siga	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, 18 de Octubre 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 OCTUBRE 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

siga

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	Socialización a novenos en las I.E. Colegio Los Colorados, Colegio Víctor Félix Gómez Nova, Colegio De Santander Acitividad de Innova, desarrollada en Neomundo	Asistencias, Material fotográfico. Material fotografico
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 – Colegio Portugal	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 matriculas en cursos virtuales a los aprendices de 10°, en el Colegio De Santander Realice el proceso de registro en la APE Entregue formatos de paz y salvo de la ficha 1646988 Realice etapa productiva de la ficha correspondiente al colegio Cavirey	Plataforma virtual blackboard Formatos entregados a la líder Formatos entregados en la oficina a la persona encargada.
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 SENA	**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 Octubre.	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° **4300057223**, expedido por Bancomeva correspondiente al mes de Septiembre 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

ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DE 2019





Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	63488685
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			NANCY FABIOLA ZUNIGA MONSALVE
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CARRERA 9 N° 3-34 ROSARIO DOS APTO 1105	TELÉFONO	6348698
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

NUMERO PLANILLA	4300057223	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES	MES	septiembre	AÑO	2019
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD					
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/10/10	NUMERO AUTORIZACIÓN	9999884413				

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	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.600	$ 0	$ 235.600

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	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 184.000

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP 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	$ 7.700	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES										
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PEC.FORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63488685	ZUÑIGA MONSALVE NANCY FABIOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.471.900				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.471.900	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.471.900	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.471.900	63488685	$ 7.700	0	$ 0																												

TOTAL $ 427.300

2019/10/10 8:38 AM USUARIO SOI LRICO

Scanned with CamScanner