

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
FORMATO No. 17 - A**

INFORME SOBRE EJECUCION DE GASTOS DE PERSONAL FINANCIADOS CON RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SECTOR EDUCACION

FECHA DE REPORTE: Año _____ Mes _____ Día _____

VIGENCIA: _____

ENTIDAD TERRITORIAL: _____

ADMINISTRADA POR: _____

CATEGORIA: _____

CONCEPTO		VALOR
1.1.	SERVICIOS PERSONALES ASOCIADOS A LA NÓMINA	
1.1.1.	Sueldos de Personal de Nómina	
1.1.1.1.	Sueldo	
1.1.1.2.	Sobresueldo	
1.1.1.3.	Incremento por Antigüedad	
1.1.2.	Horas Extras y Días Festivos	
1.1.3.	Indemnización por Vacaciones	
1.1.4.	Prima Técnica	
1.1.5.	Otros Gastos por Servicios Personales	
1.1.5.1.	Subsidio o Prima de Alimentación	
1.1.5.2.	Auxilio de Transporte	
1.1.5.3.	Bonificación por Servicios Prestados	
1.1.5.4.	Prima de Servicio	
1.1.5.5.	Prima de Vacaciones	
1.1.5.6.	Prima de Navidad	
1.1.5.7.	Primas Extraordinarias	
1.1.5.8.	Bonificación Especial de Recreación	
1.1.5.9.	Auxilio de Movilización	
1.2.	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS	
1.2.1.	Jornales	
1.2.2.	Personal Supernumerario	
1.2.3.	Honorarios	
1.2.4.	Remuneración por Servicios Técnicos.	
1.3.	TOTAL CONTRIBUCIONES INHERENTES A LA NÓMINA	
1.3.1.	CONTRIBUCIONES INHERENTES A LA NOMINA SECTOR PRIVADO	
1.3.1.1.	Caja de Compensación	
1.3.1.2.	Aportes Cesantías (Personal Administrativo)	
1.3.1.3.	Aportes Salud (Personal Administrativo)	
1.3.1.4.	Aportes Pensión (Personal Administrativo)	
1.3.1.5.	Riesgos Profesionales A.R.P. (Accidentes de trabajo y Enfermedad Profesional)	
1.3.2.	CONTRIBUCIONES INHERENTES A LA NOMINA SECTOR PUBLICO	
1.3.2.1.	Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA Ley 21/82)	
1.3.2.2.	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF Ley 89/88).	
1.3.2.3.	Escuelas Industriales e Institutos Técnicos (Ley 21/82)	
1.3.2.4.	Escuela Superior de Administración Pública (ESAP Ley 21/82).	
1.3.2.5.	Aportes Cesantías (Personal Administrativo)	
1.3.2.6.	Aportes Salud (Personal Administrativo)	
1.3.2.7.	Aportes Pensión (Personal Administrativo)	
1.3.2.8.	Riesgos Profesionales A.R.P. (Accidentes de trabajo y Enfermedad Profesional)	
	TOTAL	

RESPONSABLE: Nombre: _____ No. Cédula de Ciudadanía: _____

Firma _____

Telefono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección Correspondencia: _____

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
FORMATO 17-B**

INFORME SOBRE LA DISTRIBUCION DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SECTOR EDUCACION - (Pesos)

FECHA DE REPORTE: Año _____ Mes _____ Día _____
 ENTIDAD TERRITORIAL: _____
 ADMINISTRADA POR: _____

CATEGORIA: _____

Total Instituciones o centros educativos	Total Alimentación escolar	Total Servicios Personales asociados a la nómina	Total Servicios Personales Indirectos	Total Contribuciones inherentes a la nómina y Prestación de Servicios	Total Transporte escolar, subsidios y contratos con entidades no estatales para prestación servicio educativo	Total Servicios Públicos y funcionamiento	Total Canasta educativa	Total Infraestructura	Total Evaluación, interventoría y Sistemas de Información	Observaciones
Total Públicas	No.									
Total Privadas	No.									
Gran Total										

RESPONSABLE: Nombre: _____ No. Cédula de Ciudadanía: _____ Firma _____

Telefono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección Correspondencia: _____

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
FORMATO No.17-C

INFORME SOBRE LOS FONDOS DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - SECTOR EDUCACION - (Pesos)

FECHA DE REPORTE: Año _____ Mes _____ Día _____

CATEGORIA: _____

ENTIDAD TERRITORIAL: _____

ADMINISTRADA POR: _____

No. De Fondos de servicios educativos	FUENTE DE RECURSOS			GASTOS DE FUNCIONAMIENTO			INVERSION		Observaciones
	Ingresos operacionales	Transferencias	Recursos de Capital	Adquisición de bienes	Adquisición de servicios	Impuestos	Programa	Monto	

RESPONSABLE: Nombre: _____ No. Cédula de Ciudadanía: _____ Firma _____

Telefono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección Correspondencia: _____