siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, 18 de Octubre de 2019

Señor (a)
MARTHA YOLANDA FLOREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **857002**
Coordinadora Académica
Programas Especiales
Ciudad

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

Referencia: No. **(CO1.PCCNTR. 857002)** del año 2019

CECILIA CHACON CERVANTES, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.937.574 de Barrancabermeja, 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:
Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de Ventas y Comercialización 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.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en la elaboración de proyectos de formación.	Participación en el proceso de inducción al programa Articulación del SENA con la Educación Media	Listados De Asistencia

		del CSET	
2	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
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	Promover los semilleros de investigación.	Socialización del semillero GUANI a los instructores del Programa Articulación del SENA con la Educación Media	Listados De Asistencia
6	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
7	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 Septiembre 2019
8	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	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

	contrato.		
9	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

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	NOAPLICA

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.*

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, (relacionar número de la **planilla No 8497630277** expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de **Septiembre** del año 2019.

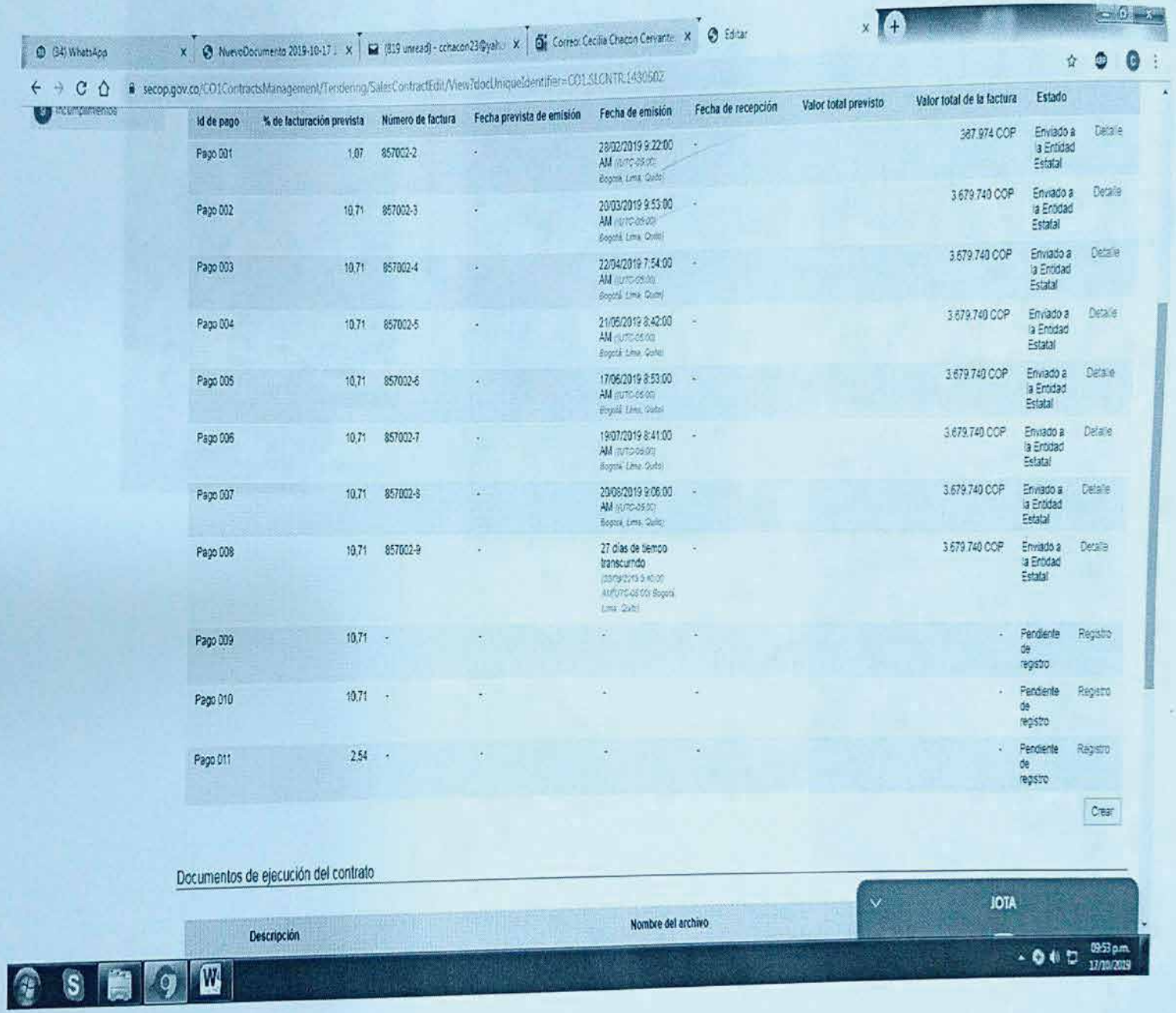
Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

CECILIA CHACON CERVANTES
Contratista
C.C. No. 37.937.574

Recibí a satisfacción:

MARTHA YOLANDA FLOREZ
Supervisor(a) Contrato 857002 de 2019



(34) WhatsApp | NuevoDocumento 2019-10-17 | (819 unread) - cchacon23@yah | Correo: Cecilia Chacon Cervante | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1430502

Incumplimientos

Id de pago	% de facturación prevista	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1,07	857002-2	-	28/02/2019 9:22:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		387.974 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	10,71	857002-3	-	20/03/2019 9:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	10,71	857002-4	-	22/04/2019 7:54:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	10,71	857002-5	-	21/05/2019 8:42:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	10,71	857002-6	-	17/06/2019 8:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	10,71	857002-7	-	19/07/2019 8:41:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	10,71	857002-8	-	20/08/2019 9:06:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 008	10,71	857002-9	-	27 días de tiempo transcurrido (20/09/2019 9:40:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 009	10,71	-	-	-	-		-	Pendiente de registro	Registro
Pago 010	10,71	-	-	-	-		-	Pendiente de registro	Registro
Pago 011	2,54	-	-	-	-		-	Pendiente de registro	Registro

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo

JOTA

09:53 p.m. 17/10/2019

SOCIALIZACION GRADOS 9 VICTOR FELIX GOMEZ NOVA





INSCRIPCIÓN PROGRAMAS VIRTUALES 10 VICTOR FELIX GOMEZ NOVA –



AUDITORIA IE CAMACHO CARREÑO



Pásame

REGISTRO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Piedecuesta, 25 Sept de 2019

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

INSTITUCION EDUCATIVA: Victor Felix Gómez Lara.

No	ESTUDIANTE (NOMBRE Y APELLIDO)	GRADO	FIRMA	ACUDIENTE (NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA
	Frank Nicolas Cáceres A.	9-3	Frank Caceres A.	Maribel Alarcón	Madre	
	Monica Galan	9-3	Monica	Martha Diaz J	Madre	
	Jefferson Escobar	9-03	Jefferson.	Carmenza. G	Tia	Carmenza G
	CAMILO HERRERA	9-03	CAMILO H	Angelica Castella	Madre.	Angelica G.
	Sneyder David Vidal G.	9-03	David Vidal.	Liliana Gonzalez	madre	Liliana M.
	Jhoan Sebastian Bautista	9:03		Rosa Maria Tamayo	Hermana	Rosa Maria T.

Scanned by CamScanner

Páseme

REGISTRO DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA:

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

INSTITUCION EDUCATIVA:

No	ESTUDIANTE (NOMBRE Y APELLIDO)	GRADO	FIRMA	ACUDIENTE (NOMBRE Y APELLIDO)	PARENTESCO	FIRMA
1	Diana Sierra	9-2	Diana Sierra	JOSE Ramon Sierra	Padre	
2	Heyler Arley Aza	9.2	Heyler Aza	Nelma Jaimes	Madre	Nilma Jaimes B.
3	Yesid Fabian Florez	9-02	Yesid Florez	Mari luz Sanchez	Madre	Mari Luz Sanchez
4	Stefany Jaimes Higuera	9-2	Stefany J H	Yorelys Higuera P	Madre	Yadys Higuera
5	Maria Paula castellanos Duarte	9-2	Maria Castellanos	Cleofelina Castellanos	Madre	cleofelina C.
6	Brayner Hernandez	9-2	Brayner Hernández	Luz Dary Angarita	Madre	Luz Dary Angarita
7	Maria Camila Garcia V.	9°2	Camila Vega	Maria Vega Garcia	Madre	Maria Olga
8	David Castro S.	9°2	David castro	Martha cecilia D	Tia	Marthacecilia
9	Josue David Rojas D.	9°1	Josue Rojas	Martha cecilia D	mama	Martha cecilia D
10	Leidy Katherine Pinzon T	9°2	Leidy Pinzon	rosa Jacinta B	mama	rosa Jacinta B
11	Daniela Duarte Castro	9°2	Daniela Duarte	luz elena Camilo	Mamá	luz Elena Camilo

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 37937574		CHACON CERVANTES CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 23 No 31-63	BUCARAMANGA-SANTANDER	6345887	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

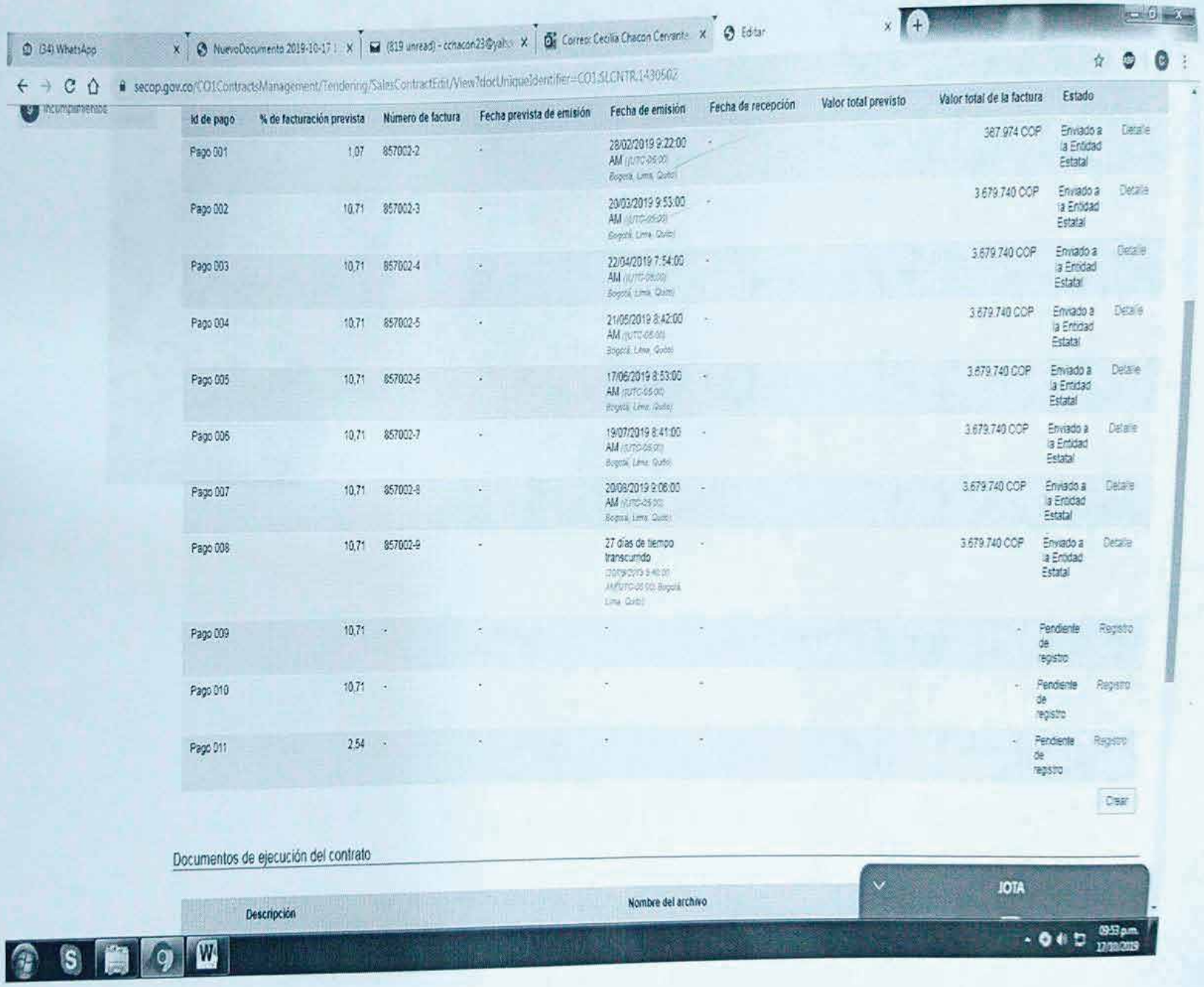
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	97630277	8497630277	I	2019/10/17	2019/10/16	BANCO AV VILLAS	0	$435,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	37937574	CHACON CECILIA	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,500,000	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$7,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				**1**	**$435,400**	**$0**	**$0**	**$435,400**



(34) WhatsApp | NuevoDocumento 2019-10-17 | (819 unread) - ccnacon23@yah | Correo: Cecilia Chacon Cervante | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.1430502

Incumplimiento

Id de pago	% de facturación prevista	Número de factura	Fecha prevista de emisión	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total previsto	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1,07	857002-2	-	28/02/2019 9:22:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		387.974 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	10,71	857002-3	-	20/03/2019 9:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	10,71	857002-4	-	22/04/2019 7:54:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	10,71	857002-5	-	21/05/2019 8:42:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	10,71	857002-6	-	17/06/2019 8:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	10,71	857002-7	-	19/07/2019 8:41:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	10,71	857002-8	-	20/08/2019 9:06:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 008	10,71	857002-9	-	27 días de tiempo transcurrido (20/09/2019 9:40:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-		3.679.740 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 009	10,71	-	-	-	-		-	Pendiente de registro	Registro
Pago 010	10,71	-	-	-	-		-	Pendiente de registro	Registro
Pago 011	2,54	-	-	-	-		-	Pendiente de registro	Registro

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo

IOTA

09:53 p.m. 17/10/2019

Paseme

REGISTRO DE ASISTENCIA

LUGAR Y FECHA: VIERNES 27 de septiembre 2019 Barranquilla

OBJETIVO/TEMA: SOCIALIZACION DEL PROGRAMA ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA A LA COMUNIDAD DE NOVENO

INSTITUCION EDUCATIVA: [illegible]

No.	ESTUDIANTE (NOMBRE Y APELLIDOS)	GRADO	FIRMA	ACUDIENTE (NOMBRE Y APELLIDO)	PARENTESCO	FIRMA
1	Yeru Barona Mejia	9°2				
2	Yeisoreverder Cor	9°2				
3	Alex De Ubeda	9°2				
4	Hana alejandra ool	9°2				
5	Jhon yeiro quintana	9°2				
6	Ruth Rodriguez Ante	9°2				
7	Daniela fernandez	9-2				
8	Daniel Garcia Soto	9-2				
9	Andrés Ante Lopez Ante	9°2				
10	Lobo Ortiz Sanchez G.	9-2				
11	Angelh Garcia Samuel	9-2				
12	Daniel Alano Cuello	9-2				
13	Delmes Cepeda Ruiz	9-2				
14	Brenda Ariz Mesa	9-2				
15	Lizeth Ivana Reina	9-2				
16	Karen Gonzalez	9-1				
17	Roxana Arevalo	9°1				
18	Angie Salcedo	9-1				
19	Liseth Colmenares	9-1				
20	Sheila Cuba	9-1				
21	Leidi Hoyos	9-1				
22	Mariana Diaz	9-1				
23	Yurley Quintero	9-1				
24	Angie Sanchez	9-1				
25	Wendy Salcedo	9-1				
26	Wilson David Cedeño	9°2				