SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Código Regional	68
Código Centro	954610
Fecha Elaboración	Febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ	**C.C.**	1.098.728.478	**IP/Nº de contacto**	3008660244
Correo electrónico contratista:	ljruedat@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 ?**	SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	0333761773
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:	769943/2019		**Nº Compromiso SIIF**	1119	
Valor Total del Contrato	$ 15.400.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.253.333	**2**	**Del** 01/02/2019	**Al** 28/02/2019	**$ 2.200.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.053.333		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.200.000	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	**$ 2.200.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.512.000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS - Enero		**8488559291**	Valor Base retención en la fuente	1.512.000,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero		$ 645.333	Valor Base retención en la fuente ICA	2.016.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 80.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 103.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 6.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	Reteica - 8211	0,00	0,350%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		$ -	-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000		$ -	-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda	$ 3.427.000	$ -	-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	$ 1.096.640	$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 548.320	$ -			
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 504.000	Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 2.200.000,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar a la Dirección Regional en la atención de clientes internos y externos, por los diferentes medios que posee la entidad.
Producir, manejar y archivar los documentos que se generen en la Dirección Regional, de acuerdo a la normatividad vigente.
Manejo y seguimiento a la correspondencia radicada en la Dirección Regional.
Informar las novedades que se presenten en la realización de las actividades y presentar propuestas de solución, justo a tiempo.
Preparar y rendir informes que la Dirección Regional y la Dirección General soliciten.
Utilizar las aplicaciones computarizadas dispuestas por la entidad para el manejo de la información.
Velar por el adecuado manejo de los documentos y la óptima utilización de la información institucional.
Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.

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 Johana Rueda Tellez

LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ
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,

JAVIER GONZALEZ FRANCO
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

HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 1098728478		RUEDA TELLEZ LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 89 B N 17 D 36	BUCARAMANGA-SANTANDER	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	84183472	8488559291	I	2019/02/19	2019/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$256,300

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0		$256,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$828,116**	**$132,500**			**$828,116**	**$103,600**			**$0**	**$0**			**$828,116**	**$20,200**		**$0**	**$0**		**$256,300**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0		$256,300
1	CC	1098728478	RUEDA LEIDY							X										230201	30	$828,116	$132,500	EPS037	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-23	30	$828,116	$20,200	0	$0	$0	No	$256,300
Total	**Afiliados(1)**																					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0		$256,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098728478		RUEDA TELLEZ LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 89 B N 17 D 36	BUCARAMANGA-SANTANDER	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	84183472	8488559291	I	2019/02/19	2019/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$256,300

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$256,300	$0	$0	$256,300

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

Bucaramanga, 25 de febrero de 2019

Señor (a)
JAVIER GONZALEZ FRANCO
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.769943**
Profesional Grado 2
Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
Vélez

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

Referencia: No CO1.PCCNTR.769943 del año 2019

LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1.098.728.478** de **BUCARAMANGA**, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Regional Santander, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de **QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL ($15.400.000) del contrato No CO1.PCCNTR.769943** COP incluido IVA, de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: **a)** Pagos mensuales por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MII** Pesos m/cte. (**$2.200.000**) m/cte. **b)** En los casos en los que las actividades no superen el mes, el pago se realizará en proporción al tiempo trabajado, siempre que no supere el valor del contrato. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros No. **333761773** del **BBVA**, cuyo titular es la Contratista.

Plazo: Será hasta el **27** de **agosto** de 2019.

OBJETO:
Prestar los servicios personales de carácter temporal para apoyar asistencialmente la dirección regional

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar a la Dirección Regional en la atención de clientes internos y externos, por los diferentes medios que posee la entidad.	Atender llamadas telefónicas, solicitudes, agenda Director Regional.	
2	Producir, manejar y archivar los documentos que se generen en la Dirección Regional, de acuerdo a la normatividad vigente.	Realización y archivo de órdenes de viaje, autorizaciones, legalizaciones y correspondencia.	Carpetas
3	Manejo y seguimiento a la correspondencia radicada en la Dirección Regional.	Entrega y/o traslado físico, electrónico por medio del correo institucional y el aplicativo OnBase a las personas responsables de los requerimientos que lleguen.	Carpeta de correspondencia y aplicativo Onbase.
4	Informar las novedades que se presenten en la realización de las actividades y presentar propuestas de solución, justo a tiempo.		
5	Preparar y rendir informes que la Dirección Regional y la Dirección General soliciten.		
6	Utilizar las aplicaciones computarizadas dispuestas por la entidad para el manejo de la información.	Radicación de pagos, registros presupuestales, solicitudes de CDP y contratos por medio del aplicativo OnBase.	OnBase y Correo Electronico.
7	Velar por el adecuado manejo de los documentos y la óptima utilización de la información institucional.		
8	Custodiar, organizar y archivar los documentos producidos por la dependencia.		
9	Excelente manejo de ofimática y Tics.		
10	Excelentes relaciones interpersonales. Las demás que se		

	requieran para el cumplimiento del contrato.		

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.*

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, (8488559291) expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de enero del año 2019.

Evidencias en (4) folios

Cordialmente,

Leidy Johana Rueda Téllez

LEIDY JOHANA RUEDA TÉLLEZ
Contratista
C.C. 1.098.728.478

Recibí a satisfacción:

JAVIER GONZÁLEZ FRANCO
Supervisor Contrato CO1.PCCNTR.769943 de 2019

AUTORIZACIONES

FECHA	Nº RADICADO	CENTRO	ASUNTO	QUIEN RECIBE
14/02/19	#337	CCAO	CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE 2 PERSONAS PARA LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA LABORALES EN EL AREA DE TRASPORTE Y AGRICOLA.	
14/02/19	#338	CIDT	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES.	
15/02/19	#339	CA	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR Y GESTOR TIPO 2, PARA LIDERAR Y EJECUTAR EL DESARROLLO Y CONSOLIDACIÓN DE PROYECTOS DE I+D+I CON LOS USUARIOS DE ALUDO CON LA METODOLOGÍA DE ACOMPAÑAMIENTO	DIANA MENDEZ
18/02/19	#340	CIOM	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS - PERSONALES COMO EVALUADOR PARA APOYAR EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA	DIANA MENDEZ
18/02/19	#341	CIOT	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ORGANIZACIÓN - INDEXACIÓN Y LEVANTAMIENTO DE INVENTARIO DE LOS ACERVOS DOCUMENTALES DE ARCHIVO QUE REPOSAN EN EL CENTRO CIOT DURANTE LA VIGENCIA 2019	Feb 18
18/02/19	#342	CIOT	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN CORPORATIVO, CONTRIBUYENDO AL CONSOLIDANDO LA RELACIÓN ARMONIOSA Y EFECTIVA ENTRE DISEÑO Y EL SECTOR PRODUCTIVO REGIONAL.	Feb 18
19/02/19	#343	CIDT	SUMINISTRO DESAYUNO Y ALMUERZO PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DE CIDT.	
19/02/19	#344	CIDT	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LA DIMENSIÓN DE EXPRESIÓN CULTURAL, DISEÑANDO Y ORIENTANDO ESPACIOS PARA LA PROMOCIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL RECONOCIMIENTO DE LA DIVERSIDAD CULTURAL	DIANA MENDEZ
20/02/19	#345	CIDT	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA EL DESARROLLO DE LAS RUTINAS DE MANTENIMIENTO EN LOS PRADOS Y JARDINES, CULTIVO DE FLORES Y PLANTAS.	YESSENIA 10:23 20/02/2019
20/02/19	#346	CIDT	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS DIMENSIONES DE ARTICULACIÓN	
20/02/19	#347	CIDT	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL CON EL FIN DE BRINDAR APOYO ADMINISTRATIVO PARA LAS ÁREA DE LOS DIFERENTES REQUERIMIENTOS PQRS, COMUNICACIONES...	YESSENIA 20/02/2019 10:23
20/02/19	#348	CIDT	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LAS COORDINACIONES DEL ÁREA DE FORMACIÓN DEL CENTRO.	YESSENIA 20/02/2019 10:23

	LUGAR	ENTIDAD Y/O PERSONA	FECHA DE LA CARTA	ASUNTO	FECHA DE ENTREGA	PASO A:	FIRMA DE QUIEN RECIBE
	B/manga	Adriana contreras Acevedo	13/02/19	aclaratoria cronograma reuniones ordinarias comite departamental de coordinacion del SRPA	14/02/19	Juan carlos Hernandez	DIANA MENDEZ
	B/manga	Rosalba Toloza	13/02/19	Proceso ejecutivo singular	14/02/19	Campo Rosal Elias Go Toloza	ALEJANDRA ROA
31	B/manga	Claudia MURILLO	12/02/19	DERECHO DE PETICION	14/02/19	Claudia Murillo	LEIDY DIAZ. 14/FEB/19.
22	San Gil	Jose manuel Serrano Jaimes	12/02/19	cancelacion de obligacion.	15/02/19	leonardo camargo	Sonia Ramirez 15 02 2019
	B/manga	Luis david ramirez Herrera	15/02/19	Establecer convenios o alianzas estrategicas.	18/02/19	leonardo camargo	
	B/manga	Jose wilson cortero Maldonado	15/02/19	Proceso Penal situacion	18/02/19	Ader fonseca	
	chia	Moises Gabriel Guarin Borroch	12/02/19	Solicitud curso de formacion complementaria - parqueo señalizado de obras civiles dirigido a comunidad vereda los	18/02/19	Juan carlos H	DIANA MENDEZ
	B/manga	Marleidy leon Aldana	21/01/19	Derecho de Peticion	19/2/19	Campo elias	
	B/manga	Alvaro Bernardo Mejia	30/01/19	Notas - Pruebas imposibilidad de expedicion acto administrativo de nombramiento	19/2/19	Campo elias	
	B/manga	Carlos alberto Buenahoez	12/2/19	Maelyn Natalie Rivera Sandoval Rescision de nombramiento	19/2/19	Campo elias	
	B/manga	Humberto luis Garcia	6/2/19	Solicitud de informacion nombramiento en periodo de prueba y Retiro elegible	19/2/19	Campo elias	
	B/manga	Cesar Agusto Gomez Rueda	11/2/19	Solicitud de informacion mediante Derecho de Peticion	19/2/19	Campo elias	

	LUGAR	ENTIDAD Y/O PERSONA	FECHA DE LA CARTA	ASUNTO	FECHA DE ENTREGA	PASO A:	FIRMA DE QUIEN RECIBE
	Bucaramanga	Jorge elias Cidal 0192		Recibe una ampliacion de cobertura (UNO FUENTE)	19/02/2019	JUAN CARLOS.	DIANA MENDEZ
	B/manga	DISEÑOS especiales e INGENIERIAS	15/02/19	CUMPLIMIENTO RESOLUCION 3542	20/02/2019	LEONARDO CAMARGO	Sonia Ramirez
9	B/manga	DIRECTOR GENERAL	14/02/19	LINEAMIENTOS PARA LA ARTICULACION INSTITUCIONAL CON EL SISTEMA NACIONAL DE COMPETITIVIDAD.	20/02/2019	JUAN CARLOS H	DIANA MENDEZ
7	B/manga	ASOMIJA/CO	18/02/19	SOLICITUD DE REUNION	20/02/19	JUAN CARLOS PATRICIA R.	DIANA MENDEZ P
19	B/manga	JUZGADO SEGUNDO PROMISCUO MUNICIPAL	19/02/19	TUTELA	19/02/19	ISABEL F.	
9	B/manga	JUZGADO PRIMERO LEGAL	18/02/19	TULETA	19/02/19	ISABEL F.	
	B/manga	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ	19/2/19.	TUTELA JULIANA HERENCIA PEREZ	20/2/19	EDER FARID	
	B/manga	NELLY MARQUEZ DELGADO	18/2/19	COMUNICACION SOBRE SOLICITUD DE CONCILIACION PREVIA-DORIAN-YAMILE LIZCANO	21/2/19	EDER FORERO	
	B/manga	ROQUE ALIRIO MARTINEZ SANTOS	2/2/19	CONVENIO SENA Y REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DELEGACION.	20/2/19	JUAN CARLOS	DIANA MENDEZ
	B/manga	JOSE WILSON CARREÑO MALDONADO	19/2/19	UBICACION OFICINA DE SINDESENA. SUBDIRECTIVA SANTANDER	19/2/19	CAMPO ELIAS	
	B/manga	LAURA MARCELA PASCUAL LUNA	19/2/19	PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION	21/2/19	CAMPO ELIAS	21/02/19
	B/manga	OLGA ORTIZ PALOMINO	20/02/19	SOLICITUD FLEXIBILIZACION LABORAL DE TRABAJO	21/02/19	CAMPO ELIAS.	

COMISIÓN

FECHA	NOMBRE	LUGAR	CONSECUTIVO	FECHAS	RECIBIDO
29/01/19	ORLANDO ARIZA ARIZA	San Gil	002	25/01/19	
25/01/19	OSCAR YEZID MALDONADO	SAN GIL	003	25/01/19	Angelica Cárdenas 25/1/19.
25/01/19	Gonzalo Alonzo Camacho	San Gil	004	25/01/19	Angelica Cárdenas Enero 25/19 2:00 pm
28/01/19	Juan Manuel Castillo Calderón	BOGOTA	#3	06/02/19 7/02/19	Angelica Cárdenas Enero 28/19. 12:00 pm
28/01/19	Juan Manuel Castillo Calderón	Bogota	Agenda	06/02/2019 07/02/2019	
28/01/19	Gonzalo Alonzo Camacho Chacón	San Gil	#004	25/01/19 25/01/19	Angelica Cárdenas Enero 28/19 2:53 pm
28/01/19	Oscar Yezid Maldonado Manrique	SanGil	#003	25/01/19 25/01/19	
29/01/19	GONZALO ALONSO CAMACHO CHACON	SANGIL	AGENDA	25/01/19 25/01/19	Angelica Cárdenas Enero 29/19 3:25 pm
29/01/19	Oscar Yezid Maldonado Manrique	SAnGil	Agenda	25/01/19 25/01/19	
4/2/19	Ariza Ariza orlando	Bogota.	005	04/02/19 04/02/19	Angelica Cárdenas Feb 4/19 8:54 am
5/02/19	Jose luis Garizabal Pardo	Bogota.	006	07/02/19 09/02/19	Angelica Cárdenas. Feb 5/19.
5/02/19	Rubing Oswaldo Contreras Sandoval	Bogota	007	07/02/19 09/02/19.	Angelica Cárdenas Feb 5/19. 4:24 pm
6/02/19	Hernandez Silva Leonardo	Playon	23-	06/02/19 06/02/19	Laura ortiz 9:20 am 6/02/19
6/02/19	Rubing oswaldo contreras Sandoval	Bogota	Agenda	07/02/19 09/02/19	
6/02/19	Jose Luis Gariza Balpardo	Bogota	Agenda.	07/02/19 09/02/19	Angelica Cárdenas Feb 6/19. 2:11 pm.