INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 18 de Octubre de 2019

Señor
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **856404**
Coordinadora Programas Especiales
Articulación con la Educación Media
Ciudad

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

Referencia: No **856404** del año 2019

LUCY FERNANDEZ CALDERON, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63273867 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 Asistencia Administrativa del programa articulación con la educación media, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el periodo académico del 2019

Scanned by CamScanner

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique	Fichas 1639386 – 1850485 Programa de venta de productos y servicios y la ficha 1635188 del Programa Operaciones de caja y servicios en almacenes de cadena.	Aplicativo Sofía Lista de asistencia
2.	Participar en las actividades que se programen.	Reuniones de lunes pedagógicos, Proceso Certificacion – Reunión de Rectores. Reuniones grado Noveno – Actualización Formatos 021 y 033 instituciones asignadas.	Lista de asistencia
3.	Entregar reportes estadísticos y registros inherentes al proceso de formación	Actualización de datos de aprendices en el aplicativo. Revisión de la gestión de las fichas asignadas en Blackboard. LMS en el mes de Octubre 2019	Plataforma Sofía Plus
4.	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de tres días (3) todas las actividades que de acuerdo con los procesos son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como	Crear eventos mes de Octubre académicos para las fichas : Ficha 1639386 – 1635188 y 1850485. Participación de las fichas asignadas en las actividades en la blackboard.	Aplicativo Sofía plus
5.	Preparar, orientar, desarrollar y apoyar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de formación profesional integral	Actualizar los registros de los aprendices en el aplicativo sofia plus y su respectiva revisión de datos básicos Entrega de formatos F023 de seguimiento de etapa practica	Registro en sofia plus
6.	Apoyar el seguimiento de	Verificar los formatos GFPI-	Formatos GFPI-

Scanned by CamScanner

	aprendices en etapa productiva	F023 de cada uno de los aprendices matriculados en las fichas asignadas y su cumplimiento de etapa productiva de acuerdo a lineamientos del SENA	F023 diligenciados
7.	Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación y el espíritu investigativo y la autoevaluación en los aprendices para su mejoramiento continuo	Contribuir al fortalecimiento de los estándares de calidad y pertinencia en las áreas de investigación, desarrollo tecnológico e innovación de la formación técnica impartida por el SENA en el programa de articulación con la media	Actas de reunión Listados de asistencia
8.	Evaluar el proceso de aprendizaje , las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes	Evaluar los resultados de aprendizaje de acuerdo al plan de trabajo desarrollado de cada uno de los programas en las fichas asignadas 1635188-1639386 y 1850485	Aplicativo sofia plus
9.	Participar en el desarrollo de innovaciones pedagógicas y del área específica en que se desempeñe, mediante proyectos de investigación en concordancia con las exigencias del desarrollo sostenible	Acompañamiento en la formulación de proyectos de las fichas asignadas	Listas de asistencia
10	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos y formatos y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato	Apoyar en la revisión y procedimiento del desarrollo de la formación profesional desde calidad	Formatos SIGA
11	En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012, el (la) contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y	Pagar el pago oportuno de salud, pensión y riesgos laborales.	Soporte de Pago del mes de Octubre

Scanned by CamScanner

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo. El (la)contratista debe afiliarse a la ARL en nivel de riesgo que corresponda a sus actividades		

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
	N/A	N/A	N/A	N/A

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, 5242738824 expedido por Av villas correspondiente al mes de Octubre del año 2019.

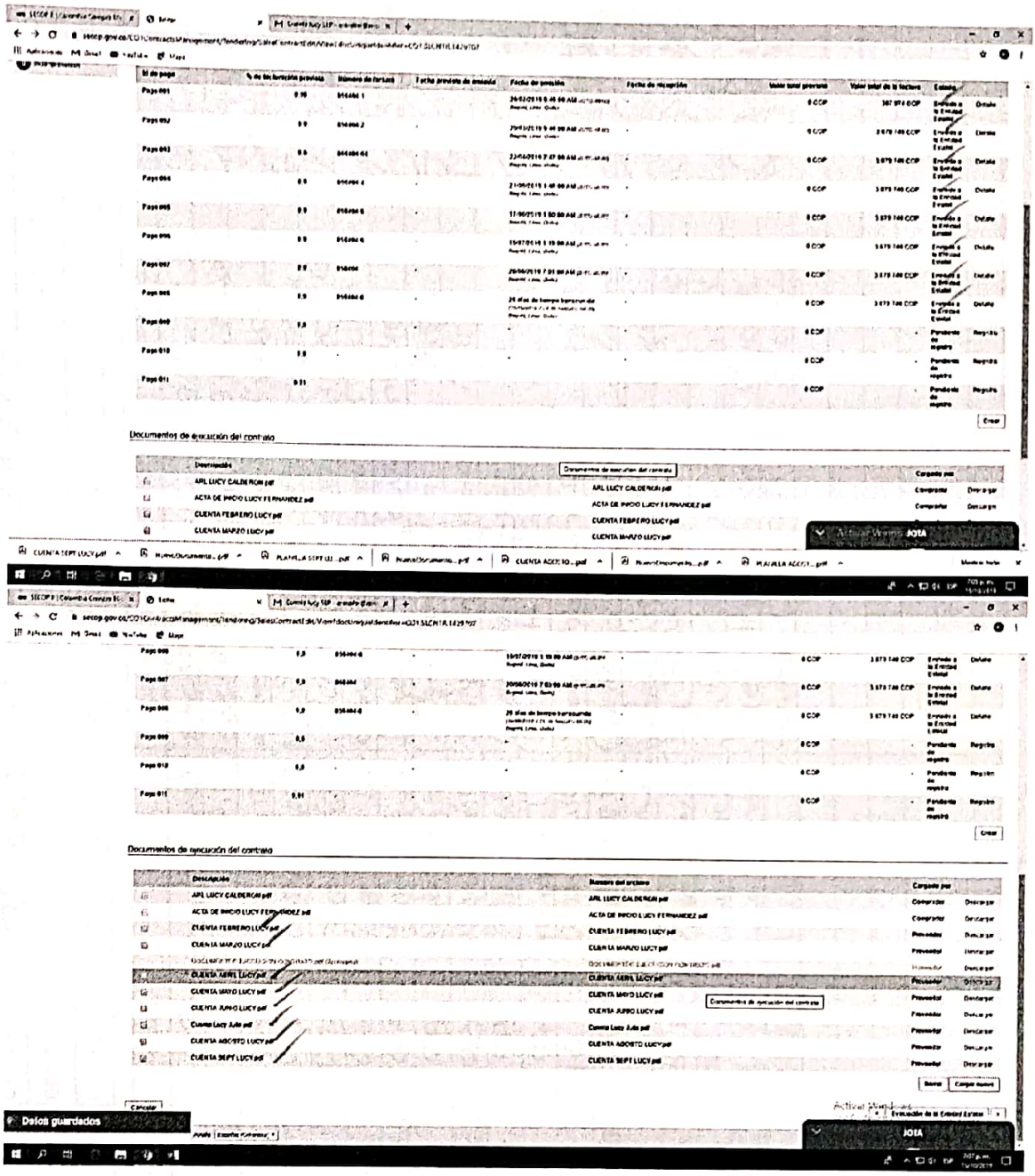
Evidencias en ( ) folios
Cordialmente,

LUCY FERNANDEZ CALDERON
Contratista
C.C. No.63273867

Recibí a satisfacción:

Firma
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato 856404 de 2019

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

Página 1

REGISTRO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: B/mga, Octubre 18/19.

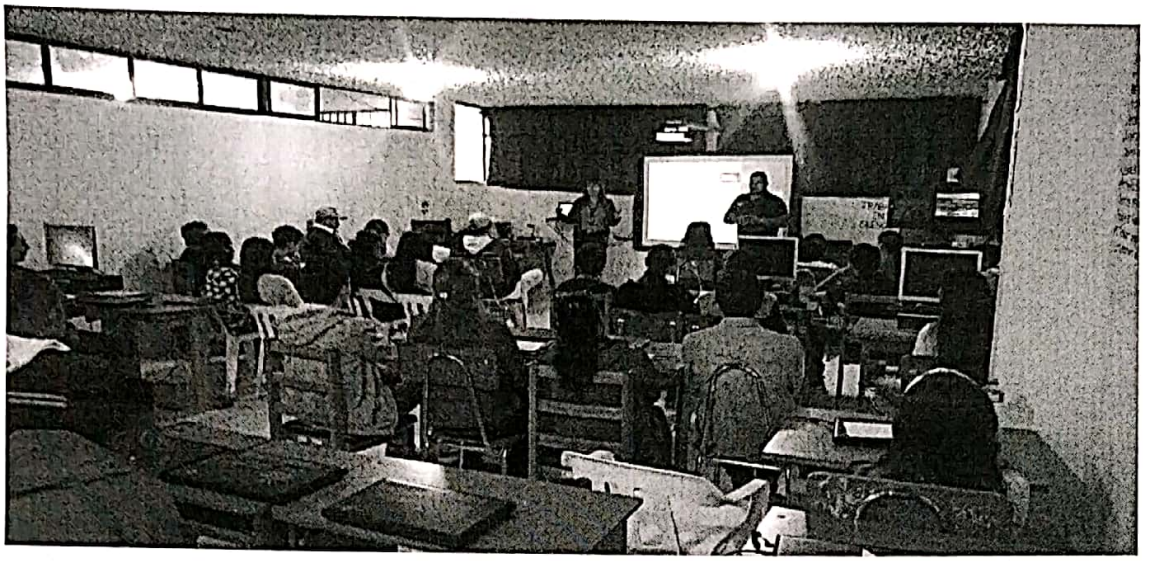
OBJETIVO/TEMA: SOCIALIZACIÓN DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA A LA COMUNIDAD DE NOVENO

INSTITUCION EDUCATIVA: Divino Amor

No	ESTUDIANTE (NOMBRE Y APELLIDO)	GRADO	FIRMA	ACUDIENTE (NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA
	Jesus David Izquierdo	9-B	Jesus Izquierdo	EDGAR LEGUIZAMON	ABUELO	
	SANTIAGO PINTO LEGUIZAMON	9-B	Santiago Pinto	EDGAR LEGUIZAMON	ABUELO	
	Juan David Rojas	9-B	Juan David R.	Jhon E. Rojas	Padre	
	Joseph Romero Trillos	9-A	Joseph Romero T.	Mónica Trillos Vera	Madre	
	Gabriela Gonzalez	9B	Gabriela G	Dany Fonseca Q	Madre	
	Maria Paula Garcia Gomez	9-B	Maria Paula G.	Beatriz Helena Gómez Castro	Madre	
	Kevin Santiago Pineda	9A	Kevin S. Pineda	Lizeth Rojas Ruiz	madre	
	Silvia Alicia Arditricis	9B	Silvia Arditricis	Edgar Ivan Arditricis	Papa	
	Nicoll Daniela Gomez	9B	Nicoll Gomez	Heily Marin Camacho	Madre	
	Gabriela Cardozo Conde	9B	Gabriela Cardozo	Diana Marcela Robles	Tia	
	Ana maria Tomayo	9A	Ana maria T.	Elizabeth Conde G.	Madre	
	Oscar Davan Gaitan	9A	Oscar Gaitan	Diego Fdo Nieto S.	PADRE	
	Juan Nicolas Plata Pinzon	9A	Nicolás Plata	Olga Patricia Pinzon Daza	Madre	
	Daniel Santiago Juárez	9-A	Daniel Santiago Juárez	Sandra Milena Rojas A.	Madre	
	LAURA VALENTINA BARRAGAN S.	9-A	Laura Barragan	LUZ STELLA SARMIENTO	MADRE	
	Santiago Perez florez	9-A	S. Perez f.	Viviana Florez Rodas	Madre	
	Santiago Tomayo G.	9-B	Santiago Tomayo	Julieth Paola Gutierrez	Madre	
	Mary Catalina Diaz	9-B	Mary Diaz	Yolanda Baracaldo	Madre	

Scanned by CamScanner

EVIDENCIAS





Scanned by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63273867
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUCY FERNANDEZ CALDERON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 # 51A-47	TELEFONO:	6425451
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	52427308	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre AÑO 2019		
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/17	NUMERO AUTORIZACIÓN:			427308

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.800	$ 0	$ 236.800
SUBTOTALES:										$ 236.800	$ 0	$ 236.800

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	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 185.000
SUBTOTALES:													$ 185.000	$ 0	$ 0	$ 185.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63273867	FERNANDEZ CALDERON LUCY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.480.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	$ 185.000	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.480.000	$ 63273867	$ 7.600	$ 0							

TOTAL	$ 429.600

Planilla Pagada

Scanned by CamScanner