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

Bucaramanga, 18 de Octubre de 2019

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

Asunto: Informe mensual de ejecución Contractual mes Octubre 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

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, (4301988050) expedido por el Pila correspondiente al mes de Septiembre de 2019.

Evidencias en (1) folios

Pago de seguridad social del mes Septiembre 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

CURSOS DE OCTUBRE 2019



Lista de cursos

Cursos en los que usted es: Profesor

P13340008_CO2002857_RG68_C9309: ADMINISTRACION Y RECUPERACION DE LA CARTERA DE CREDITOS(2002857)

Profesor: ADELIA CHACON PEDRAZA;

P12310170_CO2003453_RG68_C9309: ANALISIS FINANCIERO.(2003453)

Profesor: ADELIA CHACON PEDRAZA;

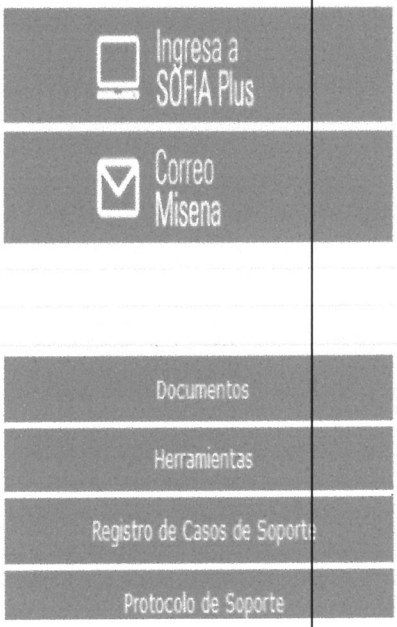
P12310018_CO2002850_RG68_C9309: CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES.(2002850)

Profesor: ADELIA CHACON PEDRAZA;

P12310176_CO2003465_RG68_C9309: INGRESOS Y GASTOS PERSONALES(2003465)

Profesor: ADELIA CHACON PEDRAZA;





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63297166	
AZÓN SOCIAL:		ADELIA CHACON PEDRAZA CHACON PEDRAZA	
CIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER	
	CL 68 N 29 - 25 AP 501 TELÉFONO:	6999999	
NTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
A:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
RESENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4301988050	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2019		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997045794				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CHACON PEDRAZA ADELIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION 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	$ 427.300

Planilla Pagada