SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ARAUCA
DESPACHO DIRECCION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**81**
Código Centro	**101081**
Fecha Elaboración	**2 de Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**35299-393421**
No. de documento	**421583**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDGAR DARIO PICO MORA	**C.C.**	1.118.545.770	**IP/Nº de contacto**	74307
Correo electrónico contratista:	edpico@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		506000134466	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**				NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3248935/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**1622**	
Valor Total del Contrato	$ 23.230.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.180.000	**4**	**Del**	**01/04/2022**	**Al**	**30/04/2022**	**$ 2.020.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.160.000		Legalización comisiones del periodo			$ 364.030,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CUATRO (4) APOYOS A LA GESTIÓN DE DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES Y DE LOS COMPROMISOS DE LA ENTIDAD.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.020.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.020.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.149.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7831797349**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.000.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 125.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 160.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.300	$ 5.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 202.000	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 383.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.149.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.735.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	17.350,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.002.650,00**	

SON: DOS MILLONES DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

06-04-2022 socializacion lineamiento expoempleo egresados Sena.
Conferencia virtual sobre trabajo en alturas.
Apertura de vacantes a través del aplicativo APE
Seguimiento y cierres de solicitudes registradas en el aplicativo APE.
Feria de servicios intermediacion laboral población victima Rincon de la Esperanza.
Participación en feria de servicios en conmemoración 9 de abril día nacional de la memoria y solidaridad con las victimas.
Jornada de orientación y registro grupo de formación de modalidad programa Ser, Servicio al Cliente Mesa y Bar
Remisión de hojas de vida de intermediación laboral a través del aplicativo APE
Inducción y presentación de portafolio de servicio APE aprendices de la modalidad de articulada con el colegio liceo Tame técnico de p

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

EDGAR DARIO PICO MORA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G 02 CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Arauca, 02 de mayo de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1116871233**	**SAMUEL ESTEBAN PICO GIRALDO**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Edgar Dario Pico Mora.
FIRMA

Nombre: EDGAR DARIO PICO MORA

C.C. 1.118.545.770 de Yopal

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Número: N 2475246

NUIP 1.116.871.233

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
PICO GIRALDO SAMUEL ESTEBAN

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2016	Mes ENE	Día 11	MASCULINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA ARAUCA TAME

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2016	Mes ENE	Día 15	0056330972

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
GIRALDO RUIZ VIANNY CELESTE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.116.870.578	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
PICO MORA EDGAR DARIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.118.545.770	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
PICO MORA EDGAR DARIO

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.118.545.770

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA ARAUCA TAME	W 6 F

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)			Nombre y firma del funcionario
Año 2016	Mes ENE	Día 15	JUDITH MANRIQUE PEÑA Registrador del Estado Civil

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
17922046-3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118545770
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR DARIO PICO MORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAME	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 · 14-80	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7831797349**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1408810585

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1118545770	PICO MORA EDGAR DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	111854577	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

Comisión Nº 061-2022

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHeymillan	EDDIE YOVANNY MILLAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-081-000000	SENA REGIONAL ARAUCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de abril de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2022	**Fecha Solicitud**	2022-04-07	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	- 36-02-00-081-000000 SENA REGIONAL ARAUCA-DIRECCION REGIONAL		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	APE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3522	**Dependencia Solicitante**	101000 DESPACHO DIRECCION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EDGAR DARIO PICO MORA	CC: 1118545770	APOYO POBLACION VICTIMA	Autorizada	2022-04-21	2022-04-22	ARAUCA / TAME	ARAUCA / ARAUCA	1,5	No	50	1,5	2.020.000,00	163.323,00	244.985,00	119.045,00	364.030,00	Realizar Jornada de induccion y reinduccion del proceso de gestion de empleo, analisis ocupacional y empleabilidad atencion a poblacion victima. VR Transporte $80.000
				2022-04-22	2022-04-22	ARAUCA / ARAUCA	ARAUCA / TAME	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**244.985,00**	**119.045,00**	**364.030,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar Jornada de induccion y reinduccion del proceso de gestion de empleo, analisis ocupacional y empleabilidad atencion a poblacion victima. VR Transporte $80.000

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-04-13T16:03:33.766-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHeymillan	EDDIE YOVANNY MILLAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-081-000000	SENA REGIONAL ARAUCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de abril de 2022	

Identificacion:	79753022	Nombre:	EDDIE YOVANNY MILLAN	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL ARAUCA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZABETH MORENO	Fecha Verificación:	07/04/2022 16:49:39

Firmado digitalmente por Eddie Yovanny Millan
Fecha: 2022.04.30 11:13:59 -05'00'

Legalización

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDDIE YOVANNY MILLAN
Cédula de ciudadanía: 79753022
Usuario SIIF: MHeymillan
13/04/2022 4:03:45 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Tame 26 de abril del 2022

PRESENTADO A:
EDDIE YOVANNY MILLAN

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
061 - 2022	21-04-2022	22-04-2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Arauca	Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar Jornada de inducción y reinducción del proceso de gestión de empleo, análisis ocupacional y empleabilidad atención a población víctima.

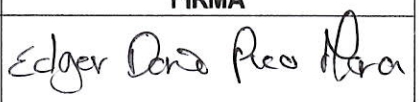
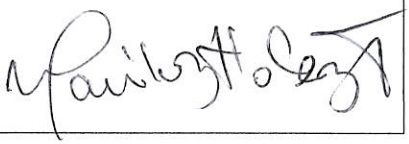
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **06:00 am (21/04/2022)** Salida Tame a Arauca vía terrestre.
2. **09:00 am a 17:00 pm (21/04/2022)** Jornada de inducción y reinducción del proceso de gestión de empleo, análisis ocupacional y empleabilidad atención a población víctima.
3. **08:00 am a 12:00 pm (22/04/2022)** Implementación de SIGA del proceso de gestión de empleo, análisis ocupacional y empleabilidad.
4. **02:00 pm a 04:00 pm (22/04/2022)** Presentación y socialización articulación de rutas entre gestores y orientadores para el avance de metas.
5. **5:00 pm (22/04/2022)** Regreso de Arauca a Tame.

RESULTADOS:

1. Se realizo jornada de inducción y reinducción del proceso de gestión de empleo, análisis ocupacional y empleabilidad atención a población víctima.
2. Manejo y uso de bases de datos.
3. Uso de videos para empresas en la plataforma.
4. Medios y herramientas de Orientaciones a empresas.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Material Fotográfico de la actividad 2. Lista de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: **1.** Seguir generando espacios de retroalimentación del proceso de gestión de empleo, análisis ocupacional y empleabilidad atención a población víctima. **2.** Colaborar en el desarrollo de las acciones y estrategias de gestión empresarial, orientación e intermediación laboral que se brindan desde la Agencia Pública de Empleo, garantizando el correcto uso del aplicativo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Edgar Dario Pico Mora		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional Grado 02 - Responsable de Gestión de Empleo, Análisis Ocupacional y Empleabilidad del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial	Mariluz Hernández Trujillo	

Registro Fotográfico

	
21-04-2022	**21-04-2022**
	
22-04-2022	**22-04-2022**

Lista de Asistencia

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 01 DEL DÍA 21 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 20 22

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Keiko Rodriguez	1116919469		X		APE	Keikodiguez@x	3229614430	X	
2	Astrid Lorie z	66		X		APE			X	
3	Victoria	1116188611		X		APE			X	
4	Gabriela Rosas	1116809710		X		APE			X	
5	Dania Lozano	1049611663		X		APE			X	
6	Maria A Pacheco	63547207		X		APE			X	
7	Victoria Tirado	1116766382		X		APE			X	
8	Laura Lozano	1193122972		X		APE			X	
9	Edgar Dario Rios Mora	1118544770		X		APE SENA			X	
10	Elsidis Cardenas Mejia	68293333		X		DPC			X	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente

GD-F-007 V04

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 02 DEL DÍA 22 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Keiko Rodriguez	1116919469		X		APE	Keikodiguez@x	3229614430	X	
2	Astrid Lorie z	66		X		APE			X	
3	Victoria	1116188611		X		APE			X	
4	Gabriela Rosas	1116809710		X		APE			X	
5	Maria A Pacheco	63547207		X		APE			X	
6	Victoria Tirado	1116766382		X		APE			X	
7	Dania Lozano	1049611663		X		APE			X	
8	Edgar Dario Rios Mora	1118544770		X		APE SENA			X	
9	Elsidis Cardenas Mejia	68293333		X		APE			X	
10	Laura Lozano	1193122972		X		APE			X	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04

Tiquetes



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME
"COOTRANSTAME"
LIC. FUNCIONAMIENTO. No. 0219-93 INTRA - 0645/93 M.T.
TAME 888 6191 - ARAUCA 885 4387 - CUCUTA 572 1344 - B/MANGA 637 8844 - SARAVENA 320 303 9031
YOPAL 313 547 6019 - PTO RONDÓN 312 329 3388 AGUACHICA 565 0332 - OCAÑA 313 394 2152
E-mail: secretariadegerencia@cootranstame.com
NIT. 892.099.421-1

AGENCIA TAME
61089

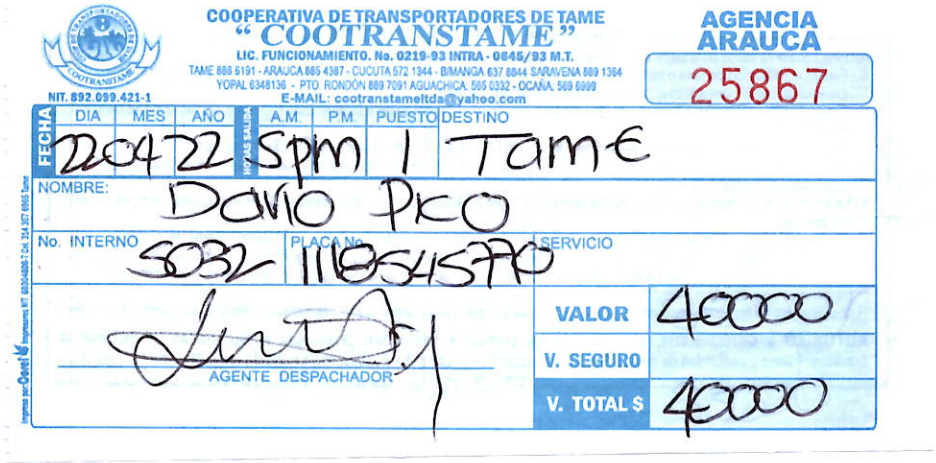
FECHA DIA	MES	AÑO	HORAS SALIDA A.M.	P.M.	PUESTO	DESTINO
21	04	22	5			ARAUCA

NOMBRE: EDGAR DARIO PICO

No. INTERNO: 369 PLACA No. 1118545770 SERVICIO

AGENTE DESPACHADOR

VALOR	40.000
V. SEGURO	
V. TOTAL $	40.000



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TAME
"COOTRANSTAME"
LIC. FUNCIONAMIENTO. No. 0219-93 INTRA - 0645/93 M.T.
TAME 888 6191 - ARAUCA 885 4387 - CUCUTA 572 1344 - B/MANGA 637 8844 SARAVENA 889 1364
YOPAL 6348136 - PTO RONDÓN 889 7091 AGUACHICA 565 0332 - OCAÑA, 569 6999
E-MAIL: cootranstameltda@yahoo.com
NIT. 892.099.421-1

AGENCIA ARAUCA
25867

FECHA DIA	MES	AÑO	HORAS SALIDA A.M.	P.M.	PUESTO	DESTINO
22	04	22	5pm		1	Tame

NOMBRE: Dario Pico

No. INTERNO 5032 PLACA No. 1118545770 SERVICIO

AGENTE DESPACHADOR

VALOR	40000
V. SEGURO	
V. TOTAL $	40000

EVALUACIÓN SIGA MES DE ABRIL "Instructivo reporte de incidentes y accidentes de trabajo"

Esta evaluación es un soporte para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales relacionados con la participación de las actividades del SIGA.

Puntos: 7/9

1. Nombre y Apellido

Edgar Dario Pico Mora

2. Cedula

1118545770

3. Correo electrónico

edpico@sena.edu.co

4. Seleccione el tipo de vinculación con la entidad?

- ○ Funcionario
- ◉ Contratista
- ○ Externo
- ○ Otro

5. Ingrese el cargo al que pertenece

Apoyo Técnico APE

6. Sede a la que pertenece

- ○ Sede Arauquita
- ○ Sede Saravena
- ◉ Sede Tame
- ○ Sede APE
- ○ Sede principal
- ○ Otra

7. Que es un accidente de trabajo? *
(1 Punto)

- ○ El conjunto de variables objetivos y de autoreporte de condiciones fisiológicas, psicológicas, y socioculturales que determinen el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora.
- ○ Situación en la que existe la posibilidad, amenaza u ocasión de que ocurra una desgraci o un contratiempo.
- ◉ Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causas o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. ✓

8. La persona que identifique incidentes, actos o condiciones inseguras puede realizar el reporte en el formato? *
(1 Punto)

- DO-F-055
- DO-F-025 ✓
- DO-I-011

9. El Formato Autor Reporte Condiciones de Salud, se debe entregar a? *
(1 Punto)

- Psicóloga Ocupacional
- Área de Talento Humano
- Médico laboral ✓

10. Quienes conforman el equipo investigador de un accidente o incidente? *
(1 Punto)

- Director Regional
- Jefe Inmediato, Supervisor y Equipo SST ✓
- Vigilancia y SST

11. Una vez ocurre un accidente de trabajo, el accidentando debe informar al jefe director o supervisor del contrato, quien del mismo modo informara al brigadista mas cercano, al grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo SST. A su vez informara a la ARL, según corresponda. *
(1 Punto)

- Verdadero ✓
- Falso

12. Plazo para investigación de trámite de incidentes y accidentes de trabajo *
(1 Punto)

- 10 días hábiles
- 2 días hábiles
- 15 días hábiles ✓

13. Si el reporte del accidente se realiza después de los 2 días hábiles siguientes a la ocurrencia del evento, este será registrado en la ARL como? *
(1 Punto)

- Incidente de Trabajo
- Extemporáneo ✓
- Condición Insegura

14. Cual es la diferencia entre acto y condición insegura *
(1 Punto)

acto se dan en comportamiento ocurrencia de un accidentes
condición son circunstancias que darían paso a un accidente

15. Por ultimo, Califica el contenido de nuestra Información *
(1 Punto)

★ ★ ★ ★ ☆

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso