SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL SANTANDER**
**DESPACHO DIRECCION**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 101068 |
| Fecha Elaboración | 22 de abril de 2019 |
| Versión | FEBRERO 2019 - 2,19 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos contratista: | SONIA SMITH VILLAMIZAR RAMIREZ | C.C. | 1.098.785.554 | IP/Nº de contacto | 73060 |
| Correo electrónico contratista: | sosvillamizar@sena.edu.co | | | | |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta? | NO | Es Pensionado? | NO |
| Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000 | NO | Inducción SST | SI | Presta Servicios Excluidos de IVA ? | NO |
| Banco al cual consignar: | BANCO BBVA | Tipo de cta | AHORROS | Nº Cuenta | 197887789 |
| 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 2019 supera los $ 113.091.000 | | | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº del contrato: | 802625/2019 | | | Nº Compromiso SIIF | 11619 | |
| Valor Total del Contrato | $ 19.856.667 | N ° Pago | Periodo objeto de pago | | | Valor Bruto Pago |
| Saldo Anterior del Contrato | $ 16.650.000 | 3 | Del | 01/04/2019 | Al 30/04/2019 | $ 1.850.000,00 |
| Nuevo Saldo del Contrato | $ 14.800.000 | | Comisiones | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.850.000 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | Menos, Retefuente Comisiones | $ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | $ 1.850.000 | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 1.210.425 | | 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 | --------- | 8489641178 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | $ 828.116 | $ 828.116 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 103.600 | $ 103.600 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 132.500 | $ 132.500 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 4.400 | $ 4.400 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000 | $ - | |
| 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 $ 1.096.640 | $ - | |
| Salud hasta $ 548.320 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.224.800 | $ 403.475 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | TARIFA |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.210.425,00 | |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 1.613.900,00 | |
| 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 | 0,00 | 0,600% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| 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** | **$ 1.850.000,00** | |

**SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar acciones de orientación ocupacional individual y grupal con la población privada de la libertad, población vulnerable
Desarrollar los talleres de orientación implementados en el Manual de Orientación Ocupacional, de acuerdo a los lineamientos
Realizar el seguimiento de solicitudes hasta su estado final y cierre de colocación a través del aplicativo APE.
Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales
Apoyar los proyectos y actividades que incidan en la inserción laboral de población vulnerable
Presentar informes mensuales sobre las actividades desarrolladas en virtud del contrato
Apoyar el proceso de atención de las remisiones administrativas.
Apoyar el seguimiento a los indicadores de gestión y producto de la atención a población víctima y vulnerable.
Las demás que se hagan necesarias y específicas para la Agencia Pública de Empleo.
Atender oportunamente los requerimientos que realice el supervisor del contrato.
Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico para la Agencia Pública de Empleo

**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.

Sonia Smith Villamizar R.

**SONIA SMITH VILLAMIZAR RAMIREZ**
**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,

Claudia Murillo

**CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO**
**PROFESIONAL G01**

**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**

**ORLANDO ARIZA ARIZA**
**DIRECTOR REGIONAL**

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 1098785554 | | SONIA SMITH VILLAMIZAR RAMIREZ | INDEPENDIENTE | Principal | barrio estoraquez | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6448645 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-03 | 2019-03 | 1000002004 | 8489641178 | I | 2019/04/11 | 2019/04/03 | BANCO BOGOTA | 0 | $240,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $132,500 | $0 | $0 | $132,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $132,500 | $0 | $0 | $132,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,400 | $0 | $0 | $4,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $4,400 | $0 | $0 | $4,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,600 | $0 | $0 | $103,600 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $103,600 | $0 | $0 | $103,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $240,500 | $0 | $0 | $240,500 |



2019/04/03 12:43 PM

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 1098785554 | | SONIA SMITH VILLAMIZAR RAMIREZ | INDEPENDIENTE | Principal | barrio estoraquez | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6448645 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-03 | 2019-03 | 1000002004 | 8489641178 | I | 2019/04/11 | 2019/04/03 | BANCO BOGOTA | 0 | $240,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: Principal (1 Afiliados)** | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)** | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1098785554 | VILLAMIZAR SONIA | 230301 | 30 | $828,116 | $132,500 | ESSC24 | 30 | $828,116 | $103,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $828,116 | $4,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 |



2019/04/03 12:43 PM

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

Bucaramanga, 22 de abril de 2019

Señor (a)
**CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.802625
Coordinadora
Agencia Pública de Empleo
Bucaramanga

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes abril del año 2019

**Referencia:** CO1.PCCNTR.802625 del 2019

Sonia Smith Villamizar Ramirez identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.098.785.554 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Agencia Pública de Empleo, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes de abril.

**Valor y forma de Pago:** El valor de los honorarios mensuales se pactó dentro de los rangos Estipulados en la tabla de honorarios establecida por la Secretaria General.

CDP: Para sufragar el pago de los honorarios del (los) contrato(s), se cuenta con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 2619 de fecha Enero 14 de 2019.

Se fija como valor total para cada uno de los contratos la suma de DIECINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS 00/100 M.N. ($ 19.856.666) Incluido Iva. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por los meses de marzo a diciembre de 2019 por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($1.850.000) cada uno.

**Plazo:** diez (10) meses y veintidós (22) días sin exceder la presente vigencia, hasta el 31 de diciembre de 2019.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar los servicios de apoyo para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de desarrollar las actividades que conllevan a cumplir con los procesos relacionados para la atención de la población víctima de la violencia, usuarios buscadores de empleo y poblaciones vulnerables. |

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

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

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, ejecución de convenios, convocatorias de flujos migratorios, así como eventos de promoción y divulgación en la regional correspondiente y atención en oficinas Móviles, llevando a cabo el correspondiente registro de cada acción en el aplicativo de intermediación Laboral de la Agencia Pública de Empleo. | Se realiza atención a población victima en el municipio de Piedecuesta y en la oficina principal de la Agencia Publica de Empleo | Anexo asistencia |
| 2 | Captar vacantes en el aplicativo de empleo de acuerdo a la demanda en el APE. | Se realizan postulaciones a diferentes vacantes según solicitud de los usuarios | |
| 3 | Apoyar a la Agencia Pública de Empleo, en los demás procesos relacionados Con la atención a los buscadores de empleo, víctimas del desplazamiento por la violencia y a poblaciones vulnerables sobre los servicios que brinda la APE. | Se realizan postulaciones a diferentes vacantes según solicitud de los usuarios, población víctima del conflicto armado y población regular. | Anexo fotografías |
| 4 | Participar en los espacios de concertación de acciones, así como así como en los eventos de promoción y divulgación de la oferta institucional en los diferentes espacios convocados por la Unidad para las Víctimas. | Se realiza visita a los puntos de atención a la población víctima del área metropolitana, divulgando la oferta institucional SENA. | Anexo fotografías |
| 5 | Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todos los procesos, especialmente en la atención de los beneficiarios de Los fallos de restitución de tierras, sentencias de justicia y paz. | | |
| 6 | Asistir a los Centros Regionales de Atención y Reparación a Víctimas CRAV y puntos de atención de Población Víctima, según cronograma Establecido y validado por el coordinador de la Agencia Pública de Empleo. En cumplimiento del Artículo 122 de la Ley de Víctimas. | Se realiza visita dos días por semana al CRAV del municipio de Piedecuesta en donde se brinda la oferta institucional SENA a la población víctima del conflicto armado. | Anexo fotografías |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Apoyar el proceso de atención de las remisiones administrativas. | Se realiza apoyo en el proceso de remisiones administrativas según solicitud de la unidad de Victimas | Anexo fotografías |
| 8 | Apoyar el seguimiento a los indicadores de gestión y producto de la atención a población víctima y vulnerable. | Se realiza atención a población víctima en el municipio de Piedecuesta y en la oficina principal de la Agencia Pública de Empleo, en donde se brinda la oferta institucional y se realiza acompañamiento al usuario. | Anexo fotografías |
| 9 | Las demás que se hagan necesarias y específicas para la Agencia Pública de Empleo. | Se atiende solicitudes de la coordinación de la APE en forma oportuna. | Anexo fotografías |
| 10 | Atender oportunamente los requerimientos que realice el supervisor del contrato. | Se atiende solicitudes de la coordinación de la APE en forma oportuna. | Anexo fotografías |
| 11 | Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico para la Agencia Pública de Empleo | Se atiende solicitudes de la coordinación de la APE en forma oportuna. | Anexo fotografías |

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. | | | | |
| 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 de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

| | |
|---|---|
| siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA | **INFORME MENSUAL 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, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 8489641178 expedido por aportes en línea planilla asistida correspondiente al mes de marzo del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

**Firma** Sonia Smith Villamizar R
**SONIA SMITH VILLAMIZAR RAMIREZ**
**Contratista**
**C.C. No. 1.098.785.554 DE B/MANGA**

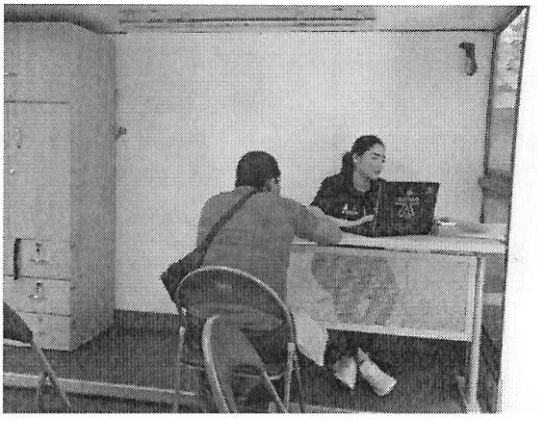
Recibí a satisfacción:

**Firma** Claudia Murillo S.
**CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO**
**Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 802625 de 2019**

## EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2019

### ATENCION A POBLACION VICTIMA MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

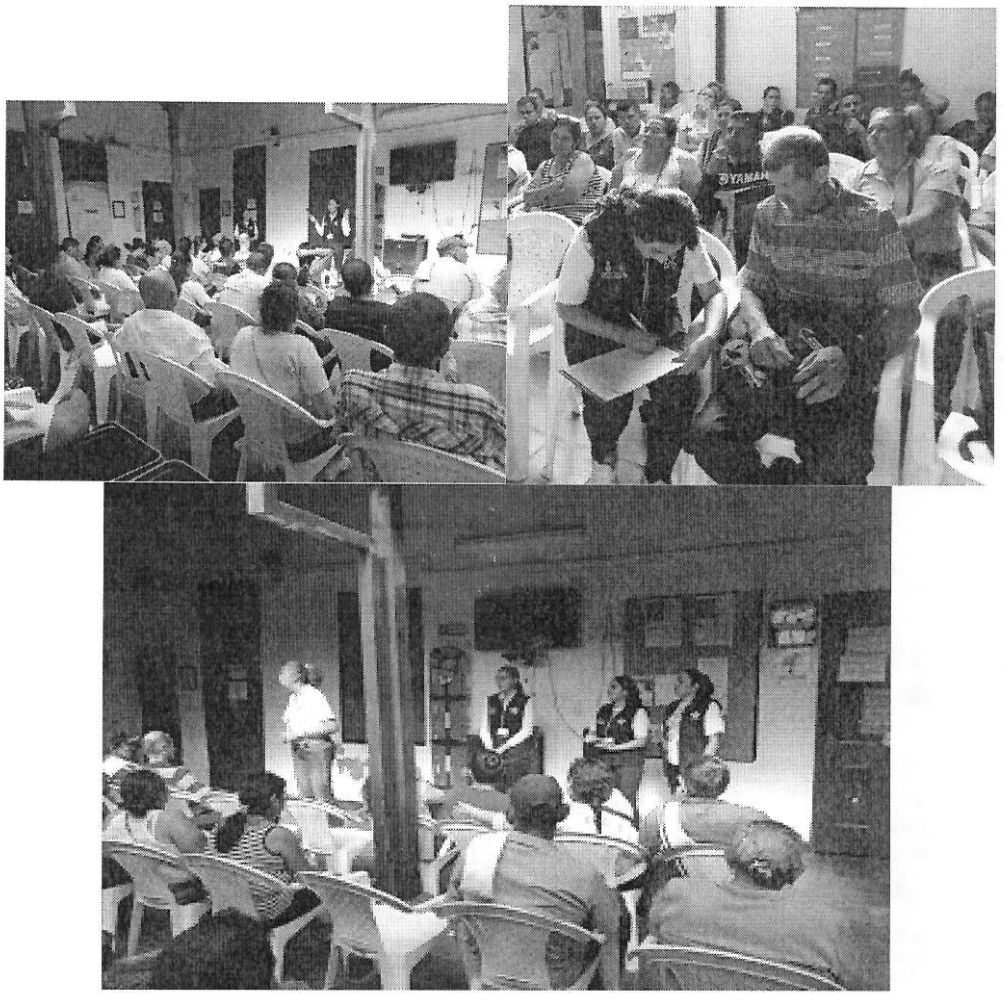
### ATENCION OFICINA MOVIL



**ATENCION POBLACION VICTIMA AGENCIA PUBLICA DE EMPLEO SENA REGIONAL SANTANDER**

**ATENCION POBLACION VICTIMA PUNTO DE PIEDECUESTA Y VISITA DEL GESTOR DE EMPRENDIEMIENTO**

JORNADA MEMORIAL DE LA POBLACION VICTIMA



siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Piedecuesta 3/04/2019

OBJETIVO/TEMA: Atencion Poblacion Victima Punto de Piedecuesta - Oferta Institucional

| No | NOMBRE Y APELLIDOS | TIPO DE I.D | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN | FECHA (dd/mm/aa) Y LUGAR DE NACIMIENTO | DIRECCIÓN | BARRIO | MUNICIPIO DE RESIDENCIA | TELEFONO Y/O CELULAR/IP | CORREO ELECTRONICO (NO SENA) | ELIMINACIÓN SENA LA DIALESTA REALIZANDO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [illegible] Perez Cuevas | | 32[illegible]3 | | 1992 | Cra 10 | | Piedecuesta | 3[illegible]6 | | Oferta educativa | |
| | Maria Aranda Cuevas | | 63[illegible]288 | Bucaramanga | 01/08/1993 | Vereda el campito | | Piedecuesta | 3102[illegible]83 | | Oferta educativa | |
| | Luis Lancheros Parra | | 91553272 | Cali Valle | 28/01/1968 | Cra 7 # 11-23 | Barrio del Puente | Piedecuesta | | SENA - Institucional con | Oferta educativa | |
| | Leidy Valencia C | | 1006961746 | SanGil | 16-01-1995 | Mz E Casa 7 | Barrio 1 | Pta | 3167306[illegible] | valencia1121@gmail.com | Oferta educativa | |
| | Jesus Lorca Acevedo | | 1006276939 | Puerto Rico | 25-05-1993 | Cra 11 15-67 | | Florida Blanca | 312 738 | Osvaldopedraza2020@gmail.com | | |
| | Ana Luz Lopez | | 1063634[illegible] | Nuevo | 12/11/91 | Cra 40 # 33-37 | Nuevo | Bucaramanga | 3182[illegible] 3115[illegible] | anamorena1291@gmail.com | | |
| | Maria Cortes Tornado | | 22656[illegible] | Cachiro 105 | 17 [illegible] | Manzana H casa 707 | Villas de San Juan | Piedecuesta | 312[illegible]73 | | Peluqueria | |
| | Yeiris Yes Morales | | 1096[illegible]86 | Coordinadora | 30 Mayo | Cachiro | | | | | Cursos Auxiliar | |
| | Valeris Montero | | 1064[illegible]03 | Cucuta | 29-02-1992 | Pasando Pasando | Piedecuesta | | 3133[illegible] 3006306 | Valeris2303@mail.com | Cursos | |
| | Yair Cabrera | | 2250[illegible] | Barranquilla | 23/07/1987 | Calle 4 # 12-64 | La Cantera | Piedecuesta | 3[illegible]3 | | Empresa de Aseo | |
| | Jose Ramon Bernal | | 5790103 | Cali Valle | 07/04/1964 | Calle 7 # 6-04 San Andres | Portal de la Vega | Piedecuesta | 315[illegible] | | Peluqueria | |
| | Luz Cervantes | | 6[illegible] | 23/[illegible] | 10-07-21 | Cra 5 # 5-64 | Pedregal | Piedecuesta | 6[illegible] | | Cargo | |
| | Mayirlenis Rodriguez | | 1149930239 | Bucaramanga | 31/01/2000 | | Motorico | Bucaramanga | 3[illegible] | mayirlenis3143@gmail.com | | |
| | Yessica Restrepo | | 1098[illegible] | 19-Nov-14 | 16/[illegible] | Calle 21 #33-33 | S. Francisco | Bucaramanga | 32[illegible] 2166 | Yessicarodriguez885@email.com | Oferta educativa | |
| | Ines Del Carmen Rodriguez | | 2280[illegible] | Tibu Norte de Santander | [illegible] | Calle 28A # 1-91 | Los Sauces | Piedecuesta | 3[illegible] -12 | | | |
| | Wendy Ramirez Cas | | 1098[illegible] | Bucaramanga | 12 julio 1994 | Manz R Casa 4 | Santa Ana | Piedecuesta | 3005[illegible] | Wendyramirez | | |
| | Leonidas Moreno | | 6[illegible] | Bucaramanga | 28 ene 1993 | Manzana 3 casa 8 | Bello Amanecer | Bucaramanga | 3[illegible] | | | |
| | Javier Andres Leal | | 1[illegible] | Bucaramanga | 05-10-1990 | Cra 30 # 39-14 | Recreo | Bucaramanga | 3186[illegible] | | | |

SGH-004 V02

siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, ABRIL 2019

OBJETIVO/TEMA: Atención a usuarios

Oficina Movil - Santander/Bolivia (Tienda Nueva)

| No | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/IP | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan A Cortes | 1[illegible]8820 | | | Juancortes980@hotmail.com | 3187[illegible]3 | |
| 2 | Octavio Acevedo | 1[illegible]5669703 | | | Alfonso Jimenez.com | 3193[illegible]6 | |
| 3 | Alfonso Jimenez C | 13539368 | | | | 3[illegible]831 | |
| 4 | Olga Lucia Suarez Vega | 63[illegible]347 | | | Ivanna Moreno 1991@gmail.com | 3[illegible]2 | |
| 5 | Gloria Elisa Caballero R | 1[illegible]4991 | | | GENESIS 1981@mail.com | 3202793 | |
| 6 | Sonia Vilma Cuña | 1134229986 | | | Nellyescobar0893019@gmail.com | 3[illegible]3 | |
| 7 | Dulfelina Rios Morillo | 2[illegible]4 | | | [illegible] | 3[illegible]8 | |
| 8 | Yajaira Gonzalez Vasquez | 1100960913 | | | Yajaira20.Gonzal@hotmail.com | 3183[illegible]5 | |
| 9 | Laura Marcela Gonzalez | 1098[illegible]3 | | | [illegible]@gmail.com | 3166[illegible]4 | |
| 10 | DAVID Pico Mesa | 1[illegible]878 | | | [illegible]@gmail.com | 3172[illegible]5 | |
| 11 | Karol Rueda | 1[illegible]61 | | | [illegible]@gmail.com | 3[illegible]2 | |
| 12 | Jeffrey Castro Goyeneche | 1[illegible]7 | | | Jeffrey[illegible]@hotmail.com | 3[illegible]4 | |
| 13 | LUIS A NIÑO T | 1098[illegible]7 | | | tarazon@live.com | 3142[illegible]7 | |
| 14 | Leidy S Cantillo | 1[illegible] | | | [illegible] | 3[illegible]5 | |
| 15 | Yenly Alexandra Hernandez | 1[illegible]3 | | | [illegible] | 3[illegible]8 | |
| 16 | Sandra marcela [illegible] | 2821[illegible]1 | | | sandramilena martinezmunoz@[illegible] | 3[illegible]8 | |
| 17 | Leidy Ruesda Delgado | 1098[illegible]6 | | | sandramilena martinezmunoz@[illegible] | 3014[illegible]2 | |
| 18 | Ricardo Emir Vega Hernandez | 1[illegible]4 | | | leymundovivaldo@gmail.com | 3[illegible]5 | |
| 19 | Leonor Herrera Romero | 3[illegible]5 | | | Vivero.ca.Vega 590@gmail.com | 318 7621367 | |
| 20 | SAUL ARCADIO DIAZ ARIAS | 1[illegible]8 | | | Tenero 27.12.2001@gmail.com | | |
| 21 | Mariluz Herrera Torres | 6[illegible]8 | | | Opticaluz1@gmail.com | 3178[illegible]9 | |
| 22 | Carlos Vanegas | 1[illegible]60 | | | [illegible] | 3[illegible]8 | |
| | | | | | Omarbetulia1981@gmail.com | 3134217067 | |

sigla

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga 01/ 04/2019

LISTA DE ASISTENCIA

OBJETIVO/TEMA: ATENCION Poblacion Victima Bucaramanga - agencia Publica de Empleo - Oferta Institucional

| No | NOMBRE Y APELLIDOS | TIPO DE ID | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION | FECHA (dd/mm/aa) Y LUGAR DE NACIMIENTO | DIRECCION | BARRIO | MUNICIPIO DE RESIDENCIA | TELEFONO Y/O CELULAR/IP | CORREO ELECTRONICO (NO SENA) | FORMACIÓN SENA LA CUAL ESTA REALIZANDO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Yaneth Rangel | CC | 63527909 | Bucaramanga | 03-02-82 | Cll 59A 42w-43 | Estoraques | Bucaramanga | 321 [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| | Shanna Maryela | CC | 37761[illegible] | Bucaramanga | 18-04-83 | calle 59A 42w43 | estoraques | Bucaramanga | 3168[illegible] | macc963@gmail.com | | [illegible] |
| | Cleofe Amanda Vanegas | CC | 63297961 | Bucaramanga | 09-04-61 | Calle 58A N°42w-11 | Estoraques | Bucaramanga | 3133073803 | vear09@hotmail.com | | [illegible] |
| | Ana Julia Gutierrez | Pasa | CC 27003299 | San Juan de Girón | 19-08-61 | Calle 60 N 43b-83 | Estoraques | Bucaramanga | 3128478181 | | | [illegible] |
| | Oscar Daniel N. | C.E | 7001267128 | Bucaramanga | 16/05/1995 | carrera 45A#59A-35 | Los Naranjos | Bucaramanga | 3156[illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| | Jhon Edward Solano | CC | 1098983357 | Bucaramanga | 05/05/1990 | Carrera 40w 57-56 | Estoraques | Bucaramanga | 3115[illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| | Ezequiel Ruiz Toro | CC | 1005334166 | Floridablanca | 26/10/1994 | Carrera 43[illegible] | Estoraques | Bucaramanga | 3133[illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| | Maximo Suarez | CC | 91276922 | B/manga | Simacota (Santander) 09/04/1970 | Cra 42w#54-67 | Estoraques | B/manga | 3176[illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| | Nidia Navarro | CC | 37[illegible] | B/manga | 20-03-79 | Cll 59A #37w76 | Estoraques | B/manga | 3214596870 | | | [illegible] |
| | Deisy Cardona M. | C.C | 1098804859 | B/manga | 12-02-1998 | Cll 59A # 37w76 | Estoraques | B/manga | 3029224[illegible] | deisymendozas@gmail.com | | [illegible] |
| | Evelio Gutierrez | CC | 9151226[illegible] | B/manga | 02-21-1982 | cll 59 # 42w15 | Estoraques | B/manga | 3188[illegible] | | | [illegible] |
| | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | [illegible] |
| | Angie Mendez | CC | 1098[illegible] | B/manga | 03/06/95 | Cll 59 #42w63 | Estoraques | B/manga | 3209[illegible] | Angie.[illegible]@hotmail.com | | [illegible] |

GD-F-014 V02

Sonia Smith Villamizar R.

**SONIA SMITH VILLAMIZAR RAMIREZ**
**C.C. 1.098.755.554 DE B/MANGA**
**CONTRATO No. CO1.PCCNTR.802625**