PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

El Bagre 30 de septiembre de 2020

Señor (a)
LUIS CARLOS PINEDA MONTIEL
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1PCCNTR1333330**
Profesional grado 2
Coordinación de formación
El Bagre Antioquia

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de septiembre del año 2020

Referencia: No **CO1PCCNTR1333330** del año 2020

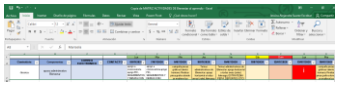
Jesica Alejandra Suarez Escobar, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1040503420 del El Bagre, en mi calidad de Contratista del SENA, en bienestar al aprendis, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de septiembre.

Valor y forma de Pago: **DIECINUEVE MILLONES PESOS. ($19.000.000)** que será pagado por el SENA al contratista en mensualidades de **UN MILLON NOVECIENTOS MIL. ($1.900.000)** y el equivalente por la fracción de mes, esto para el primer y último pago.

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2020.

OBJETO:
PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA EL APOYO A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL DESARROLLO DE TODOS LAS DIMENSIONES DEL ÁREA DE BIENESTAR AL APRENDIZ DEL CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL.

CLÁUSULA : Cuarta

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia de acuerdo con el objeto contractual pactado.	Se cumplió con total eficiencia las actividades programas de acuerdo a la programación realizada al inicio del mes de septiembre 2020	
2	Apoyo administrativo a las actividades derivadas del plan de bienestar al aprendiz y formación integral, atención al egresado, apoyo digitación de	Se realizó apoyo a la elaboración de la resolución de adjudicación para	

	sofia PLUS, manejo documental del área y apoyo derivados de bienestar al aprendiz.	apoyo de sostenimiento segudna convocatoria 2020.	
3	Apoyar los procesos de convocatoria, selección y elaboración de actas de los siguientes programas: aprendices monitores, becas FIC y seguimiento a los beneficiados del apoyo de sostenimiento.	Se realizó acompañamiento a la dimensión de apoyo económico en la recolección y organización de documentación soporte sobre beneficiarios bono de alimentación	
4	Apoyar la divulgación de la oferta del centro de formación y demás que se le asignen.	Se Realizó acompañamiento a la divulgación por medios masivos e institucionales del apoyo economico de jóvenes en acción.	
5	Presenciar los comités de evaluación y seguimiento para la realización de actas y demás documentación requerida	Se Realizó las actas de reunión de voceros correspondiente al mes de septiembre 2020.	Actas en drive https://drive.google.com/drive/folders/16lq6QGWPHEzHhEV0zvrExj2FpW1j4sQA?usp=sharing
6	Apoyar técnica y operativamente las actividades de bienestar al aprendiz de acuerdo al plan de bienestar.	Se Realizo pieza grafica con el apoyo del señor Farley González donde se enaltece los esfuerzos y los grandes aportes a la institución les permite destacar, las fechas especiales como: Cumpleaños, terminaciones de estudios de los compañeros, nacimientos, y demás situaciones importantes que surjan.	
7	Responder por los bienes y elementos del inventario puesto a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado y hacer entrega de ellos al finalizar el contrato.	Se logró hacer buen uso de los implementos asignados que reposan en el inventario de	Computar en buen estado

8	Apoyar todas las actividades del PNIBA (plan nacional integral de bienestar al aprendiz) y PABACF (plan de atención de bienestar al aprendiz de centro de formación) en las que sea requerido.	Se Realizo el acompañamiento para la solicitud y aprobación de eventos en Sofía plus.	Correo electronico.
9	Presentar mensualmente los informes de actividades inherentes al objeto contractual y otros solicitados por el área de Bienestar al aprendiz.	Se entregó el informe correspondiente al mes de septiembre 9409687046 2020.	Formato de planilla
10	Acreditar desde el perfeccionamiento del presente contrato y en lo sucesivo para cada pago de su honorario mensuales y en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo del artículo 23 de La ley 1150.de 2007, la afiliación y el pago de sus aportes a salud y pensión en calidad de trabajador independiente, pagos que acreditaran únicamente por el sistema PILA, por el de Planilla asistida o por el que determine el Ministerio de la protección social.	Se realizó el Pago de los aportes a seguridad social liquidado por aportes en línea y pagado por PSE.	Formato de planilla
11	Afiliarse al Sistema General de Riesgos profesionales ante las A.R.P. respectiva , debiendo entregar al SENA dentro de los dos (2) días siguiente al perfeccionamiento del presente	Para el presente informe se entregó planilla de seguridad.	Aportes en linea numero 9409687046
12	contrato , copia del formulario de afiliación y mensualmente el comprobante del respectivo pago, todo ello de conformidad con lo establecido en el inicio segundo del Artículo .3° del decreto 2800 de 2003.	Vinculación a la seguradora de ARL POSITIVA	Aportes en linea numero 9409687046

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 l as 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	**NUMERO DE LA ORDEN DE VIAJE**	**LUGAR DE DESPLASAMIENTO**	**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. 9409687046 de la planilla, mediante el operador, aportes en linea pago correspondiente al mes de agosto (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites"*)

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Firma
Nombres y apellidos
Contratista Jesica Alejandra Suarez Escobar
C.C. No. 1040503420

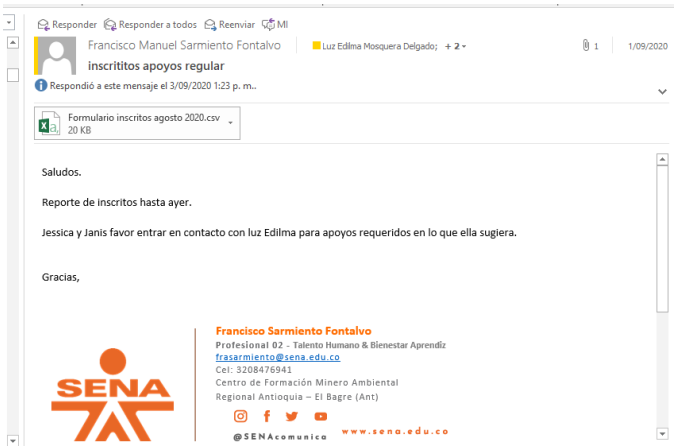
Recibí a satisfacción:

Firma
Luis Carlos Pineda Montiel
Supervisor(a) Luis Carlos Pineda Montiel Contrato CO1PCCNTR1333330 de 2020
Cargo profesional grado 2

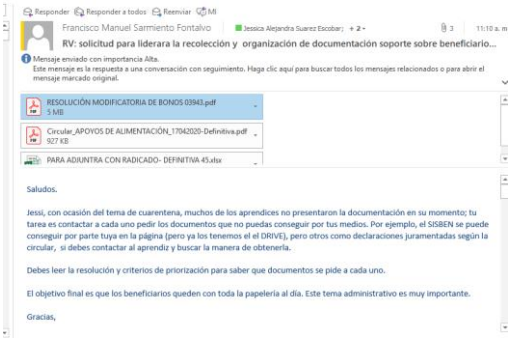
V°.B. Francisco Sarmiento
Lider Bienestar al Aprendiz
Profecional Grado 2

EVIDENCIA

Obligacion # 2 Apoyo administrativo a las actividades derivadas del plan de bienestar al aprendiz y formación integral, atención al egresado, apoyo digitación de Sofía PLUS, manejo documental.



Obligación # 3 Apoyar los procesos de convocatoria, selección y elaboración de actas de los siguientes programas: aprendices monitores, becas FIC y seguimiento a los beneficiados del apoyo de sostenimiento.



Obligación # 4 Apoyar la divulgación de la oferta del centro de formación y demás que se le asignen.



Obligación # 5 Presenciar los comités de evaluación y seguimiento para la realización de actas y demás documentación requerida.

https://drive.google.com/drive/folders/16lq6QGWPHEzHhEV0zvrExj2FpW1j4sQA?usp=sharing

Obligación # Apoyar técnica y operativamente las actividades de bienestar al aprendiz de acuerdo al plan de bienestar.



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1040503420		SUAREZ ESCOBAR JESICA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio 20 de julio	EL BAGRE-ANTIOQUIA	8371042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	731960600	9409687046	I	2020/09/04	2020/09/03	BANCOLOMBIA	0	$272,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1040503420	SUAREZ JESICA																		230301	30	EPS037	30	CCF04	30	14-23	30	30	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1040503420		SUAREZ ESCOBAR JESICA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio 20 de julio	EL BAGRE-ANTIOQUIA	8371042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	731960600	9409687046	I	2020/09/04	2020/09/03	BANCOLOMBIA	0	$272,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$272,500**	**$0**	**$0**	**$272,500**