	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 30 de Abril de 2019

Señora
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.856701
Coordinadora Programas Especiales
Articulación con la Educación Media
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Abril del año 2019
Referencia: CO1.PCCNTR.856701 DEL AÑO 2019

LUCY PAOLA REYES CARDENAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 63561790 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 TRES MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MCTE. ($33.117.660). 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 Marzo de 2019. B) Diez (8) pagos iguales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($3.679.740) por los meses de Abril a Noviembre (b) pago proporcional por los días ejecutados del mes de Diciembre 2019.

Plazo: Será hasta el 7 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación en el área de asistencia administrativa del programa articulación con la educación media, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el periodo académico del 2019.

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

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Participar en las actividades que se programen	Proceso de inducción y capacitación a aprendices Programa articulación del Sena con la educación media. Reuniones de capacitación programa paem con rectores y docentes de la instituciones educativas Reunión padres de familia grados 10	Lista de asistencia
2.	Participar en procesos de promoción de los programas de Formación profesional integral, servicios y actividades de divulgación tecnológica.	Coordinar el proceso de matrículas y formación. Con las instituciones educativas asignadas por la coordinación del programa Formación, orientación y acompañamiento a las fichas asignadas Fichas 1641785,1644790,1850353,1850352, 1644779, 1861085,1864397,1850446,1632287	Fotografias
3.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional. Entregar en un máximo de dos días y en cualquier tiempo los reportes e información solicitados por el supervisor del contrato en aras de garantizar la calidad de la formación impartida por el instructor	Realizar informes oportunos y registro de tiempos descargado de Sena Sofía plus, planilla de contratistas, pago de seguridad social. Certifico que no excedo las 160 horas directas de formación. Los resultados de aprendizaje de las fichas asignadas se encuentran valorados y al día en la plataforma Sena Sofía plus, según plan de trabajo del instructor, en la plataforma Sena Sofía plus.	fotografia

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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, N° 8654541762 expedido por Asopagos correspondiente al mes de Marzo del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

LUCY PAOLA REYES CARDENAS
Contratista
C.C. No.63561790

Recibí a satisfacción:

Firma
MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
Supervisor(a) No. CO1.PCCNTR.856701

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LUCY PAOLA REYES CARDENAS
IDENTIFICACION:	CC-63561790
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-04-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-04-23
FECHA DE PAGO:	2019-04-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2019-03
PERIODO SALUD:	2019-03
NUMERO PLANILLA:	8654541762
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8654541762
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
25-14	900336004	COLPENSIONES	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:	23/04/2019

Formación con Aprendices



Formación con aprendices



Reunión Programa articulación educación Media



Formación con aprendices



Reunion con padres de familia
Reunión padres de familia



