PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá D.C., Mayo 31 de 2020

Señor (a)
EDGAR ELIAS PARRA RUBIO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **1339612 de 2020**
COORDINADOR ACADÉMICO
ÁREA MADERAS, GUADUA Y LIVIANAS
Ciudad.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes **MAYO** del año **2020**

Referencia: No. **1339612** del año **2020**

JAVIER ORLANDO BENAVIDES CASAS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80´8150.066 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en **CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA**, 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 asciende a la suma **TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($39.543.898)**. A) Un (01) primer pago correspondientes al mes de Febrero de 2020 por valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 3.411.135)**, B) Nueve (09) pagos iguales correspondientes a los meses de Marzo a Noviembre de 2020 por valor de **TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 3.790.150)**, y C) Un (01) último pago correspondiente al mes de Diciembre de 2020 por valor de **DOS MILLONES VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($ 2.021.413)**.Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Regional Distrito Capital, **en la Cuenta de 032117939 CUENTA DE AHORROS BBVA** cuyo titular es el contratista.

Plazo: Será hasta el 16 de Diciembre de 2020.

OBJETO:
Prestar servicios de carácter temporal, para impartir formación en el centro de tecnologías para la construcción y la madera para cubrir las necesidades del sector productivo de la región o zona de influencia que atiende este centro, para el cumplimiento de las metas de formación. Alcance del objeto: el contratista cumplirá sus obligaciones en el programa de **DISEÑO MOBILIARIO**.

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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	1. Cumplir con la programación académica predeterminada por la Coordinación Académica correspondiente, de acuerdo con las normas, procesos y metodologías pedagógicas,	Cumplir horario establecido para el trimestre II - 2020	Horario instructor

	estrategias de didácticas activas, formación por proyectos y los productos institucionales.		
2	5. Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar procesos de aprendizaje en cualquiera de las estrategias de respuesta institucional para los diferentes grupos poblacionales objeto de Formación Profesional Integral.	Desarrollar sesiones presenciales y virtuales para la formación titulada y/o complementaria.	Planes de trabajo para sesiones presenciales y virtuales.
3	6. Desarrollar mecanismos que faciliten la reflexión, la innovación, el espíritu investigativo, la creatividad y la autoevaluación en los alumnos para su mejoramiento continuo.	Desarrollo de actividades relacionadas con posibles escenarios al momento de su etapa productiva.	Desarrollo de guías.
5	18. Incorporar las tendencias tecnológicas, pedagógicas y de gestión, al diseño técnico pedagógico de las diferentes acciones de formación profesional en su especialidad.	Hacer uso de plataformas digitales como son ZOOM, CLASSROOM, GMAIL y WHATSAPP para el desarrollo académico.	Vincular aprendices a la formación mediante herramientas TIC.
6	19. Participar en los comités de evaluación, asistir puntualmente a las clases programadas, colaborar activamente con las disposiciones sobre aseo y orden de los salones de clases y tener sentido de pertenencia con la Institución.	Desarrollo de informes de cada ficha a la que se imparte formación.	Informes y actas.
7	26. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Entrega de informes según condiciones establecidas desde la coordinación.	Informe mensual
8	31. Presentar en debida forma, y en los plazos requeridos por la coordinación académica, cuenta de cobro e informe de ejecución mensual.	Entrega de cuenta de cobro según condiciones establecidas desde la coordinación.	Cuenta de cobro

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				

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 del 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 y el No. de la planilla **9405746524** expedido por **APORTES EN LINEA** correspondiente al mes de **ABRIL** del año **2020**. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en (58) folios

Cordialmente,

JAVIER ORLANDO BENAVIDES CASAS
Contratista
C.C. No. 80.815.066 de Bogotá.

Recibí a satisfacción:

Firma
EDGAR ELIAS PARRA
Supervisor(a) Contrato 1339612 de 2020
Coordinador Académico Maderas, Guada y Livianas

aportes 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 80815066		BENAVIDES CASAS JAVIER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 80c n 25d 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6922492	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	617939251	9405746524	I	2020/05/18	2020/05/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$243,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Hombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,516,060	$45,500			$1,516,060	$189,600			$0	$0			$1,516,060	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,516,060	$45,500			$1,516,060	$189,600			$0	$0			$1,516,060	$8,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,516,060	$45,500			$1,516,060	$189,600			$0	$0			$1,516,060	$8,000		$0	$0
1	CC 80815066	BENAVIDES JAVIER	230201	30	$1,516,060	$45,500	EPS001	30	$1,516,060	$189,600	0		$0	$0	14-23	30	$1,516,060	$8,000	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,516,060	$45,500			$1,516,060	$189,600			$0	$0			$1,516,060	$8,000		$0	$0

aportes 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 80815066		BENAVIDES CASAS JAVIER ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 80c n 25d 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6922492	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	617939251	9405746524	I	2020/05/18	2020/05/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$243,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$45,500	$0	$0	$45,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,600	$0	$0	$189,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$189,600	$0	$0	$189,600
TOTAL				1	$243,100	$0	$0	$243,100