Banagrario

ASOPAGOS s.a. ANTES OPERADOR ASOCAJAS

RAZON SOCIAL :	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-27984199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-06-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-05-23
FECHA DE PAGO:	2019-05-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2019-04
PERIODO SALUD:	2019-04
NUMERO PLANILLA:	8654179171
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8649263082
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.500	$ 172.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.800	$ 220.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.500	$ 14.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 407.800	$ 407.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/06/2019

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Vélez, 31 de **Mayo** de 2019

Señor (a)
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.825963**
Cargo del supervisor Instructor Grado 18
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **MAYO** del año 2019

Referencia: No (**CO1.PCCNTR.825963**) del año (2019)

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.27.984.199 de Barbosa, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente, 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:**Treinta y cuatro millones quinientos cinco mil** Pesos M/Cte. **($34505000) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista en pagos iguales mensuales por valor de **Tres millones cuatrocientos cincuenta mil quinientos** Pesos **($3450500),** o con pagos proporcionales según el tiempo mensual laborado sinexceder el valor total del contrato

Plazo: Hasta el 18 de diciembre de 2019.

Fecha de Terminación: diciembre 18 de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal, para desarrollar programas de formación titulada del área pecuaria en la articulación del SENA con la educación media en el Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente.

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

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**

1.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Se impartió formación en actividades pecuarias según Programa Técnico en Producción Agropecuaria en aprendices del grado 11º de tres Instituciones Educativas que corresponden a las fichas: 1626829, 1634391 1626859 y 1623211 y grado 10º ficha: 1847938. Ficha complementaria: 1907768	Guías de aprendizaje Instrumentos de evaluación Planeación pedagógica y lista de asistencia, compartidas en el Drive. Mes de MAYO.
2.	Dar cumplimiento estricto a los Manuales del Sistema Integrado de Gestión y demás normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA y además a entregar oportunamente las listas de aprendices inscritos, seleccionados, las planillas debidamente diligenciadas y demás documentos requeridos por la Gestión de Centros y Registro y Certificación.	Diligencia y ejecución de la ficha de caracterización de complementaria formatos requeridos para el proceso; orientación de la formación hacia el desarrollo de las actividades y resultados de aprendizaje.	Listado de inscritos de aprendices de complementaria guía e instrumento programa de formación reporte de juicios evaluativos. Ficha 1907768 Compartido en Drive. Mes de MAYO.

3.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Ejecución de la formación de las fichas: 1626829, 1634391 1626859 y 1623211 y grado 10º ficha: 1847938. Ficha complementaria: 1907768 y su respectiva evaluación de resultados de aprendizaje.	Evidencias del reporte de juicios de evaluación de las fichas del programa de articulación y de complementaria. Compartido en el Drive. Mes de MAYO.
4.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica programados por el Centro.	Se realizó la promoción de la segunda oferta del CGAO.	Promoción de la oferta de Programas de Formación Profesional Integral, evidencias fotográficas compartidas en el Drive mes de MAYO.
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de Formación Profesional.	Se realiza la respectiva diligencia del informe mensual de actividades.	Informe mensual de actividades, compartido en Drive. Mes de MAYO.
7.	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 5 días hábiles, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su	Creación de la ruta de aprendizaje y reporte de juicios evaluativos de las fichas: 1626829, 1634391, 1626859 1623211y 1847938.	Formación de ficha de complementaria 1907768: lista de inscritos en Sofía Plus; excel de reporte de juicios evaluativos, de resultados de aprendizaje: fichas articulación con la media y complementaria. Compartidas en Drive. Mes de MAYO.

	responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; Creación de rutas y asociación de aprendices; Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos; Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.	Ejecución de la ficha de complementaria 1907768, registro y matricula de aprendices al aplicativo de Sofía Plus.	
8.	Contar con la certificación vigente de la norma de competencia “Orientar Procesos Formativos Presenciales Con Base En Los Planes De Formación Concertados” o la actualización “Orientar	Se ha realizado la Norma (NSCL) 240201056: ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y NORMATIVOS. Se realizó inscripción a la formación: PLANEACIÓN DE LA FORMACIÓN	Anexo certificación Norma, se realizó inscripción a la formación con los documentos requeridos. PLANEACION DE LA FORMACIÓN PRFESIONAL INTEGRAL compartida en Drive Mes de MAYO.

	Formación Presencial De Acuerdo Con El Procedimiento Técnico Normativo"o en su defecto deberá aplicar el proceso.	PROFESIONAL INTEGRAL (41311511).	
11.	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.	Se ha tenido en cuenta la utilización de formatos exigidos en la Formación Profesional Integral del SENA.	Uso de formatos del programa Técnico en Producción Agropecuaria a través de la plataforma: http://compromiso.sena.edu.co. Se realizó la evaluación del Sistema Institucional de Gestión y Autocontrol. SIGA Mes de MAYO.
12.	Las demás que se requieran para el cumplimiento del contrato.	Se participó en video conferencia Liderazgo 06 de mayo e Inteligencia emocional 27 de mayo.	Evidencias fotográficas y lista de asistencia a video conferencia. Compartidas en Drive. Mes de MAYO.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicéprevio a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamientopresenté 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 desplazamientosrealizados 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.				

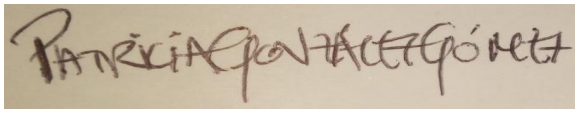
Nota 1:*Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias delcumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (8654179171) expedido por ASOPAGOS S.A. correspondiente al mes de Abril del año 2019.

Evidencias en (06) folios

Cordialmente,



Firma
ANA PATRICIA GONZÁLEZ GÓMEZ
ContratistaCO1.PCCNTR.825963
C.C. No. 27.984.199 de Barbosa

Recibí a satisfacción:



Firma
JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.825963de2019
Cargo del supervisor Instructor Grado 18

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	954610
Fecha Elaboración	Junio de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ	**C.C.**	27.984.199	**IP/Nº de contacto**	74129
Correo electrónico contratista:	apgonzalez99@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	048600062631
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000**			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	825963/2019			**Nº Compromiso SIIF**	13619	
Valor Total del Contrato	$ 34.505.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.223.800	4	**Del**	01/05/2019	**Al** 31/05/2019	$ 3.450.500,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.773.300		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.450.500		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	**$ 3.450.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.033.963**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8654179171
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.380.200	$ 1.380.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 172.600	$ 172.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 220.900	$ 220.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.500	$ 14.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 345.050	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 677.988	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.033.963,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.057.000,00	
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 - 8560	6.114,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.444.386,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades mes de Mayo

Ficha 1634391: Guía nutrición animal programación alimentación avicultura, visita a proyectos productivos grado 11; duración: 24 horas

Ficha: 1623211: Visitas a proyectos productivos, avicultura grado 11; duración:24 horas

Ficha 1847938: Guía de nutrición animal, programación alimentación avicultura grado 10. Duración 24 horas

Ficha 1626859: Ejecución proyecto productivo alistamiento y siembra de alevinos grado 11; duración 24 horas

Ficha 1626829: Guía de nutrición animal programación alimentación avicultura, visita proyectos productivos grado 11; duración 24 horas

Reunión equipo articulación con la media día 21 de mayo. Video conferencias de competencias claves y emocionales 06-27 mayo

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.

PATRICIA GONZALEZ GOMEZ

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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,

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS
INSTRUCTOR G18

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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)