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	25 de febrero de 2019
Versión	ENERO 2019 - 1,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO	C.C.	63.547.550	IP/Nº de contacto	73060
Correo electrónico contratista:	leidydianadiaz@gmail.com				
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	$ 19.918.333	1	Del 06/02/2019	Al 28/02/2019	$ 1.418.333,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.500.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.418.333		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	$ 1.418.333		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 886.675		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		4263705144	Valor Base retención en la fuente	886.675,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC Febrero		$ 828.116	Valor Base retención en la fuente ICA	1.182.233,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 103.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 132.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL		$ 4.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ -			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -			
Salud hasta	$ 548.320	$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25%	$ 8.224.800	$ 295.558	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	VALOR A PAGAR	$ 1.418.333,00	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 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, así 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 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 periodo 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

010.071.252.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63547550
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO DIAZ PATIÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 58 N° 8 -02	TELÉFONO:	6417159
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4263705144	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO	2019
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/01/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993088458

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**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	VAC	LMA	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63547550	DIAZ PATIÑO LEIDY DIANA	INDEPEND		$ 828.116			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 236.100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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

Bucaramanga, 21 de febrero 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 febrero 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 desde el día 06 de febrero hasta el 28 de febrero.

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 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 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, 4263705144 expedido por soi planilla asistida correspondiente al mes de febrero 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 06 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2019

ATENCION A POBLACION VICTIMA MUNICIPIO DE GIRON



ATENCION A POBLACION VICTIMA MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA



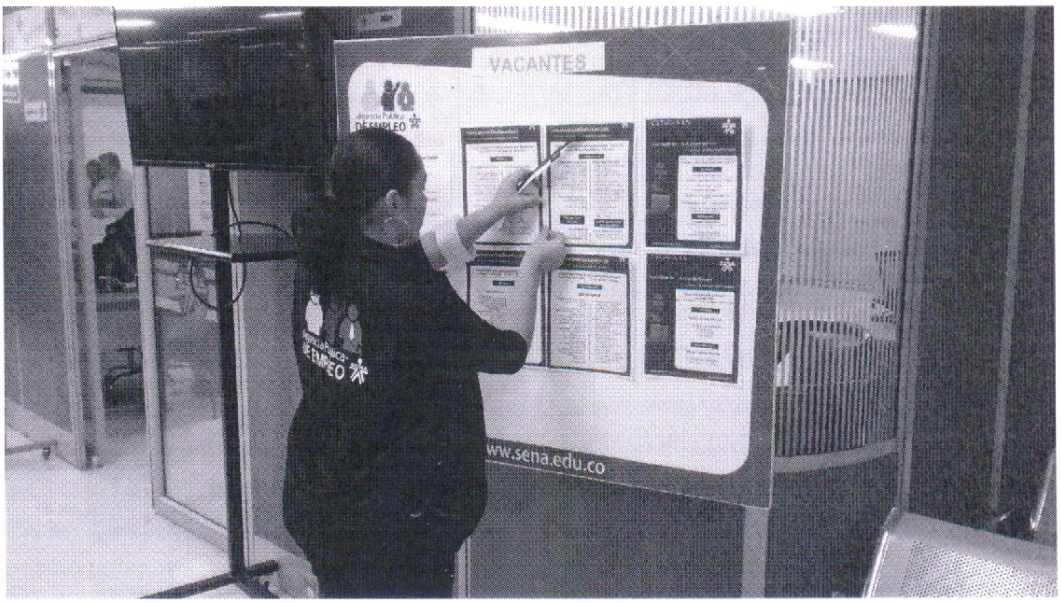
ATENCION A POBLACION VICTIMA MUNICIPIO DE GIRON







ATENCION A POBLACION VICTIMA APE REGIONAL



siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: GIRON, 14 FEB. DE 2019.

OBJETIVO/TEMA: DIVULGACION OFERTA EDUCATIVA 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	TELEFONO Y/O CELULAR/TP	CORREO ELECTRONICO (NO SENA)	FORMACIÓN SENA LA CUAL ESTA REALIZANDO	FIRMA
1.	CLAUDIA PATRICIA AHARON.	CC.	1095821 316	FLORIDA	8/OCT/1994	CASA 31	BRISAS CAMPESTRE	GIRON	3124348 378	CLAUDIAPATRICIA PAEZA@HOTMAIL.COM	TECNOLOGO	C. Patricia P.
2.	EILEN ESTHER Mercado	CC	1095	GIRON	23/02/1987	K 34 A 94-32	PARAISO	GIRON	3135279395	EILENESTHERMERCADO@HOTMAIL.COM	TECNOLOGO	Eilen Mercado
3.	JESUS ALBERTO ANAYA FLOREZ	CC	1005346 732	11/04/2012	12/10/1992		GIRON	GIRON	312 4353 783	ANAYAFLOREZ.JESUSALBERTO@GMAIL.COM	FORMACION	
4.	MARIA JOSE RODRIGUEZ.	CC	1002426 924	12/FEB/16 GIRON	31/ENE/1998	GIRON	GIRON	GIRON.	310-428 2433	MJOSE2018@GMAIL.COM	TECNOLOGO	
5.	DAVINSON RODRIGUEZ	CC.	1002423 356	16-02-2014 GIRON	14/JUL/1996	GIRON	GIRON	GIRON.	310-428 2433	DAVINESPAÑA@GMAIL.COM	TECNOLOGO	
6.	ANA LEONOR RODRIGUEZ ESPAÑA	CC.	1002423 242	23-AÑO-10 BUCARAMANGA	27/AGO/1992	GIRON	GIRON	GIRON.	310-428 2433	ANALEO0322@GMAIL.COM	TECNOLOGO	
7.	JUANA DEL CARMEN ESPAÑA.	CC.	33179931	MAGANGUE	30/05/1962	GIRON	GIRON	GIRON.	310-428 2433		TECNOLOGO	
8.	ELIZABETH LEON RENDEA.	CC.	1004824 1433	GIRON.	08/04/1998	GIRON	GIRON	GIRON	3132077 105	LEONELIZABETH1998@GMAIL.COM	TECNOLOGO	
9.	Aleyda Reyes	cc	33.220524	Hombon	18/03/78	Calle 42#34A10	Giron	Giron	3163129091	Aleydareyes.cc@gmail.com	Empleo	Aleyda Reyes
10	Katalina Ortiz	CC	1095943432	Giron	21/03/96	Calle 42#34A10	Giron	Giron	3163129091	KATALINAORTIZ1@gmail.com	Cargo	Katalina O.
11	Lucia K Diaz A	CC	1095071	Floridablanca	02/11/96	calle 31#30-93	Villa Carolina I	Giron	3212152786	kcte02201@gmail.com	TECNOLOGO	Lucia Diaz
12	JUAN CARLOS NIETO	CC.	1115338							JUANJK_1466@HOTMAIL.COM		
13	MARIA EUGENIA ROJAS	CC.	52858 626	19/05/2000 BOGOTA.	25/ENE/1968 BOGOTA.	CR 106 Nº 17-25	LA PRADERA	GIRON	3214419251 98		FORMACION	
14.	Angelo Dusan Quintero Roa	CC	1095952.399		31/MAY/1998 Bucaramanga	Cr 23 32-38	Poblado	Giron	3115138511	angelo.3131@hotmail.com		
15	Duvan Fernando Uribe	CC	1007.193.766		06/07/2000	Cr. 23 32-38	Poblado	Giron	3133412288	DuFeUribe@Gmail.com		
16	Yerly Montaño.	CC	1095450091	Giron.	10/11/1999 El Carmen	manzana 1 casa 7	Mirador de San Juan	Giron	3093021864	Yerlymontes2000@gmail.com	Tecnologo	Yerly Montaño.
17.	Maria Evaldo	TI	1005156375	12/oct 2016 Bucaramanga	26/02/02 Bucaramanga	CR 20 A #56B 37	Reposo	Giron	3166660634	alejo.duvan.26@gmail.com	Formacion	

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: BUCARAMANGA, 15 FEBRERO DE 2019.

OBJETIVO/TEMA: DIVULGACION, E INSCRIPCION EN FORMACION TITULADA DE LA II OFERTA EDUCATIVA 2019

No	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE I.D	N° 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)	FORMACIÓN SENA LA CUAL ESTA REALIZANDO	FIRMA
1.	Tatiana ESPINEL	T.I	1005042139	San Pablo (Bolivar)	San Pablo 09/12/2001	CRA-17A#12-38	Cañaveral	Bucaramanga	3175935025	Yeimi.vckquet2015@gmail.com	Formación	YeimiEspinel
2.	Wendy Barrera	C	1005025854	Piedecuesta	16-02-1999 Cucuta	vereda guatiguara	Piedecuesta	Piedecuesta	3113339448	Barrera.ortiz.wendy@gmail.com	Formación	Wendy Barrera
3.	Jesús A. Mercón B.		1095932640	Girón.	10-4-1993	Sectors 5 MB 25B 68	Nuevo Girón	Girón	3183942043	Jmercon.Ruedas@gmail.com	Formación	
4.	Leidy Rabelo Rojas	CC	1007133303	Girón	16-07-2000	Sector 5 m B 25 B 68	Nuevo Girón	Girón	3183942043	rabelorojasleidy@gmail.com	Formación	Leidy D. Rabelo R.
5.	Yureni Paola Guevara	CC.	1098786128	B/MANGA	03-12-1995	calle 17 #56-32	Buenos aires 3	B/manga	3045618105	Yureni-95203@hotmail.com	Formación	
6.	KAREN PATIÑO	T.I.	1005348321	ZAPATOCA.	30/08/2001	ZAPATOCA.	LA MERCED.	ZAPATOCA	3016339267	Karitrogodey@mail.com	Formación	
7.	NELSON UCIBE CABARIQUE	CC.	91154169	FLORIDA	09/10/1968.	GIRON.	GIRON	GIRON	6455605	NELSON JOSE@HOTMAIL.COM.	CERTIFICADO RUTA EMPLE	
8.	Luis Alejandro Mantilla Blanco	TI	1005109620	Floridablanca	28/05/2001	Bucaramanga	B/manga	B/manga	3152713381	alejandromantilla2805@gmail.com	Formación	
9.	Ivett Damaris Arias	C.C	1102389158	Piedecuesta	25/02/1999.	Vereda Cartagena	Piedecuesta III	Piedecuesta	3133277868	Ivettdamaris18@gmail.com	Formación	Ivett Arias
10.	Gloria martinez6	CC	63560469	B/manga	25/03/1985	cra 19 N ÷ 1A 12	Inmobisión	B/manga	3117766007 3158885821	Gloriamartinez6@hotmail.com	Formación	Gloria martinez
11.	Usbreidy Martinez	TI	1003107482	Bmanga	23/03/2002	Cra 19 N ÷ 1A 12	Tracisión	B/Bangu	3117766007 3158885821	Gloriamartinez6@gmail.com	Formación	Usbreidy Martinez
12.	Juan David Florez	CC	1192754023	Valledupar	28/05/2000	Torre 4 apto 3023	Campo madrid	B/manga	3182476868	Jdiaz-eduardo@gmail.es	Formación	
13	LEONILDE								31159431 75			
14	Carolina Ortiz	CC	1005157014	Girón	03/11/1997 Girón	calle 42 # 34A 10	Parcelas alto	Girón	3163124491		Formación	Carolina Ortiz
15	Ana Monica Morales	CC	63546.348	Girón	28-01-1969	Altos Andes Cra 42.			31380314	anymonikam@gmail.		

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: GIRON, 20 DE FEBRERO DE 2019

OBJETIVO/TEMA: DIVULGACION II OFERTA EDUCATIVA 2019 Y OFERTA EMPLEABILIDAD

No	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE I.D	N° 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)	FORMACIÓN SENA LA CUAL ESTA REALIZANDO	FIRMA
* 1.	Ingrid Johana Ortiz	CC	1001205574	Vista hermosa	01/01/87	Cra 14 #17-09	Los Pinos	Lebrija	3158084485	ACTUALIZAR APE Ingridortiz1287@yahoo.es		Ingrid J. Ortiz
* 2.	Shirley Diaz H	C.C	28215073	Lebrija	21/11/81	Cra 3 A # 11 C-30	Villa Paraiso	Lebrija	3023445473	shirleydiazhernandez@hotmail.com	SOLICITAR CERTIFICACION EN SAT VIRTUAL	Shirley Diaz
3.	YORLENY JAIMES	CC.	1095553286	GIRON.		NUEVO GIRON	NUEVO GIRON	GIRON			EMPEO.	
* 4	EVANGELINA JAIMES	CC.	63457165	GIRON		NUEVO GIRON	NUEVO GIRON	GIRON.	3136605419 3	ACERCARSE SI PUEDE TOMAR CURSOS DE MODAPELA (CONFECCIONES.	CURSO Bordados	
5	CARLOS ALONSO TORRES.		1007726277	GIRON	02/03/2000	NUEVO GIRON			3162661424	CARLOSALONSOTORRES1993@GMAIL.COM	FORMACIÓN	Alonso Torres
6.	HENRY PEDNEY MENDOZA MENDOZA	CC.	1098792321	B/GA		NUEVO GIRON	GIRON	GIRON	3554773114	PEDNEYTIERRACO@HOTMAIL.COM	FORMACIÓN	
* 7.	LUBIAN ALEJANDRO Alejandro Gómez	T.I	1005156885	Girón	13/12/2001	Nuevo Girón	Girón	Girón	3162834965	Alejandrogomez20@gmail.com	GESTION ADMINISTRATIVA.	
8	Silvia Carolina L.R.	CC	1095924566	Girón	12/25/1990	Cll 37 N 29 32 A	Bellavista Quinta lavista	Girón	3157625316	Kiwicaro1778@hotmail.com	FORMACION	Silvia Londoño
9.	Andreci Rueda Suarez	CC	1094934649	Girón	02/04/1995	Cra 24 A 35 26 Lajita	Girón	Girón	3012740433	Andreita2015@Hotmail.com	Gestion Empresarial	Andreci Rueda
10	Yesenia Rueda Morales		1042.938.277	Sabana de Torres	31/06/1989	Portal 8 # 8-04	Brisas de Cascales	GIRON	3054933083	Dilanyrueda1989@gmail.com	TECNICO	Yesenia Rueda.

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

Bucaramanga, 21 de febrero de 2019

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
La Ciudad

Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo :

a. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos si provinieron la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
b. Durante el año gravable 2018, el 80% o más de mis ingresos brutos no provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
c. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que no quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2018, soy una persona natural que no obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($46.418.400)
e. Por el año gravable 2018, no desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
f. Por el año gravable 2018, no presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en Bucaramanga a los 21 días del mes de febrero



LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO
C.C. 63.547.550 De Bucaramanga

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

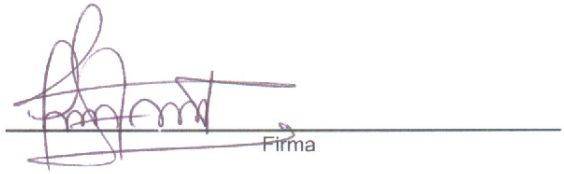
Que el Sr(a) LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63547550 realizó el día 21/02/2019 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LEIDY DIANA DIAZ PATIÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 63547550 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.



Firma