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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - EMPRENDE RURAL
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	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Junio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**08638-656897**
No. de documento	**131865**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS	**C.C.**	1.054.989.889	**IP/Nº de contacto**	3128042918
Correo electrónico contratista:	darlinph@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		91201104101	
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:	2300694/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**17421**	
Valor Total del Contrato	$ 37.310.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.740.000	**4**	**Del**	**01/06/2021**	**Al**	**30/06/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.840.000		Legalización comisiones del periodo			$ 489.918,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.2300694 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA

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%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1037253493**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	6.911,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.500,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.873.589,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación de todas las reuniones con la líder del programa los lunes en las mañanas
Impartir formación en la ficha 2284135
Impartir formación en la ficha 2284134
Impartir formación en la ficha 2284123
Impartir formación en la ficha 2316844
Impartir formación en la ficha 2338209
Participar en el programa radial por los saberes del campo al aire

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.

DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-21, 10:36:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1037253493

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021

PAGADO 19/06/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
Documento	CC1054989889	**Dirección**	CR 8A #4 A - 19
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3128042918
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1054989889	DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.560.000	$ 249.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.560.000	$ 195.000	2,436	$ 1.560.000	$ 38.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 482.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 1.560.000	$ 0	$ 249.600	$ 195.000	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 482.700	$ 0	$ 482.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 21 de junio de 2021

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
109	**16 - junio - 2021**	**16 - junio – 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Alcaldía municipio del Cairo Valle	**EL CAIRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el programa Emprendedor en sistemas ganaderos doble propósito con la ficha 2284134 del municipio del Cairo Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita en el municipio del Cairo Valle para seguir con la formación con la guía No 2 relacionado con el tema en preparación de bloques multinutricionales de la ficha 2284134

RESULTADOS:

1. **Proceso para elaborar bloques multinutricionales**

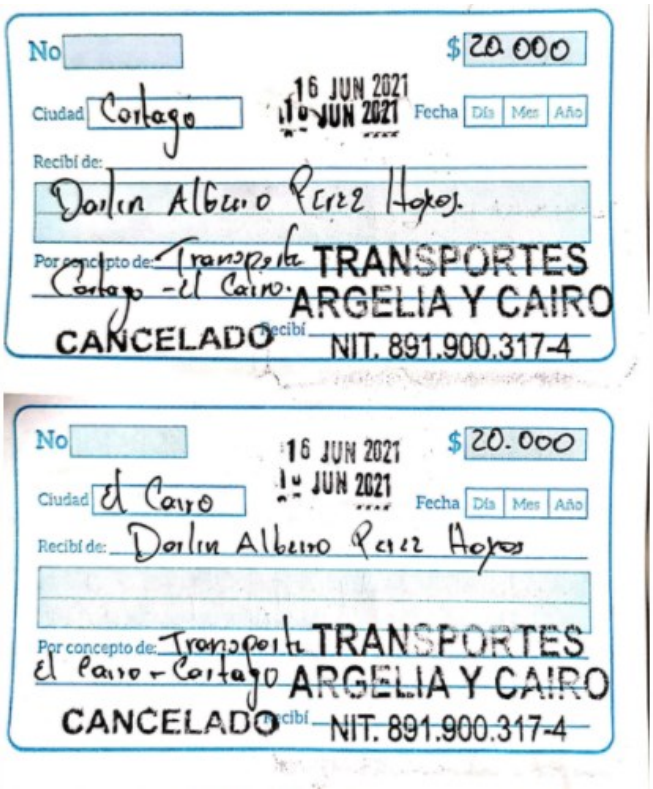
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Lista de Asistencia aprendices Ficha 2284134**
2. **Tiquetes**
3. **Anexo fotográfico**



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Envío al grupo información próximo encuentro de formación	**Darlin Albeiro Perez Hoyos**	**23 de junio de 2021**
Adecuación Logística para próximo encuentro	**Aprendices Ficha 2284134**	**23 de junio de 2021**
CONCLUSIÓNES: **1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.** **2. Se retorna a la formación de manera presencial.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.**	

Tiquetes Cartago – El Cairo – Cartago



SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural | Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	El Cairo - Casa Campesina.
CENTRO DE FORMACIÓN:	*CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA*
COMPETENCIA:	Manejar la Producción de las Especies Pecuarias Conforme a la normatividad
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Pecuarias en Fca Ambiental. **FICHA:** 16/06/21
AMBIENTE:	**PROGRAMA DE FORMACIÓN:**
HORARIO: 8:00 AM - 12:00 PM.	Emprendeda En Sistemas Ganaderos dolle Proposito.

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
N°	**NOMBRE**	**APELLIDOS**	**CC/TI**	**CORREO ELECTRONICO**	**TELEFONO / CELULAR**	**FECHA**	**VIRTUAL Y/O DIGITAL**	**A TRAVES DE EMISORA**	**CONFERENCIA TELEFONICA**	**PRESENCIAL**	**FECHA**	**VIRTUAL Y/O DIGITAL**	**A TRAVES DE EMISORA**	**CONFERENCIA TELEFONICA**	**PRESENCIAL**
1	Maria Diego	Rondo.	66886811		317-346 61 55	16/06/21				X					
2	Luis Alberto	Hoyos	1002851664		3[illegible]1021	16/06/21									
3	JORGE MARIO	OSPINA	1112904708	MORODOSPINA26@gm	3128101082	16/06/21									
4	Brayan Camilo	Anstrado	1006267450		314 6016022	16/06/21									
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 21 de junio de 2021

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
116	**17 - junio - 2021**	**17 - junio – 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Alcaldía municipio de Ansermanuevo Valle	**ANSERMANUEVO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIONEN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE LECHE con la ficha 2284135 en el municipio de Anserma Nuevo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita en el municipio de Ansermanuevo Valle para realizar la consecución de la guía No 2 de la ficha 2284135

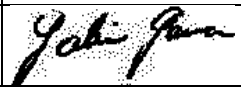
RESULTADOS:

1. **Formación partida en relación con la unidad productiva a conformar eligiendo el producto bloque multinutricional para ganado bovino con el compromiso de adquirir los ingredientes para la próxima formación y elaborar los bloques**

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

1. **Lista de Asistencia aprendices Ficha 2284135**
2. **Tiquetes**
3. **Anexo fotográfico**



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Envío al grupo información próximo encuentro de formación	**Darlin Albeiro Perez Hoyos**	**25 de junio de 2021**
Adecuación Logística para próximo encuentro	**Aprendices Ficha 2284135**	**25 de junio de 2021**
CONCLUSIÓNES: **1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.** **2. Se retorna a la formación de manera presencial.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.**	

Tiquetes Cartago – Ansermanuevo – Cartago



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Anzima nuevo.
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA
COMPETENCIA:	Fomentar Cultura Emprendedora Según habilidades y Competencias Personales
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	Emplear Capacidad Creativa e innovadora — FICHA: 17/06/2021
AMBIENTE:	PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento En producción de leche.
HORARIO: 9:00 Am - 12:00 Pm.	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Mauricio	Cortes.	1445107 3		3147168926.	17/06/21				X					
2	Luis Horacio	Agudelo	9920365		3163245138	17/06/21				X					
3	Sonia	Agudelo.	1010151710	Suaxa.9mail.com.	3213235148.	17/06/21				X					
4	Julian Eduardo	Profarka	1000779028	johe@hotmail.com	3176669974	17/06/21				X					
5	Jose Pabio	Vargas M.	1010151710	6272271	3214890505	17/06/21				X					
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 21 de junio de 2021

PRESENTADO A:
GERARDO AUGUSTO MUÑOZ CASTRO - SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
124	**18 - junio - 2021**	**18 - junio – 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Alcaldía municipio del Cairo Valle	**EL CAIRO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en el programa Emprendedor en producción de leche con la ficha 2316844 del municipio del Cairo Valle

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó visita en el municipio del Cairo Valle para impartir formación con la guía No 1 relación con la unidad productiva a crear con la ficha 2316844

RESULTADOS:

1. **Lluvia de ideas para iniciar con el producto estrella con unidad productiva**

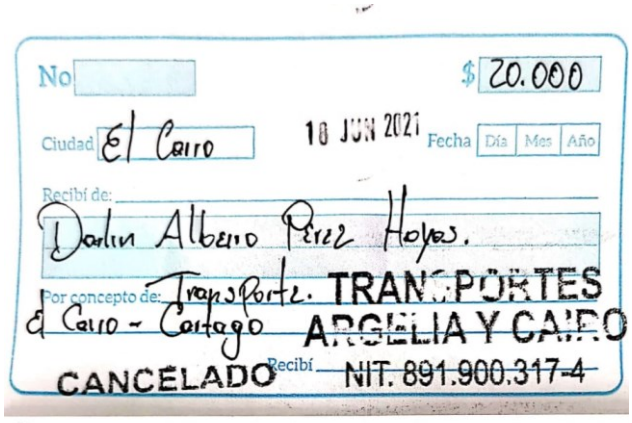
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

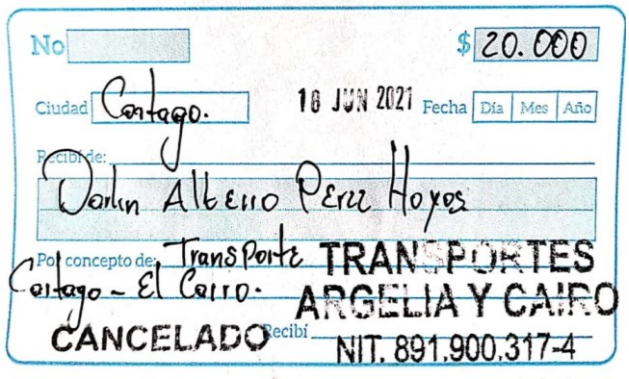
1. **Lista de Asistencia aprendices Ficha 2316844**
2. **Tiquetes**
3. **Anexo fotográfico**



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Envío al grupo información próximo encuentro de formación	**Darlin Albeiro Perez Hoyos**	**24 de junio de 2021**
Adecuación Logística para próximo encuentro	**Aprendices Ficha 2316844**	**24 de junio de 2021**
CONCLUSIÓNES: **1. Protocolos de bioseguridad del Sena para conocimiento, con el fin de regresar a la presencialidad.** **2. Se retorna a la formación de manera presencial.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DARLIN ALBEIRO PEREZ HOYOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE.**	

Tiquetes Cartago – El Cairo – Cartago





Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - SENA CARTAGO CTA

COMPETENCIA:

FICHA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en Produccion de leche

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO / CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO										
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFONICA	PRESENCIAL
1	Alberto	Ramirez	76294019	ramirezalberto560@hotmail.com	3147733545	16/6/21				X					X
2	OCTAVIO	CARMONA	10030829		3122722870	16/6/21				X					X
3	Delkis	Duran Castro	24683876	Delkiscduran@Gmail.com	3173833461	16/6/21				X					X
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																

Nombre el instructor

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningun tipo, sobre la información, ni tampoco ningun derecho de utilizarla, excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningun otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"