PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91518279
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			RANDY JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 33 N 558-16 AVDA 36	TELÉFONO:	6113795
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**43227663**84	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2020/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9998809462

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
SUBTOTALES:										**$ 140.500**	**$ 0**	**$ 140.500**

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	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													**$ 109.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:									**$ 4.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.600**

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	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	TOTAL APORTE
1	CC 91518279	JIMENEZ MARTINEZ RANDY JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803			NO	01	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	91518279	$ 4.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 254.900**

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91518279
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RANDY JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 33 N.55B-16 AVDA 36	TELÉFONO:	6113795
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4325441605**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999085359

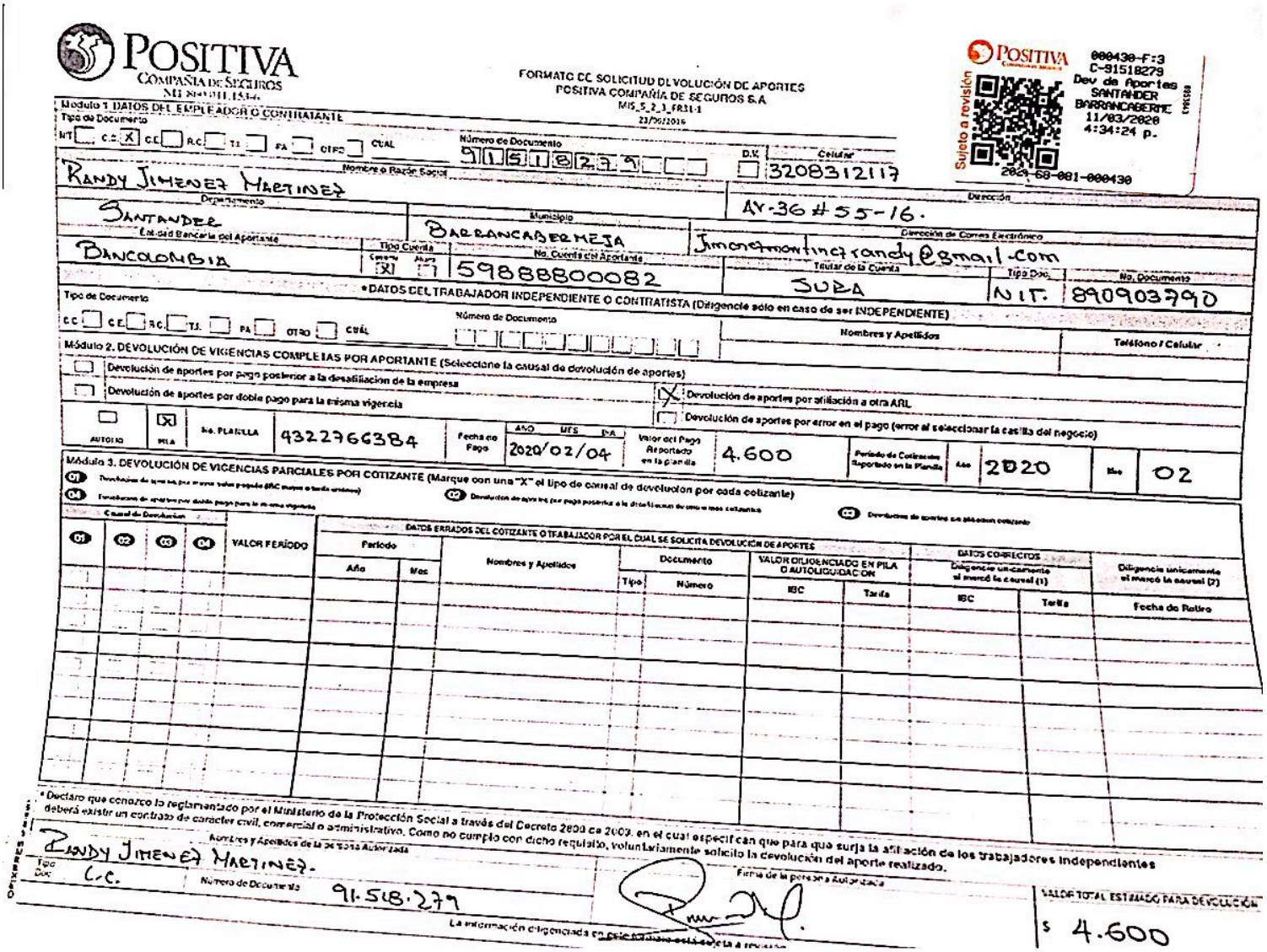
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4322766384	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2020/02/04

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 67.000
SUBTOTAL:			1	**$ 67.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 52.300
SUBTOTAL:			1	**$ 52.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 2.200
SUBTOTAL:			1	**$ 2.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 121.500**

Escaneado con CamScanner



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.011.153-6

FORMATO DE SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE APORTES
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
MIS_5_2_3_FR31-1
23/06/2016

POSITIVA
Sujeto a revisión
000438-F:3
C-91518279
Dev de Aportes
SANTANDER
BARRANCABERME
11/03/2020
4:34:24 p.
2020-68-081-000430

Módulo 1. DATOS DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE
Tipo de Documento: NIT ☐ C.E. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ T.I. ☐ PA ☐ OTRO ☐ CUAL
Número de Documento: 91518279
D.V. ☐
Celular: 3208312117
Nombre o Razón Social: RANDY JIMENEZ MARTINEZ
Dirección: AV-36 #55-16.
Departamento: SANTANDER
Municipio: BARRANCABERMEJA
Entidad Bancaria del Aportante: BANCOLOMBIA
Tipo Cuenta: Corriente ☒ Ahorro ☐
No. Cuenta del Aportante: 59888800082
Dirección de Correo Electrónico: jimenezmartinezrandy@gmail.com
Titular de la Cuenta: SURA
Tipo Doc.: NIT.
No. Documento: 890903790

*DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA (Diligencie solo en caso de ser INDEPENDIENTE)
Tipo de Documento: CC ☐ C.E. ☐ R.C. ☐ T.I. ☐ PA ☐ OTRO ☐ CUÁL
Número de Documento
Nombres y Apellidos
Teléfono / Celular

Módulo 2. DEVOLUCIÓN DE VIGENCIAS COMPLETAS POR APORTANTE (Seleccione la causal de devolución de aportes)
☐ Devolución de aportes por pago posterior a la desafiliación de la empresa
☐ Devolución de aportes por doble pago para la misma vigencia
☒ Devolución de aportes por afiliación a otra ARL
☐ Devolución de aportes por error en el pago (error al seleccionar la casilla del negocio)
AUTO 10 ☐ PILA ☒ No. PLANILLA: 4322766384
Fecha de Pago: AÑO 2020 MES 02 DÍA 04
Valor del Pago Reportado en la planilla: 4.600
Período de Cotización Reportado en la Planilla: Año 2020 Mes 02

Módulo 3. DEVOLUCIÓN DE VIGENCIAS PARCIALES POR COTIZANTE (Marque con una "X" el tipo de causal de devolución por cada cotizante)
01 Devolución de aportes por mayor valor pagado (IBC mayor o tarifa superior)
02 Devolución de aportes por pago posterior a la desafiliación de empresa o retiro cotizante
03 Devolución de aportes por doble pago para la misma vigencia
04 Devolución de aportes sin afiliación cotizante

Causal de Devolución 01	02	03	04	VALOR PERÍODO	DATOS ERRADOS DEL COTIZANTE O TRABAJADOR POR EL CUAL SE SOLICITA DEVOLUCIÓN DE APORTES: Período Año	Mes	Nombres y Apellidos	Documento Tipo	Número	VALOR DILIGENCIADO EN PILA O AUTOLIQUIDACIÓN: IBC	Tarifa	DATOS CORRECTOS Diligencie únicamente el marcó la causal (1): IBC	Tarifa	Diligencie únicamente el marcó la causal (2): Fecha de Retiro

* Declaro que conozco la reglamentado por el Ministerio de la Protección Social a través del Decreto 2800 de 2003, en el cual especifican que para que surja la afiliación de los trabajadores independientes deberá existir un contrato de carácter civil, comercial o administrativo. Como no cumplo con dicho requisito, voluntariamente solicito la devolución del aporte realizado.

Nombres y Apellidos de la Persona Autorizada: RANDY JIMENEZ MARTINEZ.
Tipo Doc: C.C.
Número de Documento: 91.518.279
Firma de la persona Autorizada

La información diligenciada en este formulario está sujeta a revisión

VALOR TOTAL ESTIMADO PARA DEVOLUCIÓN: $ 4.600

OFICINAS

Scanned with CamScanner

Escaneado con CamScanner

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Marzo 31 de 2020

Señor (a)
DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.1335939**
Coordinadora de Formacion Profesional
Direccion Regional Santander
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Marzo del año 2020

Referencia: No **CO1.PCCNTR.1335939** del año 2020

RANDY JESÚS JIMÉNEZ MARTÍNEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.518.279 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en (nombre de la dependencia), 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 es máximo de **CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS 00/100 M.N. ($43.761.816) 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 proporcional por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2020 b) pagos iguales por los meses de marzo a diciembre de 2020, por valor de **CUATRO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL VEINTE PESOS 00/100 M.N. ($4.052.020) Incluido Iva. PARAGRAFO PRIMERO:** El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.
Plazo: Será hasta el (30) de (Diciembre) de 2020

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para el apoyo a la ejecución de la operación de las acciones de formación del programa SER así como apoyar la planeación concertación focalización de la población objeto del programa garantizando el cumplimiento de las metas en los Centros de Formación asignados, en coordinación con el Subdirector de Centro y Coordinadores Académicos.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar al Profesional de Apoyo Regional del programa SER y a la Subdirección de Centro en la coordinación de las acciones en el	- Socialización De La Guia Para La Gestión Y Ejecución Del Programa Sena Emprende Rural – Ser	- Lista de Asistencia - Fotografica

Escaneado con CamScanner

	Centro de Formación asignado en lo que respecta a planeación de la oferta, seguimiento a la ejecución de la formación y entrega de materiales de formación, gestión de indicadores y metas.	- Planeación Del Programa (Ser) - Metodologias De Formacion Y (Up) Socialización del modelo de atención, relacionadas con la formación por proyectos (autoconsumo-negocios rurales) y formación para el fortalecimiento de Cupos y Fortalecimiento Aprendices	
2.	Organizar con las áreas respectivas el alistamiento de los procesos formativos en lo referente a planeación pedagógica, desarrollo curricular, adquisición de materiales de formación, a fin de garantizar el cumplimiento de los procedimientos establecidos para la correcta ejecución del programa SER	**Ajuste a la Solicitud de Bienes y Servicios** - Para el Suministro de Materiales de Formacion de los diferentes Programas que adelanta el CIDT en las áreas de: Artesanias, Gastronomia, Pecuaria, Agricola, pisicola, agroindustria, Etc.	- Ajuste a las Cantidades de materiales de Formacion
3.	Apoyar en el seguimiento a la ejecución de las acciones de formación en campo, respecto del cumplimiento de lo establecido en la guía para la ejecución del Programa SER, metas programadas, impactos y objeto contractual de los profesionales vinculados e informar por escrito al supervisor los hallazgos encontrados ante el incumplimiento de los mismos con las respectivas evidencias.	Ajuste en la Programacion y planeación del programa SER - Distribucion de Cursos de Formacion para cada instructor por área.	- Simulador 2020
4	Asistir y participar en los foros, seminarios, cursos virtuales, comités de trabajo,reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección regional y la dirección general, garantizando la transferencia de conocimiento obtenido al equipo regional.	Acompañamiento al Equipo Pedagogico de Centro **(EPC)**, el día 10 de Marzo de 2020 Lugar. Auditorio 3 del Bloque 7, con el objetivo de cumplir la siguiente agenda: Establecer cronograma de actividades del EPC. Revisar la conformación de los equipos ejecutores. Revisar los proyectos formativos y las planeaciones correspondientes a las ofertas indicativas del 2020 Revisar con los Instructores líderes, los programas de esta vigencia, proyecto formativo y alistamiento de la formación.	LISTA DE ASISTENCIA

Escaneado con CamScanner

		Fortalecer el equipo de pedagogía del CIDT. Acordar con la ENI la capacitaciones requeridas. Proposiciones y Varios	
5	Mensualmente presentar informe sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor informe anual de gestión de centro en los términos solicitados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento	Presentacion del Segundo Informe Parcial de la ejecución del contrato # **CO1.PCCNTR.1335939** del año 2020	Formato Informe Mensual
6	Apoyar en la celebración de convenios, convocatorias, alianzas y actividades de articulación sectorial e interinstitucional que apoyen la generación de la cultura emprendedora y el desarrollo rural productivo en su regional relacionados con la gestión del programa SER.	**REUNION DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES CON LA ARN** Se requiere formación de comercialización de productos y servicios rurales 200 horas. Administración de empresas de economía solidaria 40 horas, también se requiere apoyo en cursos de la parte piscícola, porcicola, pero determinan revisar la programación del ser este año y enviar requerimientos en listados y fotocopias de cedulas de los candidatos que estén contemplados en dicha programación fecha 18 de Marzo	- Evidencia Fotografica - Lista de Asistencia
			-

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

Escaneado con CamScanner

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	078	1. Corregimiento Campo 50 (Carmen de Chucuri)- Seguimiento al Fortalecimiento UP 95337 Ficha 1963556 Regreso Carmen de Chucuri a Barrancabermeja 2. Barrancabermeja - Vereda San Jose de la Pradera (San Vicente de Chucuri)- Seguimiento al Fortalecimiento UP 95383 Ficha 1978018 3. Vereda Santana (Bajo Simacota) - Regreso San Vicente de Chucuri - Barrancabermeja	23/Febrero/20	26/Febrero/20
2.	123	1. BcaBja-Correg. Campo50 (Carmen de chucurí-Barrancabermeja) 2. Barrancabermeja/VeredaSanta Ines (San Vicente de Chucurí)/BcaBja. 3. BcaBja/Bajo Simacota (veredaSantana/BcaBja) 4. BcaBja / Pto Wilches –BcaBja. 5. BcaBja/Betulia (Vereda la Putana Sector Aguamiela) /BcaBja.	06/Marzo/20	11/Marzo/20

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 del 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 el No. de la planilla del mes de febrero pagada **4325441605 - 4322766384.**

Evidencias en (7) folios

Cordialmente,

RANDY JESUS JIMENEZ MARTINEZ
Contratista
C.C. No. 91.518.279

Recibí a satisfacción:

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisor(a) Contrato 1335939 del año **2020**
Coordinadora de Formacion Profesional

Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 01 AL 31 DEL MES DE MARZO DE 2020
CO1.PCCNTR.1335939

Se realiza apertura del programa de Fortalecimiento Empresarial para las unidades productivas

- Seguimiento al Fortalecimiento UP95337 FICHA 1963556. Carmen de Chucuri (Corregimiento Campo 50)
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89886 San Vicente de Chucuri (Vereda Santa Inés) FICHA 1853972
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89912 FICHA 1853823 en Parque Principal Puerto Wilches.
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89891 FICHA 1862571 Bajo Simacota.

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

VISITA UP95337 FICHA 1963556. Carmen de Chucuri (Corregimiento Campo 50)



VISITA UP89891 FICHA 1862571 Bajo Simacota.



Escaneado con CamScanner

VISITA UP 89886 FICHA 1853972 DE SAN VICENTE DE CHUCURI





- La unidad Productiva UP89912 FICHA 1853823 Puerto Wilches, no se logró visitar y/o hacer el respectivo seguimiento debido a un incumplimiento en la cita y hora pactada por parte del Emprendedor, se reprogramara cita para el próximo mes.
- Las demás unidades productivas visitadas iniciaran el proceso de fortalecimiento empresarial.

RANDY J. JIMENEZ MARTINEZ
C.C. 91.518.279
CONTRATO No.

Escaneado con CamScanner

SENA

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja, Febrero 28 de 2020

PRESENTADO A:
Dolly M. Valenzuela Suárez
Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
OV 078 ✓	22-02-2020	26-02-2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Barrancabermeja Corregimiento Campo 50 Carmen de Chucuri, San Vicente de Chucuri Vereda San José de la Pradera, Vereda Santa Ana del Bajo Simacota, San Vicente de Chucuri Vereda Santa Inés.	Centro Industrial y de Desarrollo Tecnológico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- Seguimiento al Fortalecimiento UP 95337 Ficha 1963556
- Seguimiento al Fortalecimiento UP 95383 Ficha 1978018
- Seguimiento al Fortalecimiento UP 89891 Ficha 1862571
- Seguimiento al Fortalecimiento UP 89886 Ficha 1853972
- Visualizar las Unidades Productivas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Reunión con las líderes de las unidades productivas ubicadas en las diferentes veredas y municipios y los gestores junior del programa SER.
Se realiza la Presentación del programa de Fortalecimiento a cada una de ellas y el recorrido por la unidad productiva
A continuación junto con las líderes en cada una de las unidades productivas, se verifica la herramienta diagnóstica identificando fortalezas y debilidades.
Se socializa con la comunidad la inscripción al servicio de asesoría, programación de asesorías y el acta de inicio del fortalecimiento.

RESULTADOS:

Se realiza apertura del programa de Fortalecimiento Empresarial para las unidades productivas UP 95337 Ficha 1963556 del Carmen de Chucuri, UP 95383 Ficha 1978018 de San Vicente de Chucuri, UP 89891 Ficha 1862571 del Bajo Simacota y UP 89886 Ficha 1853972 de San Vicente de Chucuri.

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

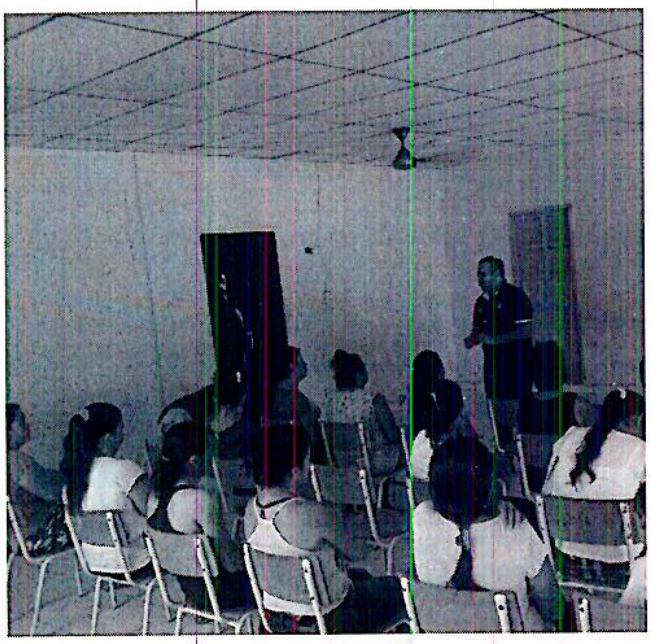
Escaneado con CamScanner

VISITA UP 95337 FICHA 1963556 DEL CARMEN DE CHUCURI ✓





VISITA UP 95383 FICHA 1978018 DE SAN VICENTE DE CHUCURI ✓



Escaneado con CamScanner

VISITA UP 89891 FICHA 1862571 DEL BAJO SIMACOTA





VISITA UP 89886 FICHA 1853972 DE SAN VICENTE DE CHUCURI

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Seguimiento al proceso de fortalecimiento empresarial	Líder SER	Febrero 28 de2020

CONCLUSIÓNES:

Las unidades productivas visitadas inician proceso de fortalecimiento empresarial.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
RANDY JESUS JIMENEZ MARTINEZ	91-5-18-279

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	DOLLY M. VALENZUELA S.	

Escaneado con CamScanner

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Barrancabermeja, Marzo 12 de 2020

PRESENTADO A:
Dolly M. Valenzuela Suárez
Coordinador de Formación Profesional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
OV 123	06-03-2020	11-03-2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
1. BcaBja-Correg. Campo50 (Carmen de chucurí-Barrancabermeja) 2. Barrancabermeja/VeredaSanta Ines (San Vicente de Chucurí)/BcaBja. 3. BcaBja/Bajo Simacota (veredaSantana/BcaBja) 4. BcaBja / Pto Wilches –BcaBja. 5. BcaBja/Betulia (Vereda la Putana Sector Aguamiela) /BcaBja.	Centro Industrial y de Desarrollo Tecnológico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- Seguimiento al Fortalecimiento UP95337 FICHA 1963556.
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89886 FICHA 1853972.
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89912 FICHA 1853823
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89891 FICHA 1862571 Regreso Bajo Simacota - Barrancabermeja
- Visualizar y reconocer el estado Actual de las Unidades Productivas antes del proceso de fortalecimiento.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Presentación Formal del Programa SER
Reunión con los líderes de las unidades productivas ubicadas en las diferentes veredas y municipios y los gestores junior del programa SER.
Se realiza la Presentación del programa de Fortalecimiento a cada una de ellas y el recorrido por la unidad productiva
Socialización de la Herramienta Diagnóstico de la UP
Se verifica la herramienta diagnóstica identificando fortalezas y debilidades.
Se socializa con la comunidad la inscripción al servicio de asesoría, programación de asesorías y el acta de inicio del fortalecimiento.

RESULTADOS:

Se realiza apertura del programa de Fortalecimiento Empresarial para las unidades productivas

- Seguimiento al Fortalecimiento UP95337 FICHA 1963556. Carmen de Chucuri (Corregimiento Campo 50)
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89886 San Vicente de Chucuri (Vereda Santa Inés) FICHA 1853972
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89912 FICHA 1853823 en Parque Principal Puerto Wilches.
- Seguimiento al Fortalecimiento UP89891 FICHA 1862571 Bajo Simacota.

Escaneado con CamScanner

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

VISITA UP95337 FICHA 1963556. Carmen de Chucuri (Corregimiento Campo 50)



VISITA UP89891 FICHA 1862571 Bajo Simacota.



Escaneado con CamScanner

VISITA UP 89886 FICHA 1853972 DE SAN VICENTE DE CHUCURI





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Seguimiento al proceso de fortalecimiento empresarial	Líder SER	Marzo 12 de2020

Escaneado con CamScanner

CONCLUSIÓNES:		
- La unidad Productiva UP89912 FICHA 1853823 Puerto Wilches, no se logró visitar y/o hacer el respectivo seguimiento debido a un incumplimiento en la cita y hora pactada por parte del Emprendedor, se reprogramara cita para el próximo mes. - Las demás unidades productivas visitadas iniciaran el proceso de fortalecimiento empresarial.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
RANDY JESUS JIMENEZ MARTINEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Formación Profesional	DOLLY M. VALENZUELA S.	

Escaneado con CamScanner