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	20 de mayo de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO				
Correo electrónico contratista:	leidydianadiaz@gmail.com	C.C.	63.547.550	IP/Nº de contacto	73060
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:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	29174198282
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:	802337/2019		Nº Compromiso SIIF	8519	
Valor Total del Contrato	$ 19.918.333	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.800.000	4	Del 01/05/2019	Al 31/05/2019	$ 1.850.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.950.000		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		
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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	———	4275139950
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	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.210.425,00	TARIFA
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

Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, eje
Captar vacantes en el aplicativo de empleo de acuerdo a la demanda en el APE.
Apoyar a la Agencia Pública de Empleo, en los demás procesos relacionados con la atención a los buscadores de empleo, víctimas del des
Participar en los espacios de concertación de acciones, asi como así como en los eventos de promoción y divulgación de la oferta insti
Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todos los procesos, especialmente en la atención de los beneficiarios de los fallos de restit
Asistir a los Centros Regionales de Atención y Reparación a Víctimas CRAV y puntos de atención de Población Víctima, según cronograma
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. 10. Atender oportunamente los requerimientos que re
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.

LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63547550
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO DIAZ PATIÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 68 Nº 8 -02	TELÉFONO:	6417159
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4275139950	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994265015

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	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132,500	$ 0	$ 132,500
SUBTOTALES:										$ 132,500	$ 0	$ 132,500

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4,400	$ 0	$ 0	$ 4.400
SUBTOTALES:									$ 4,400	$ 0	$ 0	$ 4,400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 63547550	DIAZ PATIÑO LEIDY DIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 828,116				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500

SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 828,116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600

ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116	63547550	$ 4,400

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 240.500

Planilla Pagada

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, 20 de Mayo de 2019

Señor (a)
CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.802337
Coordinadora
Agencia Pública de Empleo
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes mayo del año 2019

Referencia: CO1.PCCNTR.802337 del 2019

Leidy Diana Díaz Patiño identificada con la cédula de ciudadanía No. 63.547.550 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 mayo

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 NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. ($19.918.333) 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 veintitrés (23) 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 Girón y en la oficina principal de la Agencia Pública de Empleo	Anexo fotografías
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.	Se realiza atención caso Justicia y Paz Madeleyn Andrea Puerta	Anexo pantallazo
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 Girón 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 Girón 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, 4275139950 expedido por soi-planilla asistida correspondiente al mes de abril del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

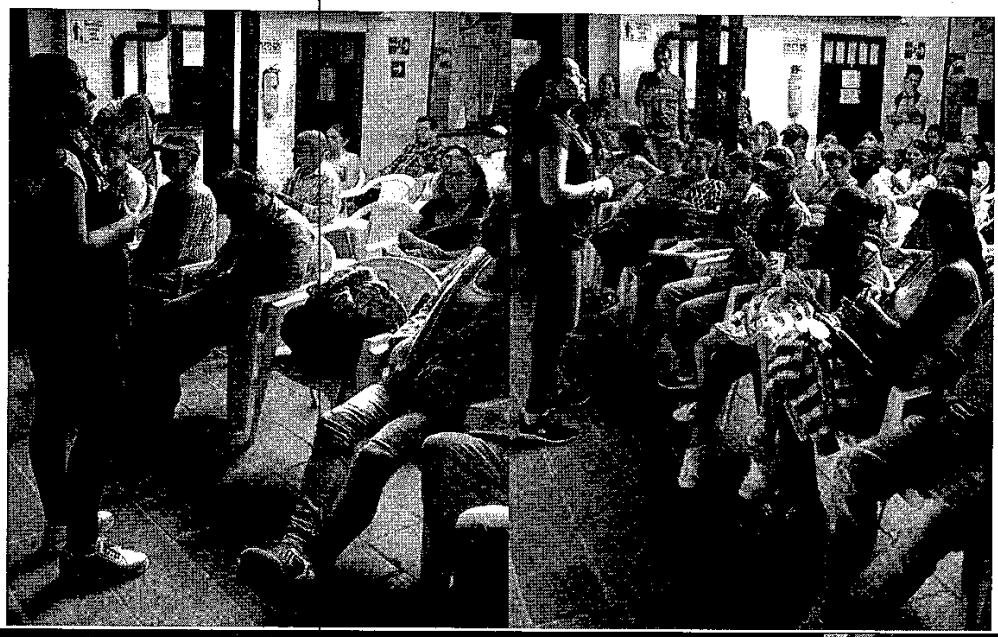
Firma
LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO
Contratista
C.C. No. 63.547.550 DE B/MANGA

Recibí a satisfacción:

Firma
CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.802337 de 2019

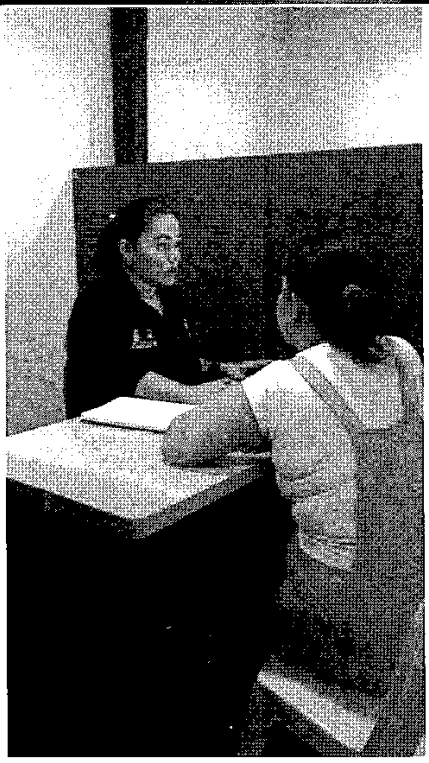
EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 2019

ATENCION A POBLACION VICTIMA MUNICIPIO DE GIRON











LISTADOS DE ASISTENCIA

	LISTA DE ASISTENCIA
CIUDAD Y FECHA:	BGA 06 DE MAYO DE 2019
OBJETIVO/TEMA:	ATENCION USUARIO APP - BUCARAMANGA

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Jennifer cacua	1091.631.[illegible]			Jennifercacua1998@gmail	3138162118	Jennifer C.
	Tania Bello	1062825906			maolbema2@hotmail.com	3126613174	
	Jennifer Paola Pena	1098777[illegible]			Jennifer[illegible]1998@[illegible]	312-3894[illegible]	Jennifer Paola P.
V	Anny Hernandez	1127921.142			anny2205@hotmail.es		Anny H
V	Natalia Galvez	1127921143			[illegible]@hotmail.com	316.7530667	
	[illegible]	1075249[illegible]			[illegible]@hotmail.com	3013180312	
	Yeraldin Rivera H	1098894116			Yeralb1473@hotmail.com	3004743828	
	Benito A Rincon	13537[illegible]			alexbenito0123@hotmail.com	316[illegible]	
	Luis Carlos Garcia	1095923639			luis.cg12tc@gmail.com	3043779431	Luis Carlos G.
	Alonso[illegible]	9218460			alonsoriver1961@Gmail.	3109494331	
	Yorgi Garcia	91494161			Yorgi.garciajohanez@gmail.com	3115[illegible]	

GTH-018 V02

siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: B/GA 06 DE MAYO 2019

OBJETIVO/TEMA: ATENCION USUARIO APE - BUCARAMANGA

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
	Carol Lisseth Gómez P.	1185998828	Arquitecto		Catigopica@hotmail.com	3124317003	
	Tatiana Delgado C.	1005149391	Estudiante		Jecaseres.28@gmail.com	3187427935	TatianaDelgadoC.
	José Miguel Rios	91516501	soldador		mr.39914152@gmail.com	3154572661	
	Ariana R. Jiménez P.	[illegible] FEP	Actriz		Jimenezpatarroyo@gmail.com	3167193532	
c/a	Jeidi Ortiz S	28152102	Estilista			6830 3155386	Jeidi Ortiz
c/a	Hernan A. Rodriguez B84	1.095953			misena.edu.co hanrodriguez9656@	6386 3176885	Andres R.
	Sonia cuellar	30942822	Auth de cosm		Sonia802894@hotmail.com	3202880960	Sonia Cuellar
	Jose Luis Ospino Infante	1095516415	Ing Industrial		Jose luis asesoria fam 1@gmail.com	3143613317	Jose Luis Ospino
	Edilberto Pareja	10'260186	Policia Vial		edilberto.pareja@gmail.com	3128981115	

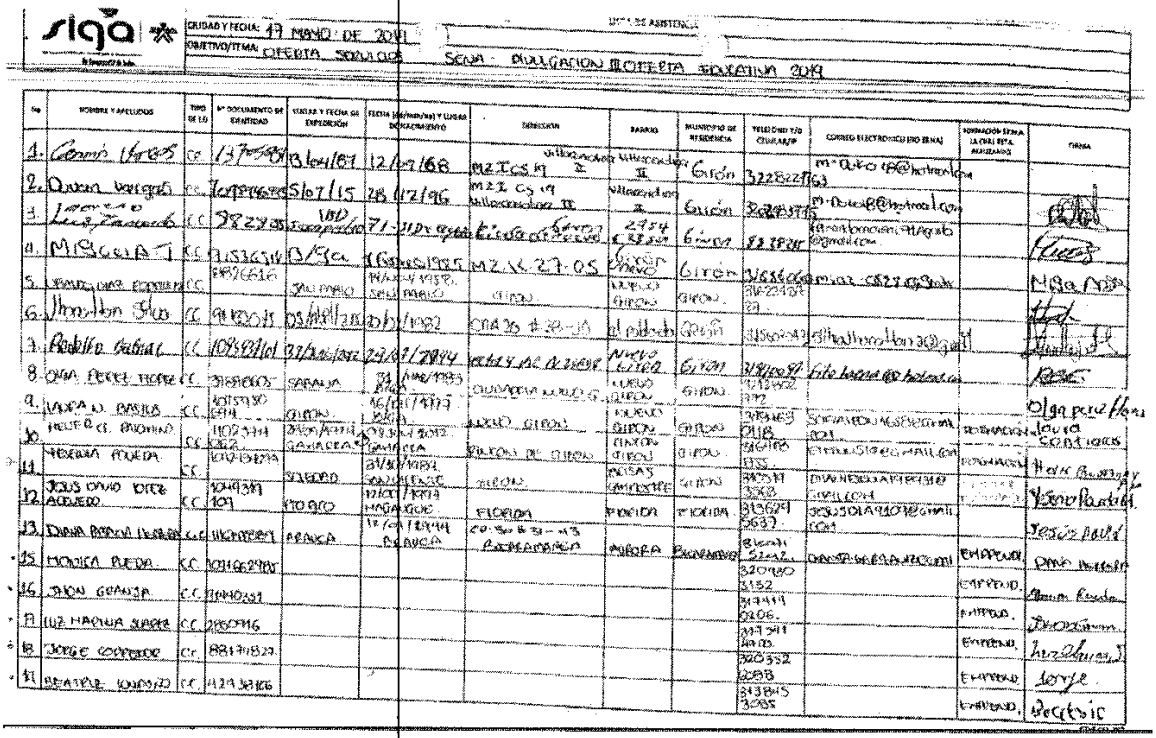
siga

CIUDAD Y FECHA: 13 MAYO 2019

OBJETIVO/TEMA: OFERTA SEQUIAS SENA - DIVULGACION VII OFERTA EDUCATIVA 2019

LISTA DE ASISTENCIA

No	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE I.D	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA (día/mes/año) Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN	BARRIO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TELEFONO F/O CELULAR/IP	CORREO ELECTRONICO (NO SENA)	INFORMACIÓN SENA SE CURE LISTA PREFERENCIAS	FIRMA
	Juan Cuba		[illegible]	Bucaramanga 27-Octubre-1998	27-Octubre-1998	calle 40-20 oficina			3012516780			Juan Cuba
	Andrés Quintero		1005931161	Bucaramanga 18/01/2002	18/01/2002	calle 24 #27-11	Cabecera		3156193779			Andrés Quintero
	Hubert Chaves		88215221	Cucuta 21-10-80	21/10/80	cra 10 #2 1644	Rincon		3187879180			Hubert Chaves
	[illegible]	CC	60352895	[illegible]	30/01/72	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3166811 19	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	CC	1098303883	B/GA	05/04/98	B/GA	KENNEDY	B/GA	316 891 1901	[illegible]		[illegible]
	ZAIDA GARCIA	CC	30350119	CUCUTA	11/02/	CAMPO HERMOSO	CAMPO HERMOSO	B/GA	3194752 285	[illegible]		Zaida
	Natali Solongon	CC	3152078[illegible]	B/GA	26/05/85	cll 104D #103	Provenza	B/GA	3177737 5361	Natali3182@hotmail.com		
	Jeidy Tejeda	CC	1098771155	Cúcuta	16/08/95	Mirador de San Juan	Cúcuta	Cúcuta	3149241 330	Jeidy.tejeda@hotmail.com		Jeidy Tejeda
	Doris Acevedo A	CC	37936621	Bucaramanga	16/11/1965	Calle 104DA #E-06	Provenza	B/GA	3134312010	Dorisacevedo@hotmail.com		Doris Acevedo
	MARIA BELEN [illegible]	CC	37917243	BUCARAMANGA	23/11/1995	CRA 1 Nº 28-160 [illegible]	LA FERIA CASA 5	FLORIDA BLA	3180182 0148	[illegible]		[illegible]
	FABIAN MAURICIO [illegible]	CC	1098 [illegible] 905	AGUSTINA COMERCI	05/01/1999	[illegible]	LA FERIA CASA 5	BGA	3152[illegible] 3180182	[illegible]		[illegible]
	CARLOS GALVIZ	CC	91228392	B/GA	11/02/1992	[illegible]	CIUDAD BONITA	GIRON	3183787810	[illegible]	FORMACION VIRTUAL	[illegible]
	[illegible]	CC	1[illegible]	[illegible]	11/01/1992	CRA 34 Nº 9-22	POSADA DEL CAMPO	[illegible]	3109[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



CIUDAD Y FECHA: 17 MAYO DE 2019
OBJETIVO/TEMA: CITERTA SOCIAL
LUGAR DE ASISTENCIA: SEDE - BULLARACION III CITERTA SOCIAL 2019

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	TELÉFONO FIJO CELULAR/IP	CORREO ELECTRÓNICO (SI LO TIENE)	INFORMACIÓN ÉTNICA (SI ERES INDÍGENA, AFRO, RAIZAL O ROM)	FIRMA
1.	Carmen Hurtado	CC	63547550	Bga 04/09	12/09/68	MZ I CS 19	Villaraciones II	Girón	3228227163	mariahurtado@hotmail.com		
2.	Diana Vargas	CC	1098766665	Bga 07/15	28/12/96	MZ 22 CS 19	Villaraciones II	Girón	3209375	[illegible]		
3.	[illegible]	CC	98229[illegible]	[illegible]	71-2[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4.	MIGUEL T	CC	91536316	B/Ga	[illegible]	MZ XX 27-05	[illegible]	Girón	3165[illegible]	[illegible]		
5.	[illegible]	CC	8892[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
6.	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
7.	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
8.	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
9.	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
10.	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
11.	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
12.	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
13.	[illegible]	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
15.	[illegible]	CC	[illegible]						[illegible]			
16.	[illegible]	CC	[illegible]						[illegible]			
17.	[illegible]	CC	[illegible]						[illegible]			
18.	[illegible]	CC	[illegible]						[illegible]			
19.	[illegible]	CC	[illegible]						[illegible]			

LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO
C.C. 63.547.550 DE B/MANGA
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.802337

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

leidy diana diaz patiño

C.C 63.547.550

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del Curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG**

Bogotá D.C., 12 de abril 2019

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7651704206

Módulos
Curso Virtual

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno

mipg modelo integrado de planeación y gestión