INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 20 de Agosto de 2019

Señora
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **857501**
Coordinadora Programas Especiales
Articulación con la Educación Media
Ciudad

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

Referencia: No 857501 del año 2019

NANCY FABIOLA ZUÑIGA MONSALVE, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63489865 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Programa Articulación del Sena con la Educación Media, 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 SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TREINTA Y DOS PESOS MCTE. ($37.288.032). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de febrero de 2019. B) Diez (10) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($3.679.740) por los meses de Marzo a Diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta el 31 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de operaciones de eventos del programa articulación con la educación media, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el periodo académico del 2019.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Participar en las actividades que se programen	Reuniones de red de turismo	Listas de asistencia - Actas

Scanned with CamScanner

2.	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique	Impartir F.P.I. en las I.E., asignadas: Colegio de Santander – Colegio Víctor Félix Gómez Nova – Colegio Los Colorados	Asistencias Material fotográfico
3.	Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato.	Reporto que se realizó el comité técnico del II Semestre en el Colegio Víctor Félix Gómez Nova, el día 17 de Julio a las 6:30 p.m. – Colegio De Santander, el día 19 de Julio, a las 7:00 a.m. – Colegio Los Colorados 30 de Julio a las 2:00 p.m. Reporto que se realizo actividad de interacción en la Biblioteca Virtual Sena, con los aprendices de las fichas asignadas: 1646988 – 1861102 – 1861080 Di cumplimiento a la respuesta de solicitud de información de análisis del programa en las I.E: 1646988 – 1861102 – 1861080 Reporto que realice la gestión de cursos complementarios con el Colegio Víctor Félix Gómez Nova.	Acta Plataforma virtual blackboard Correo electrónico Correo electrónico – mensajes de wasap
4.	Participar en las reuniones que sean convocadas relacionadas con la ejecución del contrato	Participar de las diferentes reuniones convocada por la líder.	Planilla de asistencia.
5.	Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos son	Resultados de aprendizaje de las fichas asignadas están valorados en el aplicativo sofia plus.	Reporte de juicios

Scanned with CamScanner

siga	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

	de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo.	Subir eventos correspondientes al mes de Agosto	Informe de horas donde certifico que no excedí las 160 horas directas a formación

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, N° **4288284461 - 4295478727**, expedido por Bancomeva correspondiente al mes de Julio del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

NANCY FABIOLA ZÚÑIGA MONSALVE
Contratista
C.C. No.63489865

Recibí a satisfacción:

Firma
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato 857501 de 2019

Scanned with CamScanner

SOI

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	52444446
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NANCY FABIOLA ZUNIGA MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORIDABLANCA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 8 N° 3-34 ROSARIO DOS APTO 1108
TELÉFONO	6348888
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTES
TIPO EMPRESA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA	9609
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	42822544451
TIPO DE PLANILLA	E
MES	
AÑO	2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2019-08
NUMERO AUTORIZACIÓN	20190808
FECHA PAGO (aaaammdd)	20190815

TOTAL APORTES A PENSIONES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	$ 728.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 728.900	$ 0	$ 0	$ 728.900
SUBTOTALES										$ 728.900	$ 0	$ 0	$ 728.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.900	$ 0	$ 0	$ 178.900
SUBTOTALES													$ 178.900	$ 0	$ 0	$ 178.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	SALDO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES								$ 1.500	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL

Nº	IDENTIFICACIÓN DC	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COL COMPENSACIÓN	EXTRANJERO	RETIRO PENSIÓN MULTIFONDO	NO	NOVEDADES RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COMP	IGE	LMA	AVP	VAC	VCT	rep	PENSIÓN FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS APORTE OBLIGADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS APORTE ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINED
1	52444446	BLANCA MARIA PADILLA	1	0	$ 1.430.000																					$ 1.430.000	$ 178.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.900	25-14 COLPENSIONES 1.430.000	$ 1.430.000			$ 178.900	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.430.000		$ 1.500	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 415.100

2019/08/15 11:40 PM USUARIO SOI PLANILLA

Scanned with CamScanner

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	63489665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	NANCY FABIOLA ZUNIGA MONSALVE
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORIDABLANCA
DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 9 N° 3-34 ROSARIO DOS APTO 1105
TELÉFONO	6348966
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4295478727
TIPO DE PLANILLA	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio AÑO 2019
DÍAS DE MORA	4
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/08/20
NUMERO AUTORIZACIÓN	9996182294
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	4288284461
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2019/08/06

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 6 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 6 800	$ 100	$ 6 900
SUBTOTALES:										$ 6.800	$ 100	$ 6.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 5 200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 5 200	$ 100	$ 0	$ 5 300
SUBTOTALES:													$ 5.200	$ 100	$ 0	$ 5.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 200	$ 200	$ 100	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									$ 200	$ 100	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 63489665	ZUNIGA MONSALVE NANCY FABIOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1 430 000				NO							A										
2	CC 63489665	ZUNIGA MONSALVE NANCY FABIOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1 471 900				NO							C										
3	CC 63489665	ZUNIGA MONSALVE NANCY FABIOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1 471 900				NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.430.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228 800
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.471.900	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235 600
3	25-14 COLPENSIONES	0	$ 41.900	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6 800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1 430 000	$ 178 800	$ 0	$ 178 800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1 430 000	63489665	$ 7 500
2	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1 471 900	$ 184 000	$ 0	$ 184 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1 471 900	63489665	$ 7 700
3	EPS017-FAMISANAR	0	$ 41.900	$ 5 200	$ 0	$ 5 200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 41 900	63489665	$ 200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 12.500

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

EVIDENCIAS MES DE JULIO DE 2019



Scanned with CamScanner