PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Arauca, 01 de Junio de 2020

Doctora
YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN
SUPERVISOR CONTRATO No. C01-PCCNTR-1350233 del 06 / feb / 2020
Profesional 02
Arauca

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual **Mes 05 del año 2020**

Referencia: No. C01-PCCNTR-1350233 del año 2020

HUGO JOSE GREGORIO CORZO LEYVA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.220.537 de Cúcuta, en mi calidad de Contratista del SENA, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES SEICIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE $ 43.648.500.

AUTORIZACIÓN	CDP	PERIODO	DIAS	VALOR MES	VALOR
		FEBRERO	23		$ 3.346.385
		MARZO	30		$ 4.364.850
		ABRIL	30		$ 4.364.850
		MAYO	30		$ 4.364.850
		JUNIO	30		$ 4.364.850
		JULIO	30	$ 4.364.850	$ 4.364.850
		AGOSTO	30		$ 4.364.850
		SEPTIEMBRE	30		$ 4.364.850
		OCTUBRE	30		$ 4.364.850
		NOVIEMBRE	30		$ 4.364.850
		DICIEMBRE	7		$ 1.018.465
TOTAL			300		$ 43.648.500

Plazo: Será hasta el (7) de (Diciembre) de 2020.

OBJETO:
Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor bajo la modalidad tiempo completo en el programa de formación Titulada y Complementaria en el área FORMACIÓN PRESENCIAL EN BILINGÜISMO.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1)	El instructor contratista se obliga a la realización, actualización permanente y presentación del Portafolio del Instructor adjuntando los formatos de calidad pertenecientes al proceso de ejecución de la formación asignada.	Jornada pedagógica de inducción y reinducción de los procesos de formación profesional integral.	Listado de asistencia pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/Evra-y3vN3xHgshIL9nwOjIB9FQ9QDYJR6T0f8IgmXpLyA?e=DTJRqK
2)	El instructor contratista deberá asistir a las capacitaciones y talleres pedagógicos realizados de acuerdo a los lineamientos de la Escuela Nacional de Instructores del Sena (ENI).	Jornada pedagógica de inducción y reinducción de los procesos de formación profesional integral.	Listado de asistencia pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/Evra-y3vN3xHgshIL9nwOjIB9FQ9QDYJR6T0f8IgmXpLyA?e=DTJRqK
3)	Cumplir con los planes de mejoramiento pedagógicos a los que haya lugar.	No he sido objeto de planes de mejoramiento en el presente periodo.	No he sido objeto de planes de mejoramiento en el presente periodo.
4)	El instructor contratista deberá aplicar al proceso de certificación de la norma, o la evidencia de la inscripción efectiva al proceso o aportar al informe de ejecución contractual, el certificado de aprobación de la norma de	Ya me encuentro certificado en las normas relacionadas NIVEL AVANZADO – ORIENTAR FORMACION PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y NORMATIVA.	Certificado pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/Evra-y3vN3xHgshIL9nwOjIB9

	competencia “orientar procesos formativos presenciales con base en los planes de formación concertados, 240201044” o la actualización “orientar formación presencial de acuerdo con procedimiento técnico y normativo 240201056” , esta obligación deberá verificarse por parte del Supervisor, y dejar evidencia de la misma.		FQ9QDYJR6T0f8IgmXpLyA?e=DTJRqK
5)	El contratista deberá ejecutar su contrato conforme al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma CompromISO.	Evaluación de inducción de SIGA.	Certificado pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/Evra-y3vN3xHgshIL9nwOjIB9FQ9QDYJR6T0f8IgmXpLyA?e=DTJRqK
6)	En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012, el (la) CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. Cuando corresponda, el (la) contratista también debe acreditar el pago oportuno de los	Pago de aportes correspondientes al mes de ABRIL Nº de planilla 9405491329 debidamente realizado en la plataforma del operador APORTES EN LINEA.	Documento Resumen General de Pago pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/Evra-y3vN3xHgshIL9nwOjIB9FQ9QDYJR6T0f8IgmXpLyA?e=DTJRqK

	aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar.		
7) El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes:			
	a. Procurar el cuidado integral de su salud.	He realizado dentro de mis actividades de formación acciones de promoción del cuidado de mi salud y de mis aprendicescomo realización de ejercicios en pausas activas, charlas sobre la buena alimentación y la importancia de cuidado integral de la salud. He usado elementos ergonómicos como almohadilla para el mouse, almohadilla para teclado con el fin de evitar enfermedades laborales como el síndrome del túnel del carpo.	Fotografías y videos subidos al drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa
	b. El contratista informará al SENA la ARL a la cual desea afiliarse, para lo cual cada Centro de Formación, Dirección Regional, establecerán los procedimientos para afiliación a la ARL seleccionada por el contratista e informará por escrito la fecha a partir de la cual quedó afiliado al sistema de riesgos laborales. (Art. 4 Decreto 723 de 2013).	La entidad realizó afiliación a la compañía POSITIVA.	Certificado de afiliación pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa
	c. El pago de los aportes al sistema de riesgos laborales se realizará de acuerdo a la clase de actividad establecida en el objeto y obligaciones del contratista en los términos establecidos en el Decreto 1607 de 2002. (Ley 1562 de 2012 y Decreto 1530 de 1996).	Pago de aportes correspondientes al mes de ABRIL Nº de planilla 9405491329 debidamente realizado en la plataforma del operador APORTES EN LINEA.	Documento Resumen General de Pago pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa

	d. Los Elementos de Protección Personal que requiera el contratista para la ejecución del objeto del mismo correrán por su cuenta y antes de iniciar la ejecución el Supervisor le informará por escrito la clase y cantidad de elementos que se requieren y verificará sus condiciones de acuerdo con el tipo de riesgo a que esté expuesto. (Decreto 723 de 2013, art. 16 numeral 2).	Usar vestuario y calzado adecuado a mi labor. Porte mi uniforme de Instructor SENA.	Fotografías subidas al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa
	e. Exámenes médicos pre ocupacionales. El contratista deberá hacer entrega del examen médico pre ocupacional al Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General y/o sus homólogos en los Centros de Formación y Direcciones Regionales de acuerdo con el profesiograma y el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18).	Realización de los Exámenes Médicos Pre-Ocupacionales con fecha 18 de Enero del año 2020.	Certificado pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa
	f. El contratista se compromete a cumplir a cabalidad con las normas, reglamentos y la política de seguridad y salud en el trabajo establecida por la entidad al igual que suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud e informar oportunamente al SENA acerca de los peligros y riesgos latentes en la ejecución contractual. (Decreto 1443 de 2014 arts. 5 y 10).	Como buen instructor, doy pleno cumplimiento a todas las normas, reglamentos y políticas implementadas por el SENA. Al igual he suministrado información clara, veraz y completa sobre el estado de mi Salud y si fuere el caso, estaré dispuesto a informar por si se presentaren, sobre los peligros y riesgos latentes en el presente contrato. Di un uso Correcto de elementos eléctricos y de computación en mi ambiente de trabajo. Use elementos que mejoren la ergonomía en mi ambiente de trabajo tales como Pad	Fotografías y videos subidas al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa

		Mouse, silla ergonómica con posa brazos poza pies. Realice Pausas activas con estiramiento de extremidades mínimo cada 2 horas de trabajo.	
	g. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. h. 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.	A la fecha no he presentado incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	No he presentado incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa
	h. 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.	Presente la evaluación virtual SIGA mes de MAYO 2020.	Lista de asistencia pdf subida al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa
	i. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.	NO he presentado novedades derivadas del contrato.	NO he presentado novedades derivadas del contrato.
	j. Presentar el certificado de aprobación de la inducción al Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo como documento requerido para el primer pago de honorarios.	Evaluación de inducción de SIGA.	Certificado pdf subido al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa

	k. Asistir y realizar las actividades de capacitación presenciales o virtuales programadas por el grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo relacionadas con el Subsistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de SIGA.	Presente la evaluación virtual SIGA mes de MAYO 2020.	Lista de asistencia pdf subida al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/EjurN53YFxRCrxizXsSKXo4B8K_O6a7D_xBGyIxHToXcKA?e=ICdJaa
8)	Participar en el cumplimiento de las diferentes actividades del SIGA, principalmente en las capacitaciones que los subsistemas del SIGA orienta y con los demás lineamientos establecidos, bien sea para el sostenimiento de la certificación de la NTC ISO 9001, como también para las actividades de implementación de la NTC ISO 14001.	Presente la evaluación virtual SIGA mes de MAYO 2020.	Lista de asistencia pdf subida al One drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/Evra-y3vN3xHgshIL9nwOjIB9FQ9QDYJR6T0f8IgmXpLyA?e=DTJRqK
9)	El contratista deberá diligenciarla planilla de cobro de honorarios de los contratistas de prestación de servicios utilizando el aplicativo http://contratistas.sena.edu.co	Presento la planilla Descargada de la plataforma https://contratistas.sena.edu.co/	Documento en pdf subido al drive. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/Evra-y3vN3xHgshIL9nwOjIB9FQ9QDYJR6T0f8IgmXpLyA?e=DTJRqK
10)	El contratista con la firma del presente documento se obliga a no divulgar información directa, indirecta, próxima o remotamente, ni a través de ninguna otra persona o de sus subalternos o funcionarios, asesores o cualquier persona relacionada con ella, así como también a no utilizar dicha	He tratado la información suministrada a mí persona por el SENA de forma confidencial y de acuerdo a las normas exigidas.	He tratado la información suministrada a mí persona por el SENA de forma confidencial y de acuerdo a las normas exigidas.

	información en beneficio propio ni de terceros.		
11)	El contratista deberá vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia deberán sujetarse a las guías y/o procedimientos aplicables a los bienes fijados en la plataforma CompromISO; adicionalmente deberá estar atento a los mantenimientos preventivos y correctivos de los elementos, así como la hoja de vida de los bienes en la cual se date la información actualizada de los mismos, dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente.	No poseo inventario a mi nombre.	Subí al drive Pantallazo tomado del Aplicativo http://miinventario.sena.edu.co Donde se refleja mi Número de documento. https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yzgomezg_sena_edu_co/Evra-y3vN3xHgshIL9nwOjIB9FQ9QDYJR6T0f8IgmXpLyA?e=DTJRqK
12)	El contratista que realice comisiones de servicios o desplazamientos autorizadospor el supervisor deberá presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de finalización de la comisión, la respectiva legalización al área de Tesorería o quien haga sus veces; razón por la cual, el Centro de Gestión y Desarrollo	No he realizado comisiones de servicio.	No he realizado comisiones de servicio.

	Agroindustrial de Arauca, Regional Arauca no autorizara giros por concepto de gastos derivados de comisiones, a quienes tengan pendiente legalizaciones por comisiones anteriores.		
13)	Las demás que se deriven del presente contrato y que sean consecuencia natural de las diferentes acciones iniciadas en cumplimiento de sus deberes o ejercicio profesional.	No se han solicitado obligaciones adicionales a las anteriormente relacionadas.	No se han solicitado obligaciones adicionales a las anteriormente relacionadas.

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.				

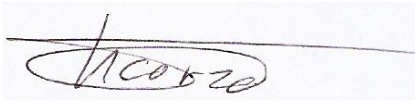
Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, pdf subido al drive de la planilla-recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, Nº **9405491329** expedido por APORTES EN LINEA correspondiente al mes de **ABRIL** del año 2020.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

Cordialmente,

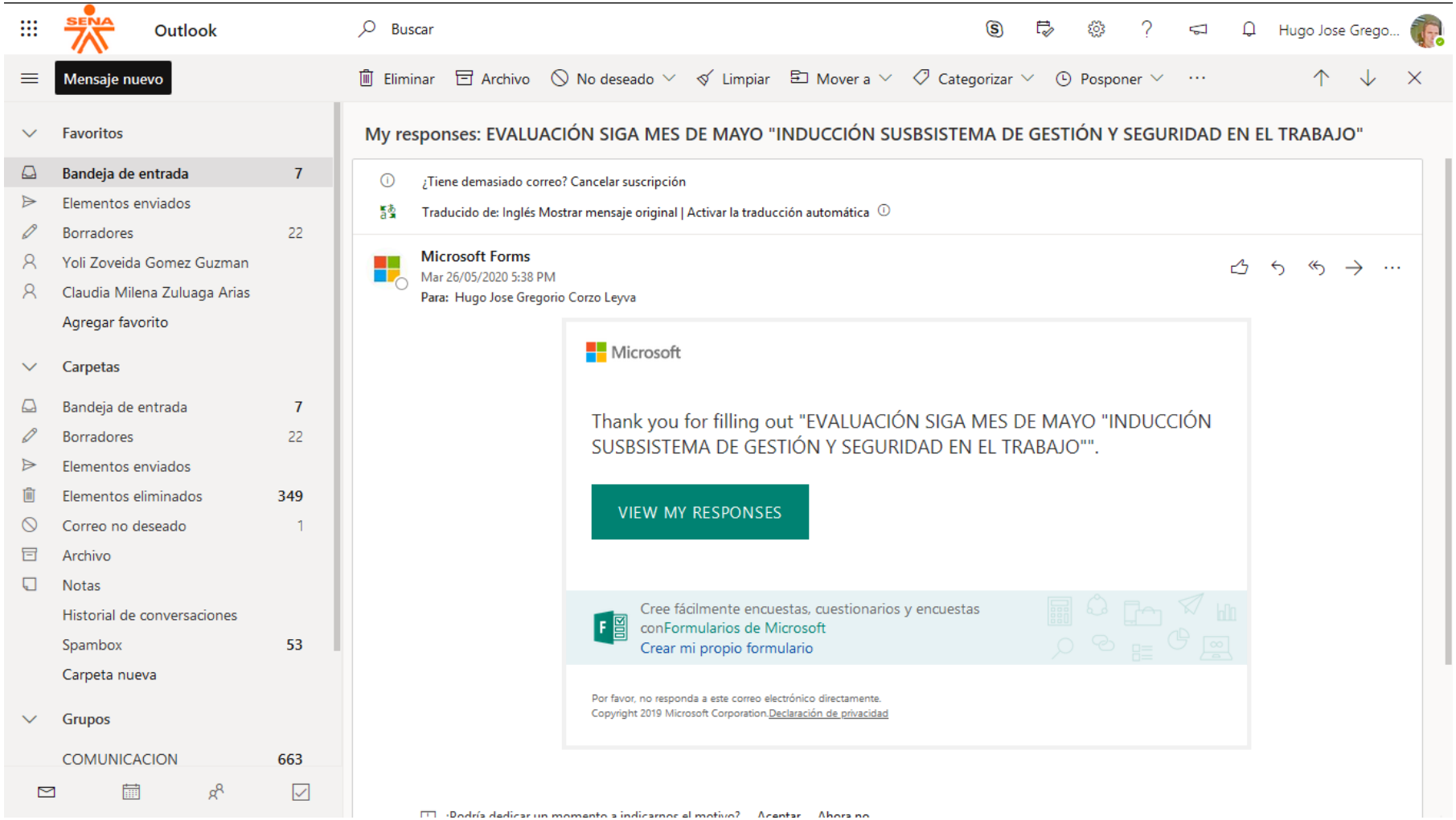


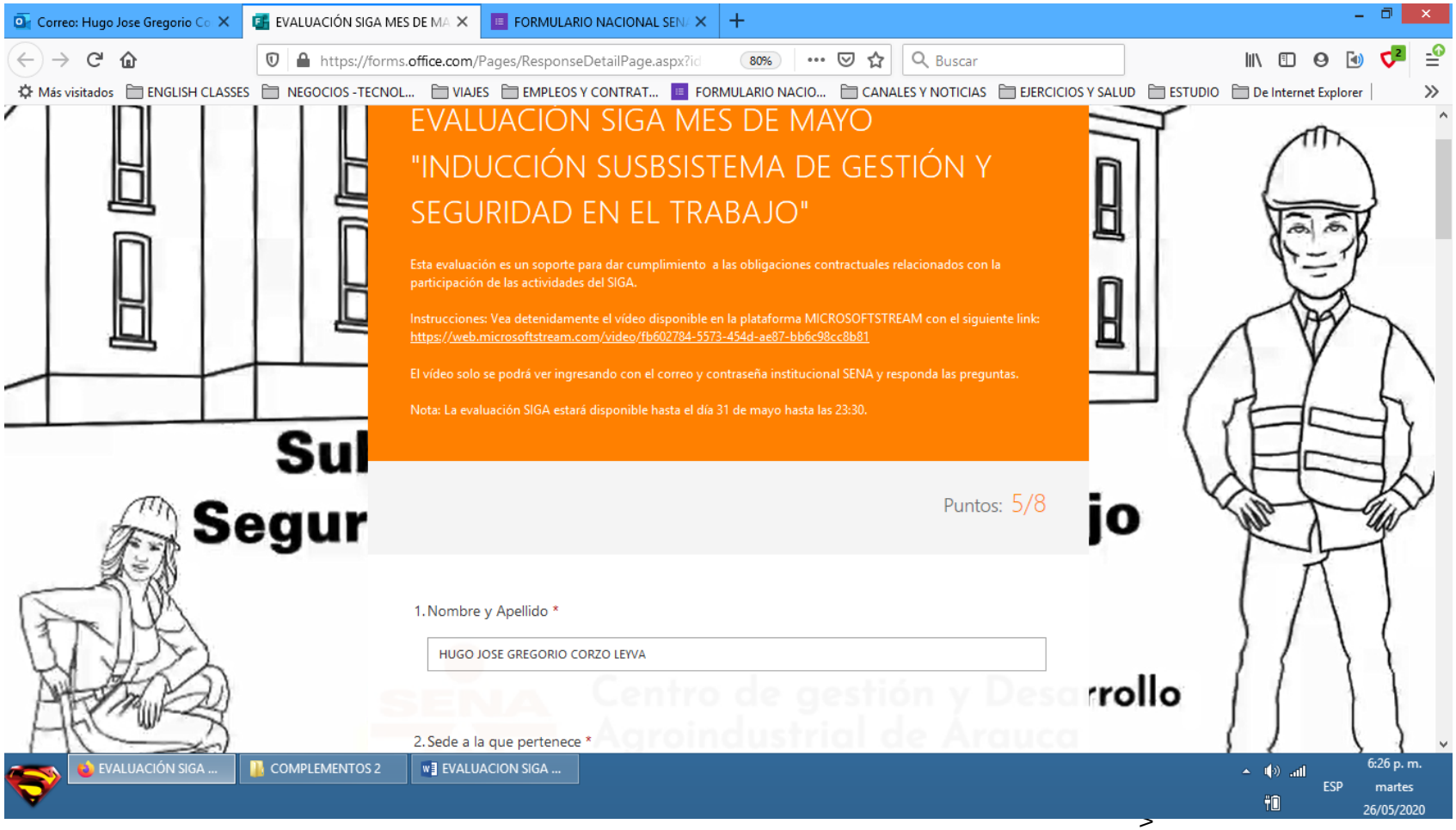
Firma: _____
HUGO JOSE GREGORIO CORZO LEYVA
C.C. No. 88.220.537 de Cúcuta
Contratista

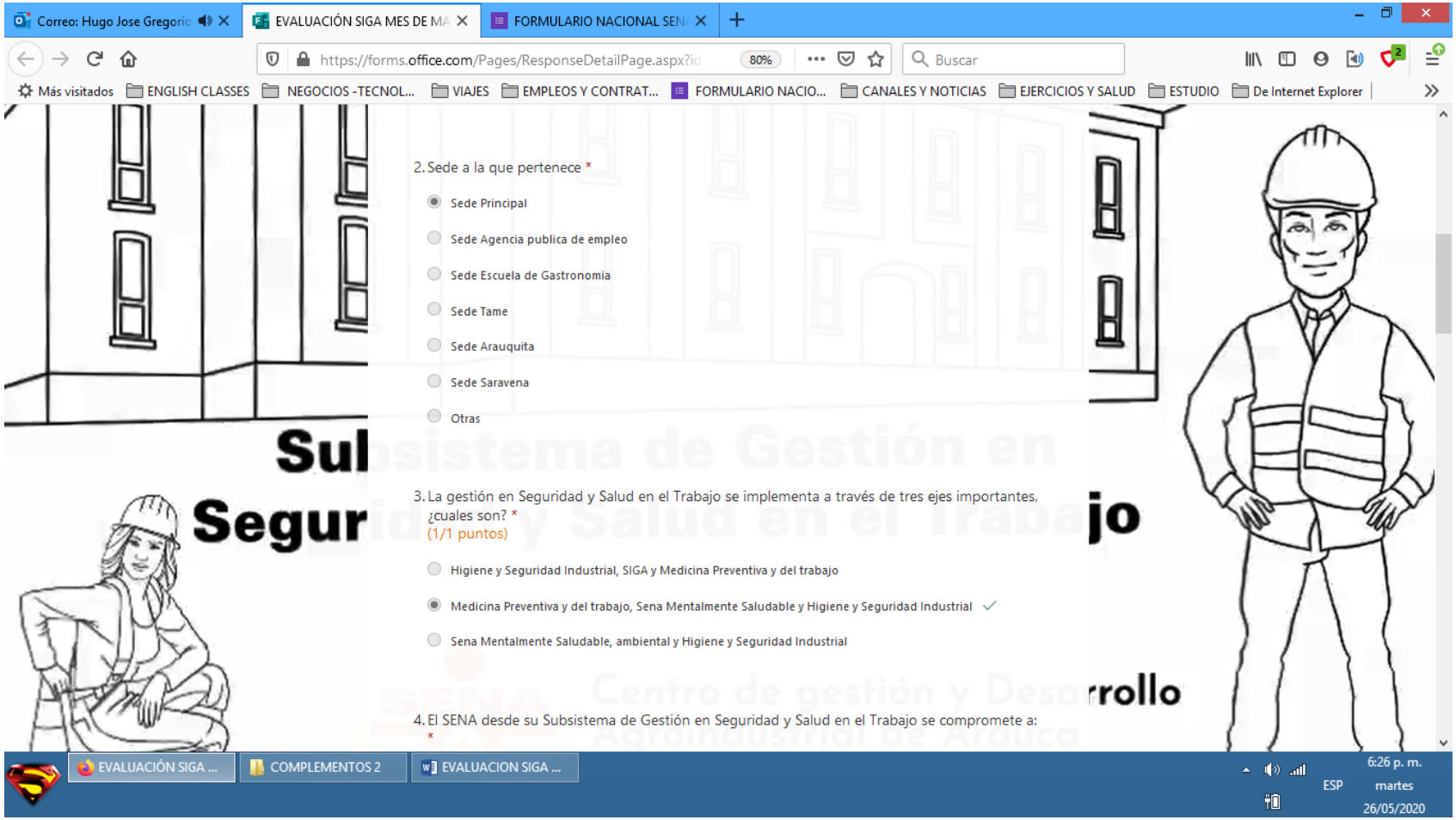
Recibí a satisfacción,

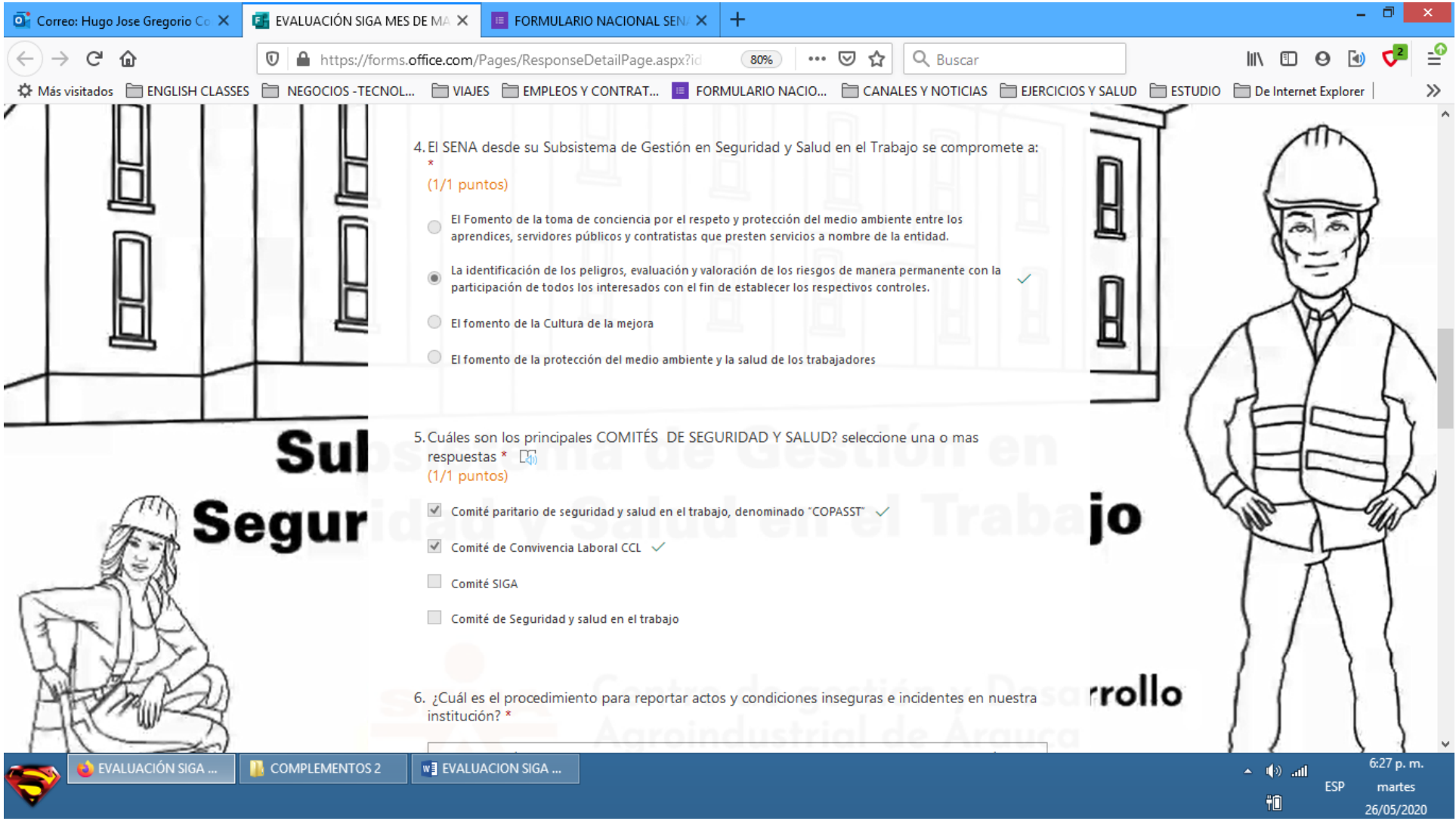
Firma: _____
YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN
SUPERVISORA CONTRATO
No. C01-PCCNTR-1350233 de 2020
Profesional 02

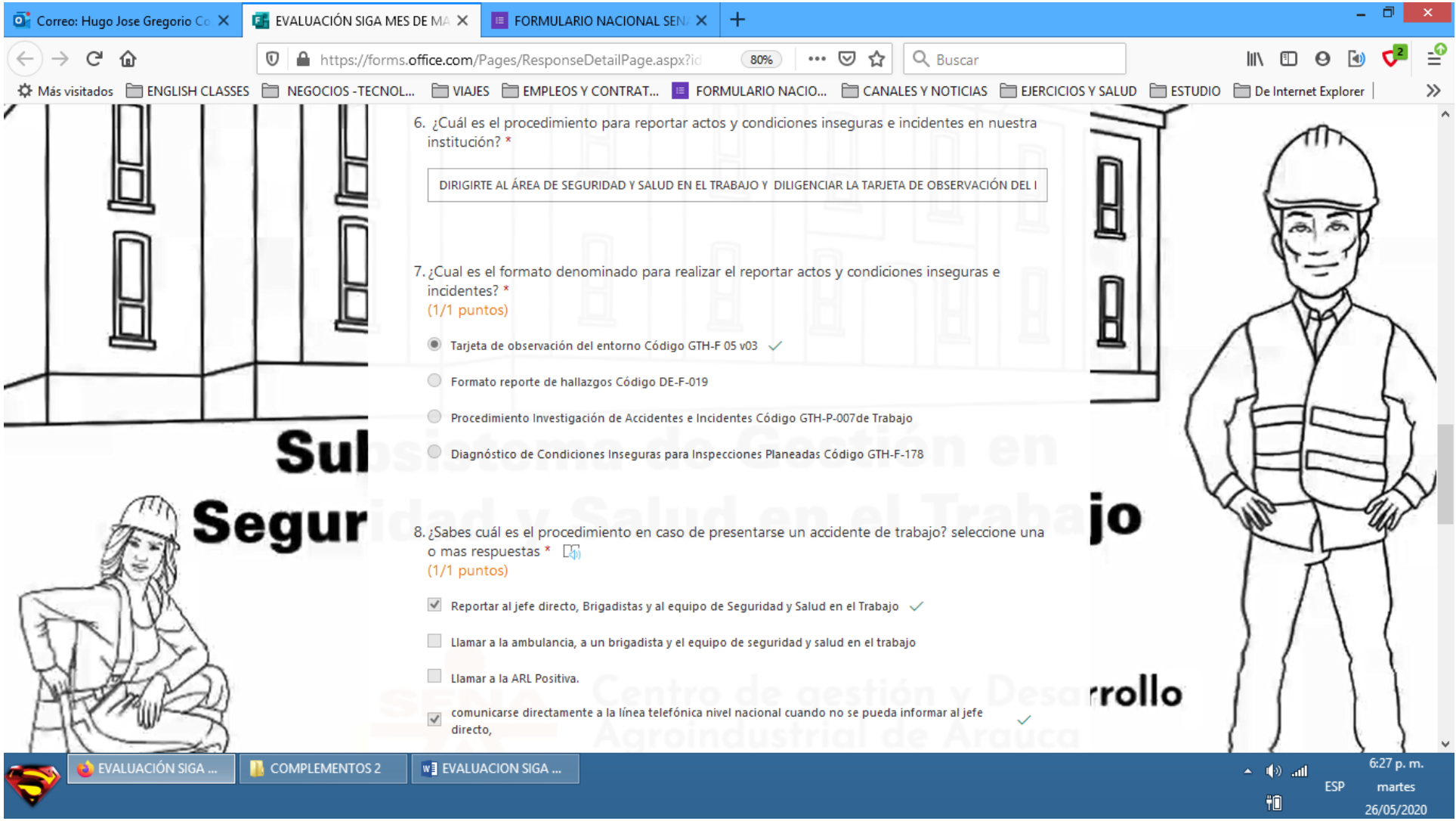
EVALUACION SIGA

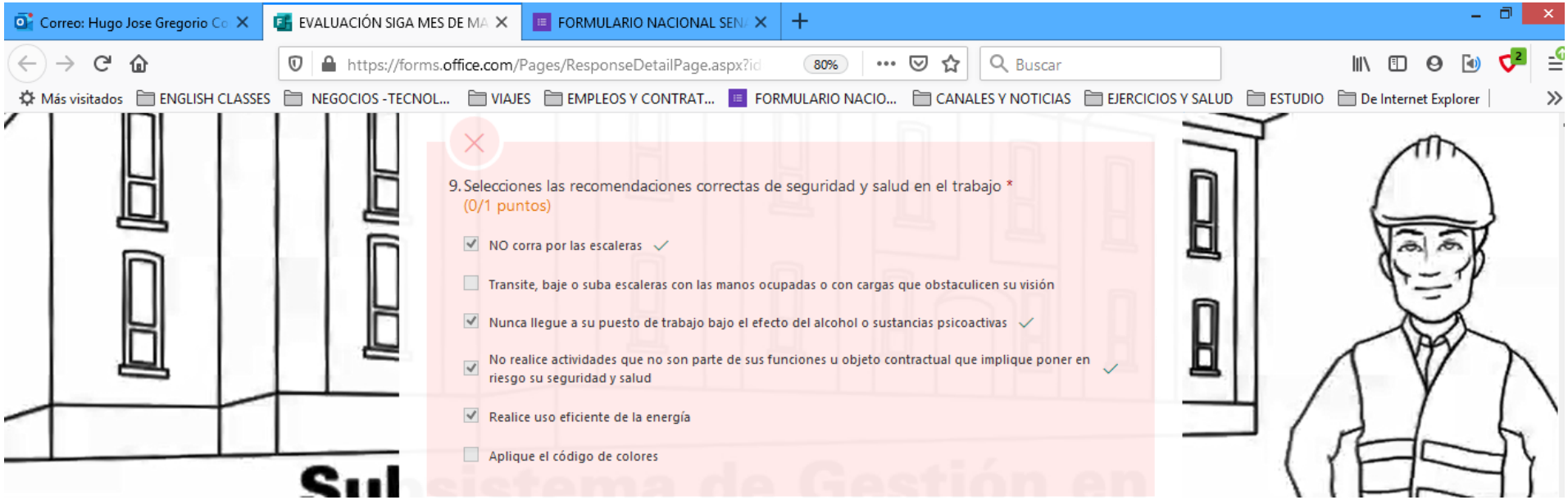



Correo: Hugo Jose Gregorio Co
EVALUACIÓN SIGA MES DE MA
FORMULARIO NACIONAL SEN
https://forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id
80%
Buscar
Más visitados
ENGLISH CLASSES
NEGOCIOS -TECNOL...
VIAJES
EMPLEOS Y CONTRAT...
FORMULARIO NACIO...
CANALES Y NOTICIAS
EJERCICIOS Y SALUD
ESTUDIO
De Internet Explorer
EVALUACIÓN SIGA MES DE MAYO
"INDUCCIÓN SUSBSISTEMA DE GESTIÓN Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO"
Esta evaluación es un soporte para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales relacionados con la participación de las actividades del SIGA.
Instrucciones: Vea detenidamente el vídeo disponible en la plataforma MICROSOFTSTREAM con el siguiente link:
https://web.microsoftstream.com/video/fb602784-5573-454d-ae87-bb6c98cc8b81
El vídeo solo se podrá ver ingresando con el correo y contraseña institucional SENA y responda las preguntas.
Nota: La evaluación SIGA estará disponible hasta el día 31 de mayo hasta las 23:30.
Puntos: 5/8
1. Nombre y Apellido *
HUGO JOSE GREGORIO CORZO LEYVA
2. Sede a la que pertenece *
EVALUACIÓN SIGA ...
COMPLEMENTOS 2
EVALUACION SIGA ...
ESP
6:26 p. m.
martes
26/05/2020

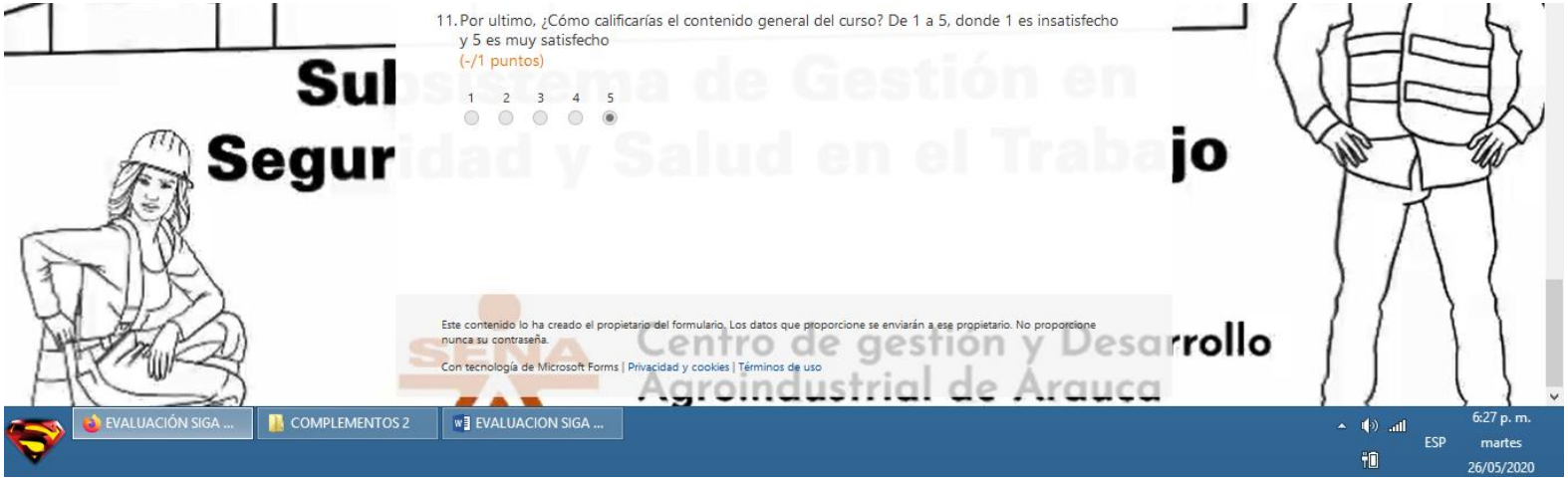

Correo: Hugo Jose Gregorio
EVALUACIÓN SIGA MES DE MA
FORMULARIO NACIONAL SEN
https://forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id
80%
Buscar
Más visitados
ENGLISH CLASSES
NEGOCIOS -TECNOL...
VIAJES
EMPLEOS Y CONTRAT...
FORMULARIO NACIO...
CANALES Y NOTICIAS
EJERCICIOS Y SALUD
ESTUDIO
De Internet Explorer
2. Sede a la que pertenece *
Sede Principal
Sede Agencia publica de empleo
Sede Escuela de Gastronomia
Sede Tame
Sede Arauquita
Sede Saravena
Otras
3. La gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo se implementa a través de tres ejes importantes, ¿cuales son? *
(1/1 puntos)
Higiene y Seguridad Industrial, SIGA y Medicina Preventiva y del trabajo
Medicina Preventiva y del trabajo, Sena Mentalmente Saludable y Higiene y Seguridad Industrial
Sena Mentalmente Saludable, ambiental y Higiene y Seguridad Industrial
4. El SENA desde su Subsistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo se compromete a: *
EVALUACIÓN SIGA ...
COMPLEMENTOS 2
EVALUACION SIGA ...
ESP
6:26 p. m.
martes
26/05/2020


Correo: Hugo Jose Gregorio Co
EVALUACIÓN SIGA MES DE MA
FORMULARIO NACIONAL SEN
https://forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id
80%
Buscar
Más visitados
ENGLISH CLASSES
NEGOCIOS -TECNOL...
VIAJES
EMPLEOS Y CONTRAT...
FORMULARIO NACIO...
CANALES Y NOTICIAS
EJERCICIOS Y SALUD
ESTUDIO
De Internet Explorer
4. El SENA desde su Subsistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo se compromete a: *
(1/1 puntos)
El Fomento de la toma de conciencia por el respeto y protección del medio ambiente entre los aprendices, servidores públicos y contratistas que presten servicios a nombre de la entidad.
La identificación de los peligros, evaluación y valoración de los riesgos de manera permanente con la participación de todos los interesados con el fin de establecer los respectivos controles.
El fomento de la Cultura de la mejora
El fomento de la protección del medio ambiente y la salud de los trabajadores
5. Cuáles son los principales COMITÉS DE SEGURIDAD Y SALUD? seleccione una o mas respuestas *
(1/1 puntos)
Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, denominado "COPASST"
Comité de Convivencia Laboral CCL
Comité SIGA
Comité de Seguridad y salud en el trabajo
6. ¿Cuál es el procedimiento para reportar actos y condiciones inseguras e incidentes en nuestra institución? *
EVALUACIÓN SIGA ...
COMPLEMENTOS 2
EVALUACION SIGA ...
ESP
6:27 p. m.
martes
26/05/2020


Correo: Hugo Jose Gregorio Co
EVALUACIÓN SIGA MES DE MA
FORMULARIO NACIONAL SEN
https://forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id
80%
Buscar
Más visitados
ENGLISH CLASSES
NEGOCIOS -TECNOL...
VIAJES
EMPLEOS Y CONTRAT...
FORMULARIO NACIO...
CANALES Y NOTICIAS
EJERCICIOS Y SALUD
ESTUDIO
De Internet Explorer
6. ¿Cuál es el procedimiento para reportar actos y condiciones inseguras e incidentes en nuestra institución? *
DIRIGIRTE AL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y DILIGENCIAR LA TARJETA DE OBSERVACIÓN DEL I
7. ¿Cual es el formato denominado para realizar el reportar actos y condiciones inseguras e incidentes? *
(1/1 puntos)
Tarjeta de observación del entorno Código GTH-F 05 v03
Formato reporte de hallazgos Código DE-F-019
Procedimiento Investigación de Accidentes e Incidentes Código GTH-P-007de Trabajo
Diagnóstico de Condiciones Inseguras para Inspecciones Planeadas Código GTH-F-178
Sul
Segur
jo
rrollo
8. ¿Sabes cuál es el procedimiento en caso de presentarse un accidente de trabajo? seleccione una o mas respuestas *
(1/1 puntos)
Reportar al jefe directo, Brigadistas y al equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo
Llamar a la ambulancia, a un brigadista y el equipo de seguridad y salud en el trabajo
Llamar a la ARL Positiva.
comunicarse directamente a la línea telefónica nivel nacional cuando no se pueda informar al jefe directo,
EVALUACIÓN SIGA ...
COMPLEMENTOS 2
EVALUACION SIGA ...
ESP
6:27 p. m.
martes
26/05/2020


Correo: Hugo Jose Gregorio Co
EVALUACIÓN SIGA MES DE MA
FORMULARIO NACIONAL SEN
https://forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id
80%
Buscar
Más visitados
ENGLISH CLASSES
NEGOCIOS -TECNOL...
VIAJES
EMPLEOS Y CONTRAT...
FORMULARIO NACIO...
CANALES Y NOTICIAS
EJERCICIOS Y SALUD
ESTUDIO
De Internet Explorer
9. Selecciones las recomendaciones correctas de seguridad y salud en el trabajo *
(0/1 puntos)
NO corra por las escaleras
Transite, baje o suba escaleras con las manos ocupadas o con cargas que obstaculicen su visión
Nunca llegue a su puesto de trabajo bajo el efecto del alcohol o sustancias psicoactivas
No realice actividades que no son parte de sus funciones u objeto contractual que implique poner en riesgo su seguridad y salud
Realice uso eficiente de la energía
Aplique el código de colores


Correo: Hugo Jose Gregorio Co
EVALUACIÓN SIGA MES DE MA
FORMULARIO NACIONAL SEN
https://forms.office.com/Pages/ResponseDetailPage.aspx?id
80%
Buscar
Más visitados
ENGLISH CLASSES
NEGOCIOS -TECNOL...
VIAJES
EMPLEOS Y CONTRAT...
FORMULARIO NACIO...
CANALES Y NOTICIAS
EJERCICIOS Y SALUD
ESTUDIO
De Internet Explorer
Aplique el código de colores
10. ¿Seleccione cuales son los peligros mas frecuentes que se esta expuesto dentro de la institución?
Nota: seleccione los mas comunes y frecuentes en las diferentes áreas de la sede *
(0/1 puntos)
Físicos
Biológicos
Caídas
Accidentes
Psicosociales
Enfermedades
Químicos
Biomecánicos
Contusiones
11. Por ultimo, ¿Cómo calificarías el contenido general del curso? De 1 a 5, donde 1 es insatisfecho y 5 es muy satisfecho
(-/1 puntos)
Sul
Segur
jo
rrollo
EVALUACIÓN SIGA ...
COMPLEMENTOS 2
EVALUACION SIGA ...
ESP
6:27 p. m.
martes
26/05/2020


Sul
Segur
jo
rrollo
11. Por ultimo, ¿Cómo calificarías el contenido general del curso? De 1 a 5, donde 1 es insatisfecho y 5 es muy satisfecho
(-/1 puntos)
1 2 3 4 5
Este contenido lo ha creado el propietario del formulario. Los datos que proporcione se enviarán a ese propietario. No proporcione nunca su contraseña.
Con tecnología de Microsoft Forms | Privacidad y cookies | Términos de uso
EVALUACIÓN SIGA ...
COMPLEMENTOS 2
EVALUACION SIGA ...
ESP
6:27 p. m.
martes
26/05/2020

PANTALLAZO DE SIGEP HOJA DE VIDA Y BIENES Y RENTAS ACTUALIZADOS

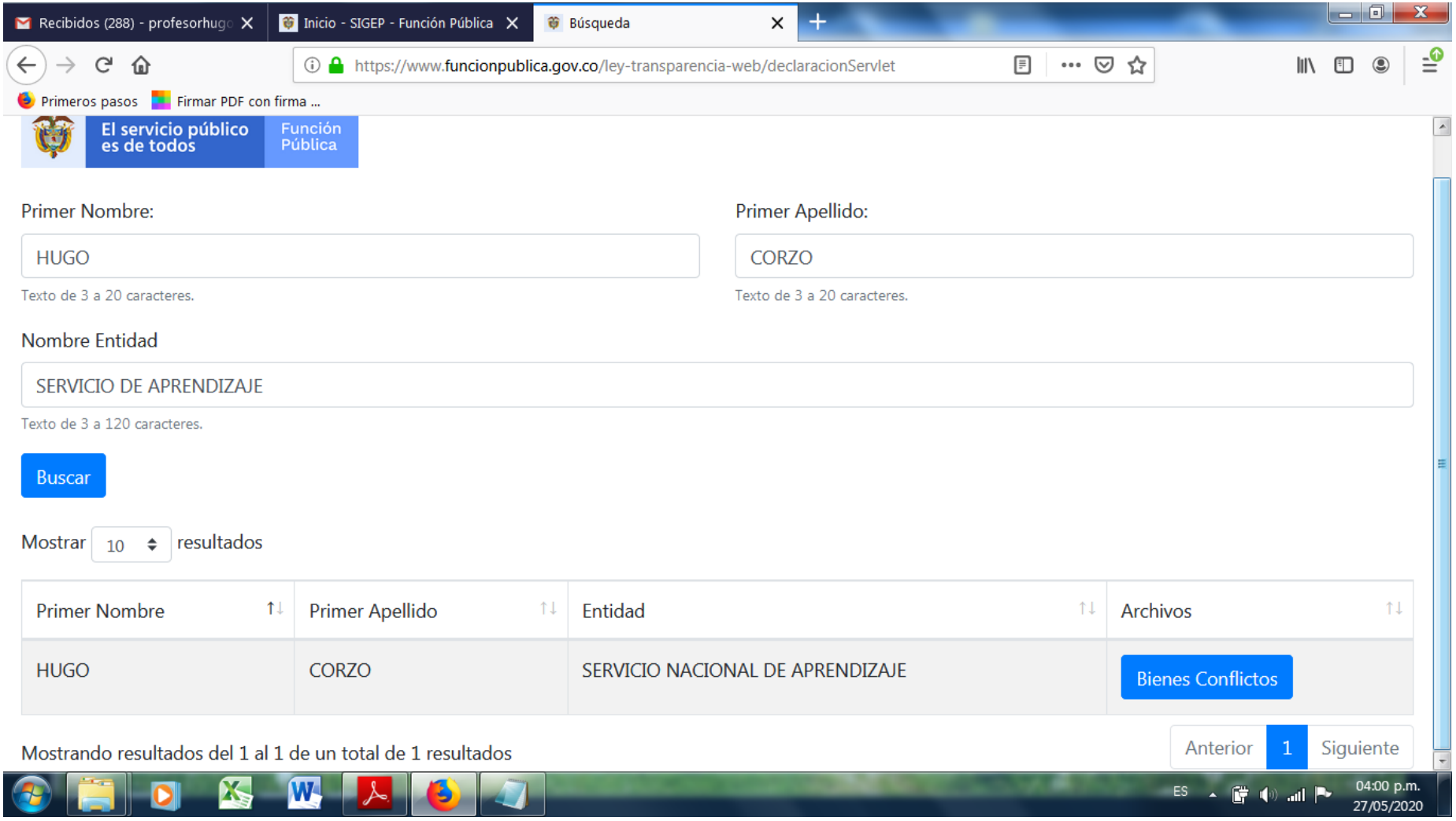
Buenas noches envío reporte de estado de SIGEP con corte al 16 DE MAYO DE 2020, los que están en rojo deben hacer las respectivas CORRECCIONES, **ESTE INFORME CORRESPONDE SOLO A HOJA DE VIDA**, recuerden que deben estar al día con los dos HOJA DE VIDA y BIENES Y RENTAS, EL día 31 de mayo como lo indica la resolución 058, anexo los correos enviados con este propósito y los instructivos. A los instructores señalados en Rojo Leidy Camrago les envio un correo donde les indicaba que corrección debían realizar, si n recibieron el correo me informan para reenviárselo.

	Al día en su revisión HOJA DE VIDA
	Pendiente HOJA DE VIDA
	al día después de revisión HOJA DE VIDA

Adjunto relación de contratistas.

No. de Contrato	Fecha de Suscripción	Valor Inicial	No. de Identificación	Nombre de Contratista	Supervisor No. de Identificación	Supervisor Nombre	Fecha de Inicio	Fecha de Fin	Valor Mensual
1284573	17/01/2020	$ 46.562.023	1116791444	DIANA CAROLINA SANTANA ARCINIEGAS	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	20/01/2020	30/12/2020	4084388
1287464	18/01/2020	$ 43.458.855	17586229	MILTON CARRENO HERNANDEZ	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	20/01/2020	18/12/2020	3950805
1287622	20/01/2020	$ 19.412.767	1116790003	LIBIA ELVIRA SANTANA MAURNO	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	20/01/2020	30/12/2020	1764797
1331155	31/01/2020	$ 29.791.080	46674415	SONIA CAROLINA CARRILLO VARGAS	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	03/02/2020	07/12/2020	3009200

1331796	31/01/2020	$ 37.238.850	1098716569	SANDRA MILENA GELVEZ VILLAMIZAR	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	03/02/2020	05/12/2020	3761500
1331814	31/01/2020	$ 29.791.080	51580862	LUZ CARIDAD APONTE ARIAS	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	03/02/2020	07/12/2020	3009200
1331920	31/01/2020	$ 29.791.080	1098663059	JULIO CESAR GAMBOA VILLAMIZAR	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	03/02/2020	07/12/2020	3009200
1331932	31/01/2020	$ 29.791.080	68294535	DAMARIS ZAPARDIEL ILLERA	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	03/02/2020	05/12/2020	3009200
1332016	31/01/2020	$ 29.791.080	1116799296	ANGIE TATIANA PEÑA ASCANIO	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	03/02/2020	07/12/2020	3009200
1332053	31/01/2020	$ 29.791.080	11229178	JAIR ORLANDO DOMINGUEZ CARRANZA	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	03/02/2020	07/12/2020	3009200
1332406	31/01/2020	$ 29.791.080	63556586	DORA GIMENA BLANCO MENDOZA	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	03/02/2020	07/12/2020	3009200
1332614	03/02/2020	$ 29.791.080	92192125	ADRIANO MIGUEL BENITEZ LAMBRAÑO	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	04/02/2020	09/12/2020	3009200
1346481	06/02/2020	$ 37.101.225	1020743036	CAMILO CLAVIJO ESTUPIÑAN	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	06/02/2020	07/11/2020	4364850
1350233	06/02/2020	$ 43.648.500	88220537	HUGO JOSE GREGORIO CORZO LEYVA	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	06/02/2020	07/12/2020	4364850
1350344	06/02/2020	$ 43.648.500	75086629	DIEGO LEON RAMIREZ BUILES	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	06/02/2020	07/12/2020	4364850
1350505	06/02/2020	$ 43.648.500	28538955	DIANA ISABEL MONTEALEGRE OCAMPO	68291725	YOLI ZOVEIDA GOMEZ GUZMAN	06/02/2020	07/12/2020	4364850


Recibidos (288) - profesorhugo
Inicio - SIGEP - Función Pública
Búsqueda
https://www.funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/declaracionServlet
Primeros pasos
Firmar PDF con firma ...
El servicio público es de todos
Función Pública
Primer Nombre:
HUGO
Texto de 3 a 20 caracteres.
Primer Apellido:
CORZO
Texto de 3 a 20 caracteres.
Nombre Entidad
SERVICIO DE APRENDIZAJE
Texto de 3 a 120 caracteres.
Buscar
Mostrar 10 resultados
Primer Nombre
Primer Apellido
Entidad
Archivos
HUGO
CORZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Bienes Conflictos
Mostrando resultados del 1 al 1 de un total de 1 resultados
Anterior
1
Siguiente
ES
04:00 p.m.
27/05/2020