SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

SANTANDER

CONTABILIDAD

Código Regional	68
Código Centro	9122
Fecha elaboración	31 de agosto de 2018
Versión	2.18 FEBRERO 2018

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ lrojass@misena.edu.co	C.C.	60.396.924	IP/Nº de contacto	3102772284
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	45918634570
Sus ingresos en el 2017 superaron $44'603.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2018 supera los $ 109´415.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: CO1.PCCNTR.528702 — Nº Compromiso SIIF: 93418

Valor Total del Contrato	$ 11.060.640	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.060.640	1	Del	22/08/2018	Al	31/08/2018	$ 1.720.544,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.340.096		Comisiones			$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.720.544
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 1.720.544
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.123.458

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radiocación pago SS: 8329512636-297273

	IBC	$	781.242
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$	97.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$	125.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$	-
ARL	II	$	8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$	-
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$	-
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		$	-
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 3.315.600	$	-
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$	-
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$	-
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$	-
Dependientes hasta	$ 1.060.992	$	-
Salud hasta	$ 530.496	$	-
Renta Exenta 25%	$ 7.957.440	$	374.486
Retención en la Fuente Contingente		$	-

Valor Base retención en la fuente	1.123.458,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.497.944,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es régimen común)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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 embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 1.720.544,00	

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 1763796 Orientar 40 horas de formacion en higiene y manipulacion de alimentos a aprendices del empresa COMUCSA S.A los dias 27,28,29,30,31 de agosto de 2018

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, correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago 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.

LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ
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 periodo de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Oscar Julián Gélvez Lozano
Coordinador Académico

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**

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR

Identificación	60396924	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	5774505
Razón Social	LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ	Dirección	av 2a bis 1-14	Fecha Pago	15/08/2018
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	CÚCUTA	Periodo Salud	Agosto-18
Banco	1023	No. Planilla	8329512636	Periodo Pensión	Agosto-18
Total a Pagar	$228,300	Total Intereses Mora	$1,400	Estado	Pagada
Número Días en Mora	7				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
231001	Colfondos	800227940	1	$781,500	$125,100	$0	$0	$0	$0	$700	125100	$125,800
Totales				$781,500	$125,100	$0	$0	$0	$0	$700	$125,100	$125,800

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	$781,500	$97,700	$0	$600		$0		$0		97700	$98,300
Totales				$781,500	$97,700	$0	$600		$0		$0		$97,700	$98,300

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	$781,500	$4,100	$100				4100	$4,200

PAGADO

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Identificación	60396924	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	5774505
Razón Social	LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ	Dirección	av 2a bis 1-14	Fecha Pago	
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	CÚCUTA	Periodo Salud	Agosto-18
Banco		No. Planilla	29727319	Periodo Pensión	Agosto-18
Total a Pagar	$4,200	Total Intereses Mora	$100	Estado	Lista para pago
Número Días en Mora	21				

compensar | miplanilla.com

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860011153	1	$0	$4,100	$100				4100	$4,200

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO

FECHA INICIAL: 22/08/2018 00:00:00

FECHA FINAL: 31/08/2018 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1763796 - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: APLICAR PROCESOS DE HIGIENIZACIÓN PARA EL PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS SEGÚN PROGRAMA ESTABLECIDO Y NORMATIVIDAD VIGENTE

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

DIAGNOSTICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA EN LA EMPRESA DE ALIMENTOS

EJECUTAR PROCEDIMIENTO DEL PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS Y CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS SEGÚN PROGRAMAS ESTABLECIDO

REGISTRAR VARIABLES DE PROCESO Y PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTÁNDAR SEGÚN NORMAS ESTABLECIDAS

VERIFICAR EL ESTADO DE SALUBRIDAD Y SEGURIDAD DE LAS MAQUINAS E INSTALACIONES SEGÚN REQUISITOS NORMATIVOS Y PROTOCOLOS DE SEGURIDAD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: MANIPULAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

APLICAR LAS BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DURANTE LA ELABORACIÓN PRODUCTOS ALIMENTARIOS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y ESTÁNDARES SEGURIDAD INDUSTRIAL.

IDENTIFICAR LOS FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS Y LAS MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

REGISTRAR LA INFORMACIÓN DEL PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO Y LOS PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS SEGÚN CRITERIOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.

VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, CONTROL DE PLAGAS Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 40,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	40,00

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
22/08/2018	23/08/2018	OTROS	16,00

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	16,00

INSTRUCTOR: LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO

Piedecuesta 31 de agosto de 2018

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 2017, 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 2017, 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 2017, soy una persona natural NO quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2017, soy una persona natural que NO obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($44.603.000)
e. Por el año gravable 2017, 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 2017, 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 Piedecuesta a los 31 días del mes de agosto de 2018

LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ

C.C 60.396.924

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL

Un compromiso de Todos.

HACE CONSTAR:

Que el Sr(a) LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 60396924 realizó el día 28/08/2018 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.

Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría General - SENA

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

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Piedecuesta, 31 de agosto de 2018

Señor (a)
Oscar Julián Gélvez Lozano
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.528702
Coordinador Académico
Dependencia Centro de Atención al Sector Agropecuario
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Agosto Año 2018

Leily Xiomara Rojas Sanchez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 60396924 de Cúcuta, en mi calidad de Contratista del SENA, en Agroindustria, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No CO1.PCCNTR.528702 de 16 de agosto del año 2018, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 22 y 31 de agosto del año 2018

Valor y forma de Pago:
El valor total del presente contrato es máximo de ONCE MILLONES SESENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA ($11.060.640) PESOS MCTE. por las TRESCIENTAS SESENTA (360) horas, a razón de TREINTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO ($30.724) PESOS MCTE. por cada hora incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca EL CONTRATISTA. Esta suma será pagada por el SENA al CONTRATISTA en pagos mensuales, cada pago será igual al número de horas de ejecución del contrato en el periodo multiplicado por el valor de cada hora.

Plazo: 3 meses y 28 días, sin exceder el calendario académico de la presente vigencia presupuestal y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato.

Fecha Inicio: 22 agosto año 2018
Fecha terminación: 15 diciembre año 2018

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO:
CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CASA

CLAUSULA CUARTA:

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Orientar a aprendices el desarrollo de competencias de la Redes Agrícola y Pecuaria: Aplicar análisis sensorial para el control de calidad de alimentos de acuerdo a protocolos establecidos. Controlar la formulación para el producto, según especificaciones del cliente y volúmenes de producción. Almacenar productos alimenticios según naturaleza del producto y técnicas de almacenamiento.	Formación complementaria Higiene y Manipulación de alimentos. Fichas 1763796 (40 horas)	Reporte horas Sofiaplus en la ficha 1763796 (40 horas)
2.	Asistir proceso de producción de alimentos según programa de producción. Operar los procesos térmicos según los requerimientos del producto. dentro del programa de formación titulada, complementaría y/o virtual.	Formación complementaria Higiene y Manipulación de alimentos. Fichas 1763796 (40 horas)	-Lista de asistencia.
3.	Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión y/o afines a su competencia dentro del programa de formación titulada, complementaría y/o virtual.	Formación complementaria Higiene y Manipulación de alimentos. Fichas 1763796 (40 horas)	-Portafolio del instructor digital

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.				
2.				
.....				

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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, (8329512636) expedido por mi planilla.com correspondiente al mes de agosto del año 2018.

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

LEILY XIOMARA ROJAS SANCHEZ
Contratista
C.C. No. 60396924 DE CUCUTA

Recibí a satisfacción:

Oscar Julián Gélvez Lozano
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.528702 de 2018

siga | SENA

Un CompromISO de Todos.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Pedregal 27 - Ago - 2018

OBJETIVO/TEMA: Impartir Formación en Higiene y Manipulación de Alimentos

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Yubria Ramírez M.	37806184	ayudantia	Comercsa.	hcbf.comucsa@gmail.com		Yubria Ramírez M.
2	Luz Mireya Heinkinde	37617330	ayudantia	Coomucza.	hcbfcomucsa@gmail.com		Luz Mireya H.
3	Yuania de Estupiñan	28130828	ayudantia	Comucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		
4	Claudia M. Vásquez	63528226	Ayudantia	comucsa	hcbfcomucsa@gmail.com		Claudia M. Vásquez.
5	Socorro Almeida	63475574	Ayudantia	Comucsa	hcbfcomucsa@gmail.com		Socorro Almeida
6	Rosaura Barrosón	63.440500	ayudantia	comucsa.	hcbf.comucsa@gmail.com		Rosaura B.
7	Rosa M. Murillo	37.825.137	Ayudantia	Comucsa.	hcbf.comucsa@gmail.com		Rosa M. Murillo.
8	Flor Forero	37179680	Ayudantia	Comucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		Flor Forero
9	Mary Inés Ol.	63.441.601	Ayudantia	comucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		Mary
10	Flor Alba Arismendy O.	37525074	ayudantia	comucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		Flor Alba Arismendy
11	Carmen Rodríguez	37544081	ayudantia	comucsa	hcbf.comucsa@gmail.		
12	Blanca I. Durán	63.300637	Ayudantia.	Coomussol	hcbf.comucsa@gmail.com		Blanca I. Durán
13	Yolanda Andrea Landazabal	1102361282	Ayudantia	coomucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		Yolanda Landazabal
14	Ana Luisa Ardila	63441755	Ayudantia	coomucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		Ana Luisa Ardila.
15	Rubiela Vargas	28747196	Ayudantia	Coomucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		Rubiela Vargas
16	Carmen Fabiola Arévalo	27615051	ayudantia	comucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		Carmen Fabiola Arévalo
17	Yolanda Remicsira	63414008	ayuantia	Comucsa			Yolanda R. S
18	Sally Smit Jerez	28359584	Ayudantia	comucsa			Sally Jerez
19	María Eugenia Delgado	63443316	ayudantia	coomusa			M.E.D.
20	Angela Alvarez	1.054557511	ayudantia	comucsa	hcbf.comucsa@gmail.com		Angela Alvarez
21	Ana Beths y Sandoval Perez	51754829	ayudantia	Comucsa			Ana Beths y Sandoval
22	Patricia Rodríguez Sánchez	37806184	ayudantia	Comucsa			Patricia Rodríguez

GD-F-014 V02

Un CompromISO de Todos.	LISTA DE ASISTENCIA
	CIUDAD Y FECHA:
	OBJETIVO/TEMA:

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA

GD-F-014 V02

Colombia Compra Eficiente

Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente

Como operador de los sistemas de información de la compra pública

Expide el siguiente:

Certificado de Indisponibilidad - SECOP II

Año: 2018

Disponibilidad: **98,41%**

No. de interrupciones: 17

Detalle de los casos:

Fecha Inicio	Fecha Final	Duración (horas)	Motivo	Fecha de Actualización
05/09/2018 7:07	Sin definir	Sin definir	Por fallas en la configuración de la plataforma no es posible realizar ninguna acción.	05-sep-18
29/08/2018 14:30	29/08/2018 17:00	2,50	Por fallas en la configuración de la plataforma no es posible realizar ninguna acción.	29-ago-18
24/08/2018 8:00	24/08/2018 10:00	2,00	Por fallas en la configuración de la plataforma no es posible realizar ninguna acción.	24-ago-18

Fecha Inicio	Fecha Final	Duración (horas)	Motivo	Fecha de Actualización
11/08/2018 6:24	11/08/2018 8:28	2,07	Por fallas en un componente de infraestructura, la aplicación no estuvo disponible.	11-ago-18
09/07/2018 14:08	09/07/2018 16:03	1,92	Por fallas en la configuración de la plataforma no es posible realizar ninguna acción.	9-jul-18
05/06/2018 4:30	05/06/2018 9:40	5,17	Por fallas en un componente de infraestructura, la aplicación no estuvo disponible	5-jun-18
26/04/2018 3:23	26/04/2018 10:00	6,22	Por fallas en un componente de infraestructura, la aplicación no estuvo disponible	26-abr-18
23/04/2018 14:27	23/04/2018 16:05	1,63	Por dificultades técnicas en los tiempos de respuesta, la plataforma presento lentitud.	23-abr-18
16/04/2018 12:06	16/04/2018 14:08	2,03	Por fallas en un componente de infraestructura, la aplicación no estuvo disponible.	16-abr-18
15/03/2018 07:00	15/03/2018 20:47	13,67	Por fallas en la configuración de la plataforma no es posible realizar ninguna acción.	15-mar-18
09/03/2018 16:45	09/03/2018 18:15	1,50	Por fallas técnicas la plataforma no estuvo disponible.	9-mar-18
02/03/2018 15:27	02/03/2018 17:07	1,67	Por fallas en un componente de infraestructura, la aplicación no estuvo disponible.	2-mar-18
01/03/2018 13:48	01/03/2018 15:10	1,37	Por fallas en un componente de infraestructura, la aplicación no estuvo disponible.	1-mar-18

Fecha Inicio	Fecha Final	Duración (horas)	Motivo	Fecha de Actualización
26/02/2018 7:00	26/02/2018 23:48	16,80	Por fallas técnicas la plataforma no estuvo disponible.	26-feb-18
23/02/2018 7:10	24/02/2018 8:00	24,83	Por fallas técnicas la plataforma no estuvo disponible.	23-feb-18
22/02/2018 7:04	22/02/2018 9:32	2,47	Por lentitud en los tiempos de respuesta.	22-feb-18
15/02/2018 5:52	15/02/2018 8:32	2,73	Por fallas en un componente de infraestructura, la aplicación no estuvo disponible.	15-feb-18
12/02/2018 9:30	12/02/2018 14:00	4,50	Por fallas en un componente de infraestructura, la aplicación no estuvo disponible.	13-feb-18