SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**930910**
Fecha Elaboración	**19 de Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**17611-535989**
No. de documento	**99207**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILLIAM RUEDA GOMEZ	**C.C.**	91.216.582	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	wruedag@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		157586199	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2198342/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**14421**	
Valor Total del Contrato	$ 42.510.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.200.000	**4**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 27.300.000		Comisiones			$ 390.966,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA CONFORME A MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PLAZO 11 MESES.V/M $3.900.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 390.966	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.290.966**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.884.775**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9419391519**	Valor Base retención en la fuente	2.884.775,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.846.366,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 8.200	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 961.592		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 2309134 EMPRENDIMIENTO INNOVADOR MAYO 15-16-22-23-29-30
FICHA 2309135 EMPRENDIMIENTO INNOVADOR MAYO 15-16-22-23-29-30
FICHA 2327903 EMPRENDIMIENTO INNOVADOR MAYO 10-12-14-19-21-24-26-28-31
FICHA 2327904 EMPRENDIMIENTO INNOVADOR MAYO 10-12-14-19-21-24-26-28-31
FICHA 2327905 EMPRENDIMIENTO INNOVADOR MAYO 11-13-15-18-20-22-25-27-29
FICHA 2327924 EMPRENDIMIENTO INNOVADOR MAYO 11-13-18-20-25-27

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

WILLIAM RUEDA GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91216582		RUEDA GOMEZ WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV GONZALEZ VALENCIA 50 05 AP 301	BUCARAMANGA-SANTANDER	6434016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	1000000717	9419391519	I	2021/05/21	2021/05/18	BANCO BOGOTA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	91216582 RUEDA WILLIAM	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91216582		RUEDA GOMEZ WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV GONZALEZ VALENCIA 50 05 AP 301	BUCARAMANGA-SANTANDER	6434016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	1000000717	9419391519	I	2021/05/21	2021/05/18	BANCO BOGOTA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$464,400**	**$0**	**$0**	**$464,400**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Bucaramanga, mayo 19-2021

PRESENTADO A: **Dra. PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ**

ORDEN DE VIAJE No: 49	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	ABRIL 17-2021	ABRIL 18- 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO DE SAN RAFAEL	SANTANDER/CSET	

objetivo del desplazamiento:

Orientar el curso de emprendimiento innovador en las fichas: #2309134; # 2309135 a población víctima de desplazamiento

actividades desarrolladas:

1. Se dio inicio a la formación con sensibilización y presentación del curso.
2. Presentación personal de los asistentes.
3. Foro de preguntas del curso.

RESULTADOS:

1. Se desarrolló actividad de reflexión el elefante encadenado.
2. Después de la actividad, los aprendices participaron dando su aporte a la actividad y aplicándolo a su vida.

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

1. Evidencias fotograficas
2. Listados de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir la formación el 24 y 25 de abril.	William Rueda Gómez	mayo 18-2021
2.		

CONCLUSIÓNES:

1.Se logró que cada uno de los aprendices, se diera cuenta que desde pequeños nos han podido hacer unos anclajes para el “no se puede”. situaciones que cada uno nos contó, y a su vez, como fueron superadas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
William Rueda Gómez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES	**MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY**	

EVIDENCIAS













SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS LISTA ASISTENCIA DE APRENDICES	Version: 1 Fecha: 1/03/2020 Codigo: NA Documento de Apoyo no controlado del CSET

Lugar:	MUNICIPIO DE SANRAFAEL - COLEGIO JUAN PABLO 2	Fecha: ABRIL 18	
Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO INNOVADOR	Codigo:11220041	Version: 1
Ficha: 2309134	Instructor: WILLIAM RUEDA GOMEZ		

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	CC - 63549080	ANA KARINA GOMEZ SERRANO	ANA KARINA GOMEZ SERRANO
2	CC - 1101208788	ANYI CAROLINA NOSSA MENDOZA	ANYI CAROLINA NOSSA M
3	CC - 1098679108	BELCY ROVIRA MURALLAS	Belcy Rovira
4	CC - 1067031225	BOSA LEONOR GONZALES CASTILLO	Rosa Gonzalez
5	CC - 1232890574	DADIANA YELITZA CARRILLO RODRIGUEZ	Dadiana Carrillo R.
6	CC - 1003041610	DANIRIS TORRES MORALES	
7	CC - 28345916	DIOCELINA BALLESTEROS GUERRERO	Diocelina Ballesteros Guerrero
8	CC - 28172508	FLOR ANGELA RODRIGUEZ GOMEZ	Flor Angela Rodriguez.
9	CC - 1005449596	KELLY YOHANA DELGADO USUGA	Kelly Yohana Delgado U.
10	CC - 1005162035	LUCY JULIETH FONCE GOMEZ	Lucy Fonce Gomez.
11	CC - 36459776	LUZ DARY PEDRAZA HERNANDEZ	Luz Dary Pedraza
12	CC - 36458131	MARIA EVA ARBOLEDA CARDENAS	Maria Eva Arboleda C.
13	CC - 1095949041	MARIA GERALDINE PATIÑO RODRIGUEZ	MARIA GERALDINE PATIÑO R.
14	CC - 1065233552	MARITZA BAYONA RAMIREZ	Maritza Bayona R.
15	CC - 37616568	MILENA CORTES CHACON	Milena Cortes Chacon
16	CC - 49672034	NUBIA ANGARITA ALVAREZ	Nubia Angarita Alvarez.
17	CC - 1005449540	ROSA FARIDE DAZA RAMOS	Rosa Faride Daza
18	CC - 1065242305	SINDY PAOLA PIANETA BARRIOS	Sindy Paola Pianeta
19	CC - 1005449688	TATIANA ANDREA MARIN SAAVEDRA	Tatiana Andrea Marin Saavedra
20	CC - 1065245712	VALERIA STEFANNY BARRERA AYALA	Valeria Barrera
21	CC - 28429427	YANETH AYALA GARCIA	Yaneth Ayala Garcia
22	CC - 1104126699	YAZMIN ANDREA CIFUENTES	Yazmin andrea cifuentes
23	CC - 1065237408	YULIANA ISABEL USUGA CORREA	Yuliana Isabel Usuga correa
24	CC - 1096191575	YURALYS MARIA GUEVARA BELTRAN	Yuralys M Guevara B
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
LISTA ASISTENCIA DE APRENDICES

Version: 1
Fecha: 1/03/2020
Codigo: NA
Documento de Apoyo no controlado del CSET

Lugar:	MUNICIPIO DE SANRAFAEL - COLEGIO JUAN PABLO 2	Fecha: ABRIL 18	
Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO INNOVADOR	Codigo:11220041	Version: 1
Ficha: 2309135	Instructor: WILLIAM RUEDA GOMEZ		

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	CC - 1095914967	ADELAIDA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ SANCHEZ	Adelaida Angeles Rodrigu
2	CC - 1005462400	ADRIANA LUCIA PIANETA BARRIOS	Adriana Pianeta Barrios
3	CC - 37918540	ANA MERCEDES MARQUEZ MONSALVE	
4	CC - 1095907980	BLEIDIS TORRES CAMPOS	Bleidis Torres Campos
5	CC - 49662920	CARMEN ROSA ROPERO SANCHEZ	
6	CC - 1065244161	ELICED ARDILA GARCIA	
7	CC - 1100889641	EULALIA LOZANO	Eulalia lozano
8	CC - 1193515690	JAROL YESID CARDENAS ESTUPIÑAN	
9	TI - 1003204881	KATERY MILEIDY ACEVEDO MARTINEZ	Katery Acevedo
10	TI - 1100889218	LAURA JULIANA GARCIA CORTES	Laura Cortes
11	CC - 1065241522	LEIDY JOHANA MORALES CACERES	Leidy johana morales caceres
12	CC - 30875487	LEVIS NAVARRO RODRIGUEZ	
13	CC - 36456449	MARIA MARLENE CADAVID	Maria Marlene cadavid
14	CC - 1065241866	MARILY FLOREZ ESTUPIÑAN	Marily florez estupiñan
15	CC - 28338437	MARTHA LAITON GOMEZ	
16	CC - 1193105458	NATALIA ANDREA MOLINA ESTUPIÑAN	Natalia Molina
17	TI - 1193105458	NATALIA ANDREA MOLINA ESTUPIÑAN	
18	CC - 28336499	NUVIA SANCHEZ	Nuvia Sanchez
19	CC - 32743863	PURIFICACION ISABEL MARTINEZ HERNANDEZ	
20	CC - 1003498323	SINDY PAOLA CARDEÑA SILVA	Sindy Paola Cardeña Silva
21	CE - 28352169	SUSANA MARIA CAMACHO NORIEGA	Susana maria camacho
22	CC - 1065235090	YAMILE BADILLO BASTILLA	
23	CC - 1095951042	YERITZA MARCELA ARRIETA RODRIGUEZ	Yeritza Marcela Arrieta R
24	CC - 1100888318	YIRLEY ESTUPIÑAN ARDILA	Yirley estupiñan A
25	CC - 1101203107	YURLEY ANIBAL CORREA	Yurley Anibal Correa
26	CC - 36459773	YURLEY RONDEROS AGAMEZ	Yurley Ronderos Agamez
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

EMPRESA DE TRANSPORTES LUSITANIA S.A.
NIVEL DE SERVICIO DE LUJO
LUSITANIA
NIT. 890.200.335-1
TERMINAL DE TRANSPORTES DE BUCARAMANGA
TEL. 6 377829 - 6 377711 - PRIMER PISO PUERTA 6

Nº 199302

AIRE ACONDICIONADO

NOMBRE PASAJERO	ORIGEN	DESTINO
William Rueda	Blga	SR

VALIDO UNICAMENTE EN LA FECHA, HORA Y RUTA INDICADA

FECHA VIAJE			HORA SALIDA		PLACA	No. ORDEN	PUESTO		
DIA	MES	AÑO	A.M.	P.M.					
17	04	21	4:30						

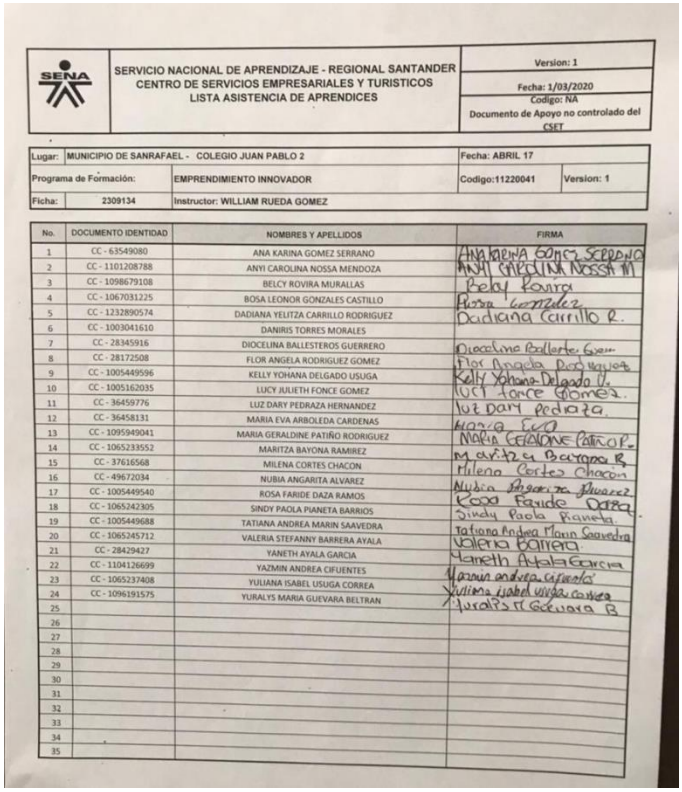
NOMBRE VENDEDOR	TARIFA	
	SEGURO	
FECHA DE EXPEDICION	OTROS SERVICIOS	
	VALOR TOTAL	25000

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
LISTA ASISTENCIA DE APRENDICES

Version: 1
Fecha: 1/03/2020
Codigo: NA
Documento de Apoyo no controlado del CSET

Lugar:	MUNICIPIO DE SANRAFAEL - COLEGIO JUAN PABLO 2	Fecha: ABRIL 17	
Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO INNOVADOR	Codigo:11220041	Version: 1
Ficha: 2309135	Instructor: WILLIAM RUEDA GOMEZ		

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	CC - 1095914967	ADELAIDA DE LOS ANGELES RODRIGUEZ SANCHEZ	Adelaida de los Angeles R
2	CC - 1005462400	ADRIANA LUCIA PIANETA BARRIOS	Adriana Pianeta Barros
3	CC - 37918540	ANA MERCEDES MARQUEZ MONSALVE	
4	CC - 1095907980	BLEIDIS TORRES CAMPOS	Bleidis Torres Campos
5	CC - 49662920	CARMEN ROSA ROPERO SANCHEZ	
6	CC - 1065244161	ELICED ARDILA GARCIA	
7	CC - 1100889641	EULALIA LOZANO	Eulalia lozano
8	CC - 1193515690	JAROL YESID CARDENAS ESTUPIÑAN	
9	TI - 1003204881	KATERY MILEIDY ACEVEDO MARTINEZ	Katery Acevedo
10	TI - 1100889218	LAURA JULIANA GARCIA CORTES	Laura Cortes
11	CC - 1065241522	LEIDY JOHANA MORALES CACERES	Leidy johana Caceres
12	CC - 30875487	LEVIS NAVARRO RODRIGUEZ	
13	CC - 36456449	MARIA MARLENE CADAVID	Maria Marlene cadavid
14	CC - 1065241866	MARILY FLOREZ ESTUPIÑAN	Marily florez estupiñan
15	CC - 28338437	MARTHA LAITON GOMEZ	
16	CC - 1193105458	NATALIA ANDREA MOLINA ESTUPIÑAN	Natalia Molina
17	TI - 1193105458	NATALIA ANDREA MOLINA ESTUPIÑAN	
18	CC - 28336499	NUVIA SANCHEZ	Nuvia Sanchez
19	CC - 32743863	PURIFICACION ISABEL MARTINEZ HERNANDEZ	
20	CC - 1003498323	SINDY PAOLA CARDEÑA SILVA	Sindy Paola Cardeña Silva
21	CE - 28352169	SUSANA MARIA CAMACHO NORIEGA	Susana maria camacho
22	CC - 1065235090	YAMILE BADILLO BASTILLA	
23	CC - 1095951042	YERITZA MARCELA ARRIETA RODRIGUEZ	Yeritza Marcela Arrieta R
24	CC - 1100888318	YIRLEY ESTUPIÑAN ARDILA	Yirley estupiñan A
25	CC - 1101203107	YURLEY ANIBAL CORREA	Yurley Anibal Correa
26	CC - 36459773	YURLEY RONDEROS AGAMEZ	Yurley Ronderos Agamez
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

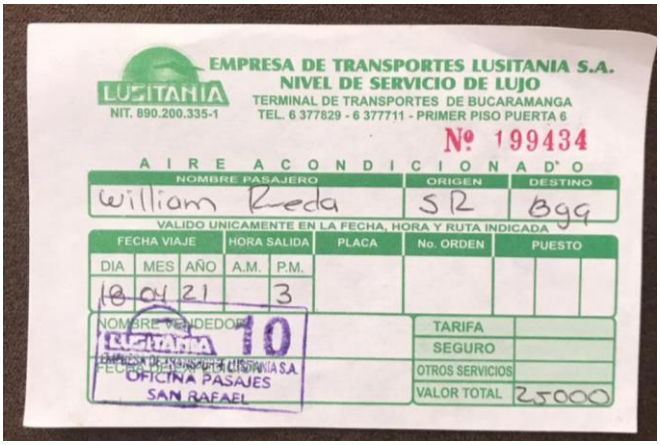


SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS
LISTA ASISTENCIA DE APRENDICES

Version: 1
Fecha: 1/03/2020
Codigo: NA
Documento de Apoyo no controlado del CSET

Lugar:	MUNICIPIO DE SANRAFAEL - COLEGIO JUAN PABLO 2	Fecha: ABRIL 17	
Programa de Formación:	EMPRENDIMIENTO INNOVADOR	Codigo:11220041	Version: 1
Ficha: 2309134	Instructor: WILLIAM RUEDA GOMEZ		

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	CC - 63549080	ANA KARINA GOMEZ SERRANO	
2	CC - 1101208788	ANYI CAROLINA NOSSA MENDOZA	
3	CC - 1098679108	BELCY ROVIRA MURALLAS	
4	CC - 1067031225	BOSA LEONOR GONZALES CASTILLO	
5	CC - 1232890574	DADIANA YELITZA CARRILLO RODRIGUEZ	
6	CC - 1003041610	DANIRIS TORRES MORALES	
7	CC - 28345916	DIOCELINA BALLESTEROS GUERRERO	
8	CC - 28172508	FLOR ANGELA RODRIGUEZ GOMEZ	
9	CC - 1005449596	KELLY YOHANA DELGADO USUGA	
10	CC - 1005162035	LUCY JULIETH FONCE GOMEZ	
11	CC - 36459776	LUZ DARY PEDRAZA HERNANDEZ	
12	CC - 36458131	MARIA EVA ARBOLEDA CARDENAS	
13	CC - 1095949041	MARIA GERALDINE PATIÑO RODRIGUEZ	
14	CC - 1065233552	MARITZA BAYONA RAMIREZ	
15	CC - 37616568	MILENA CORTES CHACON	
16	CC - 49672034	NUBIA ANGARITA ALVAREZ	
17	CC - 1005449540	ROSA FARIDE DAZA RAMOS	
18	CC - 1065242305	SINDY PAOLA PIANETA BARRIOS	
19	CC - 1005449688	TATIANA ANDREA MARIN SAAVEDRA	
20	CC - 1065245712	VALERIA STEFANNY BARRERA AYALA	
21	CC - 28429427	YANETH AYALA GARCIA	
22	CC - 1104126699	YAZMIN ANDREA CIFUENTES	
23	CC - 1065237408	YULIANA ISABEL USUGA CORREA	
24	CC - 1096191575	YURALYS MARIA GUEVARA BELTRAN	
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			



EMPRESA DE TRANSPORTES LUSITANIA S.A.
NIVEL DE SERVICIO DE LUJO
TERMINAL DE TRANSPORTES DE BUCARAMANGA
TEL. 6 377829 - 6 377711 - PRIMER PISO PUERTA 6
LUSITANIA
NIT. 890.200.335-1

Nº 199434

A I R E A C O N D I C I O N A D O

NOMBRE PASAJERO	ORIGEN	DESTINO
William Rueda	SR	Bgq

VALIDO UNICAMENTE EN LA FECHA, HORA Y RUTA INDICADA

FECHA VIAJE			HORA SALIDA		PLACA	No. ORDEN	PUESTO		
DIA	MES	AÑO	A.M.	P.M.					
18	04	21		3					

NOMBRE VENDEDOR: 10
LUSITANIA
EMPRESA DE TRANSPORTES LUSITANIA S.A.
OFICINA PASAJES
SAN RAFAEL
FECHA DE EXPEDICION

TARIFA	
SEGURO	
OTROS SERVICIOS	
VALOR TOTAL	25000