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

Bucaramanga, 20 de Agosto de 2019

Señor (a)
MARTHA YOLANDA FLOREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 855517
Coordinadora Académica
Programas Especiales
Bucaramanga

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

Referencia: No 855517 del año 2019

RAUL PEREZ DUARTE, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.252.610 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en CSET, 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: TREINTAY CUATROMILLONESTRESCIENTOS CUARENTAY CUATROMIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS MCTE. ($ 34.344.240). 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) NUEVE (09) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTAPESOS M/CTE {$ 3.679.740) por los meses de Marzo a Noviembre de 2019. e) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de Diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta el 07 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras del programa articulación con la educación media, conforme a los modelos normativos establecidos del CSET en el período académico del 2019.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
2.	Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato	Orientar formación en las Fichas Undécimo: 1632264-1636843 Fichas Décimo:1850149-	Listado de Asistencia Registro aprendices

	ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente, y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley		

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, expedido por compensar-mi planilla (8336802943) correspondiente al mes de Julio del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

RAUL PEREZ DUARTE
Contratista
C.C. No. 91.252.610
Recibí a satisfacción:

MARTHA YOLANDA FLOREZ
Supervisor(a) Contrato 855517 de 2019

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	91252610	RAUL PEREZ DUARTE	Cra 26 NO.16-45 apto 204	6328823	raulangelperez@yahoo.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-07	2019-07	I	15/08/2019	36802943	$430.600

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	184.000	0		0		0	10	1.400	0	185.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	235.600	0	0	0	0	10	1.800	0	237.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.700				7.700	10	100	7.800			77	7.800	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	184.000	185.400
Pensión	1	235.600	237.400
Riesgos Laborales	1	7.700	7.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	427.300	430.600

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	91252610	RAUL PEREZ DUARTE	Cra 26 NO.16-45 apto 204	6328823	raulangelperez@yahoo.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-07	2019-07	I	15/08/2019	36802943	$430.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	91252610	PEREZ DUARTE RAUL	59	0			N																	25-14	1.472.000	235.600	0	0	0	0	EPS005	1.472.000	184.000	14-23	1.472.000	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga | **Instructora** Raul Perez D

OBJETIVO/TEMA: Registro de asistencia del GRADO 10 /IE JUAN CRISTOBALMARTINEZ

FICHA: 1850149 | **PROGRAMA:** Tecnico Contabilizacion de Operaciones Comerciales y Financieras

NOMBRE		N° DOCUMENTO	Estado	AGOSTO.6	AGOSTO.13	AGOSTO.20	
TI 1005156833	EDWIN JAHIR	SAENZ CABALLERO	Formacion	x	x	x	
TI 1007193035	ANDRES FELIPE	ECHEVERRIA RUEDA	Formacion	x	x	x	
TI 1005329699	LUIS DANIEL	FLAUTERO HERRERA	Formacion	x	x	x	
TI 1095298319	BRIGITH PAOLA	RODRIGUEZ URIBE	Formacion	retirada del colegio	retirada del colegio	retirada del colegio	
TI 1005199502	LUISA FERNANDA	CABALLERO MORA	Formacion	no asistio	x	x	
TI 1005595204	YUIETH DAYANNA	DELGADILLO HERNANDEZ	Formacion	x	x	x	
TI 1085034848	YERUTH SOFIA	FUENTES CUELLO	Formacion	x	x	x	
TI 1095907983	JOHAN STEEVEN	GRIMALDOS AYALA	Formacion	x	x	no asistio	
TI 1048992501	KAREN VANESSA	GUTIERREZ ESTRADA	Formacion	retirada del colegio	retirada del colegio	retirada del colegio	
TI 1005369546	DIEGO SANTIAGO	GARCIA CARVAJAL	Formacion	x	x	no asistio	
TI 1095786981	MARIA PAULA	PABON FLOREZ	Formacion	x	x	x	
TI 1005199467	BRIGITTE NATHALIA	MANTILLA CASTRO	Formacion	no asistio	x	x	
TI 1096538187	JOHAN SEBASTIAN	MANTILLA VERGARA	Formacion	x	x	x	
TI 1094044992	KAREN VALENTINA	RODRIGUEZ GOMEZ	Formacion	x	x	x	
TI 1007898407	YENNY MARCELA	MACHUCA HERRERA	Formacion	x	x	x	
TI 1115721167	BREINDY ALEXANDRA	LEAL TRIVIÑO	Formacion	x	x	x	
TI 1193141597	ANGIE JULIETH	NIÑO SUAREZ	Formacion	x	x	x	
TI 1000782353	DIANA MARCELA	BLANCO MONSALVE	Formacion	x	x	no asistio	

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga | **Instructora** Raul Perez D

OBJETIVO/TEMA: Registro de asistencia del GRADO 10 /IE JUAN CRISTOBALMARTINEZ

FICHA: 1850149 | **PROGRAMA:** Tecnico Contabilizacion de Operaciones Comerciales y Financieras

No	NOMBRE		N° DOCUMENTO	Estado	AGOSTO.6	AGOSTO.13	AGOSTO.20		
1	I 1005371166	DIEGO ANDRES	SUAREZ PICO	Formacion	cambio de jornada	cambio de jornada	cambio de jornada		
2	TI 1005326697	KEVIN ANDRES	VILLABONA GUERRERO	Formacion	retirado del colegio	retirado del colegio	retirado del colegio		
3	TI 1095906151	VALENTINA	SERRANO DIAZ	Formacion	x	x	x		
4	TI 1095906671	MARIA FERNANDA	ARIAS ROJAS	Formacion	x	x	no asistio		
5	TI 1007193016	HECTOR ELIAS	MORENO OCHOA	Formacion	x	x	x		
6	TI 1100220024	MARIA DEL PILAR	AGREDO RODRIGUEZ	Formacion	x	x	x		
7	TI 1095907984	JACKSURY FERNANDA	GRIMALDOS AYALA	Formacion	x	x	no asistio		
8	TI 1095906718	LIZETH DANIELA	GUALDRON JARAMILLO	Formacion	x	x	no asistio		
9	TI 1005109827	JOSE DANIEL	LARROTA DIAZ	Formacion	x	x	x		
10	TI 1005288819	MARY LIZBETH	PADILLA CANDELA	Formacion	x	x	x		
11	TI 1005564504	OSCAR ADOLFO	GARCIA VERA	Formacion	retirado del colegio	retirado del colegio	retirado del colegio		
12	TI 1005199245	MARYI DAYANA	RODRIGUEZ MONTILLA	Formacion	retirada programa sena	retirada programa sena	retirada programa sena		
13	TI 1001284320	DIANA SOFIA	MACHADO PARRADO	Formacion	no asistio	x	no asistio		
14	TI 1115721311	YANNIS VALERIA	RODRIGUEZ VALCARCEL	Formacion	x	x	x		
15	TI 1099734762	JENNYFER	ACEVEDO LOPEZ	Formacion	no asistio	x	no asistio		
16	TI 1095908251	NIKOLLE DAYANNA	JIMENEZ ANGARITA	Formacion	x	no asistio	no asistio		
17	TI 1097488352	DIEGO FERNANDO	AGUILLON RAMIREZ	Formacion	x	x	x		
18	TI 1097489370	NICOLE YAMILE	PEÑA ARDILA	Formacion	x	x	x		
19	TI 1005237649	NELSON ANDRES	BECERRA SANDOVAL	Formacion	x	no asistio	x		
20	TI 1005163467	HERLY YOJANA	LEON SAAVEDRA	Formacion	x	x	x		
21	TI 1005109918	JUAN FELIPE	DIAZ SANTOS	Formacion	x	x	x		
22	TI 1095908204	KAREN DAYANA	PINILLA VALDIVIESO	Formacion	x	x	no asistio		