

**Obligación Presupuestal Comprobante**

Usuario Solicitante: MHTnarino
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068- CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema: 2019-09-04-8:36 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.									
Numero:	260419	Fecha Registro:	2019-09-02	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	3.679.740,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	3.679.740,00	Saldo x Ordenar:	3.679.740,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	3.679.740,00			Nro. Compromiso:	20819	Nro. Cdp:	5019
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	1104247
TERCERO									
Identificacion:	37897046	Razon Social:	GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS					Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA									
Numero:	32214510196	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado: Activa
CUENTA X PAGAR					CAJA MENOR				
Numero:		Tipo:		Identificacion:		Fecha de Registro:			
DOCUMENTO SOPORTE									
Numero:	CO1.PCCNTR.840232		Tipo:	CONTRATO			Fecha:	2019-09-02	
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF					
					Total:	3.679.740,00	0,00	3.679.740,00	3.679.740,00

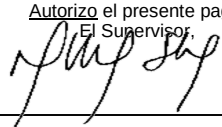
Objeto: PAGO.HONORARIOS.DEL.MES.DE.AGOSTO.2019.SEGUN.CI.9-2019-008693 NIS.2019-02-293678

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2019-09-02	Generada	3.679.740,00

Tania V

91

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL				Código Regional 68 Código Centro 954110 Fecha Elaboración 30 de agosto de 2019 Versión FEBRERO 2019 - 2,19	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS Correo electrónico contratista: gmelgarejo@sena.edu.co		C.C. 37.897.046	IP/Nº de contacto 73876		
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 ? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 32214510196		
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 NO			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº del contrato: 840232/2019		Nº Compromiso SIIF 20819			
Valor Total del Contrato \$ 35.325.504		Periodo objeto de pago Del 01/08/2019 Al 31/08/2019		Valor Bruto Pago \$ 3.679.740,00	
Saldo Anterior del Contrato \$ 16.926.804		Comisiones \$ 223.618,00			
Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.247.064					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.679.740		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 223.618		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.903.358		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.320.067					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		Agosto 8493717180	Julio		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.471.896		Valor Base retención en la fuente ICA 3.483.758,00			
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 184.000		Valor base IVA 0,00			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 235.600		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%			
ARL II \$ 15.400		Menos Retención IVA 0,00 15%			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Reteica - 8299 0,00 0,600%			
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%			
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000 \$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza 0,00			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00			
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		VALOR A PAGAR \$ 3.679.740,00			
Dependientes hasta \$ 1.096.640 \$ 390.336					
Salud hasta \$ 548.320 \$ -					
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800 \$ 773.356					
Retención en la Fuente Contingente \$ -					
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
FORMACIÓN SER: FICHA 1947496;PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1. IMP DE MEJORAMIENTO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN DE ANIMALES FECHA: 05 DE Agosto AL 26 Agosto DEL 2019,HORAS:32 FICHA 1967271;PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1 IMPLEMENTAR DE MEJORAMIENTO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN DE ANIMALES.FECHA 06 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO DEL 2019 HORAS: 32 FICHA 1956051;PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: DISPONER INSTALACION INSUMOS Y HERRAMIENTAS SEGÚN NORMAS TÉCNICAS FECHA: 01 DE AGOSTO AL 29 DE AGOSTO DEL 2019 HORAS: 45 FICHA 1866942;PROGRAMA:EMPRENDEDORES EN PRODUCCIÓN DE CERDO CEBADO: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1.VERIFICAR CANTIDAD Y CALIDAD DEL ALIMENTO A SUMINISTRAR SEGÚN CRITERIO TÉCNICO.FECHA: 28 DE AGOSTO AL 28 DE AGOSTO DEL 2019.HORAS:8 FICHA 1904144;PROGRAMA:EMPRENDEDORES EN PRODUCCIÓN DE HUEVO: ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:1.aplicar programa de alimentación a las aves acuerdo con la etapa productiva y criterios técnicos. FECHA: 3 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2019. FICHA 1980895: PROGRAMA: ESCUELA DE MAYORDOMIA. ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE:COORDINAR PLAN DE TRABAJO DE LA EMPRESA PECUARIA, SE PARÁMETROS TÉCNICOS, BUENAS PRÁCTICAS DE PRODUCCIÓN ANIMAL Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE: FECHA: 23 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE HORAS: 18					
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.			 GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			EL CONTRATISTA		
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.  MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS INSTRUCTOR G13		
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  NELLY QUIROGA SARMIENTO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37897046		MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 N. 9-51 PISO 3	SAN GIL-SANTANDER	7248265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2019-06	2019-06	30168056	8493717180	I	2019/07/11	2019/07/22	BANCO DE OCCIDENTE	\$438,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,472,000	\$235,600			\$1,472,000	\$184,000			\$0	\$0			\$1,472,000	\$15,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,472,000	\$235,600			\$1,472,000	\$184,000			\$0	\$0			\$1,472,000	\$15,400		\$0	\$0
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,472,000	\$235,600			\$1,472,000	\$184,000			\$0	\$0			\$1,472,000	\$15,400		\$0	\$0
1	CC 37897046	MELGAREJO GLADYS	Z5-14	30	\$1,472,000	\$235,600	EPS044	30	\$1,472,000	\$184,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,472,000	\$15,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,472,000	\$235,600			\$1,472,000	\$184,000			\$0	\$0			\$1,472,000	\$15,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37897046		MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 12 N. 9-51 PISO 3	SAN GIL-SANTANDER	7248265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	30168056	8493717180	I	2019/07/11	2019/07/22	BANCO DE OCCIDENTE	11	\$438,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,600	\$2,000	\$0	\$237,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$235,600	\$2,000	\$0	\$237,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,400	\$200	\$0	\$15,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,400	\$200	\$0	\$15,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,000	\$1,500	\$0	\$185,500	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$184,000	\$1,500	\$0	\$185,500	
TOTAL				1	\$435,000	\$3,700	\$0	\$438,700	

SAN GIL 30 DE AGOSTO DEL 2019

MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS

SUPERVISOR(A) CONTRATO CO1.PCCNTR.No. 840232

Instructor grado 13

Centro Agroturístico

Ciudad: SAN GIL

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes AGOSTO del año 2019

Referencia: Contrato CO1 PCCNTR No 840232 del año (2019)

Yo Gladys Heliana Melgarejo Ballesteros, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.897.046 de San Gil, en mi calidad de Contratista del SENA, en formación, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No 840232 de 28 de febrero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 01 de AGOSTO al 31 de AGOSTO del 2019

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS (24.531.600.00) COP incluido IVA (de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista). El valor del contrato será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) El primer y último pago correspondientes a los meses de inicio y terminación, será proporcional a los días ejecutados, basado en el valor mensual. b) El saldo en pagos iguales por los meses restantes por valor mensual de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE(\$3,679,740.00) cada uno, con fecha máxima 31 de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General.

Plazo: - Plazo de ejecución: Seis (6) meses y Veinte (20) días, sin exceder 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: 1 DE MARZO DEL 2019

FECHA DE TERMINACIÓN: 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

OBJETO:

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y apoyo a la gestión del emprendimiento rural, en el marco de los lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER del Centro Agroturístico Regional Santander.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Planear, ejecutar, realizar seguimiento y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y actividades establecidas para el programa SER en el Sistema Integrado de gestión de Calidad del SENA.	Se buscaron los grupos de aprendices, se registraron en Sofiaplus, se inscribieron en el programa de formación	Sofiaplus y listados de matriculados
2.	.Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación, ejecución y sistematización de convocatoria de población objeto para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional o nacional, con énfasis en la participación y vinculación de la población objeto del programa SER.	Se gestionaron los grupos con entidades públicas de la región (ALCALDIAS) municipio de San Gil, Valle de san José, Ocamonte y colegio de Jordán se realizó el alistamiento de 4 fichas	Sofia plus y documentos para registrar los grupos
3.	Ejecutar las acciones de formación haciendo uso de la estrategia pedagógica de "formación por proyectos" para formación complementaria especial, de acuerdo al	Se efectuó inducción, conocimiento de guía de aprendizaje y programa de formación.	Lista de asistencia GD-F-014V02 y evidencias fotograficas

	procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso "Gestión del emprendimiento y empresarismo.		
4.	Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contractual, en los diferentes sistemas, plataformas y formatos establecidos por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus, GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones	<p>Ficha: 1947496</p> <p>*Programa: Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> <p>*Actividad de Aprendizaje IMPLEMENTAR ACCIONES DE MEJORAMIENTO AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN DE ANIMALES</p> <p>*Competencias: ALIMENTAR ESPECIE ANIMAL SEGÚN PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA</p> <p>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Agosto 05 al 26 de agosto del 2019</p> <p>*Horas total mensual de la ficha: 32 horas</p> <p>Ficha: 1967271</p>	

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		<p>*Programa: Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> <p>*Actividad de Aprendizaje DISPONER INSTALACIONES, ÁREAS DE SIEMBRA, REDES HIDRÁULICAS, MAQUINAS, EQUIPOS, INSUMOS Y HERRAMIENTAS PARA LA ALIMENTACIÓN DE LA ESPECIE ANIMAL SEGÚN PROCEDIMIENTO Y CRITERIOS TÉCNICOS</p> <p>*Competencias: ALIMENTAR ESPECIE ANIMAL SEGÚN PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA</p> <p>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Agosto 06 al 27 de Agosto del 2019 *Horas total mensual de la ficha: 32 horas</p> <p>Ficha:1956051 *Programa: Producción Agropecuaria para la soberanía alimentaria.</p> <p>*Actividad de Aprendizaje DISPONER</p>	
--	--	---	--

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		<p>INSTALACIONES, INSUMOS Y HERRAMIENTAS SEGÚN NORMAS TECNICAS</p> <p>*Competencias: ALIMENTAR ESPECIE ANIMAL SEGÚN PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVA</p> <p>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Agosto 01 al 29 de agosto del 2019</p> <p>*Horas total mensual de la ficha: 45 horas</p> <p>Ficha: 1866942</p> <p>*Programa: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN CERDO CEBADO</p> <p>*Actividad de Aprendizaje: VERIFICAR CANTIDAD Y CALIDAD DEL ALIMENTO A SUMINISTRAR</p> <p>*Competencias:. .APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y</p>	
--	--	---	--

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		<p>NORMATIVA VIGENT</p> <p>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: Agosto 28 del 2019</p> <p>*Horas total mensual de la ficha: 8 horas</p> <p>Ficha: 1904144</p> <p>*Programa: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE HUEVO</p> <p>*Actividad de Aprendizaje: APLICAR PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN A LAS AVES PONEDORAS DE ACUERDO CON LA ETAPA PRODUCTIVA Y CRITERIOS TECNICOS.</p> <p>*Competencias: LEVANTAR AVES SEGÚN GUÍA TÉCNICA Y NORMATIVA</p> <p>*Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: agosto 03 al 31 de agosto del 2019</p> <p>*Horas total mensual de la ficha: 45horas</p> <p>FICHA:1980895 PROGRAMA: ESCUELA</p>	
--	--	--	--

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		DE MAYORDOMIA. ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE: COORDINAR PLAN DE TRABAJO DE LA EMPRESA PECUARIA, SEGÚN PARÁMETROS TÉCNICOS, BUENAS PRÁCTICAS DE PRODUCCIÓN ANIMAL Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE COMPETENCIA: ADMINISTRAR LOS RECURSOS LOGRANDO LA PRODUCTIVIDAD DEL ÁREA Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual: agosto 23 al 30 de agosto del 2019 TOTAL DE HORAS: 180	
4	Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, usando tecnologías adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo, en articulación con los instructores de emprendimiento; debidamente costeados y con actividades definidas en el marco del uso de estrategias didácticas bajo la filosofía de aprender haciendo; priorizando el uso de los materiales de formación.	Se construyó el proyecto formativo con base en los aportes suministrados por parte de los aprendices de las Municipio de San Gil, Valle de san José y Ocamonte con base en el desarrollo de sus veredas y en su proyección económica	Proyecto aprobado por coordinador académico y registrado en Sofiaplus
6		No aplica este mes	

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	En articulación con el instructor técnico y crear al menos una unidad productiva rural sostenible resultado de la ejecución del respectivo programa de formación en las líneas de emprendimiento: autoconsumo y negocios rurales" de la fase I del programa SER.		
7	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidades productivas a visitar, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual	No aplica este mes	
8	Realizar inducción a los aprendices	se realizó en el ambiente salón	Listado de asistencia
9	Apoyar la realización del diagnóstico final, Georeferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas, en el marco de las acciones de formación de la Fase I del programa SER.	No aplica este mes	
10	Apoyar la realización de diagnóstico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II del programa SER, cada vez que una unidad participe en una formación.	No aplica este mes	
11	Apoyar al programa SER en la ejecución de actividades estratégicas tales como:	No aplica este mes	

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización, gestión empresarial y financiera cuando se requiera.		
12	Formular y gestionar en articulación con el instructor técnico y el emprendedor el modelo de negocios CANVAS que se encuentra inmerso en la estructura integrada de seguimiento como entregable del proceso formativo en la creación de la unidad productiva.	No aplica este mes	
13	Participar en las jornadas de actualización y transferencia tecnológica convocadas por el Apoyo misional de centro SER y/o por la coordinación del programa SER, para su implementación en las acciones del mismo	No aplica este mes	
14	Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales.	No aplica este mes	
15	Identificar fuentes de financiación disponibles, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las convocatorias a por lo menos 5 unidades productivas	No aplica este mes	
16	Apoyar la supervisión siguiendo lineamientos establecidos en el Manual de Supervisión e Interventoría del Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	No aplica este mes	

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	vigente.		
17	Estar afiliado o afiliarse al Sistema General de Salud y Pensión, así como facilitar al SENA toda la documentación necesaria para la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales -ARL -, a cargo de la Entidad, en virtud de los artículos 2 y 6 de la ley 1562 de 2012, previo a la ejecución del contrato	Estoy afiliado	Recibo de pago
18	. Efectuar el pago dentro de los primeros diez (10) días del mes en curso con base en el cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del presente contrato de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL) como TRABAJADOR INDEPENDIENTE	Se pagó.	Recibo de pago febrero
19	Coadyuvar en las actividades de implementación, mantenimiento y evaluación del sistema PREVIOS a realizar por el Centro Formación.	.	

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.	493	SAN -GIL- CHARALA-RIACHUELO	24/08/2019	24/08/2019

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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.

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, número de la planilla 8493717180 expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de JUNIO del año 2019.

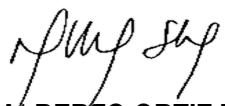
Evidencias en () folios

Cordialmente,

Gladys H. Melgarejo B.

Firma
GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS
Contratista
C.C. No. 37897046 SAN GIL

Recibí a satisfacción:


Firma
MARIO ALBERTO ORTIZ MUTIS
Nombre supervisor
Supervisor(a) Contrato 840232 de 2019



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Hace constar:

Que el Sr(a) GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 37897046 realizó el día 16/08/2019 la Capacitación Módulo 1 - Generalidades en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

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

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 23 de agosto de 2019, a las 11:59:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	37897046
Código de Verificación	37897046190823115956

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:	<input type="text" value="Cédula de ciudadanía"/>	Número Identificación:	<input type="text" value="37897046"/>
¿ Cual es la Capital del Atlantico? 		<input type="text" value="barranquilla"/>	
<input type="button" value="Consultar"/>			

Datos del ciudadano

Señor(a) GLADYS HELIANA MELGAREJO BALLESTEROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 37897046.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.

Fecha de consulta: viernes, agosto 23, 2019 - Hora de consulta: 12:02:38

Nombres, si los datos del nombre que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic [aquí](#) para realizar la actualización según los datos de la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la REGISTRADURÍA más cercana. Mayor información en <http://www.registraduria.gov.co/>

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clik aquí](#) para descargarlo gratis.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:37:11 horas del 28/08/2019, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **37897046**

Apellidos y Nombres: **MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Avenida el Dorado N° 75 - 25
Barrio Modelia, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y
2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano -
Bogotá D.C. 5159700 / 30555
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co.

Modified by Héctor Quintero



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en
Línea



Policía Nacional de Colombia

[\(Default.aspx\)](#) Portal de ano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas

La Policía Nacional de Colombia hace constar

 **Consulta**  **Expediente** No. 37897046 de consultado en la fecha y hora 23/08/2019 12:04:11 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 7861193

Número de Identificación o # Comparendo o # Expediente:



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

CERTIFICACION DEPENDIENTES

San Gil, 31 de Agosto de 2019

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	1238838091	VERONICA PLATA MELGAREJO	HIJO
-------------------	-------------------	--------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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,

Gladys H. Melgarejo B.

FIRMA

Nombre: GLADYS HELIANA MELGAREJO B

C.C. 37897046 de San Gil

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

1
2
3
4
5
6
7
8
9
0
A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z

NUPI 1238838091 **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial 152667980

Datos de la oficina de registro o de oficina									
Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código			
Sexo - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
B 5 U									

Primer Apellido SANTANDER										Segundo Apellido SAN GIL														
Nombre(s) PLATA MELGAREJO																								
Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)					Grupo sanguíneo					Factor RH				
Año Mes Día																								
2 0 1 8										E N E					0 4					FEMENINO				
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)										O					POSITIVO									

COLOMBIA - SANTANDER										Número certificado de nacido vivo									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO										14342347-3									
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento de Identificación (Clase y número)										Nacionalidad									
MELGAREJO BALLESTEROS GLADYS HELIANA																			

Cédula de ciudadanía 97046										COLOMBIA									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLATA PINEDA PEDRO AGUSTIN										Nacionalidad									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cédula de ciudadanía 74										COLOMBIA									
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLATA PINEDA PEDRO AGUSTIN										Firma									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos primer testigo										Apellidos y nombres completos									
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento de Identificación (Clase y número)										Firma									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos segundo testigo										Apellidos y nombres completos									
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento de Identificación (Clase y número)										Firma									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año Mes Día																			
2 0 1 8 E N E 0 5										OSCAR MAURICIO BAPTISTA LASPRIL									

Reconocimiento paterno										Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento									
Firma										OSCAR MAURICIO BAPTISTA LASPRIL									

ESPACIO PARA NOTAS																			
LIBRO DE VARIOS: DE FECHA: 05/01/2018																			

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -