

Bucaramanga, 26 de Septiembre de 2019.

Señor (a)
ISIDORO AFANADOR CARREÑO
SUPERVISOR CONTRATO No. **870834/2019**
Cargo del supervisor Profesional G-12
Dependencia Recursos Humanos
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes SEPTIEMBRE del año 2019.

Referencia: No 870834 del año 2019

Yo, CIRO ANDRES PARRA SIERRA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.510.772 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Recursos Humanos, 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: El valor total del presente contrato es máximo de TRECE MILLONES QUINCE MIL PESOS 00/100 M.N. (\$13.015.000) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N. (\$1.370.000). Y b) un último pago por los 15 días del mes de diciembre de 2019.

Plazo: Nueve (9) mes y quince (15) 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.

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL CON EL FIN DE ENTRENAR LOS EQUIPOS MASCULINO Y FEMENINO DE LA REGIONAL SANTANDER, PARA REPRESENTAR A LA REGIONAL DURANTE EL AÑO 2019 EN LOS DIFERENTES EVENTOS DEPORTIVOS. MODALIDAD BALONCESTO.

CLÁUSULA CUARTA: El (la) CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Dirigir y realizar entrenamiento del equipo de la Regional Santander que le corresponda, incluye funcionarios y grupo familiar.	Se planeó y ejecutó el plan de entrenamiento del mes de Septiembre dirigido a los funcionarios SENA pertenecientes a las selecciones masculina y femenina de baloncesto en el lugar y los horarios establecidos.	Evidencia fotográfica.
2	Preparar física y técnicamente a los aspirantes inscritos para conformar el equipo y analizar y evaluar la actuación físico atlético.	Se realizó la preparación física en el gimnasio del centro de servicios SENA Floridablanca, la fundamentación técnica en el coliseo Sena cra 27. La evaluación de desempeño se encuentra en las planillas de asistencia.	Evidencia fotográfica.
4	Planear y desarrollar programas competitivos.	Se llevaron a cabo partidos amistos y se participó en el torneo Nacional con ambas ramas en donde se obtuvo el título con los dos equipos de manera invicta. 4 Partidos, 4 Victorias en femenino y Masculino.	Evidencia fotografica

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

5	Escoger a los deportistas que conformaran el equipo representativo y a los que disputaran las pruebas, seleccionando, según sus criterios, a aquellos cuyas aptitudes técnicas, físicas y anímicas puedan dar el mejor resultado, con el cumplimiento de la Directrices establecidas por el SENA.	<p>Los jugadores seleccionados participaron en el torneo nacional manteniendo un rendimiento óptimo tanto físico como técnico.</p> <p>Todos los deportistas escogidos hicieron parte activa de los encuentros deportivos con muy buena actuación.</p> <p>Al finalizar el evento no se presentaron lesionados</p>	Medallas y trofeos.
6	Elegir las estrategias que sus deportistas deberán desarrollar en las pruebas deportivas.	El planteamiento táctico se llevó a cabo durante los meses de agosto y septiembre especialmente para defensas zonales.	Volante repartido a los deportistas.
7	Desarrollar sesiones con los deportistas en horarios laborales previa autorización de los jefes inmediatos.	En el horario de 4:30 p.m. a 6:00 p.m. los deportistas están asistiendo al gimnasio de la sede SENA F/blanca.	Evidencias fotográficas.
9	Atender oportunamente los requerimientos que el SENA le haga a través del supervisor del contrato y que sean propias del objeto contratado.	Se han subido a plataforma SIGEP II los documentos que la entidad ha requerido así como diligenciado los formatos en la página contratistas.	SIGEP II

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 lo 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, (Planilla N° 494561599) expedido por MI PLANILLA correspondiente al mes de AGOSTO del año 2019.

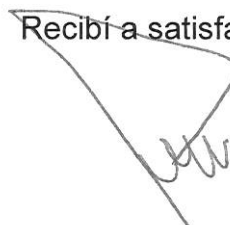
Evidencias en (3) folios.

Cordialmente,



CIRO ANDRÉS PARRA SIERRA
Contratista
C.C. No. 13.510.772 de B/manga.

Recibí a satisfacción:



ISIDORO AFANADOR CARREÑO
Supervisor(a) Contrato 870834/2019
C.C. No. 91.201.694.

Último ingreso exitoso: 2019-09-13 / 11:32:14 AM | Último ingreso fallido: 2019-06-17 / 01:59:57 PM

[Datos](#) | [Empleados](#) | [Planillas](#) | [Documentos](#) | [Reportas](#) | [Cesantías](#) | [Pensiones Voluntarias](#) | [Salir](#)

Periodo Pensión: Agosto 2019. Periodo Salud: Agosto 2019.

Septiembre 25 de 2019 / 9:08 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: CIRO ANDRES PARRA SIERRA

Nit: 13510772

Tipo planilla: I

Periodo liquidación Pensiones: Agosto 2019

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: Agosto 2019

Número de radicación: 37437564

Total a pagar: \$240,500

Fecha de vencimiento: 17/09/2019

Total de empleados: 1

Fecha de pago: 13/09/2019

Número de administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Nit recaudo: 9998600669427

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de pago: Pago Electronico por PSE

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Número de aprobación: 494561599

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0.00	\$4,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$132,500
EPS016	805000427	Cooomeva EPS	1		\$0.00	\$103,600
						\$240,500

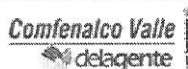
*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2019 . Compensar - Cenet S.A.



Powered by

Acerca de los certificados SSL



[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENIA				
CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR
ICBF				
1	0	0	0	0
SENIA				
1	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES									
COD ARL	INT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION			
			No AUTORIZ	VALOR					
1-4-1	890203796-5	4.400			0	4.400			
DIAS MORFA	INTERESES MORFA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	NO RADICAR SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR			
0	0	4.400	0	0	44	4.400			

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

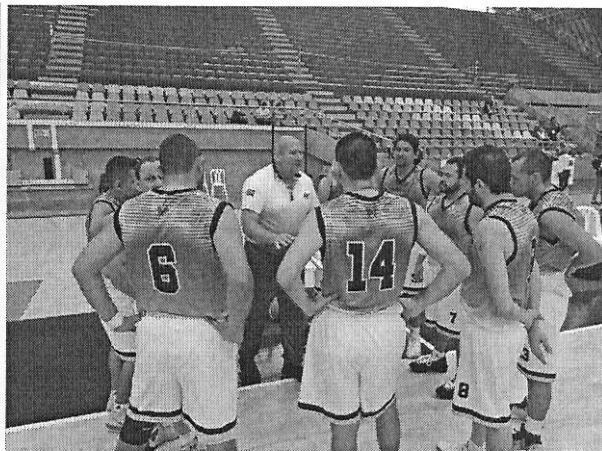
TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICERAP+Y MON	VALOR TOTAL
PENSIONES	132.500	132.500
SALUD	103.600	103.600
RIESGOS LABORALES	4.400	4.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	240.500	240.500

**EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE
DEPORTE BALONCESTO**

Entrenador: CIRO PARRA

**EQUIPO MASCULINO
CAMPEÓN**



**EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE
DEPORTE BALONCESTO**

Entrenador: CIRO PARRA

**EQUIPO FEMENINO
CAMPEÓN**



