INFORME DE ACTIVIDADES PROFESIONAL PEDAGOGO-CAPACITACIÓN

PERÍODO: DEL 1 AL 30 DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2019

Para: NESTOR FABIO REYES CUARTAS – Supervisor Contrato No 004 de 2019

De: ROSA ELENA LOPEZ GIRALDO– Profesional de Capacitación –Componente curricular

En desarrollo del contrato No. 004 de 2019; que tiene como Objeto: "Prestar sus servicios profesionales de apoyo en el seguimiento y ejecución de los programas y proyectos de inversión, con el énfasis en el componente curricular del Departamento de Capacitación de la ESAP, de la Dirección Territorial Caldas", se relacionan a continuación las actividades:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	OBSERVACION
* Apoyar las actividades establecidas en los programas y proyectos del Departamento de Capacitación de la ESAP, frente a las estrategias, objetivos, acciones, metas y metodologías, en concordancia con los lineamientos establecidos por el Sistema de Gestión de Calidad – SGC de la ESAP.	**Revisión de los procesos del SGC en la intranet para conocer los nuevos cambios para apoyar el Área de capacitación. ** Apoyar y acompañar al desarrollo de los programas y proyectos del Departamento de Capacitación de la ESAP Caldas, estén acordes a las metas, indicadores que plantea los instructivos enviados del nivel nacional, y su relación con el SGC y al banco de programas con los contenidos que conforman los seminarios o eventos programados con las temáticas desarrolladas por los docentes.	El SGC es un proceso permanente y obligatorio por parte de los contratistas y funcionarios de la ESAP.
*Apoyar en procesos de articulación de los programas y proyectos de capacitación.	** Revisión de los temas planeados en la programación de mes; con el fin de aprobar el componente curricular acorde al Banco de programas de 2019. ** Apoyar al cumplimiento de metas y que estén debidamente reportados en sirecec. ** Revisión del banco de capacitadores en el sistema SIRECEC, para tener el seguimiento de los docentes aprobados en la resolución del banco de capacitadores según los ejes temáticos. **Apoyar a los docentes en las inquietudes para diseñar la propuesta curricular con el fin de contribuir a la trazabilidad con los contenidos y núcleos temáticos del banco de programas. **Seguimiento en el desarrollo de los eventos para conocer el proceso de enseñanza en el aula de clase, sobre las estrategias y	Banco de programas El 4 de septiembre/19, se citó a reunión con docentes del

	métodos prácticos respaldados con la experticia del docente capacitador. **Participación en las capacitaciones organizadas por la oficina de seguridad y salud en el trabajo, entre ellas sustancias psicoactivas, hábitos saludables.	Diplomado en Proyectos, para concertar el proceso de desarrollo del evento.
*Apoyar actividades a reuniones y delegación de eventos, en representación de la ESAP.	**Asistencia a reunión ordinaria de la RED de Control Social, con el fin de hacer seguimiento al plan de acción formulado para este 2019. **Se dio información del cierre de socialización de resultados del ejercicio práctico, de los cursos llevados a cabo el día 23 de agosto en Aránzazu y en La Dorada septiembre 13 de 2019. ** Apoyo a los eventos programados en el mes de septiembre de 2019, para lograr con el cumplimiento de las metas de capacitación.	Reunión red septiembre 17 de 2019. Se apoyó en la realización de los eventos realizados en el mes.
*Garantizar atención de los usuarios del servicio, manteniendo constante actualización de los canales de información establecidos por la ESAP.	**Se proporciona información clara y coherente a los usuarios que requiere información de los procesos de capacitación.	Atención de llamadas por celular o teléfono y revisión permanente del Active Document.

Cordial Saludo,

ROSA ELENA LÓPEZ GIRALDO
Profesional Pedagogo Capacitación.
C. C. No 24.432.930

Anexo: Pago de seguridad social.

YO EDWIN JESUS SANCHEZ ARISTIZABAL identificado con C.C 75.004.101, certifico en Calidad de Líder del Proceso de Capacitación, que las actividades que presenta el Contratista ROSA ELENA LÓPEZ GIRALDO, están acorde a la programación del mes relacionado en este informe.

Firma responsable Líder de Capacitación

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	24432930
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL		ROSA ELENA LOPEZ GIRALDO
CIUDAD MUNICIPIO	MANIZALES DEPARTAMENTO	CALDAS
DIRECCIÓN	CR 23 N 57- 54 TELEFOND	8863606
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	4300303951	TIPO DE PLANILLA						I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2019
DIAS DE MORA	3							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/09/12	NUMERO AUTORIZACIÓN						9996578612

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC)	1	$ 192.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 192.800	$ 500	$ 193.300
SUBTOTALES:										**$ 192.800**	**$ 500**	**$ 193.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.600	$ 0	$ 400	$ 0	$ 150.600	$ 400	$ 0	$ 151.000
SUBTOTALES:													**$ 150.600**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 151.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTRDS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.300	$ 6.300	$ 100	$ 0	$ 6.400	
SUBTOTALES:									**$ 6.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.400**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO / EXTRANJERO	RETIRADA EMBARCADA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 24432930	LOPEZ GIRALDO ROSA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.204.744			NO																230201-PROTECCION (ING+PROTEC)	30	$ 1.204.744	$ 192.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.800	EPS016-COOMEVA S A	30	$ 1.204.744	$ 150.600	$ 0	$ 150.600	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S A	30	$ 1.204.744	$ 6.300	$ 6.300	30	$ 24432930	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 350.700**

Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL CALDAS - T09	9	12	24-09-2019	APROBADO

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	004	2019	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
17-01-2019	18-01-2019	31-12-2019	11 / 13
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
619	16-01-2019	919	17-01-2019
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVESRSIÓN, C(ESPECIAL ENFASIS EN EL COMPONENTE CURRICULAR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN DE LA ESAP, DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDA

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social

ROSA ELENA LOPEZ GIRALDO

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	24432930	
Dirección Domicilio		**Correo Electrónico**
CRA 23 NO.57-54		rocilo7@hotmail.com
Número Telefono fijo	**Extensión Oficina**	**Celular**
8863606	3136582538	3136582538
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	087000032976	BANCO DAVIVIENDA

Aspectos Tributarios

☑ Persona Natural	☐ Persona Jurídica	☐ Entidad sin ánimo de lucro
☑ Iva Régimen Simplificado	☐ Iva Régimen Común	☐ Gran Contribuyente
☐ Autoretenedor	☐ Verificado en RUT	☐ Pensionado
☑ R.U.T (Actividad Económica P/pal)	☑ R.I.T (Actividad ICA)	**Soy Declarante de Renta: NO**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
70202	ACTIVIDADES DE GESTIÓN EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL.	9,66 * 1000

No. Factura	Fecha Factura
0	

Cálculo de valor a pagar cuando se trate de Contratos de Capacitación

Valor del Contrato	Horas totales a dictar según contrato	Valor por hora
0	0	0
Valor por hora	**Horas dictadas a pagar**	**Valor a Pagar**
0	0	0

Información Financiera del Contrato o Convenio

Valor Inicial del Contrato	Adición No.	Total Adición	Valor Total del Contrato
34.435.610,00		0,00	34.435.610,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
22.388.166,00	3.011.861,00		9.035.583,00

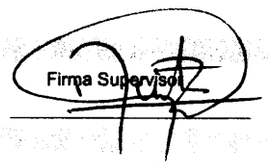
SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la ESAP (Resolución 2471 de 2012), los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

Revisor de Cuenta de Cobro

Documento	Nombre
75066867	NESTOR FABIO REYES CUARTAS

Supervisor

Documento	Nombre	Firma Supervisor
75066867	NESTOR FABIO REYES CUARTAS	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CONTRATO 004 CLAUSULADO.PDF
ACTA DE INICIO	-	-	-	CONTRATO 004 ACTA DE INICIO.PDF
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	CONTRATO 004 DESIGNACION DE SUPERVISOR.PDF
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	919	34.435.610,00	17-01-2019	CONTRATO 004 RP.PDF
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	619	34.536.006,00	16-01-2019	CONTRATO 004 CDP.PDF
EXAMEN MEDICO	-	-	-	CONTRATO 004 EXAMEN MEDICO.PDF
AFILIACION ARL	-	-	-	CONTRATO 004 ARL.PDF
RUT	-	-	-	CONTRATO 004 RUT.PDF
CAMBIO DE SUPERVISOR POR DESIGNACION	001	-	-	DESIGNACION SUPERVISION Y CONTROL 004.pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME SEPTBTRE 2019.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4300303951	151.000,00	12-09-2019	AGOSTO	SALUD	Ag.SoporteDePago.General..pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4300303951	193.300,00	12-09-2019	AGOSTO	PENSION	Ag.SoporteDePago.General..pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4300303951	6.400,00	12-09-2019	AGOSTO	ARL	Ag.SoporteDePago.General..pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO

CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

De conformidad con el calendario de pagos de contabilidad, se autoriza el presente pago, no obstante el contratista se compromete a ejecutar sus oblicaciones hasta el vencimiento del plazo contractual establecido el cual será verificado por el supervisor.

Contratista

Documento	Nombre	Firma Contratista
24432930	ROSA ELENA LOPEZ GIRALDO	