INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga 27 de agosto de 2019

Señor
Carlos Alberto Díaz Caldas
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 782184
Coordinadora Agencia Pública de Empleo
Regional Santander
Bucaramanga

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

Referencia: No (782184) del año (2019)

SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.545.997 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en regional Santander, 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: Se fija como valor total para cada uno de los contratos la suma de TREINTA Y CINCO MILLONES TRECE MIL PESOS 00/100 M.N. ($35.013.000) Incluido Iva. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de enero de 2019 b) pagos iguales mensuales por los meses de febrero a diciembre de 2019 por valor de TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL PESOS 00/100 M.N. ($3.183.000) cada uno.

Plazo: Será hasta el (31) de (diciembre) de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de brindar la orientación ocupacional personalizada a los buscadores de empleo y empresarios, mediante la identificación de necesidades individuales, análisis ocupacional enfocado a la región y el desarrollo y seguimiento de acciones de intermediación laboral, apoyándose en las herramientas destinadas para tal fin, entre las que se encuentran los talleres de orientación ocupacional

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Realizar acciones de orientación ocupacional personalizada y grupal con los usuarios buscadores de empleo de la Agencia Pública de Empleo-APE, para el registro de la hoja de vida, identificación de necesidades para mejorar sus posibilidades de inserción en el mercado laboral	Se realiza la orientación a los usuarios que se presentan diariamente	Planillas de asistencia
	Brindar los talleres de orientación ocupacional implementados en el Manual de Orientación Ocupacional, de acuerdo a los lineamientos brindados por la Dirección de Empleo y Trabajo.	Se realizó un taller de orientación ocupacional Asistentes 52	Fotos
	Velar por la calidad y veracidad de la información ingresada en el aplicativo de Intermediación laboral de la APE, en lo relacionado con los indicadores	Se realizan registros la a las empresas y buscadores empleo con los parámetros establecidos	Se anexa planillas
	Orientar a los empresarios en la publicación de perfiles para la provisión de vacantes en el aplicativo de intermediación laboral de la APE, con el fin de mejorar las posibilidades de obtención de candidatos idóneos.	Se realiza atención y publicación de vacantes a los diferentes empresarios	Se anexa planillas
	realizar seguimiento a las solicitudes publicadas en la APE, lo cual implica no solo la trazabilidad en el sistema, sino la utilización de las herramientas implementadas para la consecución de los perfiles requeridos por los empresarios y el cierre de colocación a través del aplicativo APE	Se realiza seguimiento a las solicitudes diariamente	Via telefónica

	Apoyar a la APE en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, ejecución de convenios, convocatorias de flujos migratorios, procesos de preselección y entrevista, así como eventos de promoción y divulgación, microrruedas de empleo y atención en oficinas móviles, llevando a cabo el correspondiente registro de cada acción en el aplicativo de intermediación laboral de la APE	Se realiza visita a ITAE para presentación de la APE e inscripcion / asistencia a feria de servicios batallón	Fotos
	Orientar y registrar en el aplicativo de intermediación laboral de la APE, las acciones de orientación ocupacional. GTH	se registran mediante el aplicativo todas las orientaciones realizadas en el periodo tano a empresarios como buscadores	Aplicativo

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.				
.....				

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.*

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL 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, 8336995729 (expedido por mi planilla correspondiente al mes de julio del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Silvia Margarita Villamizar Rey
Contratista
C.C. No. 63.545.997 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Carlos Alberto Díaz Caldas
Supervisor Contrato 782184 **de 2019**

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2019

1. Visita Empresarial

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA:

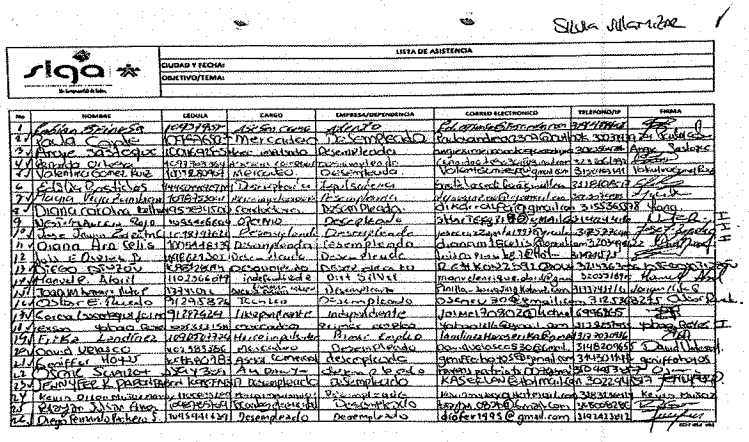
No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Juan Carlos Uribe	9233069	Gerente Comercial	860 075 858-4			
2	Jorge Emilio Muñoz A.	91.164.383	Administrador	63 301 946	Tiosam.kidds@gmail.com	3185252 918	
3							
4	Andrea Cortes	1102348411	Asistente	6845437	andrea.cortes@proveedia.com	3212818818	
5	Ricardo Niño Pena	8795105	Gerente	3212050002	ingce.nino@hotmail.com	3212050002	
6	Cristian Cirlis	1096229404	Administrativo	3183399695		8004431	
7	Karen Catalina Trasserra	1098722153	Psicologa	3112548993			
8	Yolanda Mateus	91480.250	Gte. Comercial	3023077881		6479264	
9	Edinson Pabon B.	88466238	Psicologo	Multiempleos SL		5114411992	
10	Viviana Cortes	1007	Psicologa	860 002 536-1			
11	Cristina Blanco	1018731104	Asis Adm	900.250.996			

GO-F-014 V02

2. Apoyo Taller de Orientación Ocupacional "Ruta de la Empleabilidad"



3. Orientación individual a los buscadores de empleo asistentes a la APE



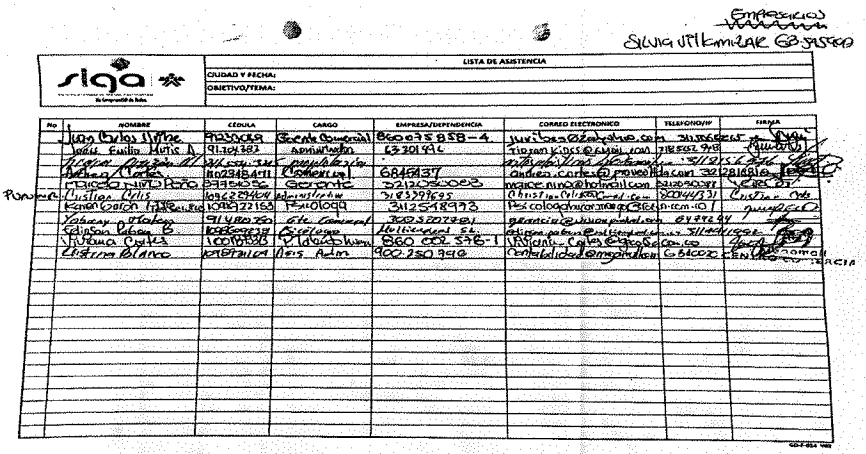
LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA:

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Cristina Jaimes	1097[illegible]	Desempleada	Ninguno	[illegible]	3044[illegible]	
2	Paola Conde	1095[illegible]	Mercaderista	Desempleado	[illegible]	3013[illegible]	
3	Angie Jaimes	1004[illegible]	Auxiliar contable	Desempleada	[illegible]	[illegible]	Angie Jaimes
4	Yolanda Ochoa	1098[illegible]	Asesora comercial	Desempleada	[illegible]	3[illegible]	
5	Valentina Cortes Ruiz	1007[illegible]	Mercadeo	Desempleada	[illegible]	3[illegible]	
6	Estiven Castellanos	1095[illegible]	Tapicero	Tapicería	[illegible]	2118[illegible]	
7	Jenny Alejandra Rojas	1098[illegible]	Recepcionista	Recepcionista	[illegible]	[illegible]	
8	Diana Carolina Ballesteros	1053[illegible]	Contadora	Desempleada	[illegible]	3155[illegible]	
9	Nestor Alberto Rojo	1095[illegible]	Operario	Desempleado	[illegible]	[illegible]	
10	Jose Javier Pedraza	1098[illegible]	Promotor	Desempleado	[illegible]	3[illegible]	
11	Diana Ara Celis	1095[illegible]	Desempleada	Desempleada	[illegible]	[illegible]	
12	Luis E Ospina B	1098[illegible]	Docente	Desempleado	[illegible]	[illegible]	
13	Diego Reyes	1095[illegible]	Operario	Desempleado	[illegible]	3[illegible]	
14	Angie L. Abril	1102[illegible]	Independiente	Ninguna	[illegible]	3[illegible]	
15	Joan Manuel Ruiz	1193[illegible]	Docente	Desempleado	[illegible]	3[illegible]	
16	Oscar E. Rueda	91[illegible]	Tecnico	Desempleado	[illegible]	3[illegible]	
17	Carol Vanessa Jaimes	91[illegible]	Independiente	Independiente	[illegible]	[illegible]	
18	Jesus Julian Gomez	1095[illegible]	Contador	Ninguna	[illegible]	3[illegible]	
19	Erika Londoño	1095[illegible]	Auxiliar	Ninguno	[illegible]	[illegible]	
20	Edwin Velasco	1013[illegible]	Asesor	Desempleado	[illegible]	3[illegible]	
21	Geoffer Hoyos	1098[illegible]	Asesor Comercial	Desempleado	[illegible]	3[illegible]	
22	Oscar Sanchez	1067[illegible]	Auxiliar	Desempleado	[illegible]	[illegible]	
23	Jennifer K Parra	1098[illegible]	Desempleada	Desempleada	[illegible]	[illegible]	
24	Kevin Orlando Navarro	1005[illegible]	Independiente	Ninguna	[illegible]	3[illegible]	
25	Yeyder Javier Pino	1095[illegible]	Independiente	Desempleado	[illegible]	[illegible]	
26	Diego Fernando Pacheco S	1095[illegible]	Desempleado	Desempleado	[illegible]	3[illegible]	

orientación individual a los empresarios



EMPRESARIO

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

OBJETIVO/TEMA:

No	NOMBRE	CEDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Jairo Carlos Uribe	9535[illegible]	Gerente General	860035858-4	[illegible]	3[illegible]	
	Jairo Emilio Muñoz A	91.[illegible]	Administrador	63201916	[illegible]	7185[illegible]	
	Virgina Rueda [illegible]	37[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3[illegible]	
	Andrea Mateus	1102[illegible]	Odontologa	6845837	[illegible]	3012[illegible]	
	Marco Julio Pabon	9995[illegible]	Gerente	52120[illegible]	[illegible]	3[illegible]	
Panama	Cristian Celis	1096[illegible]	Administrador	3185399695	[illegible]	3[illegible]	
	Karen Catalina [illegible]	1098[illegible]	Practicante	3112518993	[illegible]	[illegible]	
	Yohana Otalora	91[illegible]	Ctc. Comercial	3003207281	[illegible]	3[illegible]	
	Felipe Peñaloza	1095[illegible]	Cardiologo	6611[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	Viviana Ospina	1098[illegible]	Vigilante	860 002 596-1	[illegible]	[illegible]	
	Cristina Blanco	1098[illegible]	Reis Adm	900.250.998	[illegible]	6[illegible]	

Silvia Margarita Villamizar Rey
C.C. No. 63.545.997 de Bucaramanga
CONTRATO No. 782184

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63545997	SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY	AV QUEBRADA SECA 32D 47 APTO. 606	6450903	simavi2006@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	I		36995729	$370.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	159.300	0		0		0	1	200	0	159.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	203.900	0	0	0	0	1	200	0	204.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.700				6.700	1	100	6.800			67	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	159.300	159.500
Pensión	1	203.900	204.100
Riesgos Laborales	1	6.700	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	369.900	370.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63545997	SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY	AV QUEBRADA SECA 32D 47 APTO. 606	6450903	simavi2006@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	I		36995729	$370.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	SNO	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	AVT	IBL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63545997	VILLAMIZAR REY SILVIA MARGARITA	59	0			N																231001	1,274,000	203,900	0	0	0	0	EPS016	1,274,000	159,300	14-11	1,274,000	1	6,700		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Coomeva | EPS

NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS

(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

La afiliada SILVIA MARGARITA VILLAMIZAR REY identificada con CC-63545997 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE SECUNDARIO CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia Agosto 27 de 2019.

Cordialmente,

Director Nacional De Operaciones

63545997

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

EPS-FT-1143 Cre. Oct/2015