INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 20 de Agosto de 2019

Señor (a)
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **858630**
Coordinadora Programas Especiales
Articulación con la Educación Media
Ciudad

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

Referencia: No 858630 del año 2019

LUDY AYALA GUTIERREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.496.751 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 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS MTCE, (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 (9) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/TCE ($ 3.679.740) por los meses de marzo a noviembre de 2019. c) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de Diciembre de 2019.

Plazo: 7 de diciembre del 2019.

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

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la elaboración de proyectos de formación.	Reunión en equipos de trabajo. Revisados y verificados los tiempos en plataforma Certifico la interacción en la	Reporte de plataforma

Scanned with CamScanner

		plataforma Blackboard y la interacción a la biblioteca de las fichas asignadas. Ficha: 1636858, Ficha:1639410, Ficha:1646972, Ficha:1861025.	
2	Participar en las actividades que se programen.	Reunión en equipo de trabajo: COMITE TÉCNICO II SEMESTRE EN I.E. Programación de los comités del grado 10° y 11° 2019 de las diferentes Instituciones Educativas Vicente Azuero, Balbino García y Portugal Articuladas al CSET.	Actas de comités
3	Conformar los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.	Alistamiento para la ejecución de la Formación Profesional Integral en las diferentes Instituciones Educativas Articuladas al CSET	Listados De Asistencia
4	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.	Planear las actividades a desarrollar en la ejecución de la formación en las diferentes Instituciones Educativas	Listados De Asistencia
5	Conocer y aplicar los procesos, procedimientos, formatos, y demás documentación establecida en el SIGA relacionados con las actividades del contrato.	Participación en la socialización del SIGA	Listados De Asistencia

Scanned with CamScanner

6	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 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.	Realizar el Pago oportuno de salud, pensión y riesgos laborales.	Soporte de Pago del mes de julio 2019
7	El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: Procurar el cuidado integral de su salud, Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.	Realización de la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y presentación de la respectiva evaluación.	Constancia de la evaluación aprobada
8	Las demás que se deriven del presente contrato y que sean consecuencia natural de las diferentes acciones iniciadas en cumplimiento de sus deberes o ejercicio contractual.	Participación en las diferentes reuniones y actividades convocadas por la líder del programa	Listados de asistencia

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia

Scanned with CamScanner

de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, **8495129844** expedido por Aportes en línea correspondiente al mes de Julio del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

LUDY AYALA GUTIERREZ
Contratista
C.C. No.63496751

Recibí a satisfacción:

Firma
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato 858630 de 2019

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63496751		AYALA GUTIERREZ LUDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 36 34 159 torre 1 apto 2204	BUCARAMANGA-SANTANDER	6187787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	482634546	8495129844	I	2019/08/14	2019/08/15	BANCOLOMBIA	1	$427,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$1,472,000	$7,700		$0	$0		$427,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$1,472,000	$7,700		$0	$0		$427,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$1,472,000	$7,700		$0	$0		$427,300
1	CC	63496751	AYALA LUDY	25-14	30	$1,472,000	$235,600	EPS010	30	$1,472,000	$184,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,472,000	$7,700	0	$0	$0	No	$427,300
Total Afiliados(1)						$1,472,000	$235,600			$1,472,000	$184,000			$0	$0			$1,472,000	$7,700		$0	$0		$427,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63496751		AYALA GUTIERREZ LUDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 36 34 159 torre 1 apto 2204	BUCARAMANGA-SANTANDER	6187787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	482634546	8495129844	I	2019/08/14	2019/08/15	BANCOLOMBIA	1	$427,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,600	$200	$0	$235,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$235,600	$200	$0	$235,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$100	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$100	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$200	$0	$184,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$184,000	$200	$0	$184,200
TOTAL				1	$427,300	$500	$0	$427,800

Scanned with CamScanner

2019/08/15 09:03 PM

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: 16 agosto/2019

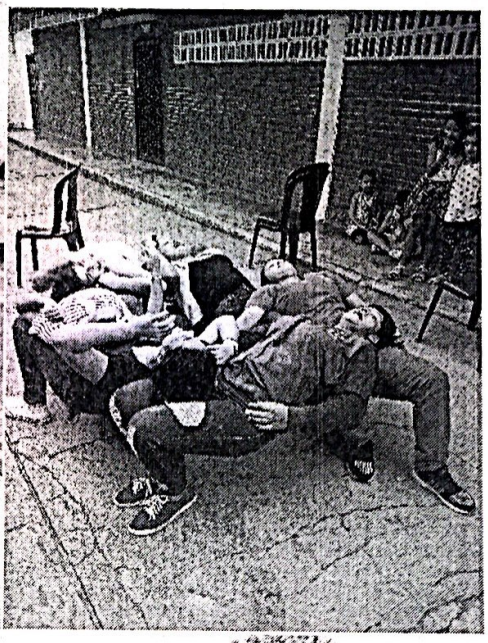
OBJETIVO/TEMA:

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	BriYin ZuleY Solano B	1005.540.713	Estudiante		BriYithsdano18@gmail.com	3012838417	BriYin Solano
2	Dorian Alexis Zuluaga T.	1.192.773.311	Estudiante		3134513040aa9a@gmail.com	3508306487	[illegible]
3	Diana Pado Moreno	1007794168	estudiante		dianamorenoxp@gmail.com	3213588	Diana Moreno
4	Nicolas Andres villamizar	1.102.389.831	estudiante		Andresvillamizarxp@gmail	6.55755	Nicolas villamiza
5	Maria camila Neira P.	1005162877	estudiante.		camilaneiraxp@gmail.com	3144398450	camila Neira.
6	Luz Adriana patiño	1000540168	estudiante		adrianitaabg@hotmail.com	3218094271	
7.	Karen Florez G.	1.192.713.320	Estudiante.		karenflorezxp@gmail.com	3107840172	Karen Florez

EDA-014 V02

Scanned with CamScanner









Scanned with CamScanner