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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
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	**954410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**97981-141778**
No. de documento	**235714**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARLOS ARTURO HENAO GONZALEZ	**C.C.**	16.284.790	**IP/Nº de contacto**	23721
Correo electrónico contratista:	chenaog@sena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		17600109338	
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:	2233619/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**9121**	
Valor Total del Contrato	$ 37.945.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.270.000	**9**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.708.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.562.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar la formación correspondiente al programa de formación de Otros (Etapa Práctica) en el Programa Articulación con la Media en la modalidad de periodos temporales, programadas por el Centro de Biotecnología Industrial

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.708.000		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	**$ 3.708.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.463.900**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1040411758**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.483.200	$ 1.483.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.400	$ 185.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.400	$ 237.400
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	$ -	
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	$ 821.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.463.900,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.285.200,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	18.540,00	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	**$ 3.689.460,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

asisto al taller “estrategias pedagógicas con tendencias digitales" para mejorar la utilización de herramientas TIC en la EFP
Se apoya para fortalecer la formación profesional, a la instructora Claudia Barreto en el componente enfoque diferencial.
En este periodo se participo de reunión con Sennova de lideres de semilleros
Se participa del programa de formación “Aplicación del enfoque diferencial en la gestión de los procesos misionales, estratégicos y de de soporte del SENA
reunión en la I.E. Inmaculada Concepciòn para acordar con los docentes, los juicios valorativos sobre el cumplimiento de los RA de los RA de los diferentes programas articulados en la I.E. que se evidencian en la sustentación de los proyectos.
Se participa d reunión con la I.E. Ateneo de Pradera, socializando las metodologías activas que exige la formación por proyectos
Trabajamos actividades para el reconocimiento de aprendizaje previos que aplicaríamos en las siguientes fases de los proyectos

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.

CARLOS ARTURO HENAO GONZALEZ
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 ENRIQUE OLIVARES GARRIDO
INSTRUCTOR G15

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

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-12, 10:07:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040411758

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8863108020

PAGADO 12/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ARTURO HENAO GONZALEZ		
Documento	CC16284790	**Dirección**	AV 2HN #52 AN - 05 PACARA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3174550132
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
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 16284790	CARLOS ARTURO HENAO GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.483.200	$ 237.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.483.200	$ 185.400	0,522	$ 1.483.200	$ 7.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.600

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
$ 1.483.200	$ 1.483.200	$ 1.483.200	$ 0	$ 237.400	$ 185.400	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.600	$ 0	$ 430.600

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.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

999919 recaudo sim-202109		430.600 G
VALOR	:	430.600
FECHA DOC.	:	20211012
NIT	: 1040411758	
PIN	: 8863108020	
PLANILLA	: 1040411758	
PERIODO	: 202109	
****	TOT	430.600
Efectivo		**450.000**
CAMBIO		19.400

10/12/21 09:46 0517 04 0047 31197

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHlvquinte LEIDYS VANESSA QUINTERO CRUZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-09-14-8:16 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39821	**Fecha Solicitud**	2021-09-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2321	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS ARTURO HENAO GONZALEZ	CC: 16284790	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-09-14	2021-09-15	VALLE / PALMIRA	VALLE / BUENAVENTURA	1,5	No	50	1,5	3.708.000,00	209.834,00	314.751,00	92.402,00	407.153,00	Consolidar plan de acción de equipo de formadores de instructores de la regional Valle del Cauca
											Totales Solicitud de Comisión			**314.751,00**	**92.402,00**	**407.153,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Consolidar plan de acción de equipo de formadores de instructores de la regional Valle del Cauca

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	87303845	Nombre:	JOHNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE



Firma Responsable

Verificado Por:	OFFIR GUZMAN PERDOMO	Fecha Verificación:	13/09/2021 16:59:18

FIRMA_SIIF

CIUDAD Y FECHA Palmira, 27 de septiembre de 2021

PRESENTADO A: Johnnatan Figueroa Hidalgo (Subdirector de Centro)

ORDEN DE VIAJE No: 39821	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14 de septiembre de 2021	**15 de septiembre de 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	**Buenaventura Valle**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Consolidar plan de acción de equipo de formadores de instructores de la regional

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **14 de septiembre:** desplazamientos ruta de ida: Cali - Buenaventura Medio de transporte: Terrestre
2. **15 de septiembre:**
    a. Socializar Plan de trabajo del Equipo Pedagógico Regional con los Formadores de los Centros de Formación de la Regional Valle.
    b. Planificar las acciones de acuerdo con el plan pedagógico Regional
    c. Desplazamientos Ruta de regreso: Buenaventura - Cali Medio de transporte: Terrestre

RESULTADOS:

1. Este encuentro permitió fortalecer y unificar lineamientos institucionales en la Regional Valle
2. El plan de trabajo que quedó de este encuentro permitirá la mejora continua en los procesos de formación de la Regional Valle
3. Lluvia de ideas generada por equipos de trabajo para unificar lineamientos desde las posibilidades de la Regional.
4. Se acordó la programación de un encuentro semanal los jueves en la jornada de la tarde para darle continuidad al avance de esta reunión.

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

1. Informe de comisión.
2. Tiquetes.
3. Se aporta fotografías, listas de asistencia, boucher hotelero

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. El comité de logística debe socializar el alistamiento para el evento de desarrollo curricular.	Equipo logística (al que pertenezco)	23 de septiembre.
2. Participar de las reuniones de equipo los días jueves en jornada tarde	Equipo de formadores Regional Valle	Todos los jueves en la jornada tarde.

CONCLUSIÓNES: 1. Para la regional es muy importante que se reactive el trabajo en equipo de los formadores porque permite la reflexión pedagógica y definir líneas de trabajo. 2. Continuaremos trabajando por el crecimiento desde lo pedagógico en los centros de la Regional con base en las actividades que desarrolle este equipo.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		
Carlos Arturo Henao González		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador	**Jorge Enrique Olivares Garrido**	

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL DÍA 15 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Desarrollar reunión de trabajo formadores de instructores Regional Valle para trabajar el plan de acción pedagógico, estrategias y compromisos.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO /EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Astrid Puerta M	1.116234761	X			SENA - CAB	apuertam@sena.edu.co	3135428345		
2	Hernan Duque	C1498352	X			SENA-CLEM	hduque@sena.edu	3173800477		
3	Angelica Montoya	38752146	X			SENA - clem	amontoya@sena.edu.co	3172520016		
4	Luz Dary López	31908733		X		SENA - CEAI	ldlopez@sena.edu.co ld33@misena.edu.co	3148144463		
5	Yenny Arrecheq	31585577		X		SENA - CNPB	yarrecheatp@misena.edu.co	315518 3230		Yenny A T
6	Alejandra Martí	41945001	X			SENA - CTA	alejandra32@misena	2119999		
7	Alejandro Gómez	10031405	X			Sena - CTA	alejandrog@misena	3136797655		
8	Adriana Salinas	66887757		X		SENA - CEAI	adrisaro27@gmail.com	3117491		
9	Juan Pablo Cano	94370109	X			SENA CDTI	jpochoa@sena.edu.co	3137469806		
10	Francisco Matrón	16.280.348	X			SENA/C6TS	fomateron@sena.edu.co	3171778451		
11	Myriam Vásquez	29185477		X		SENA/CC	mvasquezs@misena.edu.co	3216839030		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

12. Valentina Gómez Tamón	1107058745	X	SENA CC	vgomezt@sena.edu.co	3128525396	
13 Yoladys Villarreal	31576301	x	CNPB.	yoladysv@misena.	3183817560	Yoly
14 Yomaira Angulo A	66749643	x	END	yomaira.angulo @gmail.com	317388 735x	
15. Anna Morales Manzano	31.176.142	x.	.	@misena.edu.co		
			CB.I.	hannamorales@sena.edu.co		
16. Carlos A Henao	31745513	x	CBI	cahenao@sena.edu.co		

RECIBO DE CAJA

CIUDAD	CALI	FECHA	14/15	SEPTIEMBRE	2021

RECIBIDO DE :	**CARLOS HENAO**	
PLACA	**ESY677**	
C.C. / NIT.	**16.284.790**	
LA SUMA DE (en letras)	**CIEN MIL PESOS**	**$ 100.000**

,

CONCEPTO	VALOR
SERVICIO DE TRASNPORTE DE PERSONAL DESDE CALI-BUENAVENTURA IDA Y REGRESO	**$ 100.000**
Cra 20#29-46 Yopal-Casanare	ACA TOURS S.A.S. NIT. 900.874.702-7 Firma y sello

GRAN HOTEL BUENAVENTURA SAS - BUENAVENTURA
NIT: 835,001,744-5 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
Actividad Económica 5511 Tarifa AutoRenta 0.80%
CLL 1 2A 71 BUENAVENTURA - VALLE DEL CAUCA
Teléfonos: 22418028 Fax:
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 5511 9.00x mil

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - SERVICO NACIONAL DE		**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
Dirección	CLL 40 30 44		**№ GH - 1673**
Ciudad	PALMIRA VALLE DEL CAUCA	**C.C. ó NIT** 899,999,034 - 1	**Fecha** 15 SEP. 2021
País	COLOMBIA	**Teléfono** 2750968	**Hora** 08:45 AM
E-mail	hannamor@misena.edu.co		**Pago** Contado
Vendedor		**Zona**	**Medios de Pago** Efectivo

N°	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	Vr UNITARIO	CANT	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1	01	ALOJAMIENTO	UNI	75,000	1	0.00	0.0	0.00	75,000

Despacho a SERVICO NACIONAL DE APREN
Dirección
Teléfono 2750968
Ciudad
Departamento

Vr Base	%IVA	%IC	Vr Impuesto
75,000	0.0	0	0

Observaciones
INGRESO 14 09 2021
SALIDA 15 09 2021
HAB 305 CARLOS HENAO

SUBTOTAL	$75,000
- Descuento	$0
- Otr Descuentos	$0
BASE GRAVABLE	**$75,000**
+ IVA	$0
+ Impuesto al Consumo	$0
- Retefuente	$0
- Autorret. Renta 0.00%	$0
- ICA Retenido	$0
- IVA Retenido	$0
TOTAL NETO	**$75,000**

SON: SETENTA Y CINCO MIL PESOS CON 00/100 M/L

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA

Autorización numeración de facturación electrónica Nº 18764006256231 de 26/10/2020 desde GH 1 hasta GH 5000 con vigencia de 12 Meses

granhotel10@hotmail.com

CUFE:
dacaec89914b31e73e582a5c2c25187
c191ac357c4c309d82ee8956af4ba16c
e1c638f58f4fcd74a2b752d4bb00bac21

Empresa

Aceptada y Recibido

FOTOS DEL ENCUENTRO DE FORMADORES REGIONAL VALLE SEPTIEMBRE 15 DE 2021









Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CARLOS ARTURO HENAO GONZALEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 16284790

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

SENSIBILIZACIÓN EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN CON EL ESTADO COLOMBIANO SERVICIOS PERSONALES

con una duración de 2 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Palmira. a los dos (2) dias del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

6404131 - 02/09/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954400207927CC16284790C.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) CARLOS ARTURO HENAO GONZALEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 16284790 el día 13/10/2021 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas