



Bucaramanga, Noviembre 18 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 **NOVIEMBRE** 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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Participar en las actividades que se programen.	Reunión en equipo de trabajo para hablar los pendiente de novenos decimos y onces grado de los colegios.	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 9 novenos del Instituto Politécnico e Instituto Provenza, Colegio Metropolitano del Sur, Luis Carlos galán samiento, y José Antonio Galán	Fotos , Asistencia
4	Impartir formación en los horarios y lugares que son asignados en las diferentes institución indicadas	Formaciones en las fichas : 1861069-1639414- 1861071 - 1861079- 1861130 - 1639438 - 1850458	Fotos y listas de asistencias
5	Toma de fotos y recolección de datos para la carnetización de los grados 10	Llamado a Lista, firmas de los aprendices , y ellos informando su tipo de sangre	Fotos, y lista de asistencia.
6	Manejo de la blackboard	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.

CLASURA

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 **8601197077**) expedido por ASOPAGOS correspondiente al mes de **OCTUBRE** del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,



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

Recibí a satisfacción:

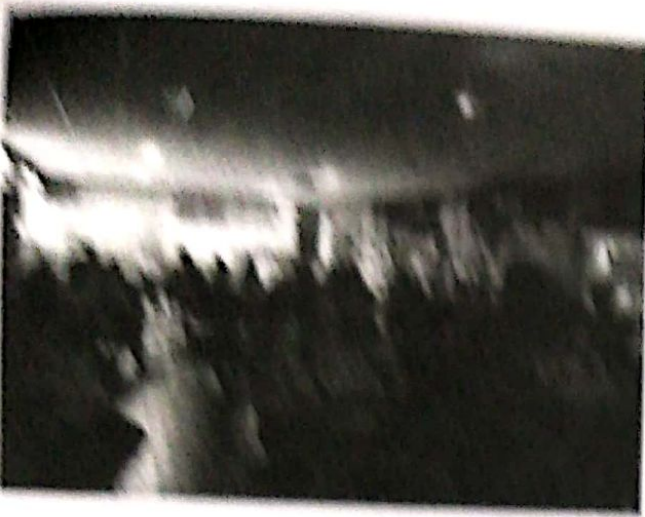
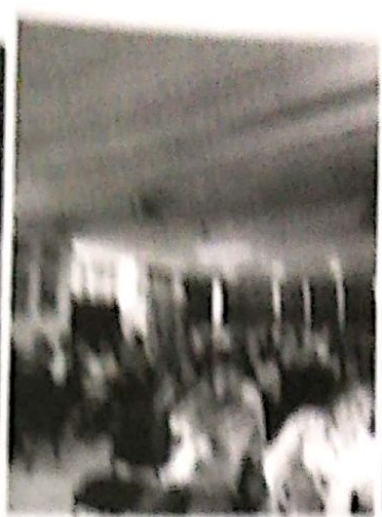
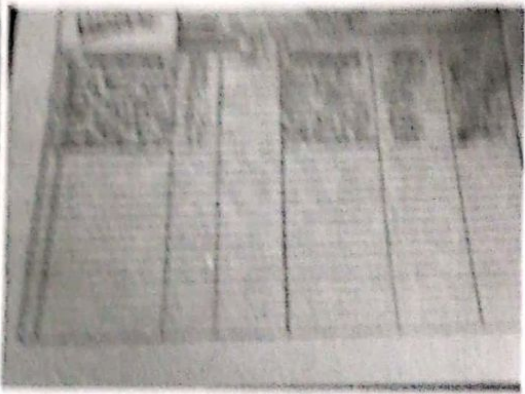
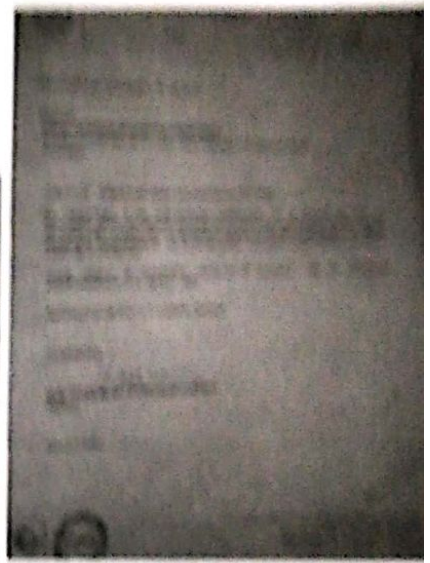


Firma
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.855809 de 2019

RAZON SOCIAL :	IVONNE MARITZA RUEDA JIMENEZ
IDENTIFICACION:	CC-37860851
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-11-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-11-15
FECHA DE PAGO:	2019-11-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2019-10
PERIODO SALUD:	2019-10
NUMERO PLANILLA:	8601197077
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
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 184.000	\$ 184.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 235.600	\$ 235.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.700	\$ 7.700
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 427.300	\$ 427.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2019
----------------------------------	------------





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

IVONNE MARITZA RUEDA JIMENEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 37860851

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DIDACTICAS DOCENTES PARA LA FORMACION POR PROYECTOS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Piedecuesta, a los cinco (5) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL SANTANDER

64073701 - 05/11/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://ccrtificados.sena.edu.co>, bajo el código 22002008959CC37860851C.