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	24 de febrero de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20
ID de Proceso	36448-111253

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	NIRMA NAIDU RODRIGUEZ VARGAS	**C.C.**	1.101.689.967	**IP/Nº de contacto**	6835023
Correo electrónico contratista:	nirmarodriguez13@hotmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	29000012635
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 2020 supera los $ 124.625.000**			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1333622/2020			**Nº Compromiso SIIF**	15020
Valor Total del Contrato	$ 35.730.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 35.730.200	1	**Del** 03/02/2020	**Al** 29/02/2020	$ 2.950.200,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 32.780.000		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.950.200		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.950.200**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.772.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	9402982981
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.180.080	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 147.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 188.900	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 6.200	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 140.500	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
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 $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ 109.800	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 590.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.772.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.613.700,00	
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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.950.200,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se realiza visita empresarial. Empresa R Y S Salud Bucaramanga
se orientaron empresarios acerca del uso de la plataforma de la agencia publica de empleo
atención a usuarios en orientación a la búsqueda de empleo
Se realiza atención y publicación de vacantes a los diferentes empresarios
publicacion de vacantes hidrocarburos

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.

Nirma Naidu Rodriguez Vargas

NIRMA NAIDU RODRIGUEZ VARGAS
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 608

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101689967		RODRIGUEZ VARGAS NIRMA NAIDU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 9-13	SOCORRO-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	81310683	9402982981	N	2020/02/17	2020/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	2	$4,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: SOCORRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC	1101689967	RODRIGUEZ NIRMA	230301	30	($877,803)	($140,500)	ESSC24	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1101689967	RODRIGUEZ NIRMA	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC24	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101689967		RODRIGUEZ VARGAS NIRMA NAIDU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 9-13	SOCORRO-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	81310683	9402982981	N	2020/02/17	2020/02/19	BANCO DE OCCIDENTE	2	$4,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$100	$0	$4,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,600	$100	$0	$4,700
TOTAL				1	$4,600	$100	$0	$4,700

2020/02/19 04:11 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101689967		RODRIGUEZ VARGAS NIRMA NAIDU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 9-13	SOCORRO-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	69591346	9402030201	I	2020/02/17	2020/01/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$250,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500				$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500				$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Ciudad: SOCORRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$877,803	$140,500				$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
1	CC	1101689967	RODRIGUEZ NIRMA	230301	30	$877,803	$140,500	ESSC24	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
Total Afiliados(1)						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$0	$0		$0	$0	

2020/01/21 04:16 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101689967		RODRIGUEZ VARGAS NIRMA NAIDU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 8 9-13	SOCORRO-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	69591346	9402030201	I	2020/02/17	2020/01/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$250,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$250,300	$0	$0	$250,300

2020/01/31 04:16 PM

Bucaramanga, febrero 19 de 2020

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 2019, el 80% o más de mis ingresos brutos NO 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 2019, 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 2019, soy una persona natural que NO quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano"
d. Por el año gravable 2019, soy una persona natural NO obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT ($47.978.000)
e. Por el año gravable 2019, 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 2019, 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 diez y nueve (19) días del mes de enero de 2020.

Nirma Nayeli Rodriguez Tarazona

NOMBRE CONTRATISTA

C.C. 1101689967 de Socorro, Santander

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

siga
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
Un compromiso de Todos.

Hace constar:

Que el Sr(a) NIRMA NAIDU RODRIGUEZ VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1101689967 realizó el día 18/02/2020 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 NIRMA NAIDU RODRIGUEZ VARGAS Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1101689967 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.

Nirma Naidú Rodríguez Vargas
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga 19 de febrero de 2020

Señor
Carlos Alberto Díaz Caldas
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1333622
Coordinador Agencia Pública de Empleo
Regional Santander
Bucaramanga

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

Referencia: No (**CO1.PCCNTR.1333622**) del año (2020)

Nirma Naidu Rodriguez Vargas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1101689967 de Socorro, santander, en mi calidad de Contratista del SENA, en 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 es máximo de TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ($35.730.200). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un pago 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 TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS 00/100 M.N. ($3.278.000) Incluido Iva.

Plazo: 30 de diembre de 2020

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales para la Agencia Pública de Empleo, con el fin de brindar la orientación ocupacional personalizada a los buscadores de empleo y empresarios, mediante la identificación de necesidades individuales, análisis ocupacional enfocado a la región y el desarrollo y seguimiento de acciones de intermediación laboral, apoyándose en las herramientas destinadas para tal fin, entre las que se encuentran los talleres de orientación ocupacional

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Realizar acciones de orientación ocupacional personalizada y grupal con los usuarios buscadores de empleo de la Agencia Pública de	Se realiza la orientación a los usuarios que se presentan diariamente	Planillas de asistencia

	Empleo-APE, para el registro de la hoja de vida, identificación de necesidades para mejorar sus posibilidades de inserción en el mercado laboral		
	Brindar los talleres de orientación ocupacional implementados en el Manual de Orientación Ocupacional, de acuerdo a los lineamientos brindados por la Dirección de Empleo y Trabajo.	Se realizan registros a las empresas y buscadores empleo con los parámetros establecidos	Se anexa planilla
	Velar por la calidad y veracidad de la información ingresada en el aplicativo de Intermediación laboral de la APE, en lo relacionado con los indicadores.	Se realiza atención y publicación de vacantes a los diferentes empresarios	Se anexa planilla
	Orientar a los empresarios en la publicación de perfiles para la provisión de vacantes en el aplicativo de intermediación laboral de la Agencia Pública de Empleo, con el fin de mejorar las posibilidades de obtención de candidatos idóneos.	Se realiza seguimiento a las solicitudes diariamente	Via telefonica
	Realizar el seguimiento a las solicitudes publicadas en la Agencia Pública de Empleo, lo cual implica no solo la trazabilidad en el sistema, sino la utilización de las herramientas implementadas para la consecución de los perfiles requeridos por los empresarios y el cierre de colocación a través del aplicativo APE.	Visita empresarial	fotos
	Apoyar a la Agencia Pública de Empleo en todas las acciones de intermediación laboral que se generen por convocatorias especiales, ejecución de convenios, convocatorias especiales, convocatorias de empleo en países extranjeros con la agencia transnacional, procesos de preselección y entrevista, así como eventos de promoción y divulgación en la regional correspondiente a microruedas de empleo y atención	se registran mediante el aplicativo todas las orientaciones realizadas en el periodo tanto a empresarios como buscadores	aplicativo

	en oficinas móviles, llevando a cabo el correspondiente registro de cada acción en el aplicativo de intermediación laboral de la Agencia Pública de Empleo.		
	Orientar y registrar en el aplicativo de intermediación laboral de la Agencia Pública de Empleo todas las acciones de orientación ocupacional individual y grupal que se desarrollen con aprendices Sena, egresados Sena buscadores de empleo y empresarios de acuerdo a los lineamientos que se emitan desde la Coordinación de la Agencia Pública de Empleo.	se registran mediante el aplicativo todas las orientaciones realizadas en el periodo tanto a empresarios como buscadores	aplicativo
	Apoyar la atención de la población migrante a través de procesos de inscripción, orientación ocupacional e intermediación laboral, y realizar sensibilización a empresarios para promover oportunidades empleo a la población proveniente de Venezolana y Colombianos Retornados		
	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato.		
	Presentar informes mensuales sobre las actividades desarrolladas en virtud del contrato.		
	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico para 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 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.

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 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 los desplazamientos realizados y el No. de la planilla 9402030201 y 9402982981, operador y periodo. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (3) folios

Cordialmente,

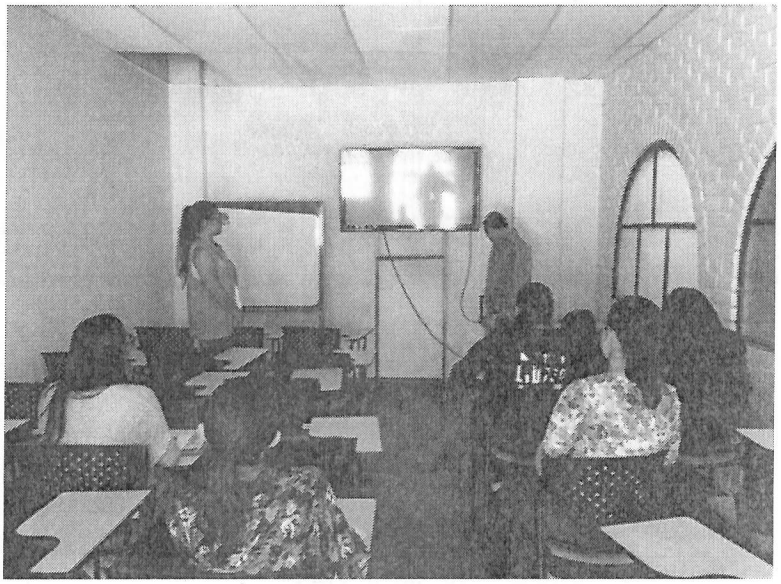
Nirma Naidu Rodriguez Vargas
Contratista
C.C. No. 1101689967 de socorro santander

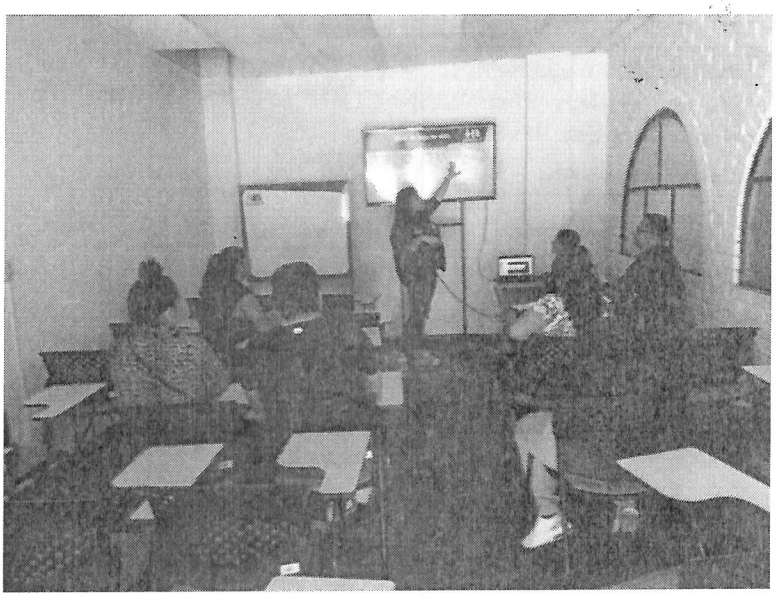
Recibí a satisfacción:

Carlos Alberto Díaz Caldas
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1333622 de 2020
Coordinador Agencia publica de empleo SENA

EVIDENCIAS DOCUMENTALES PERIODO DEL 03 AL 29 DE FEBRERO

1. **Taller ruta de la empleabilidad**





2. visita empresarial



SENA siga

ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Visita Empresa R y S Salud.		
CIUDAD Y FECHA: Bmanga 11 febrero 2020	HORA INICIO: 3:00.	HORA FIN:
LUGAR: Cra. Quebrada Seca # 30-35	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	

TEMA (S):
1. Creacion usuario Nit 900348230-7.
2. Publicacion de vacantes del sector Salud.
3. Relaciones Corporativas

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

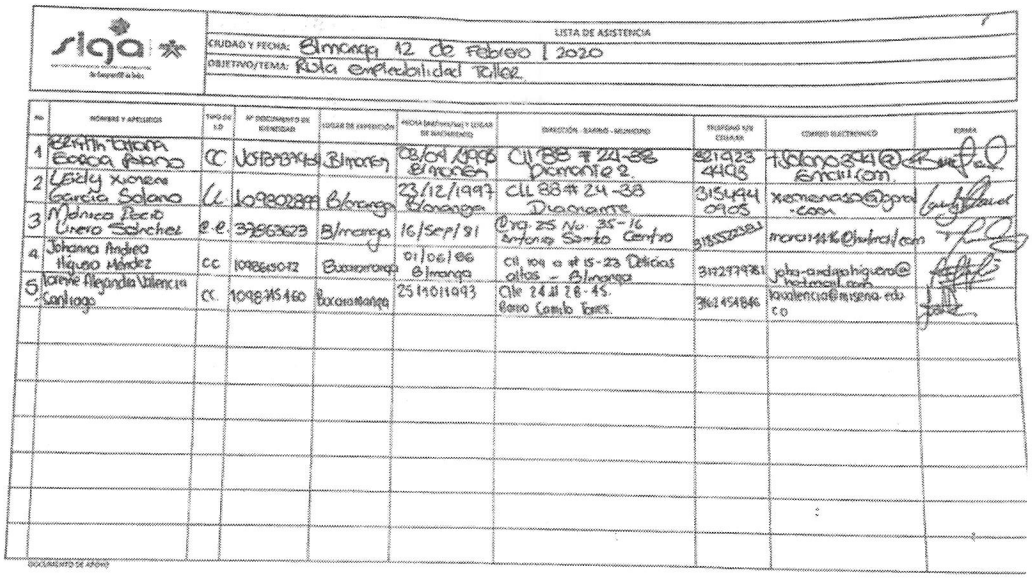
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Contacto con Jeison Mendoza (Director gestion humana) se encuentra interesados en Publicar las vacantes y hacer uso de la Plataforma.
Jeison Mendoza 3163893711.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

4.Taller



LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bmanga 12 de Febrero | 2020

OBJETIVO/TEMA: Ruta empleabilidad Taller

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE I.D	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE NACIMIENTO Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN - BARRIO - MUNICIPIO	TELÉFONO Y/O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Katherin Tatiana Ecoca Pinzon	CC	1057597454	Bmanga	08/04/1998 Bmanga	Cll 85 # 22-86 Diamante 2	6219423 4408	tatiana34@gmail.com	
2	Leidy Yuneth Garcia Solano	CC	1098302899	Bmanga	23/12/1997 Bmanga	CLL 88 # 24-38 Diamante	3154944 0905	xenanas@hotmail.com	
3	Monica Paola Cirero Sanchez	C.E	37963623	Bmanga	16/Sep/81	Cra 25 No. 35-16 Antonia Santo Centro	3185522861	moni1116@hotmail.com	
4	Johanna Andrea Higuso Mendez	CC	1098650172	Bucaramanga	01/06/96 Bmanga	Cll 104 a # 15-23 Oficinas altos - Bmanga	3172779781	johs-andreahiguso@hotmail.com	
5	Jarive Alejandra Valencia Santiago	CC	1098765460	Bucaramanga	25/10/1993	Clle 24 # 28-45. Barrio Camilo Torres.	3124154846	javalencia@misena.edu.co	

Nirma Naidu Rodríguez Vargas

Nirma Naidu Rodríguez Vargas

C.C. No. 1101.689.967 de Socorro, Santander

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1333622