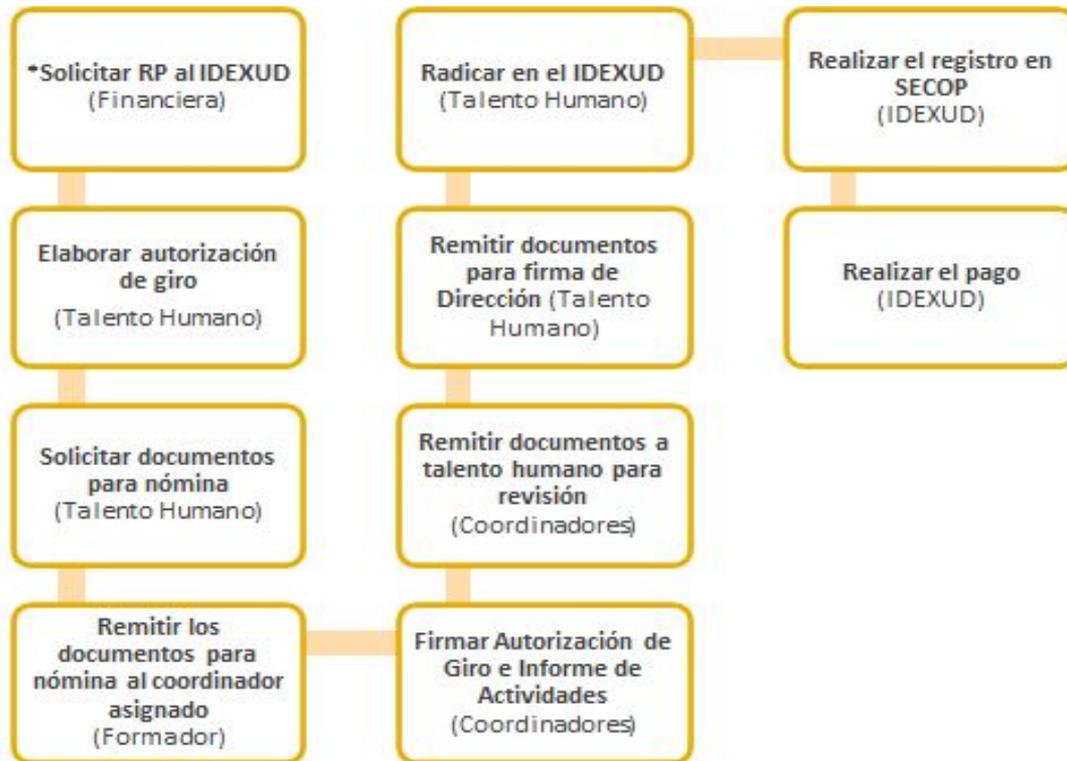
Para facilitar los procesos le sugerimos hacer uso de las siguientes herramientas tecnológicas:

Función	Aplicación sugerida	Enlace
Si no tiene escáner y quiere realizar este proceso desde el celular puede utilizar varias aplicaciones gratuitas, por ejemplo CamScanner.		<ul style="list-style-type: none">• Buscar aplicación por Playstore  en Android 
Para agrupar los documentos solicitados puede utilizar aplicaciones como: IlovePDF o smallPDF	 	<ul style="list-style-type: none">• https://www.ilovepdf.com/es/unir_pdf• https://smallpdf.com/es/unir-pdf

Proceso de nómina



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Proceso de nómina



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



TENGA EN CUENTA:

1. Los documentos deben ser entregados en **un solo PDF**, y en el orden indicado (Ver siguiente diapositiva).
2. Se deben entregar dos archivos. El primero se debe identificar con el nombre del contratista y después colocar la palabra SECOP, el segundo se debe identificar el nombre del contratista y después colocar la palabra SIEXUD.

EJEMPLO: *Jennifer Pineda – SECOP y Jennifer Pineda – SIEXUD.*

3. Los formadores RHC (Resolución hora cátedra) **NO** tienen acta de inicio.
4. No cargar fotos ni pantallazos, se requiere escáner del documento original.
5. Los documentos deben ser claros y legibles, de lo contrario será motivo de devolución para ajustes. De ser así esto causaría retraso en el proceso.

Proceso de nómina



Los documentos para el **primer pago** son los siguientes:

PRIMER ARCHIVO

NOMBRE CONTRATISTA – SECOP

Ejemplo: Jennifer Pineda - SECOP

1. Autorización de Giro
(Adjunto al correo de nómina)
2. Informe de Actividades (Adjunto al correo de nómina)

SEGUNDO ARCHIVO

NOMBRE CONTRATISTA – SIEXUD

Ejemplo: Jennifer Pineda - SIEXUD

1. Autorización de Giro
(Adjunto al correo de nómina)
2. Informe de Actividades
(Adjunto al correo de nómina)
3. Contrato y RP (Documento denominado de manera similar al siguiente ejemplo RP-388-CPS 159- JENNIFER PINEDA)
(Enviado al correo personal)
4. Copia acta de inicio
(Enviado al correo personal)
5. Cédula de Ciudadanía
6. RUT
7. Certificación Bancaria

Proceso de nómina



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Los documentos para el **segundo pago** son los siguientes:

PRIMER ARCHIVO

NOMBRE CONTRATISTA – SECOP

Ejemplo: Jennifer Pineda - SECOP

1. Autorización de Giro (Adjunto al correo de nómina)
2. Informe de Actividades (Adjunto al correo de nómina)
3. Planilla seguridad social

SEGUNDO ARCHIVO

NOMBRE CONTRATISTA – SIEXUD

Ejemplo: Jennifer Pineda - SIEXUD

1. Autorización de Giro (Adjunto al correo de nómina)
2. Informe de Actividades (Adjunto al correo de nómina)
3. Planilla seguridad social
4. Reporte de notas (sistema ILUDIS)

Proceso de nómina



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE CÓMO DEBEN ENVIAR LOS DOCUMENTOS PARA LA NÓMINA Y QUÉ REQUISITOS DEBE CUMPLIR CON EL FIN DE EVITAR DEVOLUCIONES.

Proceso de nómina



1. AUTORIZACIÓN DE GIRO

Verificar la información que se encuentra marcada en azul como:

- Número de contrato.
- Nombre completo
- Cédula
- Objeto del contrato (este va en en el informe de actividades)
- Periodo de pago a cobrar (esta fecha que se indica va en en el informe)
- Valor a pagar y cuenta Bancaria
- Observaciones (verificar que los cursos anexados sean los asignados)
- Nombre del coordinador asignado (este va en en el informe de actividades)

NO OLVIDAR FIRMAR DONDE DICE CONTRATISTA

PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS CUMPLIDO Y AUTORIZACIÓN DE GIRO - IDEXUD		Código: EPS F/R: 007		
Sistema de Gestión de la Calidad		Versión: 06 Fecha de aprobación: 31/07/2020		
Rutina: Radicado Financiera Orden de Pago:				
INFORMACIÓN BÁSICA				
NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO/PROYECTO		IDENTIFICACION/CONTRATISTA	NIT CEDULA	
AQUÍ SE INDICA EL NÚMERO DE SU CONTRATO				
INFORMACIÓN DE LA OBLIGACIÓN (EPS, EPS, SAB u OTRO)				
Tipo de Obligación	Número de Obligación	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	
Valor Total Obligación	Valor Total Obligación	Valor Total Obligación	Valor Total Obligación	
OBJETO DE LA OBLIGACIÓN: FUNDADO				
EL OBJETO RELACIONADO EN ESTE ESPACIO ES EL QUE SE DEBE COLOCAR EN EL INFORME DE ACTIVIDADES.				
FORMA DE FACTURACIÓN EN LA OBLIGACIÓN:				
INFORMACIÓN DEL COBRO				
FECHA DE DEBE PAGADO	VALOR TOTAL A COBRAR	CONTRATO ANEXADO	Registro Participativo (RP) No. y Fecha	
VERIFICAR EL VALOR A PAGAR POR EL				
INFORMACIÓN TRIBUTARIA BENEFICIARIO/ CONTRATISTA				
RESPONSABLE DE IVA	SI	NO	AUXILIO RETENEDOR	
SI	NO	SI	NO	
INFORMACIÓN DE PAGOS(S) SOLICITADO(S)				
NÚMERO DEL PAGO A COBRAR	PERIODO DEL PAGO A COBRAR	VALOR DEL PAGO A COBRAR ANTES DE IVA	VALOR DEL PAGO A COBRAR	VALOR TOTAL COBRADO
01	01	01	01	01
02	02	02	02	02
03	03	03	03	03
04	04	04	04	04
05	05	05	05	05
06	06	06	06	06
07	07	07	07	07
08	08	08	08	08
09	09	09	09	09
10	10	10	10	10
11	11	11	11	11
12	12	12	12	12
13	13	13	13	13
14	14	14	14	14
15	15	15	15	15
16	16	16	16	16
17	17	17	17	17
18	18	18	18	18
19	19	19	19	19
20	20	20	20	20
21	21	21	21	21
22	22	22	22	22
23	23	23	23	23
24	24	24	24	24
25	25	25	25	25
26	26	26	26	26
27	27	27	27	27
28	28	28	28	28
29	29	29	29	29
30	30	30	30	30
31	31	31	31	31
32	32	32	32	32
33	33	33	33	33
34	34	34	34	34
35	35	35	35	35
36	36	36	36	36
37	37	37	37	37
38	38	38	38	38
39	39	39	39	39
40	40	40	40	40
41	41	41	41	41
42	42	42	42	42
43	43	43	43	43
44	44	44	44	44
45	45	45	45	45
46	46	46	46	46
47	47	47	47	47
48	48	48	48	48
49	49	49	49	49
50	50	50	50	50
51	51	51	51	51
52	52	52	52	52
53	53	53	53	53
54	54	54	54	54
55	55	55	55	55
56	56	56	56	56
57	57	57	57	57
58	58	58	58	58
59	59	59	59	59
60	60	60	60	60
61	61	61	61	61
62	62	62	62	62
63	63	63	63	63
64	64	64	64	64
65	65	65	65	65
66	66	66	66	66
67	67	67	67	67
68	68	68	68	68
69	69	69	69	69
70	70	70	70	70
71	71	71	71	71
72	72	72	72	72
73	73	73	73	73
74	74	74	74	74
75	75	75	75	75
76	76	76	76	76
77	77	77	77	77
78	78	78	78	78
79	79	79	79	79
80	80	80	80	80
81	81	81	81	81
82	82	82	82	82
83	83	83	83	83
84	84	84	84	84
85	85	85	85	85
86	86	86	86	86
87	87	87	87	87
88	88	88	88	88
89	89	89	89	89
90	90	90	90	90
91	91	91	91	91
92	92	92	92	92
93	93	93	93	93
94	94	94	94	94
95	95	95	95	95
96	96	96	96	96
97	97	97	97	97
98	98	98	98	98
99	99	99	99	99
100	100	100	100	100
101	101	101	101	101
102	102	102	102	102
103	103	103	103	103
104	104	104	104	104
105	105	105	105	105
106	106	106	106	106
107	107	107	107	107
108	108	108	108	108
109	109	109	109	109
110	110	110	110	110
111	111	111	111	111
112	112	112	112	112
113	113	113	113	113
114	114	114	114	114
115	115	115	115	115
116	116	116	116	116
117	117	117	117	117
118	118	118	118	118
119	119	119	119	119
120	120	120	120	120
121	121	121	121	121
122	122	122	122	122
123	123	123	123	123
124	124	124	124	124
125	125	125	125	125
126	126	126	126	126
127	127	127	127	127
128	128	128	128	128
129	129	129	129	129
130	130	130	130	130
131	131	131	131	131
132	132	132	132	132
133	133	133	133	133
134	134	134	134	134
135	135	135	135	135
136	136	136	136	136
137	137	137	137	137
138	138	138	138	138
139	139	139	139	139
140	140	140	140	140
141	141	141	141	141
142	142	142	142	142
143	143	143	143	143
144	144	144	144	144
145	145	145	145	145
146	146	146	146	146
147	147	147	147	147
148	148	148	148	148
149	149	149	149	149
150	150	150	150	150
151	151	151	151	151
152	152	152	152	152
153	153	153	153	153
154	154	154	154	154
155	155	155	155	155
156	156	156	156	156
157	157	157	157	157
158	158	158	158	158
159	159	159	159	159
160	160	160	160	160
161	161	161	161	161
162	162	162	162	162
163	163	163	163	163
164	164	164	164	164
165	165	165	165	165
166	166	166	166	166
167	167	167	167	167
168	168	168	168	168
169	169	169	169	169
170	170	170	170	170
171	171	171	171	171
172	172	172	172	172
173	173	173	173	173
174	174	174	174	174
175	175	175	175	175
176	176	176	176	176
177	177	177	177	177
178	178	178	178	178
179	179	179	179	179
180	180	180	180	180
181	181	181	181	181
182	182	182	182	182
183	183	183	183	183
184	184	184	184	184
185	185	185	185	185
186	186	186	186	186
187	187	187	187	187
188	188	188	188	188
189	189	189	189	189
190	190	190	190	190
191	191	191	191	191
192	192	192	192	192
193	193	193	193	193
194	194	194	194	194
195	195	195	195	195
196	196	196	196	196
197	197	197	197	

Proceso de nómina

2. INFORME DE ACTIVIDADES

Al diligenciar el formato tener en cuenta:

- Las casillas físico y magnético deben estar diligenciadas, no pueden estar en blanco, además en dado caso de colocar N/A solo debe ir en una casilla NO en ambas.
- La paginación debe ser igual al número de hojas diligenciadas.
- Deben estar todas las actividades que se encuentren en el contrato.
- En Observaciones colocar el nivel y grupo asignado

NO OLVIDAR FIRMAR DONDE DICE CONTRATISTA

 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS	PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS INFORME DE ACTIVIDADES	Código EPS-FR-055	
	Sistema de Gestión de la Calidad	Versión: 07 Fecha de aprobación: 18/10/2019	

(1) Nombre del Contratista: Digite su nombre completo.	(2) No. Orden / Contrato: Número de Contrato.	(3) Teléfono y correo electrónico: Escriba su número de teléfono y su correo personal.	(4) Período del Informe Desde: LA FECHA INDICADA EN LA AUTORIZACIÓN DE GIRO Hasta:
(5) Objeto del contrato: Debe corresponder al objeto indicado en el contrato y/o en su autorización de giro			

(6) ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL VÍNCULO CONTRACTUAL	(7) DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO	(8) ESPECIFIQUE LOS DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	
		Físico	Magnético
Digite cada una de las obligaciones que correspondan a su contrato.	Escriba las actividades que ha realizado para el cumplimiento de cada una de las obligaciones específicas de su contrato.	LAS CASILLAS DEBEN ESTAR DILIGENCIADAS SIN ESPACIOS EN BLANCO	EJEMPLO: NOTAS ENVIADAS través del correo XXXXXXX@udistrital.edu.co
		N/A	

(9) OBSERVACIONES del contratista y lo del supervisor: COLOCAR EL NIVEL Y GRUPO DEL CURSO ASIGNADO
--

FIRMA DIGITAL (10) Contratista: Digite su nombre completo	Director Interventoría (cuando aplique) NOMBRE DEL DIRECTOR	Vicedirector Coordinador de Proyecto (cuando aplique) Digite nombre del coordinador asignado en su autorización de giro	Coordinador y/o Supervisor SANDRA XIMENA BONILLA MEDINA
---	--	---	--

Proceso de nómina



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Último ingreso exitoso: 2021-03-12 / 05:14:54 PM | Último ingreso fallido: 2020-07-16 / 03:12:22 PM

Inicio: Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Certámenes | Pensiones Voluntarias | Piso Protección Social | Salir

Periodo Pensión: Febrero 2021. Periodo Salud: Febrero 2021. Marzo 12 de 2021 / 5:15 PM

Inicio: Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	██████████	Nit:	██████████
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	Enero 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Enero 2020
Número de radicación:	48174049	Total a pagar:	\$316.900
Fecha de vencimiento:	01/01/0001	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	05/02/2021	Número de administradoras:	3

El periodo de la planilla debe ser el correspondiente al mes pagado previamente (mes vencido).

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar CI	Nit recaudo:	999800069427
Descripción:	MPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número de aprobación:	884444807

Estado de la transacción: Transacción aprobada
El estado de la planilla debe ser PAGADO o APROBADO

Totales

Código	NT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS			\$0.00	\$5.800
230301	800224808	Ponerri			\$0.00	\$174.600
EPS008	860066942	Compensar EPS			\$0.00	\$136.500
						\$316.900

La planilla debe reportar el pago de 3 administradoras que son Salud, Pensión y ARL

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

>Ver planilla pagada

El valor total de la planilla es el correspondiente al 40% de lo recibido.

Le informamos que el pago de la planilla No. 48174049, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras al recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté aliando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo

3. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL

Estos son los parámetros que debe tener la planilla:

- El periodo de la planilla debe ser el correspondiente al mes pagado previamente (mes vencido).
- El estado de la planilla debe ser PAGADO o APROBADO.
- El valor total de la planilla es correspondiente al 40% del valor recibido (IBC - Base de cotización).
- La planilla debe reportar el pago de tres administradoras: Salud, Pensión y ARL.

Proceso de nómina



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



4. REPORTE DE NOTAS - SISTEMA ILUDIS

- Se debe anexar el reporte de cada grupo asignado.

NO OLVIDAR FIRMAR DONDE DICE FIRMA
PROFESOR

INSTITUTO DE LENGUAS DE LA UNIVERSIDAD DISTRITAL -ILUD-



CALIFICACIONES DEFINITIVAS

3° BIMESTRE PERIODO ACADÉMICO

CURSO: Introdutorio 1 GRUPO: 8 PROGRAMA: Ingles
HORARIO: MAR-MIE-JUE 18:00 - 20:00 SEDE: VIRTUAL
FORMADOR: [REDACTED] PERIODO: 3° BIMESTRE AÑO: 2020

E.P.	Evaluación de progreso.	C*	Compromiso	NUMERO	LETRA	TOTAL EST:	21
E.D.	Evaluación docente.	P.F.	Perdio por fallas	100-95	A	ASISTIERON:	19
E.F.	Examen Final.	R.	Retiro Voluntario	94-85	B	APROBARON:	16
N.F.	Nota Final.	A.	Aplazado	84-75	C	COMPROMISO:	1
N.L.	Nota en Letra.	AP.	Aplazado o Reprobo (solo para cursos de preparación de Examen).	74-0	D	PERDIERON ACAD:	3
		RP.				PERDIERON ASIST:	2
						RETIRO VOLUNT:	0

No.	Nº. Matr.	APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACION	CELULAR	AE	EP	EF	NF	NL	OBS
1	32021538	AGUIRRE MORALES DIEGO FERNANDO	1000699296	3214007079	76	85	83	84	C	
2	32022027	AGUIRRE MORALES SERGIO DAVID	1032459631	3114736107	81	88	84	85	B	
3	32018095	ALARCON LEAL JAVIER FERNANDO	7185582	3202103282	97	90	92	91	B	
4	32019135	ANTOLINEZ URIBE IVÁN JAVIER	79685159	3012647388	73	93	89	91	B	
5	32018592	BARBOSA GAMBOA DAWINSON CAMILO	1010218160	3203806766	95	85	77	70	D	CG
6	32018224	BELTRAN QUEVEDO ANNIE JIZETH	1030614362	3204711268	88	90	82	87	B	
7	32020187	CAMARGO LOPEZ JOHAN SEBASTIAN	1012396137	3104286783	84	74	78	76	C	
8	32021423	GOMEZ CAMELO ANDREA DEL PILAR	1019100848	3004846393	77	85	30	51	D	
9	32022592	GUERRERO NIETO CARLOS LEONARDO	7168815	3118121842	79	90	88	89	B	
10	32019210	HERRERA MARTINEZ CARMEN LILIANA	52470800	3103443649	76	72	85	77	C	
11	32020279	JOYALIZARAZO DAVID FERNANDO	80177704	3184014322	81	85	74	81	C	
12	32018734	LOPEZ ROVIR YUVENCY	1023850540	3222333334	0	0	0	0	D	PF
13	32020073	LUGO URREGO ANGEL RICARDO	1026593649	3203526359	84	88	81	78	C	
14	32018913	MALAMBO DIAZ SARA GORETTI	1031178478	3212265767	69	50	66	56	D	
15	32018709	MENDEZ FLOREZ DERIAN FABIAN	1099638020	3214567100	92	81	70	65	D	
16	32019445	MIRANDA RODRIGUEZ DIANA KATHERINE	1026271525	3107510038	89	86	86	82	B	
17	32020634	PASTOR HERNANDEZ MAURICIO	79791127	3102217284	98	82	86	80	B	
18	32018238	PORRAS HERNANDEZ JENNIFER TATIANA	1023932822	3003512952	85	87	88	87	B	
19	32020883	QUIROGA CHUQUIZA YESSICA CAROLINA	1071608830	3132126120	0	26	0	16	D	PF
20	32018064	RAMIREZ AREVALO ZAYRA ROCIO	1022356733	3144508710	91	95	86	91	B	
21	32018395	RIVERA RUBIANO KAREN JOHANA	1015430414	3057989700	93	84	87	91	B	
OBSERVACIONES										

FIRMA DIGITAL

FIRMA DEL PROFESOR (A)

Vº. Bº. COORDINADOR (A)

Recuerde que ...



UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS



Si después de leer la información del instructivo tiene alguna duda puede comunicarse con el área de Talento Humano al correo contratacionfinancierailud@udistrital.edu.co o al teléfono 3238300 extensión 1477.

Provisionalmente, también puede escribir al correo reembolsosilud@udistrital.edu.co



**UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**



ilud
Instituto de Lenguas de
la Universidad Distrital

iContáctanos!

-  PBX (031) 3238300
-  ilud.udistrital.edu.co
-  comunicacionesilud@udistrital.edu.co
-  inscripcionesilud@udistrital.edu.co

Síguenos en redes

-  @ILUDlenguas
-  /ILUDLENGUAS
-  @ilududistrital
-  ILUD Lenguas