	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, julio 19 de 2019

Señor (a)
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR. 855809**
Coordinadora Académica de Programas Especiales
Programa Articulación del SENA con la Educación Media
Ciudad

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

Referencia: No **(CO1.PCCNTR.855809)** del año 2019

IVONNE MARITZA RUEDA JIMENEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37860851 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 M/CTE. ($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/CTE. ($3.679.740) por los meses de Marzo a Noviembre y un pago de OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS ($858.606) por los SIETE (7) días del 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 venta y comercialización del programa articulación con la educación media, conforme a los modelos normativos establecidos del CSET en el periodo académico del 2019.

CLÁUSULA

Scanned by CamScanner

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en las actividades que se programen.	Reunión en equipo de trabajo para realizar el alistamiento de las actividades de matrícula de los aspirantes del grado 10° 2019 de las diferentes Instituciones Educativas Articuladas al CSET	Listados De Asistencia
2	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
3	Participar en las actividades que se programen	Escuela para padres de grados 10 y 11 del Instituto Politécnico e Instituto Provenza, Colegio Metropolitano del Sur, Luis carlos galan sarmiento, y José Antonio Galán	Fotos , Asistencia y edits
4	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique	Formaciones en las fichas : 1861069- 1639414- 1861071 – 1861079- 1861130 – 1639438 - 1850458	Fotos y listas de asistencias
5	Explicación y Realización de la Actividad contra las sustancias Psicoactivas,	Guía Taller, explicación de la elaboración del poster tamaño medio pliego en el que estén planteadas las medidas preventivas para evitar el consumo de sustancias psicoactivas,	Fotos, y lista de asistencia.
6	Manejo de la blacboard	Actividades e interacción en el aula, arreglo de la plataforma	Bitácoras, 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
1.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Scanned by CamScanner

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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, (Planilla No **8653470199**) expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de **JUNIO** del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,

IVONNE MARITZA RUEDA JIMENEZ
Contratista
C.C. No. 37.860.851 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Firma
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.855809 de 2019

Scanned by CamScanner

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL	IVONNE MARITZA RUEDA JIMENEZ
IDENTIFICACION	CC-[illegible]
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
FECHA GENERACION REPORTE	2019-07-18
FECHA LIMITE DE PAGO	2019-07-12
FECHA DE PAGO	2019-07-16
ENTIDAD DE PAGO	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION	2019-06
PERIODO SALUD	2019-06
NUMERO PLANILLA	86534702199
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	8602820409
TIPO DE PLANILLA	I

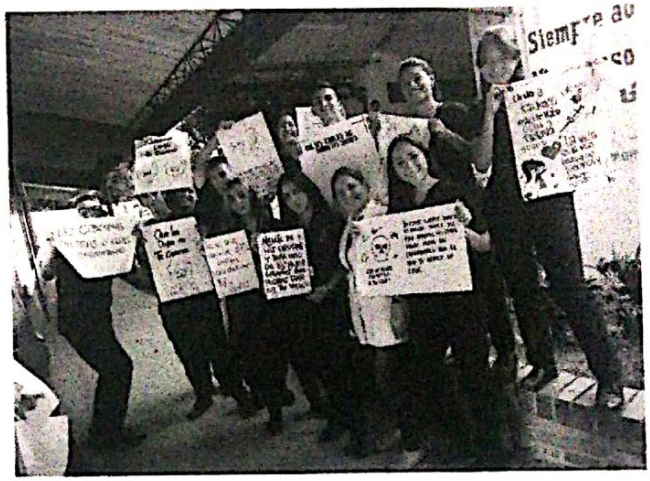
CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]
Total a pagar				$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]

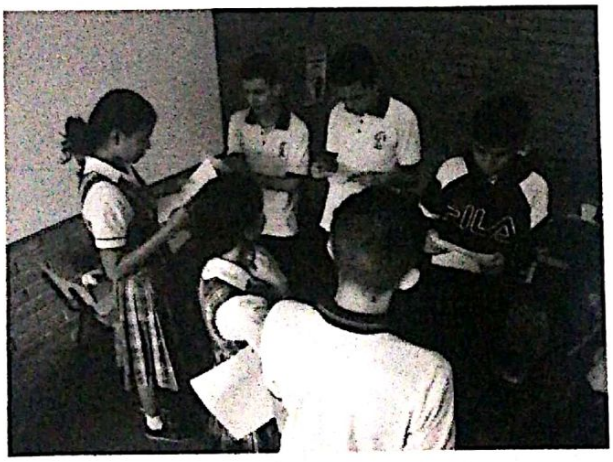
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES	14/08/2019

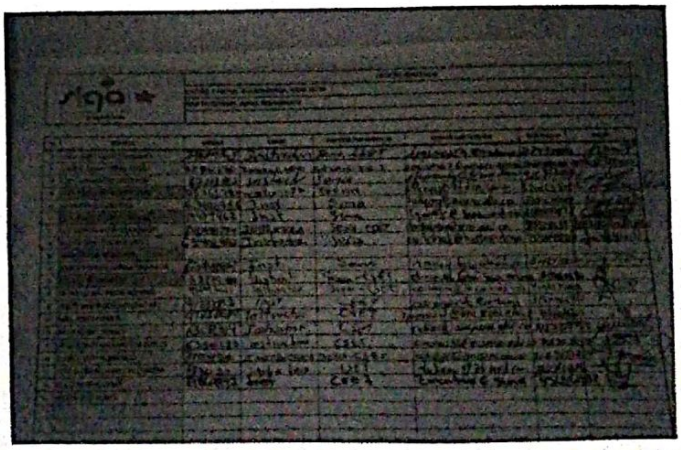
Scanned by CamScanner

EVIDENCIAS









Scanned by CamScanner