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	18 noviembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DAYANA VANESSA TANG GARCIA				
Correo electrónico contratista:	dtang@sena.edu.co	C.C.	1.096.235.133	IP/Nº de contacto	73661
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	603129214
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:	802524/2019			Nº Compromiso SIIF	8819	
Valor Total del Contrato	$ 19.918.333	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.700.000	10	Del	01/11/2019	Al 30/11/2019	$ 1.850.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.850.000		Comisiones		$ 886.840,00	

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	$ 886.840	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.736.840	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 1.875.555	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	7732958125
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	$ 625.185	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.875.555,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.500.740,00	
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

Se asistió al Subcomité de Asistencia y Atención víctimas del conflicto armado, en el municipio de Puerto Parra. Se brindó oferta institucional beneficiarios de fallo de restitución de Tierras a Esmir Pinzón, Gerardo Calderon, Hermes Aldana y William Perez en los municipios de Barrancabermeja y el Carmen. Se activó y publicó 19 solicitudes con un resultado de 33 vacantes de diferentes empresas Se realizó encuesta de satisfacción a los usuarios victimas que asistieron a las instalaciones de la APE.Se apoyó en la feria agroindustrial en el municipio de San Vicente ofertando los servicios de la APE.

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.

Dayana Tang.

DAYANA VANESSA TANG GARCIA
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,

CARLOS ALBERTO DIAZ CALDAS
PROFESIONAL G08

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

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096235133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DAYANA VANESSA TANG GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 34 # 35 - 60 BR LOS PINOS TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7732958125	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES octubre AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			515535824

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES								
																								PENSIÓN								SALUD						ARP																		
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1096235133	TANG GARCIA DAYANA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 828.116			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116	1096235133	$ 4.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 240.500**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Bucaramanga, 18 Noviembre de 2019

Señor
CARLOS ALBERTO DIAZ CALDAS
SUPERVISOR CONTRATO No. **802524**
COORDINADOR APE
AGENCIA PÚBLICA DE EMPLEO
BUCARAMANGA

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Noviembre del Año 2019

Referencia: No 802524 del 2019

DAYANA VANESSA TANG GARCIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1096235133 de Barrancabermeja, en mi calidad de Contratista del SENA, en La Agencia Pública de Empleo del Sena, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No 802524 de 06 de febrero del año 2019, a continuación presento el Informe de actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 y el 30 del mes de noviembre del año 2019.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de **DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. ($19.918.333) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago correspondiente mes de febrero de 2019 por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N. ($1.418.333) b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a diciembre de 2019, por valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($1.850.000)**

Plazo: 31 de Diciembre del 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.

CLÁUSULA CUARTA: Obligaciones de las partes: A) OBLIGACIONES DEL Ó DE LA CONTRATISTA: El (la) CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL SENA: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS.

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	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 asistió al Subcomité de Asistencia y Atención víctimas del conflicto armado, en el municipio de Puerto Parra	Anexo 1: Planilla de asistencia.
2	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 brindó oferta institucional beneficiarios de fallo de restitución de Tierras a Esmir Pinzón, Gerardo Calderon, Hermes Aldana y William Perez en los municipios de Barrancabermeja y el Carmen	Anexo 2 Registro fotográfico.
3	Captar vacantes en el aplicativo de empleo de acuerdo a la demanda en el APE	Se activó y publicó 19 solicitudes con un resultado de 33 vacantes de diferentes empresas	Anexo 3: Formato de vacantes
4	Apoyar el seguimiento a los indicadores de gestión y producto de la atención a población víctima y vulnerable.	Se realizó encuesta de satisfacción a los usuarios victimas que asistieron a las instalaciones de la APE.	Anexo 4: Correo Electrónico
5	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	Se apoyó en la feria agroindustrial en el municipio de San Vicente ofertando los servicios de la APE	Anexo 5: Registro fotográfico

	registro de cada acción en el aplicativo de intermediación laboral de la Agencia Pública de Empleo.		

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	1043	Puerto Parra	30-10-2019	31-10-2019
2	709	Puerto Parra	06-11-2019	06-11-2019
3	722	San Vicente	08-11-2019	09-11-2019
4	757	El Carmen	14-11-2019	14-11-2019

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, 7732958125 expedido por SOI correspondiente al mes de octubre del año 2019

Evidencias en (5) folios

Cordialmente,

Dayana Tang.

Firma
DAYANA VANESSA TANG GARCIA
Contratista
C.C. No. 1.096.235.133 de Barrancabermeja

Recibí a satisfacción:

Firma
CARLOS ALBERTO DIAZ CALDAS
Supervisor Contrato 802524 de 2019

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2019

ANEXO 1

Subcomité de Asistencia y Atención víctimas del conflicto armado.

siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Puerto Parra 06 Noviembre 2019

Subcomite.

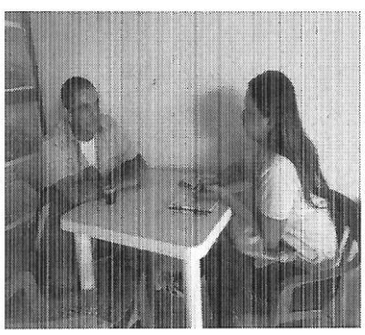
No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/AP	FIRMA
1	Miryol Salcedo Londoño	28454438	Ad. Sisben	Alcaldía pto parra	Sisbento.puertoparra-santander.gov.co	3166295144	
2	[illegible]	5789895	Sec Gobierno	Alcaldía Pto Parra	[illegible]	3115618521	
4	[illegible]	1063836240	Enfermero	ESE comunitaria Salud Monte Adentro	[illegible]	3222726206	
4	Deyanira Tiga S.	28480871	Pp victima	Bocas del carare	enlace.psicosocial@gmail.com	3176313619	
5	Mabel Cristina Giraldo	21933.282	Enlace victimas	Alcaldía Pto Parra	Salud.victimas@gmail.com	3103713659	
6	Luisa Fernanda Garzón G	1096203432	Sec. Planeación	Alcaldía Pto Parra	Planeacion_puertoparra-santander.gov.co	3115913520	
7	Soraya G. Sarza	63469782	Secretaria de Salud	Alcaldía Pto Parra		3175585526	
8	Sonia M. Zapata G	63469889	Secretaria Salud	Alcaldía Pto Parra	Secsalud@puertoparra-santander.gov.co	3112628888	
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							

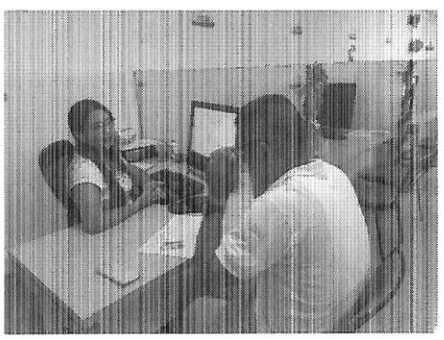
ANEXO 2

Atención a fallos de restitución de Tierras.









ANEXO 3

Activación y publicación de vacantes:

Empresas nuevas	Vacantes		
10075795637 ASADERO Y CAFETERÍA SABORES CON TRADICIÓN	# de solicitud	# Vacante	Empresa
11027183141 DROGUERÍA EL ATRIO	2760034	6	CONSORCIO TABARCA BARRANCABERMEJA
367114574 RESTAURANTE PICO RICO	2760187	1	CONSORCIO TABARCA BARRANCABERMEJA
	2762249	1	MANANTIALES DE CHUCURI
	2762334	1	
	2762452	1	
	2762455	1	
	2762377	1	ELECTROPUNTO
	2762391	1	ELECTROPUNTO
	2762474	3	ASADERO Y CAFETERÍA SABORES CON TRADICIÓN
	2762399	3	
	2762429	1	DROGUERÍA EL ATRIO
	2762521	2	BOUTIQUE ZONA 7
	2762557	2	RESTAURANTE PICO RICO
	2762534	1	
	2762562	1	ASOCIACION DE USUARIOS DE LA PLAZA DE MERCADO DE SAN VICENTE
	2762543	1	
	2762565	1	
	2762568	1	
	2762656	4	
3		33	

ANEXO 4

Encuestas de satisfacción a población víctima:



ANEXO 5

Oferta institucional APE en la feria agroindustrial de San Vicente.



FIRMA
DAYANA VANESSA TANG GARCIA
C.C.1096235133
CONTRATO No.802524

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja 01 de Noviembre de 2019

PRESENTADO A: Orlando Ariza Ariza Director Regional

ORDEN DE VIAJE No:1043	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	30 Octubre de 2019	31 Octubre de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		Puerto Parra

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita de seguimiento a programas APE, beneficiaria Sra. Maria Oliva León Alarcón y núcleo familiar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Brindar oferta institucional a fallo de justicia y paz a la Sra. Maria León

RESULTADOS:

1. Se socializo oferta institucional Sena a la Sra. Maria León. como acción referida por el juez, igualmente la invitación a inscribirse en las carreras tituladas a ofertarse en el mes de octubre 2019.

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

1. Registro fotográfico
2. Tiquetes ida y regreso.

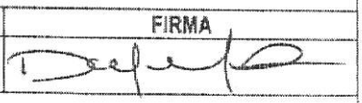
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. Apropiación e interés por parte de los participantes en la oferta institucional.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Dayana Vanessa Tang Garcia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR APE	Carlos Alberto Diaz Caldas	

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja 7 de noviembre de 2019

PRESENTADO A: Isidoro Afanador Carreño-Subdirector (E) Centro industrial de Desarrollo Tecnológico

ORDEN DE VIAJE No: 709	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	6 noviembre de 2019	6 noviembre de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		Puerto Parra

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en reunión del Subcomité de Asistencia y Atención victimas del conflicto armado.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socialización de la oferta SENA a la mesa de victimas

RESULTADOS:

1. Seguimiento al PAT 2019

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

1. Planilla de asistencia.
2. Tiquetes ida y regreso.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se acordó fecha de cursos complementarios en Soldadura y Bioseguridad

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Dayana Vanessa Tang Garcia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR APE	Carlos Alberto Diaz Caldas	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja 12 de noviembre de 2019		
PRESENTADO A: Isidoro Afanador Carreño-Subdirector (E) Centro industrial de Desarrollo Tecnológico		
ORDEN DE VIAJE No: 324	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	8 noviembre de 2019	9 noviembre de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		San Vicente de Chucuri

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en la Feria Agropecuaria, Turistica y Cultural de San Vicente de Chucuri. Para ofrecer la oferta de la APE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socialización de la oferta SENA a la comunidad del municipio de San Vicente

RESULTADOS:

1. Publicación de vacantes e inscripción de personas nuevas al aplicativo de la Agencia Pública de Empleo SENA

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncia los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este informe

1. Registro fotográfico
2. Tiquetes ida y regreso.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

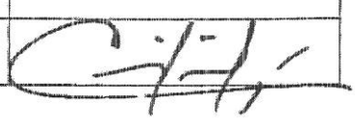
CONCLUSIÓNES:

1. Publicación de vacantes para el municipio de San Vicente de Chucuri.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Dayana Vanessa Tang Garcia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR APE	Carlos Alberto Diaz Caldas	

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja 15 de noviembre de 2019

PRESENTADO A: Isidoro Afanador Carreño-Subdirector (E) Centro industrial de Desarrollo Tecnológico

ORDEN DE VIAJE No: 759	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	14 noviembre de 2019	14 noviembre de 2019
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
		El Carmen de Chucuri

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita de seguimiento a programas APE, beneficiario Sr. Hermes Aldana Diaz.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Brindar oferta institucional a fallo de restitución de tierras conferido al Sr. Hermes Aldana

RESULTADOS:

1. Se socializo oferta institucional Sena al Sr. Hermes como acción referida por el juez, igualmente la invitación a inscribirse en las carreras tituladas a ofertarse en el mes de enero 2020.

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

1. Registro fotográfico
2. Tiquetes ida y regreso.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIONES:

1. Apropiación e interés por parte de los participantes en la oferta institucional.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Dayana Vanessa Tang García	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR APE	Carlos Alberto Diaz Caldas	

Scanned by CamScanner