INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 20 de Septiembre de 2019

Señor
JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
SUPERVISOR CONTRATO No 838810
Coordinador Académico
Coordinación académica
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución Contractual mes Septiembre año 2019

Referencia: No 838810 del año 2019

ADELIA CHACON PEDRAZA, identificado con la cédula de ciudadanía No.63.297.166 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, dependencia Coordinación académica, 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: El valor total del presente contrato es máximo de DIEZ Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($18.521.648). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional a los días ejecutados en el mes de Julio del 2019 b) cuatro (4) pagos iguales por los meses de (AGOSTO) a (NOVIEMBRE) de 2019, por valor de $3.679.740 cada uno. c) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de ahorro No. 197542202 del BANCO BBVA .
Plazo: Será hasta el 20 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en ambientes de aprendizaje virtual en el área de Contabilidad y Finanzas conforme a los modelos formativos establecidos del Centro de Servicios Empresariales y Turísticos, en el periodo académico del 2019.

CLÁUSULA PRIMERA

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
I	Participar en las actividades que se programen.	Se realiza la orientación de los siguientes cursos virtuales: • Formación complementaria virtual – 1980769 ADMINISTRACION Y RECUPERACION DE LA CARTERA DE CREDITOS • Formación complementaria virtual – 1980767 SUMINISTRO DE INFORMACIONY ASESORIA AL CONSUMIDOR FINANCIERO • Formación complementaria virtual – 1980768 INGRESOS Y GASTOS EPRSONALES. • Formación complementaria virtual – 1980794 ANÁLISIS DEL SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO Y LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO.	Sena Sofia plus Blackboard
III	Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de tres días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos son de su responsabilidad garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos. Creación de rutas y asociación de aprendices. Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos.	Se realizó la asociación de los aprendices de los siguientes programas: • Formación complementaria virtual – 1909378 ANÁLISIS FINANCIERO • Formación complementaria virtual – 1909400 ANÁLISIS FINANCIERO • Formación complementaria virtual – 1909413 ANÁLISIS FINANCIERO Formación complementaria virtual – 1909414 ANÁLISIS FINANCIERO	Sena Sofia plus Blackboard

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.				

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, (4295348963) expedido por el Pila correspondiente al mes de Agosto de 2019.

Evidencias en (1) folios

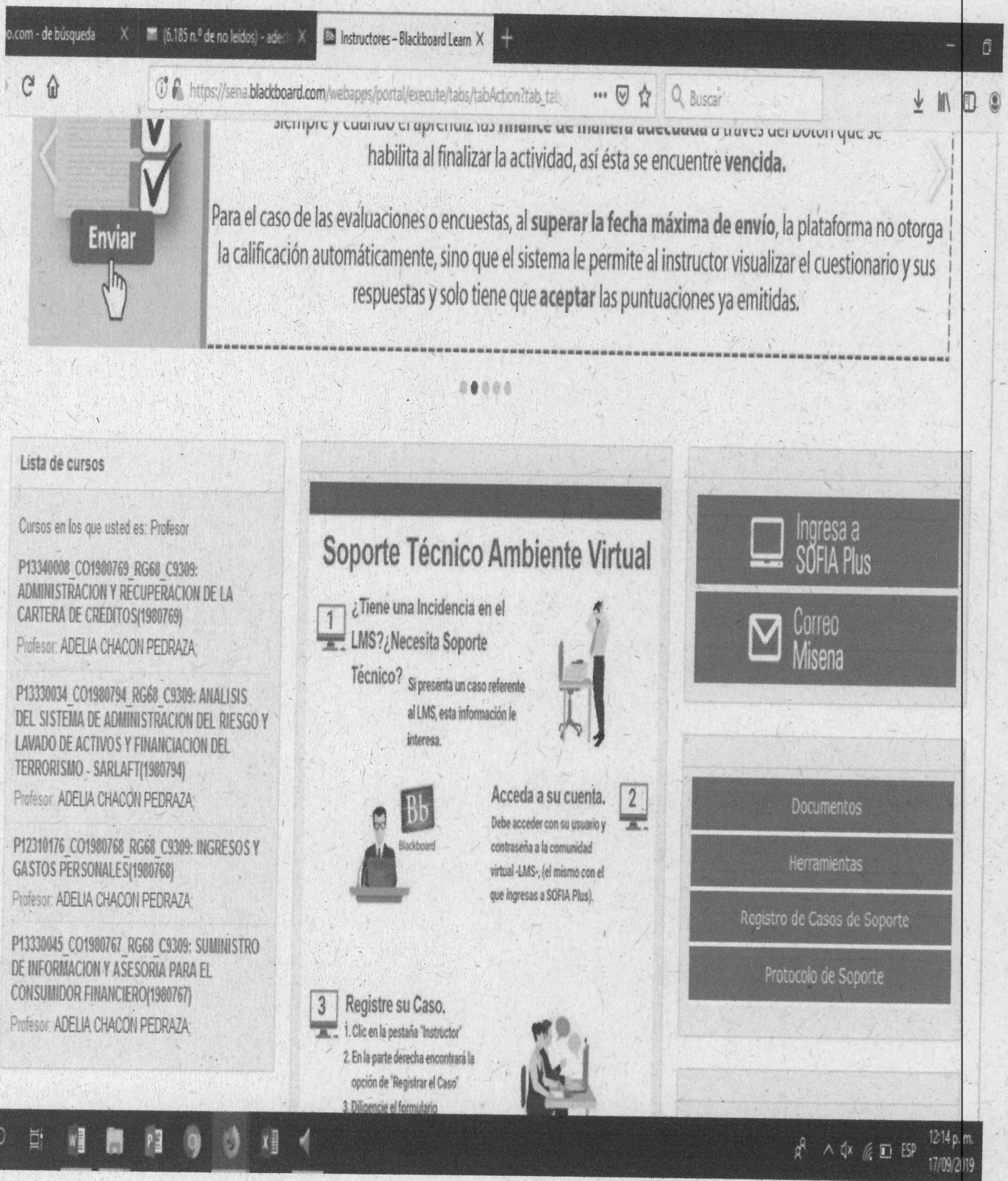
Pago de seguridad social del mes Agosto de 2019

Adelia Chacon Pedraza
Contratista
C.C. No. 63.297.166 B/ga

Recibí a satisfacción:

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Supervisor Contrato No. 838810 de 2019

EVIDENCIA DE CURSOS VIRTUALES SEPTIEMBRE 2019



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63297166
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ADELIA CHACON PEDRAZA CHACON PEDRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 68 N 29 - 25 AP 501	TELÉFONO:	899999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	4295348963	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2019		
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9996638402

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 235.600	$ 200	$ 235.800
SUBTOTALES:										**$ 235.600**	**$ 200**	**$ 235.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 184.000	$ 200	$ 0	$ 184.200
SUBTOTALES:													**$ 184.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 184.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.700	$ 7.700	$ 100	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63297166	CHACON PEDRAZA ADELIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.471.999			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.471.999	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.600	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.471.999	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.471.999	63297166	$ 7.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 427.800

Planilla Pagada