| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

Bucaramanga, Junio 17 de 2019

Señor (a)
**MARTHA YOLANDA FLOREZ**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 857609
Coordinadora Académica
Programas Especiales
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes Junio del año 2019

**Referencia:** No 857609 del año 2019

**KAREN MAYERLYTH BERNAL CABRERA,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.098.649.863 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa articulación 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 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 el valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($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:** Será hasta el 07 de Diciembre de 2019.

| **OBJETO:** |
|---|
| Contratar 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 formativos establecidos del C.S.E.T. en el periodo académico del año 2019. |

| | |
|---|---|
| | **INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL** |

**CLÁUSULA**

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| I. | De acuerdo con el principio de coordinación, el contratista deberá participar en las reuniones que sean convocadas relacionadas con la ejecución del contrato. | Asistir a las reuniones citadas por la coordinación académica de programas especiales el día 10 de Junio. | Lista de asistencia y evidencia fotográfica. |
| II. | Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato. | o Impartir formación de las fichas: 1649362, 1649377, 1861392, 1850163, 1850392, 1850236, 1850269 y 1850389, correspondientes al programa TN Contabilización de operaciones comerciales y financieras.<br>o Realizar la Escuela de padres a los aprendices de grado 10° de la IE: Col. Santa Isabel de Hungría e Institución Educativa Maiporé.<br>o Realizar día SENA en las IE: Col. Santa Isabel de Hungría. | Actas, firma de listado de asistencias y evidencia fotográfica. |
| III. | Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del SENA, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato. | Ingresar y utilizar el usuario y clave asignada en las siguientes plataformas:<br>✓ Correo @sena.edu.co<br>✓ Plataforma de compromiso<br>✓ Sofía plus (rol de instructor, gestor de proyectos y usuario SENA)<br>✓ Plataforma Contratistas. | Informes generados desde la plataforma. |
| IV. | Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final. | Crear los eventos del mes en la plataforma Sofía Plus para las fichas:<br><br>Grado 10°: 1850163, 1850236, 1850313, 1861070, 1861392, 1850269 y 1850389.<br>Grado 11°: 1649362, 1649377 y 1635228. | Diagrama de horario del instructor Plataforma Sofía Plus. |
| V. | EL CONTRATISTA asume, con la suscripción del contrato, la obligación de realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos | Realizar el pago de seguridad social del mes de Mayo dentro de los plazos establecidos. | Planilla pagada emitida por el operador Aportes en Línea. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes, los cuales deben 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, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (**8492068513**) expedido por la Red de seguridad Social APORTES EN LINEA correspondiente al mes de Mayo del año 2019.

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

**KAREN MAYERLYTH BERNAL CABRERA**
**Contratista**
**C.C. No. 1.098.649.863**

Recibí a satisfacción:

**MARTHA YOLANDA FLOREZ**
**Supervisor(a) Contrato 857609 de 2019**

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1098649863 | | BERNAL CABRERA KAREN MAYERLYTH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 26 numero 65 119 barrio la victoria | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6472740 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-05 | 2019-05 | 451939348 | 8492068513 | I | 2019/06/17 | 2019/05/30 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $427,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,474,000 | $235,900 | | | $1,474,000 | $184,300 | | | $0 | $0 | | | $1,474,000 | $7,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,474,000 | $235,900 | | | $1,474,000 | $184,300 | | | $0 | $0 | | | $1,474,000 | $7,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,474,000 | $235,900 | | | $1,474,000 | $184,300 | | | $0 | $0 | | | $1,474,000 | $7,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1098649863 BERNAL KAREN | 25-14 | 30 | $1,474,000 | $235,900 | EPS010 | 30 | $1,474,000 | $184,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,474,000 | $7,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,474,000 | $235,900 | | | $1,474,000 | $184,300 | | | $0 | $0 | | | $1,474,000 | $7,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1098649863 | | BERNAL CABRERA KAREN MAYERLYTH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 26 numero 65 119 barrio la victoria | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6472740 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-05 | 2019-05 | 451939348 | 8492068513 | I | 2019/06/17 | 2019/05/30 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $427,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

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