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 ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - BIENESTAR AP
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	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**86464-456337**
No. de documento	**179821**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FRANCISCO MANUEL LEONES BLANCO	**C.C.**	9.042.276	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	fleones@yahoo.com				

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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		10872645367	
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:	2322334/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**30021**	
Valor Total del Contrato	$ 36.312.467	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.590.000	**6**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.718.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.872.000		Legalización comisiones del periodo			$ 176.219,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE CONSEJERIA, ORIENTACION Y DEMAS ACTIVIDADES QUE PROPENDAN POR EL BIENESTAR PSÍQUICO Y MORAL DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA SENA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.718.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	5,74%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 283.459
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.718.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.436.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.941.150**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 283.459**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4406503276**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.487.200	$ 1.487.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.900	$ 185.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 238.000	$ 238.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.800	$ 7.800
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	$ 238.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 185.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.800	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.647.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.941.150,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.294.100,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	283.459,00	5,74%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	14.872,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.419.669,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

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.

FRANCISCO MANUEL LEONES BLANCO
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,

JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ
PROFESIONAL G02

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

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9042276
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCISCO MANUEL LEONES BLANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	OBRERO 3	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4406503276**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/08/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1081103834

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 238.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.000	$ 0	$ 238.000
SUBTOTALES:										**$ 238.000**	**$ 0**	**$ 238.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.900	$ 0	$ 0	$ 185.900
SUBTOTALES:													**$ 185.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9042276	LEONES BLANCO FRANCISCO MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.487.200				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.487.200	$ 238.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 238.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.487.200	$ 185.900	$ 0	$ 185.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.487.200	9042276	$ 7.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 431.700**

SENA

No: 629

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	FRANCISCO MANUEL LEONES BLANCO	c.c No.	9.042.276	de	SAN ONOFRE
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2322334	de	08 DE MARZO DEL 2021		
Valor Honorarios mensual	3.718.000,00	Valor 100%	3.718.000		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	04/08/2021	Llegada estimada	04/08/2021	dias	0,5
Destino ciudad	SAN JUAN DE URABA	C			
Manutencion Diaria	180.438				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: APARTADÓ - SAN JUAN DE URABÁ - APARTADÓ

OBJETIVOS:

Realizar Charla Motivacional a los grupos ID: 2310324, 2320788 y Seguimiento psicosocial al grupo de formaciñon ID: 2304816.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comision	86.000
Otros gastos	0
Subtotal	176.219
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	176.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 133021

FECHA: 04 AGO 2021 FIRMA: Norbey R

SON:

CUENTA No. 108-726453-67 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 9.042.276 de SAN ONOFRE

No. CDP 4721 de 14/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Solicitante y/o Ordenador del gasto

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico

Dependencia

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DALUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACION

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
FRANCISCO MANUEL LEONES BLANCO					Tipo:	C.C.	No.	9.042.276
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.2322334	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO	30	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE CONSEJERIA, ORIENTACION Y DEMAS ACTIVIDADES QUE PROPENDAN POR EL BIENESTAR PSÍQUICO Y MORAL DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA SENA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ				CARGO	Supervisor		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	APARTADÓ - SAN JUAN DE URABA - APARTADÓ							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN JUAN DE URABA			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	8	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	4	8	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar charla Motivacional a los grupo ID: 2310324, 2320788 Y seguimiento psicosocial al grupo de formación ID: 2304816							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Brindar sus servicios personales como profesional Psicosocial del equipo de Bienestar al Aprendiz de forma eficiente y efectiva, en el desarrollo de las dimensiones designadas y el logro de los objetivos estratégicos del área garantizando la ejecución operativa de las actividades y programas establecidos en el plan de acción del área de bienestar al Aprendiz para la vigencia, acorde a los lineamientos, resoluciones y guías del área de Bienestar y las orientaciones del nivel nacional, la dirección regional, la subdirección de centro, liderazgo del área.	1	Listado de asistencia - registro fotografico

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de ida -APARTADÓ - SAN JUAN DE URABA	4	8	2021
ACTIVIDAD: Realizar charla Motivacional a los grupo ID: 2310324, 2320788 Y seguimiento psicosocial al grupo de formación ID: 2304816	4	8	2021
Desplazamiento de regreso : SAN JUAN DE URABA - APARTADÓ	4	8	2021

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	22	7	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Apartado 04 DE AGOSTO DE 2021

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada Jiménez, Subdirector.

ORDEN DE VIAJE No : 629	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	04/08/2021	04/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: APARTADO - SAN JUAN DE URABA – APARTADO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar charla motivacional a los grupos ID: 2310324, 2320788 y seguimiento psicosocial al grupo de formación ID: 2304816.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Seguimiento psicosocial ID: 2304816
2. Taller y charla de Motivación y adaptación al cambio a las fichas 2310324 y 2320788

RESULTADOS:

1. En el análisis psicosocial desarrollado en la ficha 2304816 se encontró que los aprendices muestran una actitud positiva, en el entorno académico, familiar y actitudinal. Favoreciendo los procesos de la formación profesional integral.
2. Se realizó la temática de adaptación al cambio, donde los aprendices manifestaron interés al tema abordado, se recomienda acompañamiento a los diferentes grupos con los talleres de habilidades blandas y socioemocionales de manera presencial.

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

1. Lista de Asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No se dejaron actividades pendientes.	FRANCISCO MANUEL LEONES BLANCO	Agosto

CONCLUSIONES:

1. se socializó con éxito la charla Motivacional, donde los aprendices demostraron interés y satisfacción por la dinámica que se planteó y se da un análisis positivo al seguimiento psicosocial de la ficha 2304816

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
FRANCISCO MANUEL LEONES BLANCO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUPERVISOR	JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ	

sigo

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Formato CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 02
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: San Juan de Urabá Agosto 4 - 2021
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Antioquia CTAPT.
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar Proyecto de Acompañamiento Para el Desarrollo Integral del Aprendiz
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Desarrollar Habilidades Blandas Por la Vida y el Trabajo.
ACTIVIDAD A REALIZAR: Taller y Charla motivacional (Adaptación al Cambio)
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Brindar Herramientas Para el Desarrollo Emocional del Aprendiz

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Paola Andrea Vilaris	[illegible]	CC	F	2310324	Presencial	Salud Pública	Tarde	Técnico	Megacolegio.	[illegible]	3135886499	[signature]
Paola Andrea Vilaris	1088595914	CC	F	2310324	Presencial	Salud Pública	Tarde	Técnico	MegaColegio	luisdarybrandon@hotmail.com	3108134334	[signature]
Luis Dary Brandon Valencia	1088387844	CC	F	2310324	presencial	Salud pública	Tarde	Técnico	megacolegio	Beatriz@hotmail.com	3105573993	[signature]
Bianca Atencia Galindo	CC	1037471379	F	2310324	presencial	Salud pública	Tarde	técnico	Mega colegio	MadridSandrine@	3217519570	[signature]
Mansol Sanchez U	CC	1001591377	F	2310324	Presencial	Salud pública	tarde	Técnico	Megacolegio	Mindagarcia@[illegible]	3216534341	[signature]
Yesela Garces C	C.C	1080475632	F	2310324	Presencial	Salud Pública	tarde	Técnica	Megacolegio	[illegible]	3187[illegible]	[signature]
Jenny Martinez	CC.	1007874297	F	2310324	Presencial	Salud pública	tarde	Técnico	Megacolegio	Dellinmm@gmail.com	3108944117	DELLIN M.M.
Dellin Mercado N	T.I	1122[illegible]	F	2310324	presencial	Salud pública	tarde	técnico	Megacolegio	[illegible]	3158313234	Adriana Gomez
Adriana V Lopez Gomez	CC	1001503988	F	2310324	Presencial	Salud Pública	tarde	técnico	Megacolegio	Michel[illegible]	3155306733	Dayana J.L
Dayanci Jimenez	CC	1007[illegible]91	F	2310324	presencial	Salud pública	tarde	técnica	Megacolegio	[illegible]	3106[illegible]	Flavia E Gruber.
MARIA E. ESCOBAR	CC	1037469166	F	2310324	presencial	Salud pública	tarde	técnica	Megacolegio	[illegible]	[illegible]	[signature]
Adriana tovar M.	CC	1037468018	F	2310324	presencial	Salud Pública						

sigo

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Formato CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

Versión: 02
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: San Juan Urabá 4 de Agosto 2021.
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Antioquia CTAPT
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar Proyecto de Acompañamiento, Para el Desarrollo Integral del Aprendiz
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Desarrollar Habilidades Blandas para la Vida y el Trabajo
ACTIVIDAD A REALIZAR: Taller y Charlas Motivacional (Adaptación al Cambio.)
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Brindar herramientas para el Desarrollo Emocional del Aprendiz.

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
Joselyn Mendoza Santos	C.C.	1037441375	M	2320788		Apoyo Administrativ				JLmendozasantos@gmail	3135347388	Joselyn Mendoza
JHON M. BLANCO	C.C	1007440849	M	2320788		Apoyo. ADM.S					3136408041	JHON. M
Kelly Lorena Cerpa Salazar	C.C	1037486145	F	2320788		apoyo adm en Salud				[illegible]	3211958625	[illegible]
Natalia Valdelamar B.	CC	1037470261	F	2320788		Apoyo adm. en Salud				[illegible]	3135408041	Natalia Valdelamar
Carlos Bello G	CC	1192732878	M	2320788		Apoyo Adm.S			Carlos.bello.bello@gmail.com	3156749445		Carlos Bello
Tamay MEDINA	TI	1037478515	F	2320788		Apoyo Adm. Salud				Tamaymedina@gmail.com	3199402519	Tamay.
Neyla Manzui E.	TI	1127769023	F	2320788		Apoyo adm. Salud				neylamanzui@gmail.com	3778236573	Neyla Manzui
Angelica Bello	CC	1129684087	F	2320788		Apoyo adm. Salud				bellohernandezangelica@gmail.com	3168945371	Angelica Bello
Cristina J. Manzure	CC	1037483250	F	2320788		Apoyo ad Salud				cristinamanzu@gmail	3136882026	Cristina Manzu
Nayli Torres Mañoto	CC	1214496021	F	3004745085	Aprendiz	Apoyo Ad-Salud				nayitomo1490gmail.com	3004261025	[illegible]
Yaneth Lopez Pboa	CC	1033376018	F	2320788		Apoyo Ad-Salud				[illegible]	3222111644	[illegible]
Yesi Tilbro Ramos	CC	1007440879	F	2320788	Aprendiz	Apoyo Ad Salud				yesitilbroramos@gmail.com	3105287766	[illegible]

SIGA

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
Formato CONTROL PARTICIPACIÓN ACTIVIDADES DE BIENESTAR DEL APRENDIZ

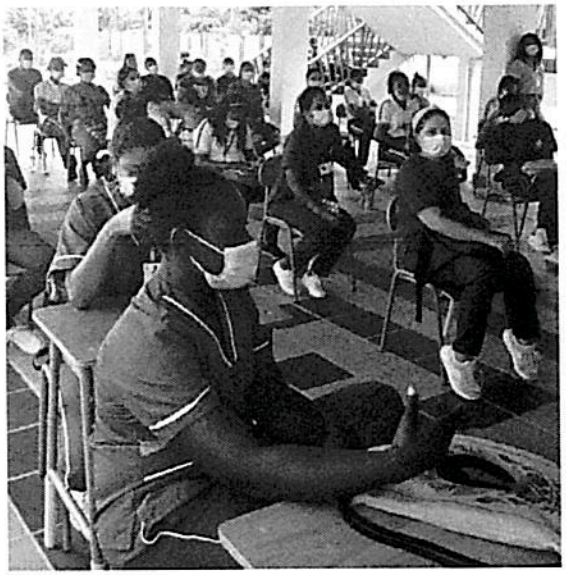
Versión: 02
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: San Juan de Urabá Agosto 4-2021
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Antioquia C.T.A.P.I
OBJETIVO ESTRATEGICO DEL PLAN: Implementar Proyecto de Acompañamientos para el Desarrollo integral del Aprendiz
OBJETIVO OPERATIVO DEL PLAN: Desarrollar Habilidades Blandas para la Vida y el Trabajo.
ACTIVIDAD A REALIZAR: Asesoria Psicosocial Grupal.
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Seguimiento psicosocial grupal (entorno Academico, Familiar y Actitudinal.)

NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	GÉNERO	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACIÓN	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato se diligencia de manera física)
ROSALIA MORENO	CC.	1003562422	F	2304816	Presencial	TEC. SERVICIO FARM.	TARDE	TECNICO	MEGACOLEGIO	rosaliamoreno@gmail.com	3117871598	Rosalia m m
Angie Y. Jadeth D.	CC.	1007440766	F	2304816	Presencial	Tec Servicio Farm	Tarde	Tecnico	Mega Colegio	angiejadeth@gmail.com	3116528245	Angie Jadeth.
Dorelis Mercado	CC	1035604048	F	2304816	Presencial	Tec. Servicio FARMA	Tarde	Tecnico	Megacolegio	dorelismercado19@gmail.com	3125027013	Dorelis Mercado
Mariadelos Palacios P.	CC	1035502538	F	2304816	Presencial	Tec Servicio Farma	Tarde	Tecnico	Megacolegio	mariadelospalacios@gmail.com	3137408853	Mariadelos Palacios
Maria fda Molano	CC	1007623392	F	2304816	Presencial	Tec servicio farma	Tarde	Tecnico	Mega colegio	[illegible]	3116099642	Maria fda Molano
Maira A Torres Yepes	CC	1003526775	F	2304816	Presencial	Tec. servicio farm	Tarde	Tecnico	Mega Colegio	[illegible]	3185953065	Maira Torres
Dayana Machado G	T.I.	1001504730	F	2304816	Presencial	TEC. SERVICIO. F.	Tarde	Tecnico	Mega Colegio	dayanamachado2003@gmail.com	3162777514	Dayana M.
Pedro Morales	CC	1037426861	M	2304816	Presencial	TEC. SERVICIO F.	Tarde	Tecnico	Mega Colegio	Pedromorales1997@gmail.com	3226286564	Pedro Morales
Jeidi P. Bordecilla	CC	1001844427	F	2304816	Presencial	TEC. S. Farmaceutico	Tarde	Tecnico	Mega Colegio	[illegible]	3176152852	Jeidi P. Bordecilla
Jhessith carolina C.H	CC	1037468088	F	2304816	presencial	TEC. S. Farmaceutico	Tarde	Tecnico	Mega colegio	[illegible]	3225874497	Jhessith carolina
Luis Fernando Vargas	CC	1007526025	M	2304816	Presencial	T.C. S. Farmaceutico	Tarde	Tecnico	Mega colegio	[illegible]	3122666855	Luis Vargas
Didonicida Bello H.	CC	1001503621	F	2304816	Presencial	Tec. S. Farmaceutico	Tarde	Tecnico	Megacolegio	[illegible]	1583437796	Didonicida Bello H.
DAMYLUZ GUERRA HERRERA	CC	1001504105	F	2304816	Presencial	Tec. S. Farmacéutico	Tarde	Tecnico	Megacolegio	[illegible]	3114973673	DAMYLUZ GUERRA
Luz Marina Rivera G.	T.I.	1062935348	F	2304816	Presencial	Tec. Su. Farmaceutico	Tarde	Tecnico	Mega Colegio	[illegible]	3235315804	Luz Marina R.
Genys Bomin Blanco	CC.	39428150.	F	2304816	Presencial	Tec S. Farmaceutico	Tarde.	Tecnico	Mega colegio	[illegible]	3136512717	Genys B.

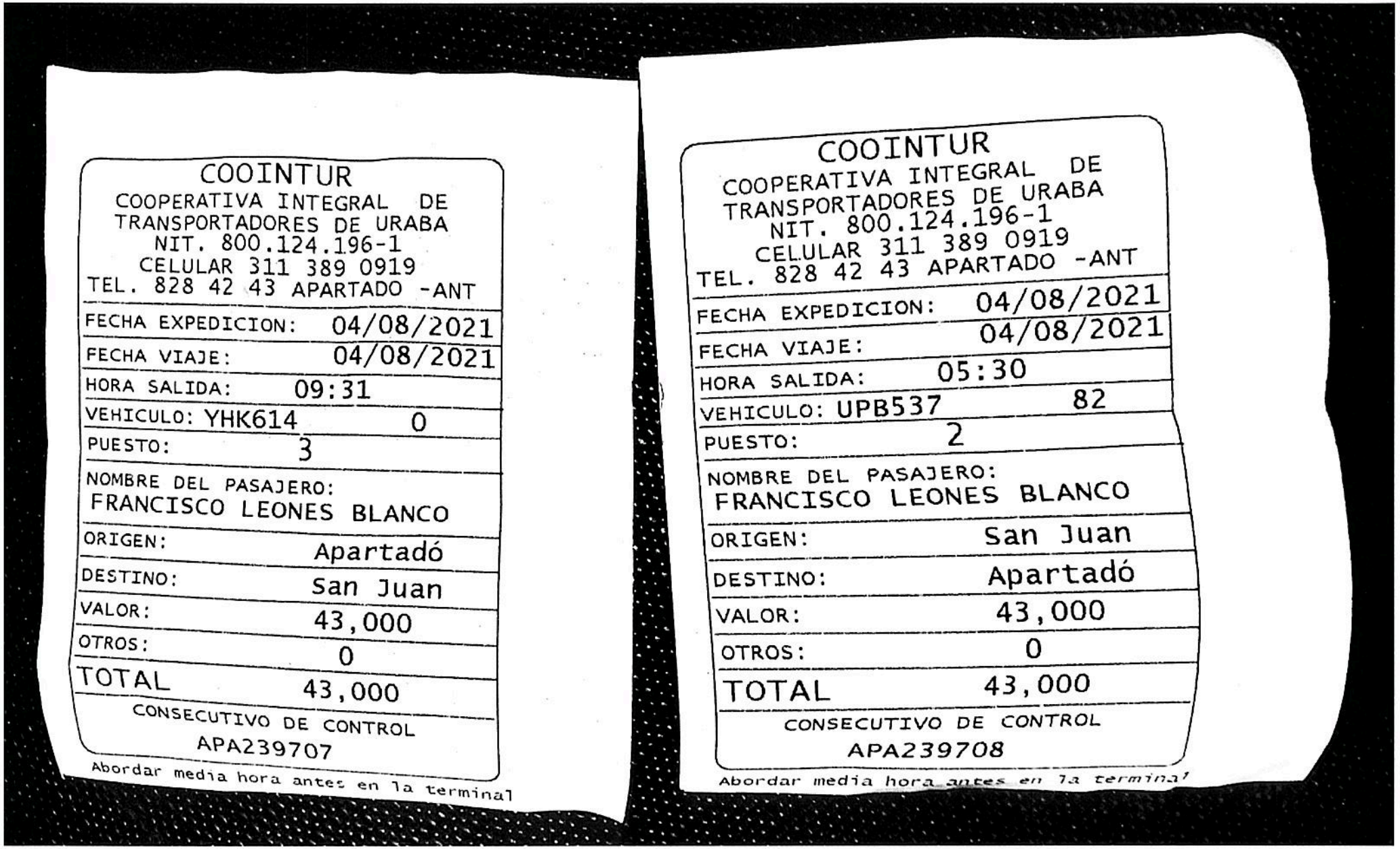












COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	04/08/2021
FECHA VIAJE:	04/08/2021
HORA SALIDA:	09:31
VEHICULO:	YHK614 0
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	FRANCISCO LEONES BLANCO
ORIGEN:	Apartadó
DESTINO:	San Juan
VALOR:	43,000
OTROS:	0
TOTAL	43,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA239707

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 0919
TEL. 828 42 43 APARTADO -ANT

FECHA EXPEDICION:	04/08/2021
FECHA VIAJE:	04/08/2021
HORA SALIDA:	05:30
VEHICULO:	UPB537 82
PUESTO:	2
NOMBRE DEL PASAJERO:	FRANCISCO LEONES BLANCO
ORIGEN:	San Juan
DESTINO:	Apartadó
VALOR:	43,000
OTROS:	0
TOTAL	43,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
APA239708

Abordar media hora antes en la terminal