

	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO		Código: G3-FT001
			Versión: 1
			Página 1 de 1
En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).			Fecha de certificación: 09/05/2018

Contrato No:	325	Fecha de contrato:	14/03/2018	Nombre de Contratista:	COLSUBSIDIO		
No. de factura o documento equivalente:	9016901559	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	860007336-1		
Comprobante de Ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 16/04/2018	Al: 03/05/2018	

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

Realización actividades apoyo logístico de bienestar y misionales: 26 abril de 2018 – Actividad personal asistencial y técnico – saber agradecer, 2 y 3 de mayo de 2018 - Actividad comité técnico - Subdirección de Diseño de Instrumentos, tardes motivacionales: 16 de abril de 2018
 Realización actividades culturales y recreativas: Entrega de 300 entradas Teatro Casa Ensamble.
 Realización actividad caminata ecológica - 21 de abril de 2018.
 Realización actividad personal asistencial y técnico - saber agradecer: 26 de abril de 2018.

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:


1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAS07	Subdirección de Talento Humano	35.439.149
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		35.439.149

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARÍA MERCEDES CORCHO CARO
FIRMA:	
CARGO:	Subdirectora de Talento Humano

Handwritten note:
 Cuidado
 No p...
 Form

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 325-2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	COLSUBSIDIO			C.C. / C.E. No.:	860007336-1	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	16/04/2018	3/05/2018		INFORME No.:	1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	325	Fecha de inicio	14/03/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación del servicio para desarrollar actividades recreativas, deportivas, ecológicas, culturales, de integración, de desarrollo, de prevención y crecimiento, entre otras contempladas en la Política de Gestión Estratégica de Talento Humano (Programa de bienestar 2018 de ICFES)".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Cuarta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE.(\$451.486.355) M/CTE., precio correspondiente a 577,90 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de 0 PESOS M/CTE. (\$0) M/CTE.		
SALDO DEL CONTRATO: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE.(\$451.486.355) MICTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula novena del contrato, el plazo del mismo se pactó en Nueve (9) meses, contados a partir de la fecha suscripción el acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 14 de marzo de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 23 de marzo de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 268. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 				

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Realización actividades apoyo logístico de bienestar y misionales: 26 abril de 2018 – Actividad personal asistencial y técnico – saber agradecer, 2 y 3 de mayo de 2018 - Actividad comité técnico - Subdirección de Diseño de Instrumentos, tardes motivacionales: 16 de abril de 2018, realización actividades culturales y recreativas: Entrega de 300 entradas Teatro Casa Ensamble, realización actividad caminata ecológica - 21 de abril de 2018, realización actividad personal asistencial y técnico - saber agradecer: 26 de abril de 2018.	7.84%
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

5. PRODUCTOS ENTREGADOS (En caso de haber sido pactados)

1	Informe desarrollo de actividades
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

6. CONSTANCIAS

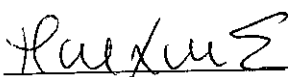
El supervisor o interventor MARÍA MERCEDES CORCHO CARO acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

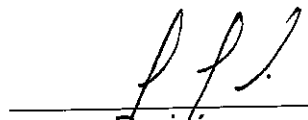
MARÍA MERCEDES CORCHO CARO, en su calidad de supervisor del contrato deja Constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

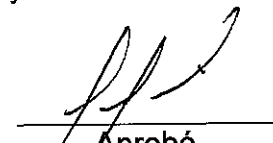
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 9 de mayo de 2018.


Elaboró


Revisó


Aprobó



Destino: SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO



No. 20182100340072

Fecha Radicado: 2018-05-08 10:38:33

Anexos:

Novias
icfes
mejor saber

Bogotá D.C., 07 de Mayo de 2018

Señores:
INST COL PARA EVALUACION EDUCACION ICFES
NIT. 860024301
Calle 26 No. 69 - 76. Edificio Elemento. Piso 15. Bogotá,
Ciudad.

ASUNTO: FACTURA ORIGINAL

Nos permitimos hacer entrega de la factura Original N° 9016901559, del servicio de **RECREACION** sustrayéndonos de lo consignado en la ley 1231, acorde a su solicitud y con el fin de poder tramitar el pago de la mencionada factura.

Lo anterior nos sugiere que **INST COL PARA EVALUACION EDUCACION ICFES**, renunciará a la devolución del original con las implicaciones que ello conlleva frente a la ley.

Agradecemos de antemano adjunto al radicado de este comunicado hacernos la devolución de la copia de la factura radicada en mención.

Cordialmente,

Haidy Marcela Fajardo Cuadrado
Jefe Facturación y Cartera
COLSUBSIDIO
GERMAN



860.007.336-1
Calle 26 N°. 25-50

Original CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
Gran Contribuyente Regimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA
Autorretenedores según resolución No. 00220 de Enero 19 de 2004
ACT. ICA 47111 (Alimentos) 4.14x1000
ACT. ICA 47192 (Medicamentos) 4.14x1000
ACT. ICA 9609 (Servicios) 9.66x1000

Cliente : INST COL PARA EVALUACION
EDUCACION ICFES
Identificación : 860024301
Dirección : CL 17 3 40
Teléfono : 2846561-378
Contacto : MONICA CARDENAS

Factura de Venta
No 9016901559 CONTROL 8
Fecha de Expedición: 07.05.2018
Fecha de Vencimiento: 06.06.2018
Servicio: Recreac.Deport. y Ev
Ofic. Venta: Secc. Eventos/Conven

Forma de Pago: Cheque-Transferencia electrónica-Cruce de Cuentas-Efectivo

Código	Descripción	Cant	% IVA	Imp IVA	% ICO	Imp Consumo	Valor Unitario	Valor Total
80009943	ACT CULTURALES Y RECREA	300	0	0	0	0	31.800	9.540.000
80000941	PONQUES PERSONALES 16 A	128	0	0	8	184.883	18.055	2.311.040
80014420	ACT SABER AGRADECER - D	1	19	89.775	0	0	472.500	472.500
80000941	DESAYUNO AMERICANO 26 A	9	0	0	8	8.466	11.759	105.831
80001137	PERSONAL DE SERVICIO 26	1	19	15.168	0	0	79.832	79.832
80000941	REFRIGERIOS 02 MAYO	14	0	0	8	8.400	7.500	105.000
80000941	ALMUERZOS 02 MAYO	12	0	0	8	28.266	29.444	353.328
80001137	PERSONAL DE SERVICIO 02	1	19	7.584	0	0	39.916	39.916
80000941	REFRIGERIOS 03 MAYO	14	0	0	8	8.400	7.500	105.000
80000941	PARRILLADAS 03 MAYO	12	0	0	8	31.467	32.778	393.336
80001137	PERSONAL DE SERVICIO 03	1	19	7.584	0	0	39.916	39.916
80001139	TRANSPORTE DESAYUNO 26	1	19	12.789	0	0	67.311	67.311
80001139	TRANSPORTE 02 MAYO	1	19	12.789	0	0	67.311	67.311
80001139	TRANSPORTE 03 MAYO	1	19	12.789	0	0	67.311	67.311

IMPRESO POR COLSUBSIDIO INT. GERENTE/2364 TEL. 7490100

Pasa a la siguiente hoja

Autorizo (Firma y sello) 	Recibido (Firma y sello)	Aceptado (Firma y Sello)
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Formas de pago:
Banco Davivienda Cta de Ahorros N°.0070-0014586-7
Centros de Servicio Colsubsidio
Servicio Transaccional Colsubsidio www.colsubsidio.com

Al realizar pago reportar a: Carolina.BenavidesC@Colsubsidio.com
Novedades de facturación reportar a:
Seccion.FacturacionCartera2@colsubsidio.com o
Carolina.BenavidesC@Colsubsidio.com

Pasados 10 Días calendario desde su radicación no se aceptan devoluciones y se entiende por aceptada

Autorización Facturación No. 18762000370192, del 6 sept 2016, vigencia 24 meses, prefijo 901 desde 4.000.001 al 7.000.000.

GERMOCAML



860.007.336-1

REFERENCIA DE PAGO: 60540100000009016901559



(415)7701009006668(8020)60540100000009016901559(8020)000860024301

Cliente	Identificación	Valor Total	Fecha de Pago		
INST COL PARA EVALUACION	860024301	35.439.149	,DD	,MM	,AAA
			FORMA DE PAGO		
			MEDIO DE PAGO		
			VALOR		
			VALOR CHEQUE	No. _____	
			VALOR CHEQUE	No. _____	
VALOR EFECTIVO					
TOTAL PAGADO					



CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
Gran Contribuyente Regimen Común
Agente Retenedor de IVA e ICA

Autorretenedores según resolución No. 00220 de Enero 19 de 2004

ACT. ICA 47111 (Alimentos) 4.14x1000

ACT. ICA 47192 (Medicamentos) 4.14x1000

ACT. ICA 9609 (Servicios) 9.66x1000

Factura de Venta

No 9016901559 CONTROL 8

Fecha de Expedición: 07.05.2018

Fecha de Vencimiento: 06.06.2018

Servicio: Recreac. Deport. y Ev

Ofic. Venta: Secc. Eventos/Conven

Cliente : INST COL PARA EVALUACION
Educación : EDUCACION ICES
Identificación : 860024301
Dirección : CL 17 3 40
Teléfono : 2846561-378
Contacto : MONICA CARDENAS

Código	Descripción	Cant	% IVA	Imp IVA	% ICO	Imp Consumo	Valor Unitario	Valor Total
80002492	CAMINATA ECOLOGICA	96	19	2.593.929	0	0	142.211	13.652.256
80011848	ALIMENTOS Y BEBIDAS CAM	96	0	0	8	371.628	48.389	4.645.344

IMPRESO POR COLSUBSIDIO HT 66AMV.2354 TEL 7402100

OBSERVACIONES: ACTIVIDADES MES DE ABRIL Mónica Liliana Cárdenas Estupiñán Profesional Especializado grado 04 Subdirección de Talento Humano Calle 26 N. 69-76 ? Edificio Elemento, Torre Fuego, piso 15	DESCUENTO 0 SUBTOTAL 32.045.232 IVA 5% 0 IVA 16% 0 IVA 19% 2.752.407 IMP CONSUMO 641.510 TOTAL 35.439.149
---	--

TOTAL EN LETRAS: TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS

Autorizo (Firma y sello)	Recibido (Firma y sello)	Aceptado (Firma y Sello)

Formas de pago:
 Banco Davivienda Cta. de Ahorros N°.0070-0014586-7
 Centros de Servicio Colsubsidio
 Servicio Transaccional Colsubsidio www.colsubsidio.com

Al realizar pago reportar a:
 Carolina.BenavidesC@Colsubsidio.com Novedades de facturación reportar a:
 Seccion.FacturacionCartera2@colsubsidio.com o
 facturacion@colsubsidio.com

Pasados 10 Días calendario desde su radicación no se aceptan devoluciones y se entiende por aceptada



Radicado No. 20182000000523

03-01-2018

Página 2 de 2



MINEDUCACIÓN



* CALENDARIZACIÓN PROVEEDORES 2018 *		
MES	RECEPCIÓN	PAGO
Enero	19-23	31-01 feb
Febrero	9-13	23-26
Marzo	8-12	23-26
Abril	10-12	24-25
Mayo	9-11	24-25
Junio	8-13	25-26
Julio	11-13	25-26
Agosto	8-10	23-24
Septiembre	10-12	24-25
Octubre	9-11	24-25
Noviembre	7-9	23-26
Diciembre	3-18	21-24

Atentamente,

Arango
MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO
 Secretaria General

Revisó: José Gabriel Silva Barros

Proyectó: Tesorería - Contabilidad

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

www.icfes.gov.co @ICFEScol @icfescol ICFES ICFEScol • Calle 26 No. 69 - 76, Torre 2, piso 15, Edificio Unicentro, Bogotá - Colombia
 Líneas de atención al usuario: Bogotá (+57 1) 4941460 • Correo Nacional: 01 8000 51 9535



Informe especial del revisor fiscal

A la Dirección Administrativa de la Caja Colombiana de Subsidio Familiar
"COLSUBSIDIO"

16 de abril de 2018

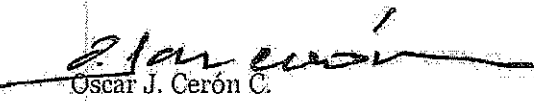
En mi calidad de revisor fiscal de la Caja Colombiana de Subsidio Familiar "COLSUBSIDIO", he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Corporación por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de doce (12) meses comprendidos entre el 1 de abril de 2017 al 31 de marzo de 2018. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Corporación como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
- b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Corporación.
- c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la Corporación.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que a la fecha del presente informe, la Corporación se encuentra al día en el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe es para uso exclusivo de la administración de la Corporación, en relación con sus operaciones y negocios en los que de acuerdo con la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 artículo 50, se requiere acreditar el pago de los aportes parafiscales y no debe ser utilizado para ningún otro propósito.


Oscar J. Cerón C.
Revisor Fiscal
Tarjeta profesional 134554-T

TARDES MOTIVACIONALES 16 ABRIL						
CANTIDAD	DESCRIPCION/CONSUMO	PRECIO UNITARIO	SERVICIO SUPLENIDO SOBRESALDI	PRECIO CONSUMO	IVA 19%	TOTAL
128	Ponques Personales Cascabel	\$ 18055		\$ 1445		\$2,495.923
Total Evento						\$ 2,495.923

DESAYUNO AMERICANO 26 ABRIL						
CANTIDAD	DESCRIPCION/CONSUMO	PRECIO UNITARIO	SERVICIO SUPLENIDO SOBRESALDI	PRECIO CONSUMO	IVA 19%	TOTAL
9	Desayuno Americano	\$ 11759		\$ 941		\$114.297
1	Personal de Servicio	\$ 79832			\$ 15168	\$95.000
1	Transporte	\$ 67311			\$ 12789	\$80.100
Total Evento						\$ 289.398

ALMUERZO 2 MAYO						
CANTIDAD	DESCRIPCION/CONSUMO	PRECIO UNITARIO	SERVICIO SUPLENIDO SOBRESALDI	PRECIO CONSUMO	IVA 19%	TOTAL
14	Refrigerios Sencillos	\$ 7500		\$ 600		\$113.400
12	Almuerzo Empresarial	\$ 29444		\$ 2356		\$381.594
1	Personal de Servicio	\$ 39916			\$ 7584	\$47.500
1	Transporte	\$ 67311			\$ 12789	\$80.100
Total Evento						\$ 622.594

ALMUERZO 3 MAYO						
CANTIDAD	DESCRIPCION/CONSUMO	PRECIO UNITARIO	SERVICIO SUPLENIDO SOBRESALDI	PRECIO CONSUMO	IVA 19%	TOTAL
14	Refrigerios Sencillos	\$ 7500		\$ 600		\$113.400
12	Parrillada	\$ 32778		\$ 2622		\$424.803
1	Personal de Servicio	\$ 39916			\$ 7584	\$47.500
1	Transporte	\$ 67311			\$ 12789	\$80.100
Total Evento						\$ 665.803

Bogotá, 11 de Abril de 2018

Señor (a)
Monica Liliana Cardenas Estupinan
Analista Recursos Humanos
Instituto Colombiano Para La Evaluacion
Ciudad

Apreciado Señor (a): Monica Liliana Cardenas Estupinan

Reciba un cordial saludo, agradecemos contar con Colsubsidio para la realización de su evento, como sus aliados estratégicos contamos con 40 años de experiencia en el desarrollo de eventos empresariales y sociales; le ofrecemos disponibilidad de servicios diversos, cercanos y accesibles .

Ponemos a su disposición nuestras instalaciones ubicadas en Bogotá, Melgar, Girardot, Paipa y Llanos, con un equipo de trabajo que le orientará y coordinará los diferentes detalles de sus actividades, garantizando una grata experiencia de servicio.

De acuerdo con sus necesidades, anexo encontrará la cotización para su aprobación, términos de contratación , formas de pago y carta de confirmación de evento.

Cualquier inquietud con gusto le atenderemos.

Cordial saludo.

www.colsubsidio.com



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Droqueñas



Cultura



Educación



Alimentos y bebidas

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVA **Cotización No:** 7440703
Nit: 860024301-6 **Asesor/Coordinador:** Diana Katherine Santana Paez
Cliente: Monica Liliana Cardenas Estupinan **Elaborado Por:** Diana Katherine Santana Paez
Teléfono: 2828960 **Nombre Evento:** Ponques Instituto Colombiano Pa
Dirección: Kr 7 32 16 Lc 112 C C Sanmartin

Esta cotización no representa confirmación de reserva de salones, en caso de aceptación de nuestra propuesta, favor enviarnos una comunicación para verificar nuestra disponibilidad y proceder a efectuar el respectivo bloqueo (salones)

Eventos

Los Salones incluyen: Audiovisuales Básicas (Video Beam, tablero, marcadores, sonido Básico y 1 micrófono de Mano, WIFI).
No aplica para escenarios con Alianza o con terceros.

Lunes, Abril 16, 2018

Hora	Salón	Evento	Montaje	Asistentes	Alquiler
08:00 - 09:00	Instalaciones De La Empresa	Actividad De Bienestar	Por Definir	128	
DESCRIPCION	DATOS EVENTO EMPRESA:ICFES CONTACTO: Monica Cardenas DIRECCION: Calle 26 No. 69-76 piso 15 Edificio Elemento Torreo 2 TELEFONO: 4841410 Ext. 378 FECHA: 16 De Abril del 2018 HORARIO: 8:00 AM CONTRATO - SE REALIZARA UNA FACTURA POR TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ABRIL				

Alimentos	Cantidad	Valor	Subtotal
Ponque Personal Cascabel En Caja De Carton			
Ponque Cascabel	128	\$19,500	\$2,496,000
Misceláneos			

RESUMEN EVENTO:

Item	Total Neto	19% Imp.	8% Imp.	Total
ALIMENTOS	2,311,111	0	184,889	2,496,000
TOTAL EVENTO	2,311,111	0	184,889	2,496,000
GRAN TOTAL EVENTO				2,496,000



CONDICIONES PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO

1. **CONFIRMACIÓN DEL EVENTO:** El diligenciamiento, firma y envío del documento CONFIRMACIÓN DE EVENTO, que se anexa, es la aceptación de ejecución del evento en las condiciones presentadas por COLSUBSIDIO al Cliente. El documento de CONFIRMACIÓN DE EVENTO debe enviarse con mínimo 30 días hábiles anteriores a la fecha de ejecución.

PARAGRAFO: Colsubsidio no se hace responsable por inconvenientes que se presenten por el no envío oportuno dentro del término estipulado en esta cláusula, ni por cambios o modificaciones no previstos inicialmente.

2. **CANCELACIÓN DEL SERVICIO:** La cancelación del servicio se deberá realizar por escrito, mínimo 15 días hábiles anteriores a la fecha de ejecución pactada, la cancelación en un término inferior genera incumplimiento por parte del Cliente, por lo cual deberá cancelar la totalidad del evento a favor de Colsubsidio.

3. **INDEMNIZACIÓN:** Como consecuencia de la cancelación del servicio por parte del Cliente por fuera del término establecido en el numeral 2 del presente documento, éste autoriza a Colsubsidio a descontar a su favor y con cargo al anticipo, si lo hubiere, el equivalente al 100% del valor del mismo a título de indemnización parcial por los perjuicios ocasionados a COLSUBSIDIO. El Cliente deberá cubrir a favor de Colsubsidio la diferencia entre el valor del anticipo y el del evento cancelado a más tardar dentro de los cinco (5) días hábiles a la comunicación de cancelación.

4. **MODIFICACIONES DEL SERVICIO:** Cualquier cambio antes de la ejecución del servicio deberá realizarse por escrito y de común acuerdo, una vez acordada la modificación se actualizará la ORDEN DE EVENTO con una antelación mínima de 3 días hábiles en temporada baja y 5 días hábiles en temporada alta, en horario 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

5. **ADICIONALES:** Las solicitudes adicionales o consumos durante la ejecución del servicio deben ser autorizados por escrito por la persona autorizada por el Cliente. Dichas solicitudes estarán sujetas a disponibilidad y capacidad de COLSUBSIDIO o del proveedor respectivo. La imposibilidad de cumplir con solicitudes adicionales por no disponibilidad o no capacidad no genera incumplimiento por parte de COLSUBSIDIO.

6. **FACTURACIÓN:** En cualquier caso se cobrará por el NÚMERO DE PERSONAS RELACIONADO en el documento de CONFIRMACIÓN DE EVENTO, así el número de asistentes sea menor al momento de la ejecución del servicio.

PARÁGRAFO: PAGO ADICIONALES: Los costos adicionales de las solicitudes generadas por el Cliente serán facturados al final del servicio y cancelados directamente en el lugar.

7. **ALIMENTOS Y BEBIDAS:** El ingreso de alimentos y bebidas a los eventos está prohibido. Se deben adquirir estos productos únicamente en el lugar de ejecución del evento. El consumo de alimentos y bebidas por fuera de lo pactado genera costo adicional.

8. **GARANTÍA DE INDEMNIDAD:** La Entidad contratante del servicio mantendrá indemne a COLSUBSIDIO contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados por la Entidad contratante, su personal o beneficiarios de los servicios contratados, durante la ejecución del servicio y en desarrollo de sus obligaciones contraídas por el presente documento. Los perjuicios ocasionados a COLSUBSIDIO o a sus empresas proveedoras serán indemnizados por los agentes causantes de los mismos, de conformidad con las normas que regulan la responsabilidad civil en Colombia.

9. **DAÑOS:** Si con ocasión a la ejecución del servicio se originan daños a la estructura de la sede, salón, parque, hotel, habitación, atracción, escenario, roturas de vajilla y/o pérdida de materiales dispuestos para la ejecución del servicio, su costo de reparación o reposición será cargado a la factura de la Entidad contratante, quien se compromete a asumir el mismo.



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Droguerías



Cultura



Educación



Alimentos y bebidas

10. CONSENTIMIENTO: La Caja Colombiana de Subsidio Familiar COLSUBSIDIO se permite informar que para el desarrollo de las actividades ofertadas por la Gerencia de Recreación y Turismo ha definido unos protocolos de prestación de servicio, logística y emergencia para la ejecución de sus programas, por lo anterior con la confirmación del evento se entiende expresado que el Cliente ha obtenido el consentimiento por parte de los participantes y/o, que El Cliente ha obtenido el consentimiento por escrito de los padres, cuando se trate de menores de edad respecto a la naturaleza del servicio o actividad a desarrollar. Colsubsidio podrá requerir en cualquier momento copias de los consentimientos otorgados y cuando se trate de actividades o servicios donde participen menores de edad, el Cliente debe entregar copia del consentimiento de los padres antes de la prestación del servicio.

11. ELEMENTOS PERSONALES Y VEHICULOS: COLSUBSIDIO no se hace responsable por la pérdida de elementos u objetos que porten los asistentes o que se encuentren dentro de los vehículos, estos serán responsabilidad exclusiva de cada propietario o quien los porte. Tampoco será responsable por daños a vehículos que se encuentren dentro del parqueadero en las instalaciones donde se ejecuta el servicio, esta responsabilidad es del causante del daño.

12. RESPONSABILIDAD DE ELEMENTOS ENTREGADOS AL CLIENTE: Todos los elementos como equipos o ayudas audiovisuales, al ser recibidos por el Cliente, se entienden entregados a satisfacción, deberá restituirlos en igual condición según su naturaleza. En el caso de pérdida o daño por mal uso, se cobrará el 100% del elemento a la Entidad contratante o Cliente a efectos de su reposición.

13. VIGENCIA DE COTIZACIÓN: Las tarifas especificadas en cada cotización son válidas por 60 días calendario desde la fecha de emisión. Después de ese plazo, se requerirá una nueva cotización.

14. ACATAMIENTO DE REGLAMENTOS DEL LUGAR DE EJECUCIÓN: El Cliente, sus dependientes, beneficiarios del servicio y terceros deberán cumplir y someterse a los manuales y reglas del lugar donde se desarrolle el servicio, sea de propiedad de Colsubsidio o de un tercero.

15. SERVICIOS QUE INCLUYAN PISCINAS:

*Toda persona que ingrese a las instalaciones debe acatar el reglamento de uso y dar buen uso a las instalaciones.

*No está permitido el uso de las piscinas en estado de embriaguez o bajo efectos de sustancias psicoactivas.

*El uso de gorro de baño es obligatorio en las áreas de piscina.

*Niños menores de 12 años, deben estar acompañados de adulto responsable.

16. SERVICIOS CON PROVEEDORES EXTERNOS:

*En caso de que el cliente recomiende y esté interesado en trabajar con un proveedor en específico, Colsubsidio se reserva el derecho de aceptarlo.

NOTA 1: Para todos los efectos este documento se encuentra sujeto al manual de contratación de La Caja Colombiana de Subsidio Familiar -COLSUBSIDIO.

NOTA 2: Cualquier suma que genere esta orden, sus modificaciones y/o adiciones quedan sometidas a las reglas aquí descritas, para su exigibilidad requerirá la presentación de los soportes respectivos, renunciando el Cliente a requerimientos previos y constitución en mora, razón por la que presta mérito ejecutivo para su cobro judicial.



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Droguerías



Cultura



Educación



Alimentos y bebidas

FORMAS DE PAGO

Una vez aceptada la cotización y haya previa confirmación de espacios o servicios se procede a:

Empresas Afiliadas: Plazo de Pago 30 días después del evento de Enero a Junio y de Julio a Dic Pago del 50% anticipado y el saldo a 30 días.

Empresas no afiliadas: Para la realización del evento en negocios propios y servicios de alimentación y alianzas, se requiere que se haya pagado de manera anticipada el valor total del 100% del contrato 8 días antes de la actividad.

Los anticipos o pagos totales aplican para todas las empresas y se pueden realizar de la siguiente manera:

1. Pagos por consignación cuenta DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros No. 007000145867 A nombre de la COLSUBSIDIO NIT: 860.007.336-1.
2. Pagos por transferencia bancaria cuenta DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros No. 007000145867 A nombre de COLSUBSIDIO NIT: 860.007.336-1.

En el caso de consignación o transferencia bancaria, se debe realizar el envío del comprobante de pago o print escaneado al correo del Coordinador asignado al evento

3. Pagos en efectivo, tarjetas de crédito, débito, multiservicios, subono Colsubsidio. Lo puede realizar en: Centros de servicios Colsubsidio, Hoteles, Clubes, Restaurantes, con el número de la reserva. Para Alianzas Colsubsidio no aplica ningún tipo de descuento extra cancelando con este medio de pago.

Nota: Colsubsidio es una entidad sin ánimo de lucro, con categoría de gran contribuyente.

Cualquier inquietud con respecto a la presente cotización, favor comunicarse con Diana Katherine Santana Paez 7420100 ext 71544

Para mayor información, Fotografías y/o videos de nuestros servicios por favor diríjase a la página web www.colsubsidio.com



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Drogueadas



Cultura



Educación



Almuerzos y bebidas

CONFIRMACIÓN DEL EVENTO***IDENTIFICACIÓN**No de Cotización: 7440703Nombre
Empresa: _____

Nit: _____

Dirección y Ciudad: _____

Teléfono fijo: _____

Contacto evento: _____

Celular: _____

Correo contacto: _____

Cargo: _____

Nombre del Evento: _____

Fecha de Inicio del evento: _____

Tipo de Evento: _____

Fecha de Terminación del evento: _____

Número Total de Participantes: _____

***FACTURACIÓN**

Factura a Nombre de: _____

Objeto del contrato o ítem específico para la factura : _____

Contacto directo (nombre) y número de celular : _____

Cargo (quien está autorizado para recibir facturación) : _____

Forma de pago: _____ Dirección de envío factura: _____

Fecha de corte y radicación de facturas : _____

Adjuntar documentos solicitados para radicación de facturas (si se requiere): _____

* Agradecemos el envío del formato de Confirmación firmado por usted Vía correo electrónico al coordinador COLSUBSIDIO quien le remitió el mismo.

Nombre: _____ Cargo: _____

Firma y sello: _____





Monica Cardenas Estupiñan <mcardenas@icfes.gov.co>

Solicitud mini Tortas ICFES - Actividad Tardes motivacionales

1 mensaje

Monica Cardenas Estupiñan <mcardenas@icfes.gov.co>

10 de abril de 2018, 16:14

Para: Eventos Catering <eventos.catering@colsubsidio.com>, Coordinador Catering <Coordinador.Catering@colsubsidio.com>, LISBETH YESENIA SOTOMONTES SAENZ <Lisbeth.Sotomontes@colsubsidio.com>, sandra.bastidas@colsubsidio.com

Cc: Maria Mercedes Corcho <mcorcho@icfes.gov.co>, Pablo Yesid Caro Rojas <pcaro@icfes.gov.co>

Buenas tardes.

De acuerdo con la cotización presentada por Colsubsidio se solicita que la presentación de las mini tortas no vengan en caja metálica sino en caja de cartón para hacer más eficiente el recurso.

La primera solicitud sería para el lunes 16 de abril, y se requieren 128 mini tortas en caja de cartón. Los sabores son: de naranja con semilla de amapola y de agraz con semilla de amapola, puede ser la mitad de cada sabor.

Se adjuntan las tarjetas para que sean impresas: 87 tarjetas de la segunda tarjeta adjunta y 41 de la primera.

Este pedido deben llegar a la Calle 26 No. 69-76 piso 15 Edificio Elemento Torreo 2.

Por favor confirmar el recibido del mensaje.

Gracias.

**Mónica Liliana Cárdenas Estupiñán**

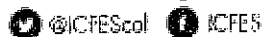
Profesional especializado - Talento Humano

Carrera 7 No. 32-12 Edificio San Martín, Torre Sur - Piso 25. Bogotá, Colombia

Teléfono +57 (1) 4841410 Ext. 378

mcardenas@icfes.gov.co

Tu sirves a tu país, nosotros te servimos a tí

www.icfes.gov.co **tarjeta cumple copia (1).pdf**
5440K

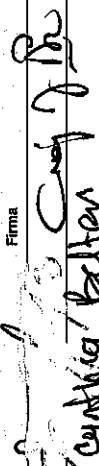
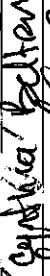
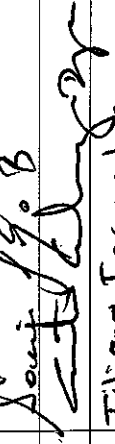
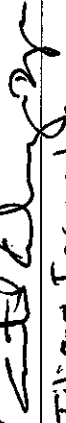

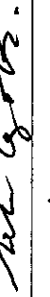
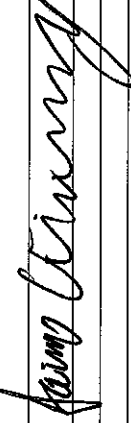
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Enero

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	103279268	MARIBEL CAROLINA GONZALEZ MORENO	Mini tona	NA	<i>Carolina Gonzalez</i>	17-04-2018
2	19298546	PEDRO CADENA TORRES	Mini tona	NA	<i>Pedro Cadena</i>	17-04-2018
3	79380263	ELIECER VANEGAS MURCIA	Mini tona	NA	<i>Eliecer Vanegas</i>	17-04-2018
4	51799767	CARMEN CECILIA MARTINEZ RODRIGUEZ	Mini tona	NA	<i>Carmen Cecilia</i>	19-04-2018
5	80221151	NESTOR ANDRÉS NARANJO RAMIREZ	Mini tona	NA	<i>Nestor Andres</i>	17-04-2018
6	51962507	MARTHA SANJUANES GARCIA	Mini tona	NA	<i>Martha Sanjua</i>	17-04-2018
7	52.741.01	MARCELA CARLOS VARELA	Mini tona	NA	<i>Marcela Varela</i>	17-04-2018
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Enero

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	1.030.585.783	GINA LIZETH SANTA MONTAÑA	Mini torta	NA	<i>Gina Santa</i>	18-04-18
2	63.546.337	ERIKA LILIANA VILLAMIZAR TORRES	Mini torta	NA	<i>DANNY GARZON</i>	18-04-18
3	1.019.055.898	JOAN SEBASTIAN BARRERA MOLINA	Mini torta	NA	<i>Sebastian Barrera</i>	18/04/18
4	51.827.460	SANDRA OFELIA JABER MARTINEZ	Mini torta	NA	<i>Sandra Jaber</i>	18-4-18
5	52.409.044	ANGELA MARIA CASTILLO LOZADA	Mini torta	NA	<i>Steff. Rodriguez</i>	17/04/18
6	1.069.726.278	YURI MARITZA RIOS BARBOSA	Mini torta	NA	<i>Yuri Rios Barbosa</i>	18/04/18
7	52.797.301	MARCELA CAÑON VARGAS	Mini torta	NA	<i>Marcela Cañon</i>	---
8	1.034.288.586	YAMIT ALBERTO LOPEZ VILLEGAS	Mini torta	NA	<i>Yamit Lopez</i>	18-04-18
9	39.655.133	OLGA LUCIA LADINO GAMBA	Mini torta	NA	<i>Olga Ladino</i>	17-04-18
10	80.235.195	RONALD MAURICIO MURCIA HERNANDEZ	Mini torta	NA	---	---
11	37.330.421	TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS	Mini torta	NA	---	---
12	80.235.195	RONALD MAURICIO MURCIA HERNANDEZ	Mini torta	NA	<i>Ronald Murcia</i>	18-04-18
13	1.015.135.586	María Paula Fajardo Bames	" "	" "	<i>María Paula</i>	18-04-18
14						
15						
16						
17						
18						

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Febrero

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	1032364200	CINDY JOHANNA ARIZA AHUMADA	Mini torta	NA		17-04-18
2	1032407003	CYNTHIA FARIDE BELTRAN BUITRAGO	Mini torta	NA		17-04-18
3	51989087	SONIA JOHANA CAMARGO BEDOYA	Mini torta	NA		17-04-18
4	19443662	ERNESTO CUCHIMAQUE DAZA	Mini torta	NA		17-04-18
5	1013610204	TATIANA KATERINE FERNÁNDEZ BASTO	Mini torta	NA		17-04-18
6	1130611265	SILVANA GODOY MATEUS	Mini torta	NA		17-04-18
7	79541429	HOLMAN MAURICIO HERRERA VELOZA	Mini torta	NA		17-04-18
8	334958	JAIRO VILLARRAGA GARCIA	Mini torta	NA		
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						



IRMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS ACTIVIDADES PLAN DE DESARROLLO TALENTO HUMANO

G2-FT010
 Versión 1
 Pág. 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Febrero











No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	1.022.355.571	DIEGO FERNANDO PALACIOS SANCHEZ	Mini torta	NA		
2	1.030.621.773	KAREN TATIANA GUZMAN HERRERA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17-04-18
3	65.779.220	SANDRA MILENA ROJAS RONCANCIO	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17-04-18
4	1.038.441.696	LUIS EDUARDO ESPITIA LOPEZ	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17-04-18
5	80.658.104	CARLOS AUGUSTO REYES VELANDIA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
6	43.185.833	LINA MARIA FLOREZ SIERRA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
7	1.032.455.614	ANGIE LORENA VALBUENA ROJAS	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
8	79.785.216	ALFONSO CABANZO VARGAS	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
9	41.654.370	MARIA EUGENIA VELASQUEZ DE PULIDO	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
10	1.049.606.086	JORGE ENRIQUE TORRES ESQUIVEL	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
11	1.151.945.898	DIANA ALEXANDRA OQUEUNDO VICTORIA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
12	1.026.278.395	SANTIAGO GOMEZ ECHEVERRY	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
13	52.387.340	LINA MARIA SALDARRIAGA MESA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
14	53.082.105	LILIAN KARINA MARTINEZ	Mini torta	NA		
15	1.013.602.378	LORENA CANO VERGARA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
16	1.018.424.958	ERIKA PAOLA ROCABADO ORTEGA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
17	1.057.546.267	LEONARDO SOTELO CORREDOR	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
18	1.099.210.701	OSCAR JAVIER ESPITIA MENDOZA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
19	1.033.707.390	ANGIE LORENA BALLESTEROS PEREZ	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17/04/18

18/04/18

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Febrero

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	1.032.405.353	JESSICA PAOLA PEÑA VARGAS	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	17-04-18
2	52.846.141	NORMA JENNY PEREZ CASTAÑEDA	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	17-04-18
3	1.140.857.896	FIDEL OTONIEL GUTIERREZ VERGARA	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	17-04-18
4	51.899.799	LUZ MERLY ACEVEDO CORTES	Mini torta	NA	X	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Marzo

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	13945684	JORGE ERNESTO ANGARITA RODRIGUEZ	Mini tortá	NA		17-4/18
2	39548813	MORAVIA ELIZABETH GONZALEZ PELAEZ	Mini tortá	NA		17-4/18
3	79108984	NESTOR HERNANDEZ PRIETO	Mini tortá	NA		17-4/18
4	41744615	MARIA LUISA MIRANDA MIRANDA	Mini tortá	NA		17-4/18
5	351743	JAIIME MORALES MORA	Mini tortá	NA		17-01-18
6	1014220376	CAMILO ALFONSO DAZA HERNANDEZ	Mini tortá	NA		17-04-18
7	67018666	DIANA PATRICIA RAMÍREZ MONTES DE OCA	Mini tortá	NA		17-04-18
8	79279843	HÉCTOR IGNACIO VARÓN	Mini tortá	NA		
9	1018458983	MARÍA PAULA BARRERA ARCE	Mini tortá	NA		17/04/18
10	94540705	HAROLD VELEASQUEZ VARONA	Mini tortá	NA		17/04/18
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Marzo

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	1.019.043.150	FABIO ANDRES VARGAS TIQUE	Mini torta	NA	Fabio Vargas T.	17-04-18
2	1.020.761.054	LINDA ESMERALDA PEREZ CARVAJAL	Mini torta	NA	Linda Pérez	17-04-18
3	1.022.354.798	ANGELA ROCIO HEREDIA RAMIREZ	Mini torta	NA	Angela Heredia	18-04-18
4	80.426.041	MIGUEL ANGEL BARRERA DIAZ	Mini torta	NA	Miguel Barrera	17/04/18
5	9.398.013	JAIR EDUARDO ORDUZ PEREZ	Mini torta	NA	Jair Orduz	17/04/18
6	7.187.691	DARIO FERNANDO RINCON OCHOA	Mini torta	NA	Dario Rincon	17/04/18
7	1.049.620.196	ANGELA YULIETH CORREA ORTEGATE	Mini torta	NA	Angela Ortega	18/04/2018
8	1.026.564.798	EDINA ROCIO GIRAL CARDENAS	Mini torta	NA	Edina Giral	18/04/18
9	79.626.284	MAURICIO JAVIER ORTIZ BALLESTAS	Mini torta	NA	Mauricio Ortiz	18/04/18
10	53.116.120	SULMA LILIANA MEDINA BARRERA	Mini torta	NA	Sulma Medina	17-04-2018
11	1.985.185	IUSTO JAVIER GAFARO MONTEJO	Mini torta	NA	Iusto Gafaro	17-04-2018
12	72.278.833	MARCO TULIO GUZMAN MARTINEZ	Mini torta	NA	Marco Guzman	17-04-2018
13	52.995.686	LILIANA MAYERLY GAMBOA LARA	Mini torta	NA	Liliana Gamboa	18/04/2018
14	1.144.136.015	JORGE LEONARDO DUARTE GUTIERREZ	Mini torta	NA	Jorge Duarte	18/04/2018
15	79.671.735	JULIO CESAR SUAREZ GARAVITO	Mini torta	NA	Julio Suarez	18/04/2018
16	52.175.811	DIANA PATRICIA CRUZ PADILLA	Mini torta	16	Diana Cruz	18/04/2018
17	52.420.144	DIANA ALEXANDRA BARON	Mini torta	NA	Diana Baron	18.04.2018
18	37.331.834	YARILENE VEGA PEREZ	Mini torta	NA	Yarilene Vega	18.04.2018
19	52.243.098	CARMEN CECILIA HENAO ESPINOSA	Mini torta	NA	Carmen Henao	17-04-18

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Marzo

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	66.873.606	MONICA BIBIANA DE ANTONIO TORO	Mini torta	NA		
2	80.189.990	MANUEL ALEJANDRO AMADO GONZALEZ	Mini torta	NA	<i>Manuel Amado</i>	18-04-2018
3	1.085.256.302	ELICITA VANESSA BENAVIDES QUEVEDO	Mini torta	NA	<i>Elicita Quedo</i>	18-04-2018
4	1.012.331.129	INGRID CAROLINA FLOREZ URZOLA	Mini torta	NA		
5	1.020.740.459	YULI PAOLA CIFUENTES SANABRIA	Mini torta	NA	<i>Yuli</i>	18-04-2018
6	1.032.448.656	INGRI YECENIA VALLEJO CASTAÑEDA	Mini torta	NA	<i>Ingri Vallejo</i>	18-04-2018
7	80.090.140	JOHNNIE DIAZ PINILLA	Mini torta	NA	<i>Johnnie</i>	18-04-2018
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS ACTIVIDADES PLAN DE DESARROLLO TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Abri

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	52208052	MERY HELEN ARIAS	Mini torta	NA	MERY HELEN ARIAS	17-04-2018
2	51850843	GLORIA CONSUELO BELTRÁN HERNÁNDEZ	Mini torta	NA	GLORIA	17 Abril
3	53045208	KAREN JOHANNA CAÑÓN PARDO	Mini torta	NA	KAREN CAÑÓN	06/11/18
4	79122893	ORLANDO CASTELLANOS HERRERA	Mini torta	NA	Orland	04-14-2018
5	52755188	MARIA JOHANNA CHIQUIZA VARGAS	Mini torta	NA	Maria Johanna	Abr 17/18
6	19232074	WILSON CESAR GARCÍA CAMARGO	Mini torta	NA	Wilson	17-04-18
7	1073598699	JUDDY PAOLA GUERRA PACHÓN	Mini torta	NA	Judy Paola Guerra Pachón	17-04-18
8	79955751	ALVARO GONZALO DELGADO HIDALGO	Mini torta	NA	Alvaro	17-04-2018
9	52284094	LIZ TATIANA RODRIGUEZ CASTAÑEDA	Mini torta	NA	Liz Tatiana Rodriguez	18-04-2018
10	37941878	JACKELINE SALAMANCA DURÁN	Mini torta	NA	Jackeline Salamanca	17-04-2018
11	51625563	MARTHA ROSA SÁNCHEZ SOLANO	Mini torta	NA	Martha Rosa Sanchez	17-04-18
12	72230454	JOSE GABRIEL SILVA BARROS	Mini torta	NA	Jose Gabriel Silva Barros	17/04/18
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
 RMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS ACTIVIDADES PLAN DE DESARROLLO TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Abril						
No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	52.032.499	LUIZ DARY BARRERA PARRA	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/2018
2	52.418.961	CATALINA DUARTE SALCEDO	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/2018
3	1.014.254.102	PAULA CAMILA FERNANDEZ GONZALEZ	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/2018
4	79.844.442	DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/2018
5	1.113.667.858	DANIEL GUERRERO LOPEZ	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/2018
6	1.032.456.610	LEYDI JOHANA OCAMPO ALVAREZ	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/2018
7	1.115.791.904	EDWAR FERNANDO CARVAJAL CUELLAR	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/2018
8	79.792.690	GUSTAVO ANDRES APONTE GUTIERREZ	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/18
9	52.419.515	OLGA LUCIA CHAVARRO VASQUEZ	Mini torta	NA	<i>[Firma]</i>	18/04/18
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Abril

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	7.217.910	YESID IVAN CORREA ZAMBRANO	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17-04-18
2	52.835.588	VIVIAN LUCIA ARANDA CAMACHO	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17-04-18
3	1.012.398.697	JEISON ENRIQUE RODRIGUEZ GARCIA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17-04-18
4	1.032.409.034	JOHN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18
5	1.067.842.214	STALYN YASID GUERRERO GOMEZ	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
6	1.032.412.151	RICARDO RENE DUPLAT DURAN	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
7	1.136.884.003	LUIS ALEJANDRO AVILA AVILA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
8	80.381.055	MELQUISEDEC PINZON PINILLA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
9	1.069.727.229	LEYDI VIVIANA CRISTANCHO CRUZ	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17-04-18
10	80.777.848	JAVIER ANDRES TORRES MONCADA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17/04/18
11	52.296.403	DIANA TELLEZ MARTINEZ	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17/04/18
12	79.971.749	ALFREDO TORRES RINCON	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
13	1.032.442.992	DAVID MAURICIO RUIZ AYALA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
14	1.019.006.471	RAMON ALBERTO MORENO MAHECHA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
15	79.917.717	MAURICIO ANDRES SEPULVEDA LOZANO	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17/04/18
16	1.022.383.979	DIEGO FERNANDO VARGAS POVEDA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
17	1.032.428.344	HAROLD JEFERSON MEDINA BARON	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18/04/18
18	7.711.244	OSCAR FELIPE POLANIA IBARRA	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	17-04-18
19	1.019.045.177	DAVID FELIPE RODRIGUEZ BASTIDAS	Mini torta	NA	<i>[Signature]</i>	18-04-18

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Mayo

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	1.033.710.037	JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ	Mini torta	NA	<i>Jenny Mayerly Diaz</i>	20/04/18
2	1.023.872.191	MICHEL FELIPE CORDOBA PEROZO	Mini torta	NA		
3	79.653.650	LEONARDO ALFONSO GALEANO BARBOSA	Mini torta	NA		
4	1.110.463.334	LEONARDO ARTURO VILLANUEVA JOYA	Mini torta	NA		
5	1.030.545.239	YEIMI YULIETH SANTA MONTAÑA	Mini torta	NA	<i>Yeimi Yulieth Santa Montaña</i>	20-04-18
6	1.012.334.426	WILLIAM ALBERTO CRUZ MOLINA	Mini torta	NA	<i>William Alberto Cruz Molina</i>	20-04-18
7	80.189.705	SERGIO DANIEL ESTRADA REYES	Mini torta	NA		
8	1.069.714.654	DIANA CAROLINA HERNANDEZ SANCHEZ	Mini torta	NA	<i>Diana Hernandez</i>	20.04.18
9	34.321.188	GLORIA CAROLINA BENAVIDES CABRERA	Mini torta	NA		
10	52.814.685	SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO	Mini torta	NA	<i>Sandra Patricia Forigua Pulido</i>	20.04.18
11	80.068.478	EDGAR MAURICIO SEVILLA MUÑOZ	Mini torta	NA	<i>Edgar Mauricio Sevilla Muñoz</i>	20.04.18
12	1.030.525.692	JORGE ENRIQUE GAMBA VILLA	Mini torta	NA	<i>Jorge Enrique Gamba Villa</i>	20.04.18
13	80.075.283	CAMILO ANDRES PENAGOS MALAVER	Mini torta	NA	<i>Camilo Andres Penagos Malaver</i>	20.04.18
14	1.032.362.759	HUMBERTO ANDRES DIAZ ESCUDERO	Mini torta	NA	<i>Humberto Diaz Escudero</i>	20.04.18
15	1.026.273.896	STEFANIA CORTES MEJIA	Mini torta	NA		
16	1.000.083.106	DIANA ALEJANDRA CALDERON GARCIA	Mini torta	NA		
17	1.025.279.700	SERGIO ANDRES ARANGO BOBADILLA	Mini torta	NA		
18	40.396.257	LUZ ANGELA GUEVARA TUNJANO	Mini torta	NA		
19	79.902.880	JHON MANUEL HERNANDEZ GARZON	Mini torta	NA	<i>Jhon Manuel Hernandez Garzon</i>	20.04.18



MINISTERIO DE EDUCACIÓN REPÚBLICA DOMINICANA
ACTIVIDADES PLAN DE DESARROLLO TALENTO HUMANO

G2-FT010
 Versión 1
 Pág. 1 de 1

ACTIVIDADES PLAN DE DESARROLLO TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Tardes Motivacionales - Mayo

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
1	52108242	DAGOBERTO BENAVIDES ALVIS	Mini torta	NA	<i>Dagoberto Benavides</i>	20-04-18
2	53040488	ILBA JANETH CÁRDENAS FONSECA	Mini torta	NA		
3	81715650	MARYBEL CASTAÑO RODRIGUEZ	Mini torta	NA		
4	55157153	JOSÉ VICENTE HERNÁNDEZ BOTÍA	Mini torta	NA	<i>José Vicente Hernández</i>	20/04/2018
5	79407924	MARTHA BIVIANA LOZANO MEDINA	Mini torta	NA		
6	51999609	IVETH BIBIANA MUNAR ESCAMILLA	Mini torta	NA		
7	63528416	CAROLINA QUIJANO CHACÓN	Mini torta	NA		
8	15646042	JESÚS FERNANDO SÁNCHEZ VELAZQUEZ	Mini torta	NA	<i>Jesús Sánchez</i>	20/4/2018
9	39663617	SARITA VANEAS DÍAZ	Mini torta	NA	<i>Sarita Vaneas</i>	20/14/2018
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						



Bogotá, 03 de mayo de 2018

Señores:
ICFES
Bogotá

INFORME ACTIVIDAD EMPRESARIAL ABRIL DE 2018

En lo transcurrido del año 2018 se han realizado diferentes actividades empresariales para la entidad ICFES.

- **ACTIVIDADES CULTURALES Y RECREATIVAS**

OBJETIVO: Promover las actividades culturales y recreativas para los funcionarios de la entidad.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

El pasado 16 de abril, se entregaron 300 boletas fecha abierta para que los funcionarios del ICFES puedan asistir a las diferentes funciones programados por Casa Ensamble.

Costos:

BOLETERIA CASA ENSAMBLE			
CONCEPTO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL
BOLETERIA CASA ENSAMBLE - FECHA ABIERTA Por favor enviar programación y paso a seguir para confirmar la disponibilidad	300	\$ 31.800	\$ 9.540.000
SUB-TOTAL			\$ 9.540.000
IPO		8%	\$ -
IVA		19%	\$ -
TOTAL EVENTO			\$ 9.540.000

- **Actividad Saber Agradecer - Día de la Secretaria**

OBJETIVO: Reconocimiento a nuestra gente – Resaltar la labor día a día que desempeñan las funcionarias apoyo asistencial y tecnico que prestan un apoyo secretarial motivando su día a día para mejoramiento de calidad de vida.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: El día 26 de abril a las 9:00 am se desarrolló actividad para las funcionarias que prestan apoyo secretarial, desarrollando un taller de protocolo y maquillaje durante una hora. El taller fue experiencial y práctico para las asistentes.

INSTALACIONES DE LA EMPRESA (Perimetro Urbano)			
CONCEPTO	CANT	VALORUNIT.	TOTAL
TALLER DE PROTOCOLO Y MAQUILLAJE Taller el cual cuenta con 1 especialista en maquillaje por 2 horas. Dara una breve introducción a la importancia de la presentación personal en el entorno, posteriormente dará tips y recomendaciones del tema, finalizara seleccionando a alguna de las asistentes para poner en práctica la información del taller. Duración: 2 Horas. Lugar: Instalaciones de la empresa (Perimetro Urbano-Bogotá) No Incluye Condiciones tecnicas.	1	\$ 472.500	\$ 472.500
SUB-TOTAL			\$ 472.500
IVA		19%	\$ 89.775
TOTAL EVENTO			\$ 562.275

PEDIDO: 8001784310

FACTURA:

Valor total factura Eventos \$10.102.275



De atemano agradecemos por contar con nuestros servicios al momento de realizar sus actividades.

Cordial saludo,

Marcela Delgado Pèrez

Coordinadora de Eventos

Sección Eventos y Convenciones | 7420100 Ext.: 71507 - CEL:315 4797326

ingrid.delgado@colsubsidio.com | www.colsubsidio.com

COLSUBSIDIO

DEPENDENCIA: TALENTO HUMANO

FACILITADOR: Colsubsidio

TEMA: Saber Agradecer

HORA DE INICIO: 8:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m.

FECHA: 26/04/2018

No	PARTICIPANTE	DEPENDENCIA	FIRMA
1	maribel asato RODRIGUEZ	SPI	MARIBEL ASATO R.
2	Luz Angela Melo P.	Dir. Evaluación	Luz Angela Melo
3	Fuljeta Duque	O.C.I	Fuljeta Duque
4	Liana Lorena R.	Sub Aplicaciones	Liana Lorena R.
5	Antonio Sanchez Garcia	GD Apl.	Antonio Sanchez Garcia
6	Lidia Rojas R.	el 37 y 0	Lidia Rojas R.
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

NOMBRE DEL EVENTO: Saber Agradecer

CAPACITADOR: Colsubsidio

TEMA: Saber Agradecer Día de la Secretaria

FECHA: 26 - 04 - 2018 **HORA DE INICIO:** 8:00 a.m. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10:00 a.m.

PARTICIPANTE: *Alicia Rojas R.*

DEPENDENCIA: *Dirección Producción y Operaciones*

Para el ICFES es muy importante conocer su nivel de satisfacción acerca de los diferentes aspectos relacionados con el proceso de formación realizado. Lo anterior, con el objetivo de mejorar cada día y garantizar programas de formación con un alto nivel de calidad.

A continuación, lo invitamos a valorar objetivamente los siguientes ítems en una escala de 1 a 4, siendo 1 la más baja y 4 la más alta, así:

No aplica	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
N/A	1	2	3	4

1. DESEMPEÑO DEL CAPACITADOR:

- a. Dominio del tema
- b. Uso de una metodología apropiada para el desarrollo del tema y a su aprendizaje
- c. Uso de ejemplos y herramientas para facilitar la comprensión de los temas
- d. Facilita la participación activa de los asistentes
- e. Respuesta eficaz a las preguntas que se formularon en la sesión
- f. Respeto y cordialidad en el trato con los participantes
- g. Lenguaje, terminología y tono de voz apropiado

Calificación
4
4
4
4
4
4
4

2. CONTENIDO:

- a. Claridad y cumplimiento de objetivos con relación a las necesidades planteadas
- b. Coherencia entre los temas tratados y objetivos del programa
- c. Material de apoyo aplicable y oportuno al tema tratado

4
4
4

3. RESULTADOS:

- a. Pertinencia del tema para su área de desempeño
- b. Los conocimientos adquiridos favorecen el desarrollo de competencias en el cumplimiento de objetivos laborales
- c. Conocimiento de nuevos temas, conceptos e ideas

4
4
4

4. LOGÍSTICA:

- a. Información oportuna acerca de la fecha, hora, lugar y objetivos del evento
- b. Lugar y condiciones del sitio para la ejecución del evento
- c. Calidad de equipos y ayudas audiovisuales
- e. Alimentación
- f. Atención de personal de servicio y apoyo logístico
- g. Transporte suministrado para ida y regreso
- h. Cumplimiento de horario

4
4
4
N/A
4
N/A
4

5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA ADELANTAR OTROS TEMAS:

Gracias

Alicia Rojas R.
FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE DEL EVENTO: Saber Agradecer

CAPACITADOR: Colsubsidio

TEMA: Saber Agradecer Día de la Secretaria

FECHA: 26 - 04 - 2018

HORA DE INICIO:

8:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m.

PARTICIPANTE: Olga Rocío Cortés

DEPENDENCIA: Subdirección de Talento Humano

Para el ICFES es muy importante conocer su nivel de satisfacción acerca de los diferentes aspectos relacionados con el proceso de formación realizado. Lo anterior, con el objetivo de mejorar cada día y garantizar programas de formación con un alto nivel de calidad.

A continuación, lo invitamos a valorar objetivamente los siguientes ítems en una escala de 1 a 4, siendo 1 la más baja y 4 la más alta, así:

No aplica	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
N/A	1	2	3	4

1. DESEMPEÑO DEL CAPACITADOR:

- a. Dominio del tema
- b. Uso de una metodología apropiada para el desarrollo del tema y a su aprendizaje
- c. Uso de ejemplos y herramientas para facilitar la comprensión de los temas
- d. Facilita la participación activa de los asistentes
- e. Respuesta eficaz a las preguntas que se formularon en la sesión
- f. Respeto y cordialidad en el trato con los participantes
- g. Lenguaje, terminología y tono de voz apropiado

Calificación
4
4
4
4
4
4
4

2. CONTENIDO:

- a. Claridad y cumplimiento de objetivos con relación a las necesidades planteadas
- b. Coherencia entre los temas tratados y objetivos del programa
- c. Material de apoyo aplicable y oportuno al tema tratado

4
4
4

3. RESULTADOS:

- a. Pertinencia del tema para su área de desempeño
- b. Los conocimientos adquiridos favorecen el desarrollo de competencias en el cumplimiento de objetivos laborales
- c. Conocimiento de nuevos temas, conceptos e ideas

4
4
4

4. LOGÍSTICA:

- a. Información oportuna acerca de la fecha, hora, lugar y objetivos del evento
- b. Lugar y condiciones del sitio para la ejecución del evento
- c. Calidad de equipos y ayudas audiovisuales
- e. Alimentación
- f. Atención de personal de servicio y apoyo logístico
- g. Transporte suministrado para ida y regreso
- h. Cumplimiento de horario

4
4
2
N/A
4
N/A
4

5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA ADELANTAR OTROS TEMAS:

Olga Rocío Cortés

FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE DEL EVENTO: Saber Agradecer

CAPACITADOR: Colsubsidio

TEMA: Saber Agradecer Día de la Secretaria

FECHA: 26 - 04 - 2018

HORA DE INICIO:

8:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m.

PARTICIPANTE:

Lorena Rodríguez Bebrano

DEPENDENCIA:

Subdirección Aplicación de Instrumentos

Para el ICFES es muy importante conocer su nivel de satisfacción acerca de los diferentes aspectos relacionados con el proceso de formación realizado. Lo anterior, con el objetivo de mejorar cada día y garantizar programas de formación con un alto nivel de calidad.

A continuación, lo invitamos a valorar objetivamente los siguientes ítems en una escala de 1 a 4, siendo 1 la más baja y 4 la más alta, así:

No aplica	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
N/A	1	2	3	4

1. DESEMPEÑO DEL CAPACITADOR:

- a. Dominio del tema
- b. Uso de una metodología apropiada para el desarrollo del tema y a su aprendizaje
- c. Uso de ejemplos y herramientas para facilitar la comprensión de los temas
- d. Facilita la participación activa de los asistentes
- e. Respuesta eficaz a las preguntas que se formularon en la sesión
- f. Respeto y cordialidad en el trato con los participantes
- g. Lenguaje, terminología y tono de voz apropiado

Calificación

4
3
4
3
4
5
5

2. CONTENIDO:

- a. Claridad y cumplimiento de objetivos con relación a las necesidades planteadas
- b. Coherencia entre los temas tratados y objetivos del programa
- c. Material de apoyo aplicable y oportuno al tema tratado

4
4
4

3. RESULTADOS:

- a. Pertinencia del tema para su área de desempeño
- b. Los conocimientos adquiridos favorecen el desarrollo de competencias en el cumplimiento de objetivos laborales
- c. Conocimiento de nuevos temas, conceptos e ideas

4
4
3

4. LOGÍSTICA:

- a. Información oportuna acerca de la fecha, hora, lugar y objetivos del evento
- b. Lugar y condiciones del sitio para la ejecución del evento
- c. Calidad de equipos y ayudas audiovisuales
- e. Alimentación
- f. Atención de personal de servicio y apoyo logístico
- g. Transporte suministrado para ida y regreso
- h. Cumplimiento de horario

5
4
4
N/A
4
N/A
5

5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA ADELANTAR OTROS TEMAS:

FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE DEL EVENTO: Saber Agradecer

CAPACITADOR: Colsubsidio

TEMA: Saber Agradecer Día de la Secretaria

FECHA: 26 - 04 - 2018

HORA DE INICIO: 8:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m.

PARTICIPANTE: Martha Sandra GARCIA

DEPENDENCIA: SO APLICACIONES

Para el ICFES es muy importante conocer su nivel de satisfacción acerca de los diferentes aspectos relacionados con el proceso de formación realizado. Lo anterior, con el objetivo de mejorar cada día y garantizar programas de formación con un alto nivel de calidad.

A continuación, lo invitamos a valorar objetivamente los siguientes ítems en una escala de 1 a 4, siendo 1 la más baja y 4 la más alta, así:

No aplica	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
N/A	1	2	3	4

1. DESEMPEÑO DEL CAPACITADOR:

- a. Dominio del tema
- b. Uso de una metodología apropiada para el desarrollo del tema y a su aprendizaje
- c. Uso de ejemplos y herramientas para facilitar la comprensión de los temas
- d. Facilita la participación activa de los asistentes
- e. Respuesta eficaz a las preguntas que se formularon en la sesión
- f. Respeto y cordialidad en el trato con los participantes
- g. Lenguaje, terminología y tono de voz apropiado

Calificación
4
4
4
4
4
4
4

2. CONTENIDO:

- a. Claridad y cumplimiento de objetivos con relación a las necesidades planteadas
- b. Coherencia entre los temas tratados y objetivos del programa
- c. Material de apoyo aplicable y oportuno al tema tratado

4
4
4

3. RESULTADOS:

- a. Pertinencia del tema para su área de desempeño
- b. Los conocimientos adquiridos favorecen el desarrollo de competencias en el cumplimiento de objetivos laborales
- c. Conocimiento de nuevos temas, conceptos e ideas

4
4
4

4. LOGÍSTICA:

- a. Información oportuna acerca de la fecha, hora, lugar y objetivos del evento
- b. Lugar y condiciones del sitio para la ejecución del evento
- c. Calidad de equipos y ayudas audiovisuales
- e. Alimentación
- f. Atención de personal de servicio y apoyo logístico
- g. Transporte suministrado para ida y regreso
- h. Cumplimiento de horario

4
4
4
N/A
4
N/A
4

5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA ADELANTAR OTROS TEMAS:


FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE DEL EVENTO: Saber Agradecer

CAPACITADOR: Colsubsidio

TEMA: Saber Agradecer Día de la Secretaria

FECHA: 26 - 04 - 2018

HORA DE INICIO:

8:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m.

PARTICIPANTE: Julieta Sique

DEPENDENCIA: Oficina de Control Interno

Para el ICFES es muy importante conocer su nivel de satisfacción acerca de los diferentes aspectos relacionados con el proceso de formación realizado. Lo anterior, con el objetivo de mejorar cada día y garantizar programas de formación con un alto nivel de calidad.

A continuación, lo invitamos a valorar objetivamente los siguientes ítems en una escala de 1 a 4, siendo 1 la más baja y 4 la más alta, así:

No aplica	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
N/A	1	2	3	4

1. DESEMPEÑO DEL CAPACITADOR:

- a. Dominio del tema
- b. Uso de una metodología apropiada para el desarrollo del tema y a su aprendizaje
- c. Uso de ejemplos y herramientas para facilitar la comprensión de los temas
- d. Facilita la participación activa de los asistentes
- e. Respuesta eficaz a las preguntas que se formularon en la sesión
- f. Respeto y cordialidad en el trato con los participantes
- g. Lenguaje, terminología y tono de voz apropiado

Calificación
4
4
4
4
4
4
4

2. CONTENIDO:

- a. Claridad y cumplimiento de objetivos con relación a las necesidades planteadas
- b. Coherencia entre los temas tratados y objetivos del programa
- c. Material de apoyo aplicable y oportuno al tema tratado

4
4
4

3. RESULTADOS:

- a. Pertinencia del tema para su área de desempeño
- b. Los conocimientos adquiridos favorecen el desarrollo de competencias en el cumplimiento de objetivos laborales
- c. Conocimiento de nuevos temas, conceptos e ideas

4
4
4

4. LOGÍSTICA:

- a. Información oportuna acerca de la fecha, hora, lugar y objetivos del evento
- b. Lugar y condiciones del sitio para la ejecución del evento
- c. Calidad de equipos y ayudas audiovisuales
- e. Alimentación
- f. Atención de personal de servicio y apoyo logístico
- g. Transporte suministrado para ida y regreso
- h. Cumplimiento de horario

4
4
4
N/A
4
N/A
4

5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA ADELANTAR OTROS TEMAS:

Julieta Sique
 FIRMA DEL PARTICIPANTE

NOMBRE DEL EVENTO: Saber Agradecer

CAPACITADOR: Colsubsidio

TEMA: Saber Agradecer Día de la Secretaria

FECHA: 26 - 04 - 2018

HORA DE INICIO:

8:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 10:00 a.m.

PARTICIPANTE: Luz Angela Melo

DEPENDENCIA: Div. Evaluación

Para el ICFES es muy importante conocer su nivel de satisfacción acerca de los diferentes aspectos relacionados con el proceso de formación realizado. Lo anterior, con el objetivo de mejorar cada día y garantizar programas de formación con un alto nivel de calidad.

A continuación, lo invitamos a valorar objetivamente los siguientes ítems en una escala de 1 a 4, siendo 1 la más baja y 4 la más alta, así:

No aplica	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
N/A	1	2	3	4

1. DESEMPEÑO DEL CAPACITADOR:

- a. Dominio del tema
- b. Uso de una metodología apropiada para el desarrollo del tema y a su aprendizaje
- c. Uso de ejemplos y herramientas para facilitar la comprensión de los temas
- d. Facilita la participación activa de los asistentes
- e. Respuesta eficaz a las preguntas que se formularon en la sesión
- f. Respeto y cordialidad en el trato con los participantes
- g. Lenguaje, terminología y tono de voz apropiado

Calificación
5
5
5
5
5
5
5

2. CONTENIDO:

- a. Claridad y cumplimiento de objetivos con relación a las necesidades planteadas
- b. Coherencia entre los temas tratados y objetivos del programa
- c. Material de apoyo aplicable y oportuno al tema tratado

5
5
5

3. RESULTADOS:

- a. Pertinencia del tema para su área de desempeño
- b. Los conocimientos adquiridos favorecen el desarrollo de competencias en el cumplimiento de objetivos laborales
- c. Conocimiento de nuevos temas, conceptos e ideas

4. LOGÍSTICA:

- a. Información oportuna acerca de la fecha, hora, lugar y objetivos del evento
- b. Lugar y condiciones del sitio para la ejecución del evento
- c. Calidad de equipos y ayudas audiovisuales
- e. Alimentación
- f. Atención de personal de servicio y apoyo logístico
- g. Transporte suministrado para ida y regreso
- h. Cumplimiento de horario

2
2
5
N/A 2
5
N/A
5

5. OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS PARA ADELANTAR OTROS TEMAS:

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Bogotá, 11 de Abril de 2018

Señor (a)
Monica Liliana Cardenas Estupiñan
Analista
Icfes
Ciudad

Apreciado Señor (a): Monica Liliana Cardenas Estupiñan

Reciba un cordial saludo, agradecemos contar con Colsubsidio para la realización de su evento, como sus aliados estratégicos contamos con 40 años de experiencia en el desarrollo de eventos empresariales y sociales; le ofrecemos disponibilidad de servicios diversos, cercanos y accesibles .

Ponemos a su disposición nuestras instalaciones ubicadas en Bogotá, Melgar, Girardot, Paipa y Llanos, con un equipo de trabajo que le orientará y coordinará los diferentes detalles de sus actividades, garantizando una grata experiencia de servicio.

De acuerdo con sus necesidades, anexo encontrará la cotización para su aprobación, términos de contratación , formas de pago y carta de confirmación de evento.

Cualquier inquietud con gusto le atenderemos.

Cordial saludo.

www.colsubsidio.com



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Droguerías



Cultura



Educación



Atención al Cliente

Cliete: ICFES
Nit: 860024301-6
Cliete: Monica Liliana Cardenas Estupiñan
Teléfono: 4841410
Dirección: Av Cl 26 No 69-76

Cotización No: 7468953
Asesor/Coordinador: Ingrid Marcela Delgado Perez
Elaborado Por: Ingrid Marcela Delgado Perez
Nombre Evento: Bonos Teatro Casa Ensamble

Esta cotización no representa confirmación de reserva de salones, en caso de aceptación de nuestra propuesta, favor enviarnos una comunicación para verificar nuestra disponibilidad y proceder a efectuar el respectivo bloqueo (salones)

Eventos
 Los Salones incluyen: Audiovisuales Básicas (Video Beam, tablero, marcadores, sonido Básico y 1 micrófono de Mano, WIFI).
 No aplica para escenarios con Alianza o con terceros.

Miércoles, Abril 18, 2018				
Hora	Salón	Evento	Montaje	Asistentes
08:00 - 17:00	Espacio Para Otros Eventos	Servicios Complementarios	Por Definir	300
Misceláneos		Cantidad	Valor	Subtotal
2016 Boleteria Exenta (Inactivo)		300	\$31,800	\$9,540,000
Notas: <ul style="list-style-type: none"> Compra mínima de 50 unidades Vigencia de 4 meses a partir de la fecha de expedición de las boletas Los bonos Casa Ensamble, No son Canjeables por dinero y no son acumulables con otras promociones Los bonos se entregaran 8 dias despues de confirmado el servicio Una vez emitidos y entregados los bonos, pasado su vencimiento no se realizan cambios de fechas ni generará devolución de dinero Esta oferta no genera impuesto de IVA. 				

RESUMEN EVENTO:				
Item	Total Neto	19% Imp.	8% Imp.	Total
EXENTOS	9,540,000	0	0	9,540,000
TOTAL EVENTO	9,540,000	0	0	9,540,000
GRAN TOTAL EVENTO				9,540,000

CONDICIONES PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO

1. CONFIRMACIÓN DEL EVENTO: El diligenciamiento, firma y envío del documento CONFIRMACIÓN DE EVENTO, que se anexa, es la aceptación de ejecución del evento en las condiciones presentadas por COLSUBSIDIO al Cliente. El documento de CONFIRMACIÓN DE EVENTO debe enviarse con mínimo 30 días hábiles anteriores a la fecha de ejecución.

PARAGRAFO: Colsubsidio no se hace responsable por inconvenientes que se presenten por el no envío oportuno dentro del término estipulado en esta cláusula, ni por cambios o modificaciones no previstos inicialmente.

2. CANCELACIÓN DEL SERVICIO: La cancelación del servicio se deberá realizar por escrito, mínimo 15 días hábiles anteriores a la fecha de ejecución pactada, la cancelación en un término inferior genera incumplimiento por parte del Cliente, por lo cual deberá cancelar la totalidad del evento a favor de Colsubsidio.

3. INDEMNIZACIÓN: Como consecuencia de la cancelación del servicio por parte del Cliente por fuera del término establecido en el numeral 2 del presente documento, éste autoriza a Colsubsidio a descontar a su favor y con cargo al anticipo, si lo hubiere, el equivalente al 100% del valor del mismo a título de indemnización parcial por los perjuicios ocasionados a COLSUBSIDIO. El Cliente deberá cubrir a favor de Colsubsidio la diferencia entre el valor del anticipo y el del evento cancelado a más tardar dentro de los cinco (5) días hábiles a la comunicación de cancelación.

4. MODIFICACIONES DEL SERVICIO: Cualquier cambio antes de la ejecución del servicio deberá realizarse por escrito y de común acuerdo, una vez acordada la modificación se actualizará la ORDEN DE EVENTO con una antelación mínima de 3 días hábiles en temporada baja y 5 días hábiles en temporada alta, en horario 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

5. ADICIONALES: Las solicitudes adicionales o consumos durante la ejecución del servicio deben ser autorizados por escrito por la persona autorizada por el Cliente. Dichas solicitudes estarán sujetas a disponibilidad y capacidad de COLSUBSIDIO o del proveedor respectivo. La imposibilidad de cumplir con solicitudes adicionales por no disponibilidad o no capacidad no genera incumplimiento por parte de COLSUBSIDIO.

6. FACTURACIÓN: En cualquier caso se cobrará por el NÚMERO DE PERSONAS RELACIONADO en el documento de CONFIRMACIÓN DE EVENTO, así el número de asistentes sea menor al momento de la ejecución del servicio.

PARÁGRAFO: PAGO ADICIONALES: Los costos adicionales de las solicitudes generadas por el Cliente serán facturados al final del servicio y cancelados directamente en el lugar.

7. ALIMENTOS Y BEBIDAS: El ingreso de alimentos y bebidas a los eventos está prohibido. Se deben adquirir estos productos únicamente en el lugar de ejecución del evento. El consumo de alimentos y bebidas por fuera de lo pactado genera costo adicional.

8. GARANTÍA DE INDEMNIDAD: La Entidad contratante del servicio mantendrá indemne a COLSUBSIDIO contra todo reclamo, demanda, acción legal y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones a personas o bienes, ocasionados por la Entidad contratante, su personal o beneficiarios de los servicios contratados, durante la ejecución del servicio y en desarrollo de sus obligaciones contraídas por el presente documento. Los perjuicios ocasionados a COLSUBSIDIO o a sus empresas proveedoras serán indemnizados por los agentes causantes de los mismos, de conformidad con las normas que regulan la responsabilidad civil en Colombia.

9. DAÑOS: Si con ocasión a la ejecución del servicio se originan daños a la estructura de la sede, salón, parque, hotel, habitación, atracción, escenario, roturas de vajilla y/o pérdida de materiales dispuestos para la ejecución del servicio, su costo de reparación o reposición será cargado a la factura de la Entidad contratante, quien se compromete a asumir el mismo.



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Droguerías



Cultura



Educación



Alimentos y bebidas

10. **CONSENTIMIENTO:** La Caja Colombiana de Subsidio Familiar COLSUBSIDIO se permite informar que para el desarrollo de las actividades ofertadas por la Gerencia de Recreación y Turismo ha definido unos protocolos de prestación de servicio, logística y emergencia para la ejecución de sus programas, por lo anterior con la confirmación del evento se entiende expresado que el Cliente ha obtenido el consentimiento por parte de los participantes y/o, que El Cliente ha obtenido el consentimiento por escrito de los padres, cuando se trate de menores de edad respecto a la naturaleza del servicio o actividad a desarrollar. Colsubsidio podrá requerir en cualquier momento copias de los consentimientos otorgados y cuando se trate de actividades o servicios donde participen menores de edad, el Cliente debe entregar copia del consentimiento de los padres antes de la prestación del servicio.

11. **ELEMENTOS PERSONALES Y VEHICULOS:** COLSUBSIDIO no se hace responsable por la pérdida de elementos u objetos que porten los asistentes o que se encuentren dentro de los vehículos, estos serán responsabilidad exclusiva de cada propietario o quien los porte. Tampoco será responsable por daños a vehículos que se encuentren dentro del parqueadero en las instalaciones donde se ejecuta el servicio, esta responsabilidad es del causante del daño.

12. **RESPONSABILIDAD DE ELEMENTOS ENTREGADOS AL CLIENTE:** Todos los elementos como equipos o ayudas audiovisuales, al ser recibidos por el Cliente, se entienden entregados a satisfacción, deberá restituirlos en igual condición según su naturaleza. En el caso de pérdida o daño por mal uso, se cobrará el 100% del elemento a la Entidad contratante o Cliente a efectos de su reposición.

13. **VIGENCIA DE COTIZACIÓN:** Las tarifas especificadas en cada cotización son válidas por 60 días calendario desde la fecha de emisión. Después de ese plazo, se requerirá una nueva cotización.

14. **ACATAMIENTO DE REGLAMENTOS DEL LUGAR DE EJECUCIÓN:** El Cliente, sus dependientes, beneficiarios del servicio y terceros deberán cumplir y someterse a los manuales y reglas del lugar donde se desarrolle el servicio, sea de propiedad de Colsubsidio o de un tercero.

15. **SERVICIOS QUE INCLUYAN PISCINAS:**

*Toda persona que ingrese a las instalaciones debe acatar el reglamento de uso y dar buen uso a las instalaciones.

*No está permitido el uso de las piscinas en estado de embriaguez o bajo efectos de sustancias psicoactivas.

*El uso de gorro de baño es obligatorio en las áreas de piscina.

*Niños menores de 12 años, deben estar acompañados de adulto responsable.

16. **SERVICIOS CON PROVEEDORES EXTERNOS:**

*En caso de que el cliente recomiende y esté interesado en trabajar con un proveedor en específico, Colsubsidio se reserva el derecho de aceptarlo.

NOTA 1: Para todos los efectos este documento se encuentra sujeto al manual de contratación de La Caja Colombiana de Subsidio Familiar -COLSUBSIDIO.

NOTA 2: Cualquier suma que genere esta orden, sus modificaciones y/o adiciones quedan sometidas a las reglas aquí descritas, para su exigibilidad requerirá la presentación de los soportes respectivos, renunciando el Cliente a requerimientos previos y constitución en mora, razón por la que presta mérito ejecutivo para su cobro judicial.



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Droguerías



Cultura



Educación



Alimentos y bebidas

FORMAS DE PAGO

Una vez aceptada la cotización y haya previa confirmación de espacios o servicios se procede a:

Empresas Afiliadas: Plazo de Pago 30 días después del evento de Enero a Junio y de Julio a Dic Pago del 50% anticipado y el saldo a 30 días.

Empresas no afiliadas: Para la realización del evento en negocios propios y servicios de alimentación y alianzas, se requiere que se haya pagado de manera anticipada el valor total del 100% del contrato 8 días antes de la actividad.

Los anticipos o pagos totales aplican para todas las empresas y se pueden realizar de la siguiente manera:

1. Pagos por consignación cuenta DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros No. 007000145867 A nombre de la COLSUBSIDIO NIT: 860.007.336-1.

2. Pagos por transferencia bancaria cuenta DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros No. 007000145867 A nombre de COLSUBSIDIO NIT: 860.007.336-1.

En el caso de consignación o transferencia bancaria, se debe realizar el envío del comprobante de pago o print escaneado al correo del Coordinador asignado al evento

3. Pagos en efectivo, tarjetas de crédito, débito, multiservicios, subono Colsubsidio. Lo puede realizar en: Centros de servicios Colsubsidio, Hoteles, Clubes, Restaurantes, con el número de la reserva. Para Alianzas Colsubsidio no aplica ningún tipo de descuento extra cancelando con este medio de pago.

Nota: Colsubsidio es una entidad sin ánimo de lucro, con categoría de gran contribuyente.

Cualquier inquietud con respecto a la presente cotización, favor comunicarse con Ingrid Marcela Delgado Perez ingrid.delgado@colsubsidio.com 7420100 Ext: 71507

Para mayor información, Fotografías y/o videos de nuestros servicios por favor diríjase a la página web www.colsubsidio.com



Protección Social



Salud



Supermercados



Vivienda



Turismo



Crédito



Recreación



Droguerías



Cultura



Educación



Alimentos y bebidas

CONFIRMACIÓN DEL EVENTO

*IDENTIFICACIÓN

No de Cotización: 7468953

Nombre
Empresa: ICFES Nit: 860024301-6

Dirección y Ciudad: Av 26 #69-76 T2P15 Btá Teléfono fijo: 4841410

Contacto evento: Mónica Cárdenas Celular: 3134390746

Correo contacto: mcardenas@icfes.gov.co Cargo: profesional especializado

Nombre del Evento: bonos teatro casa ensamble Fecha de Inicio del evento: 18/04/2018

Tipo de Evento: servicios complementarios boletería Fecha de Terminación del evento: 4 meses tras
expedición de boletería

Número Total de Participantes: 300

***FACTURACIÓN**

Factura a Nombre de: ICFES

Objeto del contrato o ítem específico para la factura: Contrato # 325 de 23 /03 /2018

Contacto directo (nombre) y número de celular: Mónica Cárdenas 3134390746

Cargo (quien está autorizado para recibir facturación): profesional especializado

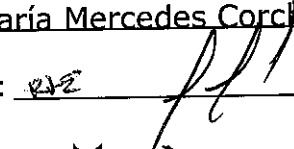
Forma de pago: Contrato #325 Dirección de envío factura: Av 26 #69-76 EdElemento T2, P15

Fecha de corte y radicación de facturas: 9 (nueve) de mayo de 2018

Adjuntar documentos solicitados para radicación de facturas (si se requiere): Certif pago seg social/parafiscales

* Agradecemos el envío del formato de Confirmación firmado por usted Vía correo electrónico al coordinador COLSUBSIDIO quien le remitió el mismo.

Nombre: María Mercedes Corcho Cargo: Subdirectora de Talento Humano

Firma y sello: 



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS ACTIVIDADES PLAN DE DESARROLLO TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Entrega pases teatro		Cédula		Nombres y Apellidos		Tipo y Valor		Número		Firma		Fecha	
No.													
1	52719115	ABRIL DAZA ALBA LILIANA		2 Entradas caso especial	7137 / 7140	Uliana Abril						31 may 2018	
2	1024482484	AMAYA FRANCO MARCELA		"	7095 / 7096	Marcela Franco						30/04/18	
3	13845984	ANGARITA RODRIGUEZ JORGE ERNESTO		"	7072 / 7073	Jorge Rodriguez						27-4-18	
4	52252526	ARANGO ARANGO MARÍA SOFÍA		"	7345 / 7346	Maria Arango						04/05/18	
5	52106600	ARBOLEDA ZAPATA LUZ ADRIANA		"	7319 - 7320	Luz Arboleda						27/04/2018	
6	52208052	ARIAS MERY HELEN		"	7171 / 7178	Mery Helen Arias						27/04/2018	
7	1032384200	ARIZA AHUMADA CINDY JOHANNA		"	7138 / 7245	Cindy Ahumada						30/04/2018	
8	80124529	BABATIVA MÁRQUEZ JOSÉ GIOVANY		"	7173 / 7174	Jose Babativa						07/05/18	
9	1018458983	BARRERO ARCE MARÍA PAULA		"	7315-7316	Maria Barrero						27/04/18	
10	1136880840	BARRETO ARIAS PAOLA ANDREA		"	7313 - 7314	Paola Barreto						27.04.18	
11	1136879176	BAUTISTA GUTIÉRREZ CLAUDIA MARCELA		"	7285 - 7304	Claudia Bautista						27-04-18	
12	41857629	BECCERA APONTE EMPERATRIZ		"	7103-7104	Emperatriz Beccera						30-04-18	
13	19279938	BECCERA CORREDOR CARLOS ARTURO		"	7058 / 7059	Carlos Beccera						27/04/18	
14	52634703	BELLO CORTES ADRIANA		"	7099 - 7100	Adriana Bello						30/04/18	
15	1032407003	BELTRÁN BUITRAGO CYNTHIA FARIDE		"	7207 - 7208	Cynthia Beltran						30/04/18	
16	51850843	BELTRÁN HERNÁNDEZ GLORIA CONSUELO		"	7205-56	Gloria Beltran						27/04/18	
17	79125087	BENAVIDES ALVIS DAGOBERTO		"	7263-64	Dagoberto Benavides						27-04-18	
18	51575018	BOHORQUEZ RODRIGUEZ SARA ESPERANZA		"		Sara Bohorquez						04-05-18	

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO

CHENE TORRES PEDRA

7125-7126

04-05-18



FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS ACTIVIDADES PLAN DE DESARROLLO TALENTO HUMANO

G2-FT010
Versión 1
Pag. 1 de 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Entrega pases teatro

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
19	51989087	CAMARGO BEDOYA SONIA JOHANA	2 Entrados	718 / 7119	[Firma]	3/05/2018
20	53045208	CAÑÓN PARDO KAREN JOHANNA	"	73-17-7318	KAREN CAÑÓN	23/04/18
21	52797301	CANÓN VARGAS MARCELA	"	7153-7154	[Firma]	27/04/18
22	79471201	CÁRDENAS CASTELLANOS LUIS CARLOS	"	7261-7262	[Firma]	27/04/18
23	46673721	CÁRDENAS ESTUPIÑÁN MONICA LILIANA	"	7179/7180	[Firma]	27/04/18
24	52108242	CÁRDENAS FONSECA ILBA JANETH	"	7265/7266	[Firma]	27/04/18
25	51707275	CÁRDENAS MENDOZA NANCY CONSUELO	"	7273/7274	[Firma]	27/04/18
26	10009890	CARDONA LÓPEZ CARLOS ANDRÉS	"	7347 7348	[Firma]	27/04/18
27	79728302	CARO ROJAS PABLO YESID	"	7181/7182	[Firma]	30/04/018
28	53040488	CASTAÑO RODRIGUEZ MARYBEL	"	73-07-7308	MARYBEL CASTAÑO	27/04/18
29	79122893	CASTELLANOS HERRERA ORLANDO	"	7112-7137	[Firma]	3-05-18
30	51736487	CASTILLO BALLEEN MARTHA JEANET	"	7179-7130	[Firma]	3-05-18
31	1030536406	CHÁVES NIETO ANDREA DEL PILAR	"	7306-7305	[Firma]	27/04/18
32	52755188	CHIQUIZA VARGAS MARIA JOHANNA	"	7064/7065	[Firma]	27/04/18
33	79355698	CONTRERAS GONZÁLEZ CARLOS ARTURO	"	7070 / 7071	[Firma]	30/04/2018
34	43627037	CORCHO CARO MARÍA MERCEDES	"	7209 / 7211	[Firma]	27/04/18
35	80927523	CORREDOR SUÁREZ LUIS FERNANDO	"	7259/7260	[Firma]	02-05-18
36	19443862	CUCHIMAQUE DAZA ERNESTO	"	7246/7247	[Firma]	30-04-18
37	1070958906	CUELLAR CAICEDO EDWIN JAVIER	"	7243/7244	[Firma]	30-04-18

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Entrega pases teatro		Nombres y Apellidos		Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
No.	Cédula						
37	1014220376	DAZA HERNÁNDEZ CAMILO ALFONSO		2 solicitudes	7321-122	[Firma]	27/04/18
38	79955751	DELGADO HIDALGO ALVARO GONZALO		"	7101-71-02	[Firma]	27/04/18
39	88915351	DUEÑAS HERRERA XIMENA		"	7233/7232	[Firma]	27/04/18
40	51569820	DUQUE DE MUÑOZ JULIETA		"	7055/7355	[Firma]	27/04/18
41	1019610204	FERNÁNDEZ BASTO TATIANA KATERINE		"	7224/7223	[Firma]	27/04/18
42	1032445948	FLÓREZ GUTIÉRREZ JOSÉ ANDRÉS		"	7267/7268	[Firma]	27/04/18
43	1075668683	GARCÍA BARACALDO JENNIFER ANDREA		"	7309-7370	[Firma]	27/04/18
44	19232074	GARCÍA CAMARGO WILSON CESAR		"	7183/7184	[Firma]	30-04-18
45	40990027	GAVILÁN MARÍN MARÍA CRISTINA		"	7311-7312	[Firma]	29-4-18
46	19333849	GIRALDO CORREA CLARET ANTONIO		"	7195/7176	[Firma]	30-4-18
47	1130811255	GODOY MATEUS SILVANA		"	7147/7148	[Firma]	30-04-018
48	31534282	GONZÁLEZ GÓMEZ NATALIA		"	7302/7203	[Firma]	30-04-18
49	1032378288	GONZÁLEZ MORENO MARIBEL CAROLINA		"	7097/7098	[Firma]	30-04-18
50	39548813	GONZÁLEZ PELÁEZ MORAVIA ELIZABETH		"	7123/7124	[Firma]	30-04-18
51	1073598699	GUERRA PACHÓN JUDDY PAOLA		"	7120/7229	[Firma]	03/05-18
52	82161888	GUZMÁN ESCOBAR NANCY ALEJANDRA		"	7113/7114	[Firma]	03/05/18

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS ACTIVIDADES PLAN DE DESARROLLO TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Entrega pases teatro		Nombres y Apellidos		Tipo y Valor	Número	Fecha
No.	Cédula					
53	51881576	HERNÁNDEZ ANGULO MARÍA DEL SOCORRO		2 entradas casa	7237-7228	03-05-2018
54	19372553	HERNÁNDEZ BOTÍA JOSÉ VICENTE		"	7083/7084	27/04/18
55	79108954	HERNÁNDEZ PRIETO NESTOR		"	7219/7220	27/04/18
56	79541429	HERRERA VELOZA HOLMAN MAURICIO		"	7323/7324	27/04/18
57	52344763	HUERTAS VILLARRAGA CLAUDIA MARCELA		"	7060/7061	27/04/18
58	100046984	JARAMILLO FLECHAS LUIS EDUARDO		"	7210/7214	30/04/18
59	80191505	JIMÉNEZ CHAVARRO MAURICIO		"	7289/7290	27/04/18
60	79663191	JUYAR ROJAS JAVIER		"	7155/7156	27/04/18
61	88230882	LÓPEZ ORTEGA DANIEL		"	7086/7087	27/04/18
62	55157153	LOZANO MEDINA MARTHA BIVIANA		"	7074/7076	27/04/18
63	51796767	MARTÍNEZ RODRÍGUEZ CARMEN CECILIA		"	7161/7162	27/04/18
64	1018407696	MEJÍA GÓMEZ ALEJANDRO		"	7142/7143	03/05/18
65	1082906011	MEJÍA RODRÍGUEZ LAURA MILENA		"	10829/7024	27/04/18
66	52600684	MELO PACHON LUZ ANGELA		"	7235-7236	30-04-18
67	41744615	MIRANDA MIRANDA MARIA LUJISA		"	7212/7213	30/04/18
68	1024473450	MONTAÑO RINCÓN CRISTIAN FABIAN		"	7241/7242	30-04-18
69	51858505	MORA MONJE ARACELI		"	7225-7224	03-05-18
70	381743	MORALES MORA JAIME		"	7151-7152	3-5-18
71	52695167	MORENO ROA AMPARO ADRIANA		"	7159/7160	27/04/18
72	1129579906	MOSQUERA ZOTA MIGUEL ANGEL		"	7163/7164	27/04/18
73	51999609	MUNAR ESCAMILLA IVETH BIBIANA		"	7178/7141	27/04/18
74	1098647227	MUÑOZ BLANCO NURY ADRIANA		"	7253/7254	30/04/18

Esté es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Entrega pasés teatro						
No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
75	80221151	NARANJO RAMÍREZ NESTOR ANDRÉS	2 Entregados	7145 - 7146	[Firma]	30/04/2018
76	3073086	ORDOÑEZ PACHÓN CARLOS EDILBERTO	"	7226 - 7227	[Firma]	21/05/2018
77	80085657	ORJUELA GOLAY JORGE ENRIQUE	"	7269 / 7270	[Firma]	23/04/2018
78	1013616632	PARADA NEIRA LAURA JIZETH	"	7215 / 7216	[Firma]	23/04/2018
79	53016510	PARRA MORA NELCY STEFANY	"	7056 / 7057	[Firma]	27/04/18
80	51578815	PARRA NIÑO ZANDRA ASTRID	"	7079 / 7080	[Firma]	27/04/18
81	52779688	PINEDA OLAYA LEIDY JOHANA	"	7099 / 7090	[Firma]	27/04/18
82	39526435	PIÑEROS CAMACHO MERY CONSUELO	"	7062 / 7063	[Firma]	Abri 27 / 18
83	80351402	POSADA DELGADO LUIS ALFREDO	"	7296 / 7297	[Firma]	Abri 27 / 18
84	1053327986	PUENTES VALBUENA STEPHANIE ALEJANDRA	"	7351 / 7352	[Firma]	Abri 27 / 18
85	63528416	QUIJANO CHACÓN CAROLINA	"		[Firma]	May 4 / 18
86	67010686	RAMÍREZ MONTES DE OCA DIANA PATRICIA	"	7127 / 7128	[Firma]	31/05/2018
87	51846696	ROA ALFONSO SANDRA PATRICIA	"	7217 / 7218	[Firma]	Abri 27 / 18
88	52286413	RODRÍGUEZ BEJARANO DIANA LORENA	"	7066 / 7067	[Firma]	Abri 27 / 18
89	52284094	RODRÍGUEZ CASTAÑEDA LIZ TATIANA	"	7271 / 7272	[Firma]	27/04/18
90	80191982	RODRÍGUEZ FONSECA OMAR ALBERTO	"	7239 / 7240	[Firma]	30/04/2018
91	74270408	ROJAS PINZÓN LUIS URIEL	"	7068 / 7069	[Firma]	Abri 27 / 18
92	36486699	ROJAS REYES ALICIA	"	7286 / 7295	[Firma]	Abri 27 / 18
93	51816594	ROLDÁN TORRES MÓNICA	"	7250 / 7251	[Firma]	Abri 27 / 18
94	11227670	RUBIO RAQUEJO RUBEN JAIR	"		[Firma]	02-105/2018

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Entrega pases teatro

No.	Cédula	Nombres y Apellidos	Tipo y Valor	Número	Firma	Fecha
95	37941878	SALAMANCA DURÁN JACKELINE	2 pases	7149/7150	[Firma]	30-04-2018
96	1023929285	SALAZAR BETANCOURT JAVIER ALEJANDRO	"	7258/7259	[Firma]	30/04/2018
97	51962907	SÁNCHEZ GARCÍA MARTHA JEANETH	"	7205-7206	[Firma]	27-04-18
98	1121844711	SÁNCHEZ LOZANO CARLOS HUMBERTO	"	7287/7288	[Firma]	27-04-18
99	52054331	SÁNCHEZ MARTÍNEZ NUBIA ROCÍO	"	7349/7350	[Firma]	24-05-18
100	51625563	SÁNCHEZ SOLANO MARTHA ROSA	"	7081/7082	[Firma]	27-04-2018
101	15646042	SÁNCHEZ VELAZQUEZ JESÚS FERNANDO	"	7221/7222	[Firma]	27/04/2018
102	72230454	SILVA BARRROS JOSÉ GABRIEL	"	7152/7153	[Firma]	02/05/2018
103	35404784	TALERO CASTAÑEDA LIBIA AURORA	"	2105/7249	[Firma]	21/05/18
104	1010196331	TASCÓN BUCHELLY DANIEL ALEJANDRO	"	7353/7354	[Firma]	04/05/2018
105	80231491	TORO BAQUERO LUIS JAVIER	"	7300/7301	[Firma]	27/04/2018
106	93389993	TRILLERAS LASSO CARLOS ALBERTO	"	7114/7115	[Firma]	27/04/2018
107	39863616	VANEGAS DÍAZ SARITA	"	7121/7122	[Firma]	30-04-2018
108	75980263	VANEGAS MURCIA ELIECER	"	7135/7136	[Firma]	3-05-2018
109	51649310	VARGAS LOAIZA LUZ YOLANDA	"	7077/7078	[Firma]	27-04-18
110	79270943	VARÓN HÉCTOR IGNACIO	"	7157/7158	[Firma]	27-04-18
111	51682206	VÁSQUEZ BARRERO MARTHA YANETH	"	7116/7117	[Firma]	03-05-18
112	94540705	VELASQUEZ BARONA HAROLD	"	7271/7272	[Firma]	30-04-18
113	74185686	VESGA ROSAS JUAN PABLO	"	7087/7088	[Firma]	27/04/2018
114	334958	VILLARRAGA GARCÍA JAIRÓ	"	7091/7092	[Firma]	27/04/2018
115	41787593	WILCHES CASAS ERCILIA MERCEDES	"		[Firma]	27/04/2018

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO

Bogotá D.C, 10 de Mayo de 2018

Señores

ICFES

Ciudad

El presente informe corresponde al programa de Caminata destino Verde, ejecutado por COLSUBSIDIO a la empresa ICFES, realizado en la fecha del 21 de Abril de 2018.

De acuerdo con lo convenido en el contrato, las actividades programadas se realizaron a cabalidad, así como los compromisos asumidos en cuanto a servicios se refiere. Generando espacios seguros de encuentro, desde una dinámica recreativa y de conocimiento, permitiendo que las personas desarrollaran su capacidad socializadora, creativa y deportiva dentro de un sano disfrute de su tiempo libre.

EVALUACIONES

La evaluación se realizó con base en las observaciones hechas por el monitor de campo encargado de la ejecución del programa y las observaciones hechas por los funcionarios del Icfes plasmadas en el formato único de evaluación de cliente contacto, suministrado por área de gestión de calidad Colsubsidio para tal fin.

Se realiza un promedio de los resultados aplicados por el cliente contacto, este es el resultado de la jornada de trabajo con los funcionarios, promedio es 4,45.



OBJETIVO:

Generar espacios para el aprovechamiento del tiempo libre, aportar a la salud de los participantes por medio de actividades de contacto con la naturaleza.

GENERALIDADES:

Programa dirigido a personas mayores de 8 años y menores de 60.

INCLUYE DEL PROGRAMA:

1. Recreador líder de programa.
2. Recreadores de apoyo 1 cada 30 participantes.
3. Apoyo medico Prehospitalario 1 cada 30 pax.
4. Guía especializado 1 cada 20 pax.
5. Guía local 1 cada 30 pax.
6. Coordinador del programa.
7. Transporte ida y regreso hasta el destino seleccionado.
8. Seguro de accidentes y asistencia médica.
9. Kit de hidratación.
10. Refrigerio am.
11. Almuerzo.
12. Refrigerio pm.
13. Momento eco ambiental.
14. Actividades de complemento.



1. Recreador Líder:

Durante la caminata contamos con un recreador líder quien cumplía las funciones de apoyo o puente de comunicación entre ICFES y el escenario, suplió los requerimientos por parte del cliente y facilito los particulares que se presentaron, su nombre es Gina Paola Sanchez.

2. Recreadores:

El desempeño de los recreadores fue bueno, teniendo en cuenta su puntualidad, cumplimento, dinamismo y actitud de servicio, se mantuvo un recreador encargado de la coordinación general acompañado recreadores distribuidos 1 por cada 30 participantes.

RECREADORES
Eliana Alemán
Daniel Lara
Tanya Cepeda.

3. Apoyos Médicos Prehospitalarios:

El acompañamiento constante de apoyos prehospitalarios durante la caminata se hizo por parte de 3 apoyos médicos prehospitalarios.

APOYO PREHOSPITALARIO
KAREN PALACIOS
EDWIN RODRIGUEZ
PABLO HURTADO



4. Guía especializado:

Se ha dispuesto la compañía 5 guías especializados en manejo de actividades de aventura y contacto con la naturaleza, adicionalmente se dispuso de un guía líder quien acompañó el servicio su nombre es Camilo Torres.

5. Guía local:

Para esta salida contamos con 3 guías locales quienes vestían de Rojo y nos acompañaron durante toda la jornada recibiendo por parte de ellos la descripción de la flora, fauna y cultura de la zona.

6. Coordinador del programa:

La gestión previa, charla informativa y seguimiento desde oficina en Bogotá estuvo a cargo del coordinador de programas recreativos Holdman Rojas.

7. Transporte:

Para el programa se asignan vehículos de turismo en atención a 98 participantes, estos vehículos realizaron los desplazamientos desde los puntos de encuentro Calle 26 N° 69-76 y Sevillana, hasta Macadamia ubicado en la mesa

CONDUCTOR	PLACA	MOVIL
PEDRO GUTIERREZ	TLY 734	203
PEDRO PABLO HERNANDEZ	TLN 169	343
LUIS ALFONSO LEYVA	TLZ 431	1322



8. Seguro médico:

Previo a la ejecución del evento se recibió listado de las personas asistentes quienes tuvieron cobertura de seguro de asistencia médica y traslado, no fue requerido su uso.

9. Kit de Hidratación:

Mantener una buena hidratación antes, durante y después de cualquier actividad física es muy importante por tal motivo se ha suministrado un kit de hidratación para cada participante compuesto por botella de agua + mandarina + Paquete de galletas.

10. Refrigerio de la mañana:

El refrigerio ofrecido para la llegada de los participantes se compuso de Empanada de carne y jugo natural.

11. Almuerzo:

El almuerzo ofrecido para esta caminata estuvo compuesto por sopa carne de res en salsa, acompañado de yuca, guacamole y plátano al horno, papa, arroz blanco limonada natural de panela.

12. Refrigerio pm:

Con la intención de mantener la energía optima se ofreció mantecada mesuna y jugo natural.



13. Momento eco ambiental:

Este destino verde tuvo varios momentos de contacto con la naturaleza, donde la caminata establecida se realiza por estaciones donde tenemos momentos de interacción con los guías quienes indican datos importantes de la zona; adicionalmente se ofrece una impresionante vista desde el salón mirador.

14. Actividades de complemento:

En macadamia bosque aventura ofrecimos deportes de aventura, pista de obstáculos retos familiares e infantiles que se pudieron utilizar a discreción de cada participante.

Cordialmente,

Holdman Eduardo Rojas

Coordinadora Programas Recreativos

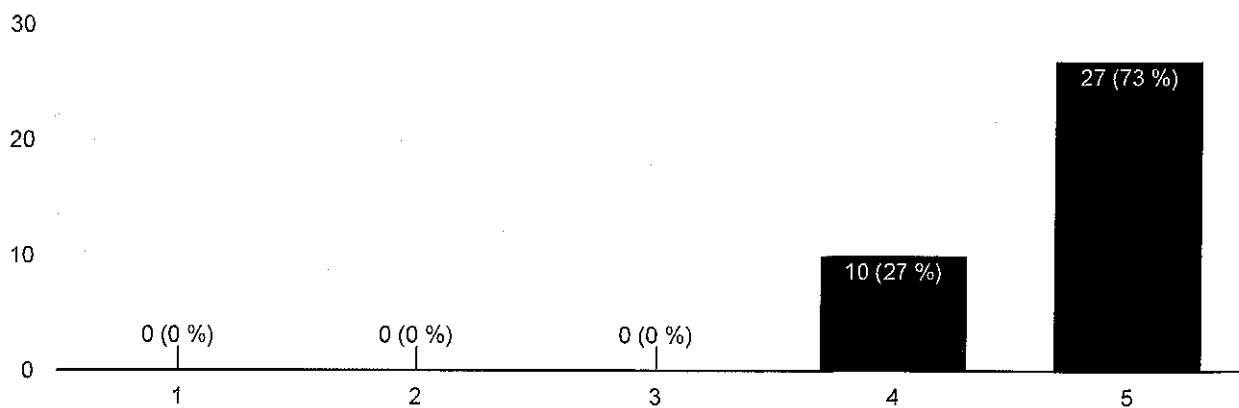
Departamento de Recreación, Deportes y Eventos

Tel: 7420100 ext. 71486

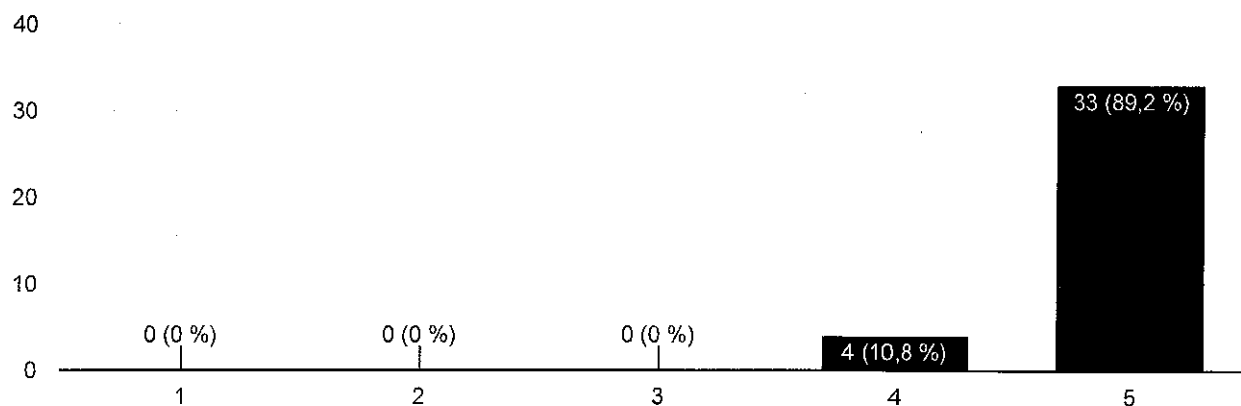


Marco temporal	Nombres y Apellidos	Cumplimiento de la agenda	Cumplimiento de objetivos	Instalaciones y Logística	Alimentos y Bebidas	Conocimientos del facilitador	Manejo del grupo por parte del facilitador	Aplicación práctica de este evento en la vida personal y laboral	Observaciones y sugerencias
23/04/2018 9:59:09	daniel lopez ortega	4	5	5	5	4	5	5	5 buen evento
23/04/2018 9:59:27	Angela Silva	5	5	5	5	5	5	5	5
23/04/2018 10:00:03	Jesús Sanchez	5	5	5	5	5	5	5	5
23/04/2018 10:00:27	HAROLD JEFFERSON MEDINA BARON	5	5	5	5	5	5	5	5 Excelente actividad, pude conocer nuevas personas
23/04/2018 10:00:28	Alejandra Maldonado Gamboa	5	5	5	5	4	5	5	5
23/04/2018 10:02:28	Fredy Gabriel Bonilla Becerra	5	5	5	5	5	5	5	5
23/04/2018 10:02:29	OLGA LUCIA LADINO GAMBÁ	5	5	5	5	5	5	5	Mil felicitaciones y gracias por la gran motivación que tenemos me siento muy bendecida.
23/04/2018 10:03:24	Gina Lizeth Santa Montaña	5	5	5	5	3	5	5	La hora del almuerzo para algunos grupos fue muy encima de la hora de salida.
23/04/2018 10:06:43	Sandra Patricia Roa Alfonso	5	5	5	5	5	5	5	Excelente, fue muy bueno participar y hacer cosas que en la vida pensé que me atrevería. Muchas gracias.
23/04/2018 10:07:48	Maria del Mar Pico Gómez	5	5	5	5	5	5	5	Gracias por estos espacios familiares, divertidos y saludables.
23/04/2018 10:08:06	ADRIANA BELLO CORTES	5	5	5	5	5	5	5	5
23/04/2018 10:09:26	Leidy Johana Pineda Olaya	5	5	5	5	5	5	5	excelente actividad, felicitaciones la pasamos increíble, muchas gracias
23/04/2018 10:09:57	Tatiana Guzman Herrera	5	5	5	5	3	5	5	5
23/04/2018 10:19:38	Jenny Paola Ortiz Reina	5	5	5	5	5	5	5	Excelente actividad, la pasamos delicioso. Muchas gracias por permitir estos espacios para compartir en familia. Todo estuvo muy chévere!! Felicitaciones a quienes organizaron la
23/04/2018 10:21:45	Esmeralda Pérez	5	5	5	5	5	5	5	5 Excelente actividad, mil gracias!
23/04/2018 10:27:44	JOAN SEBASTIAN BARRERA	5	5	5	5	5	5	5	5
23/04/2018 10:29:39	MARIA JOHANNA CHIQUIZA VARGAS	5	5	5	5	5	5	5	5 excelente, felicitaciones
23/04/2018 10:33:19	MARYBEL CASTAÑO RODRIGUEZ	4	5	5	5	3	4	4	Seria bueno que se le exigiera a la empresa que presta el servicio de transporte una revisión al bus antes de iniciar la actividad, ya que en el caso de los que escogimos el punto de encuentro en la sevillana tuvimos problemas con el bus, ya que en varias ocasiones el bus se apago en medio del recorrido bogotá - la mesa.
23/04/2018 10:35:53	Jenny Paola Pardo Martínez	4	5	4	4	4	4	4	4
23/04/2018 10:36:25	JORGE ANGARITA RODRIGUEZ	5	5	5	5	2	5	5	5 Mejorar el almuerzo, Gracias.
23/04/2018 10:39:17	Néstor Hernández P	4	5	5	5	5	5	5	En el bus: Espacios entre asientos muy reducidos. 5 Actividades variadas . excelente

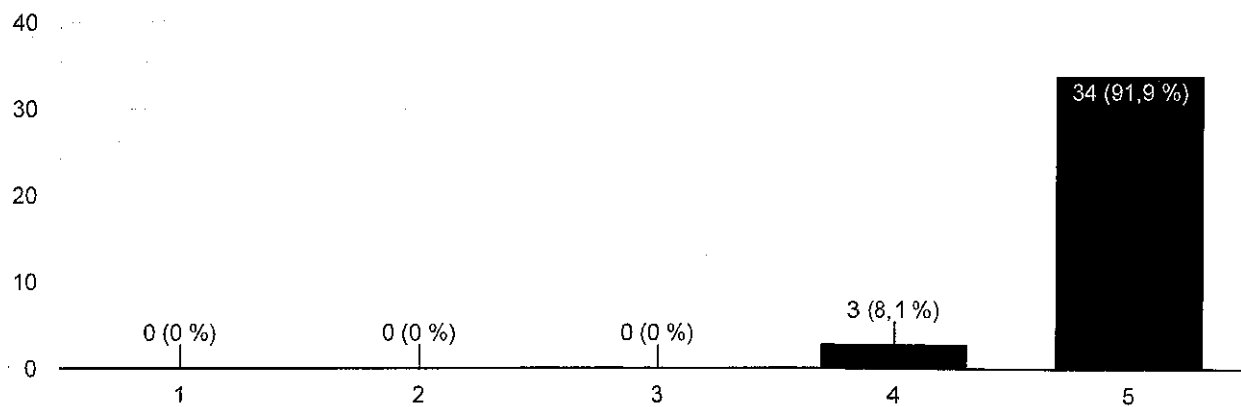
Cumplimiento de la agenda37 respuestas



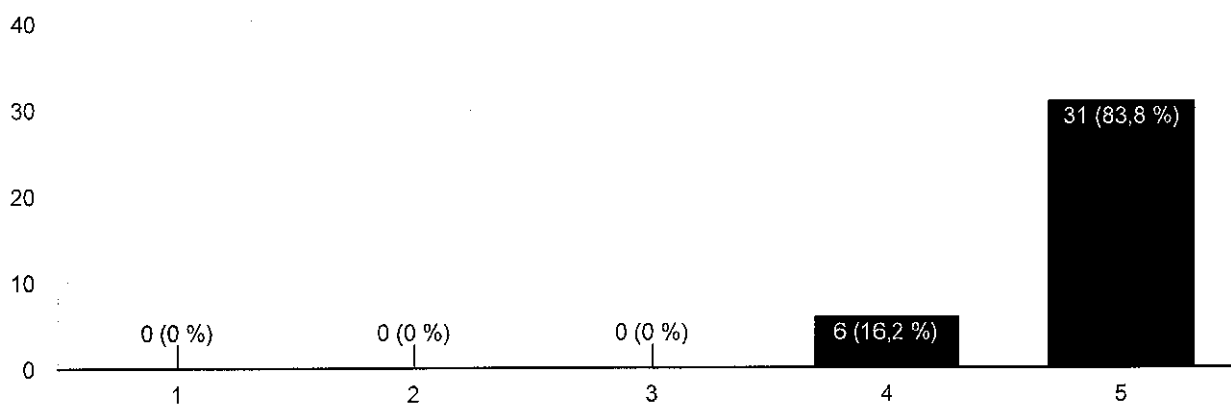
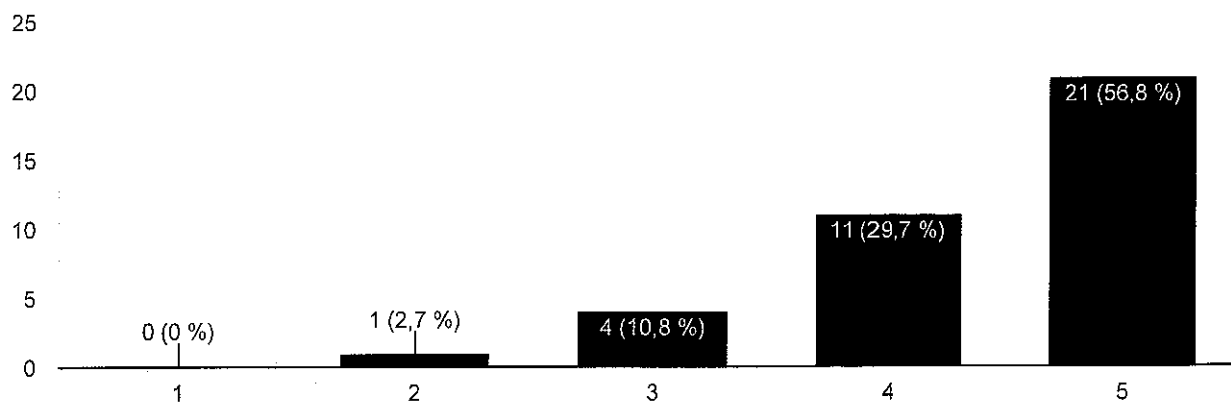
Cumplimiento de objetivos37 respuestas



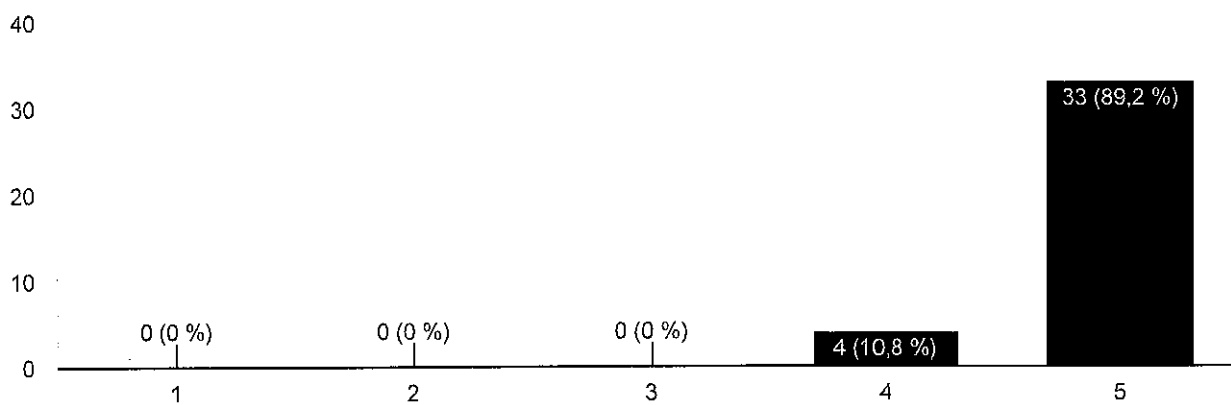
Instalaciones y Logística37 respuestas



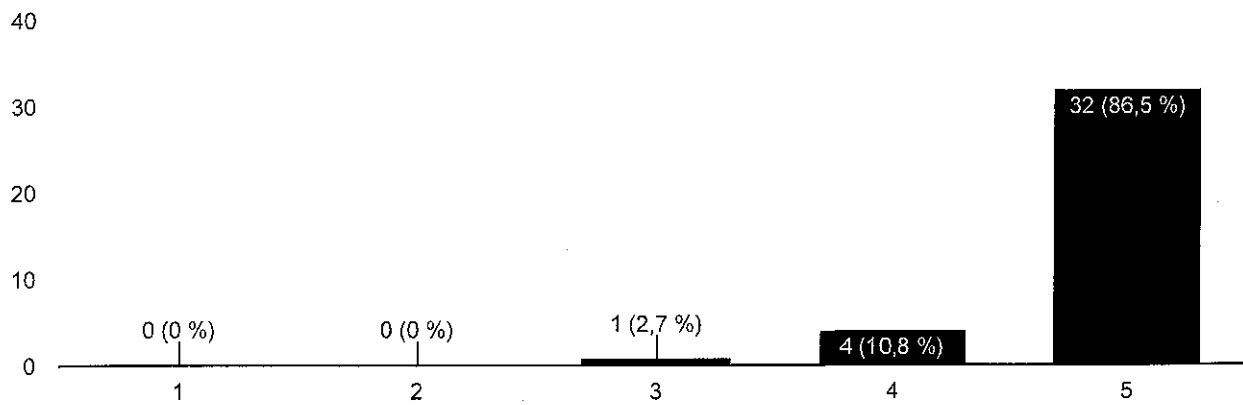
Alimentos y Bebidas37 respuestas



Manejo del grupo por parte del facilitador 37 respuestas



Aplicación práctica de este evento en la vida personal y laboral 37 respuestas



Excelente actividad, felicitaciones a quienes organizaron la pasamos delicioso, muchas gracias

Excelente actividad, la pasamos delicioso. Muchas gracias por permitir estos espacios para compartir en familia.

Todo estuvo muy chévere!! Felicitaciones a quienes organizaron la

Excelente actividad, mil gracias!

excelente, felicitaciones

Seria bueno que se le exigiera a la empresa que presta el servicio de transporte una revisión al bus antes de iniciar la actividad, ya que en el caso de los que escogimos el punto de encuentro en la sevillana tuvimos problemas con el bus, ya que en varias ocasiones el bus se apago en medio del recorrido bogotá - la mesa.

Mejorar el almuerzo.Gracias.

En el bus: Espacios entre asientos muy reducidos . Actividades variadas . excelente

Todo muy bien organizado

Mil gracias por la oportunidad brindada, fue una gran experiencia

Muchas gracias por realizar estas actividades y por poder compartir en familia.

Muchas gracias..... esta actividad es de las que dejan mucho de que hablar positivamente

Mejorar en los horarios ya que el almuerzo fue muy tarde, por lo demás todo muy chere

Para una próxima oportunidad programar el horario de almuerzo un poco más temprano

EXCELENTE ACTIVIDAD, SIN DUDA ALGUNA LA MEJOR ACTIVIDAD A LA CUAL HE ASISTIDO.

Las duchas y baños del lugar, podrían ser mejores, de resto muy bueno

Muy buena actividad, sin embargo recomendaría que en la mitad de la tarde diera otro refrigerio para poder aguantar hasta la hora del almuerzo. Además, el almuerzo me pareció pequeño. De resto recomendaría totalmente la salida.

Muchas Gracias, este espacio permite compartir con nuestra familia y con nuestros compañeros, llegamos muy felices a trabajar.

Es importante por parte de los funcionarios y contratistas tener presente la edad y capacidad de nuestros niños, para realizar ciertas actividades, porque a pesar que deseamos que ellos participen debemos reconocer sus límites.

Excelente experiencia, procurar una mejor logística del aseo de los baños.



DEPENDENCIA: TALENTO HUMANO


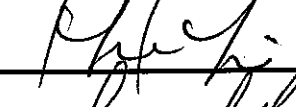
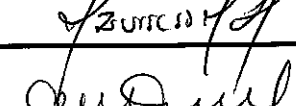
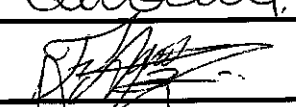
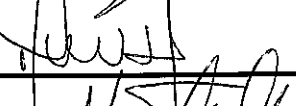
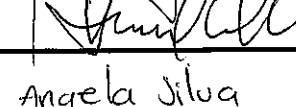
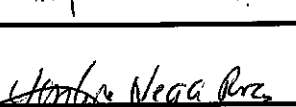

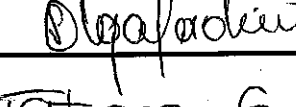
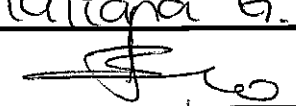
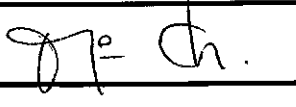

FACILITADOR: Colsubsidio

TEMA: Caminata

HORA DE INICIO: 11:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00 m.

FECHA: 17/04/2018

No	PARTICIPANTE	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Carlos A. Contreras G	SAI	
2	Jeraldine Nope León	SAI	
3	Zonzal Mauricio Murcia	OAP	
4	Andrea Durán Lizcano	OCI	
5	Freddy Alexander Orozco	S.D.A.	
6	Jenny Paola Orta Peña	S.D.A.	
7	Harold Medina Barón	S.D.A.	
8	Angela Silva	SDA	Angela Silva
9	Yajaira Vega Pérez	SDA	
10	Jorge Frangola	OCI	
11	Olga Ladino	S.A.S.G	
12	Tatiana Guzmán L.	Abastecimiento.	Tatiana G.
13	Sonia I Pragausta Z.	Sub Talento Humano	
14	Mano Johanna Ch.	SIH.	
15			
16			
17			

DEPENDENCIA: TALENTO HUMANO

FACILITADOR: Colsubsidio

TEMA: Caminata

HORA DE INICIO: 11:00 a.m.

HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00 m.

FECHA: 17/04/2018

No	PARTICIPANTE	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Juan Andrés Castro C.	Sub. Financiera y Cont.	Juan Castro
2	Rivar González Henao	OCI	Rivar González
3	ADRIANA BELO CORDES	OCI	Adriana Beló
4	Leydi Johana Ocampo	S.P.I	Johana Ocampo
5	MARIBEL GONZALO RODRIGUEZ	SPI	Maribel Gonzalo R.
6	Mauricio Jiménez Ch	SPI	Mauricio Jiménez
7	Oscar Espitia	S.D.E.	Oscar
8	Jenny Andrea Forero P.	S.A.S.G	Jenny Forero
9	Ledy Pineda	S. Abastecimiento	Ledy Pineda
10	M Victoria L	SST	M Victoria L
11	Sebastian Barrero Molina	Tecnología	Sebastian BM
12	Olga Rosal Castro	SST	Olga Rosal Castro
13	Fredy Gabriel Bonilla	SDA	Fredy Bonilla
14	Jesus Sanchez	S.E	J. F. S
15	Judy Castaño J	S.E	Judy Castaño
16	Héctor L. Cardenas	S.T.H.	Héctor
17			

DEPENDENCIA: TALENTO HUMANO



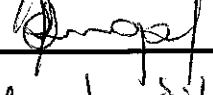

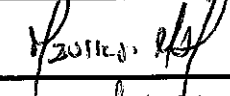
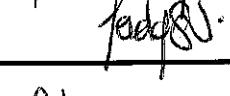
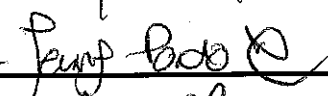

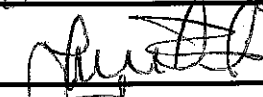
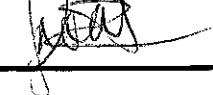
FACILITADOR: Colsubsidio

TEMA: Caminata Ecológica

HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN:

FECHA: 21/04/2018

No	PARTICIPANTE	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Stefan Gabriel Bonilla	SDA	
2	Yarelina Vega Perez	SDA	
3	Olga Lucia Ladino	S.A.S.G	
4	Angela Silva	SDA	Angela Dilore R.
5	Sindy Acarado	SD	Sindy Acarado
6	Sandra P. Roa Alfonso	SAJ	
7	Ronald Mauricio Lopez	OAP	
8	Jady Sarmiento Calderon	SAJ	
9	Alexandro Maldonado G	SAJ	Alexandro G
10	Jeny Pardo Pardo Martinez	SAJ	
11	Maria del Mar Osnat	S + H	
12	Jesús Sanchez	S.E	Jesús Sanchez
13	Leidy Pineda	S.A.S.G.	
14	Daniel Lopez	S + H	
15			
16			
17			

DEPENDENCIA: TALENTO HUMANO

FACILITADOR: Colsubsidio

TEMA: Caminata Ecológica

HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN:

FECHA: 21/04/2018

No	PARTICIPANTE	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Geraldine Nofe h.	SAI	<i>[Handwritten Signature]</i>
2	Cindy J. Anza	STH	<i>[Handwritten Signature]</i>
3	Maria Johanna Chiquito	STH	<i>[Handwritten Signature]</i>
4	Hanica L. Cardenas	S.T.H.	<i>[Handwritten Signature]</i>
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

DEPENDENCIA: TALENTO HUMANO

FACILITADOR: Colsubsidio

TEMA: Caminata Ecológica

HORA DE INICIO:

HORA DE FINALIZACIÓN:

FECHA: 21/04/2018

No	PARTICIPANTE	DEPENDENCIA	FIRMA
1	María del Mar Piro Gómez	Subdirección Talento Humano	María del Mar Piro G
2	Steffi Rodríguez Pérez	Secretaría General	Steffi Rodríguez
3	Jenny Paola Orita Rana	Subdirección Desarrollo Ap.	Jenny Paola Orita Rana
4	Jefferson Eduardo Corbita Pulido	Unidad de Atención al Cliente	Jefferson Eduardo Corbita Pulido
5	Olga Rocío Castro	Sub Talento H.	Olga R.
6	Jerdy Diano Anzola	Sub Talento H.	Jerdy Diano Anzola
7	Sebastian Barreto M	Tecnología	Sebastian Barreto M
8	Leidy Ocampo A.	Sub. Producción de Inst.	Leidy Ocampo A.
9	Dancy C. Cárdenas M	Subd. Financiera	Dancy C. Cárdenas M
10	Jimmy Andrés Castro Cost.	Sub. Financiera y C.	Jimmy Andrés Castro Cost.
11	Juan Sebastián Restrepo	Sub. Estadísticas	Juan Sebastián Restrepo
12	Neby Stefany Parro Mora	OCI	Neby Stefany Parro Mora
13	Ma. del Pilar González H.	OCI	Ma. del Pilar González H.
14	MORIANA BEZERRA CORTEZ	OCI	MORIANA BEZERRA CORTEZ
15	Rosita / [Signature]	S. del	[Signature]
16	Gloria Andrea Durán Uzcátegui	o. control interno	Gloria Andrea Durán Uzcátegui
17	M. Victoria Lopez	S T.H.	M. Victoria Lopez