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 - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**37714-418504**
No. de documento	**292984**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUÑOZ	**C.C.**	29.927.293	**IP/Nº de contacto**	23600
Correo electrónico contratista:	lmhernandezm@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	SI
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**		72863737355	
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:	2224281/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**7621**	
Valor Total del Contrato	$ 32.729.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.350.000	**10**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.350.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 418.896,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES COMOINSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN REGULAR PROGRAMADAS POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.350.000		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	**$ 3.350.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.234.925**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1040200777**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.340.000	$ 1.340.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 167.500	$ 167.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.000	$ 7.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 202.600	
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	$ 744.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.234.925,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.182.500,00	
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	6.365,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	16.750,00	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	**$ 3.326.885,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes ralice las siguientes actividades
a. Impartir formación en la transversalidad de ética.

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.

LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUÑOZ
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: 2021-10-26, 10:50:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040200777

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8840722730

PAGADO 26/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUNOZ		
Documento	CC29927293	**Dirección**	CL 13 #1 - 30 APARTAMENTO 102 BLOQUE 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2099151
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**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 APP	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 29927293	LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUÑOZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.340.000	$ 214.400	(EPS016) COOMEVA EPS	$ 1.340.000	$ 167.500	0,522	$ 1.340.000	$ 7.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 388.900

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
$ 1.340.000	$ 1.340.000	$ 1.340.000	$ 0	$ 214.400	$ 167.500	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 388.900	$ 0	$ 388.900

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.

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUÑOZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **29927293** y número de Afiliación **909920173150**, esta Administradora mediante resolución No. **262034** de **2017** le concedió pensión de **SOBREV AFILIADO-LEY 797** registrando fecha de ingreso a nómina **Diciembre** de **2017.**

Que para la NOMINA de **Noviembre** de **2021** en la Entidad **2-BANCO POPULAR - 660-CARTAGO CL 11 4 83 OF** No. de Cuenta **230660196668,** al pensionado(a) **HERNANDEZ MUÑOZ** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 2,293,925.00	SALUD COOMEVA	$ 275,300.00
MESADA ADICIONAL NOVIEMBRE	$ 2,293,925.00	DESCUENTOS PRESTAMO AV VILLAS PRESTAMO	$ 899,157.00
TOTAL DEVENGADOS	**$ 4,587,850.00**	**TOTAL DEDUCIDOS**	**$ 1,174,457.00**
		NETO GIRADO	**$ 3,413,393.00**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 01 de diciembre de 2021.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

En caso de recibir el pago de la mesada pensional por ventanilla, el número de cuenta en este certificado se mostrará como cero (0).

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LUZ MIRIAM HERNÁNDEZ MUÑOZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	CARTAGO	FECHA	11/30/2021	REGIONAL	VALLE	29.927.293
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.2224281 de 2021				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		N/A	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Maria Fernanda Valencia	M. Fda. Valencia E
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	HENRY SAAVEDRA BEDOYA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		N/A	
CONTABILIDAD		N/A	
TESORERIA		N/A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		MARIA PATRICIA SAAVEDRA BORJA	Maria Patricia Saavedra B.
BIBLIOTECA	X	DORALBA GUTIERREZ CANO / VANESSA MURILLO MOSQUERA	Doralba Cano
LEGALIZACIÓN VIÁTICOS	X	MARIA SULY JIMENEZ	Maria Suly Jimenez
DESVINCULACIÓN SOFIA PLUS		CRISTIAN MAURICIO ORREGO CARDONA	
LÍDER BIENESTAR APRENDICES	X	NATALIA ESCOBAR HOLGUIN	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : Terminación de contrato por realización de labor contratada.

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 299272930 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 94020000074
- 94060000106
- 94060000459
- 94060000464
- 95260000099

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Noviembre de 2021 a las 23:28:27

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cartago, 20 de octubre del 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Gerardo Augusto Castro Muñoz

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
473-21	19/10/2021	19/10/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle /Casa de la cultura	Roldanillo

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el área de ética al programa Técnico en programación de software, ficha: 2323283

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación con las siguientes actividades propuestas
2. Importancia de mis relaciones interpersonales para el crecimiento grupal
3. Trabajo en equipo.

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado: Fortalecimiento de la cultura de paz a partir de la dignidad humana y las estrategias para la transformación de conflictos

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

1. Listado de asistencia aprendices, fotografía.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizaron actividades de realimentación.	Luz Miriam Hernández Muñoz	Octubre del 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación activa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luz Miriam Hernández muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico (e)	**José Gabriel Garavito**	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 2
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2323283

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUÑOZ

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

PROGRAMACIÓN

#	NOMBRES	APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			10/08/2021	14-9-2021	19/10/2021				
1	ALEJANDRA	AGUDELO CABRERA	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
2	ALEJANDRO	VELEZ GALLEGO							
3	CRISTHIAN DAVID	GIRALDO SANCHEZ							
4	DANIELA	SANCHEZ MARTINEZ	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
5	DEYVER FABIAN	PARDO SANTAMARIA	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
6	ESTEFANI	HERRERA ROJAS	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
7	GIOVANNI ANDRES	BURBANO BETANCUR	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
8	ISABEL CRISTINA	MORALES ZAPATA	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
9	JHOANA ANDREA	GRANADA OSORIO	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
10	JORGE IVAN	LOPEZ GARCIA	Jorge Ivan Lopez	Jorge Ivan Lopez	Jorge Ivan Lopez				
11	JORGE LUIS	VELASQUEZ VENEGAS	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
12	JUAN CAMILO	ALFONSO PATIÑO	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
13	JUAN FELIPE	MAYOR SANCHEZ	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
14	JUAN MANUEL	PEREZ REYES							
15	JULIAN ANDRES	VALENCIA BEDOYA	Julian A.	C.E					
16	JULIANA ANDREA	LONDOÑO CHICA	Juliana A. Londoño	Juliana A. Londoño	Desarrollo				
17	JULIO CESAR	MEJIA TORO	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
18	LEANDRO ADRIAN	CHAVARRIAGA		Inasistente					
19	LUIS CARLOS	PELAEZ CARDONA	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
20	MANUELA	TORO PALOMEQUE	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
21	NICOLAS	RODRIGUEZ QUINTERO	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
22	RAUL ANDRES	LONDOÑO GIRALDO	Andres londoño	Andres londoño	Andres londoño				
23	SANTIAGO	MONTES PRIETO	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
24	WILMAR	SANCHEZ VELAVERDE	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
25	YAQUELIN	MORA MAHECHA	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
26	YEISSON ANDRES	MORENO PATIÑO	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
27	YENNI LORENA	CARDONA SANCHEZ	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				
28	YONNIER STEVENS	ESTRADA GARCIA	Desarrollo	Desarrollo	Desarrollo				

FIRMA INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner


Punto
vive digital
Roldanillo
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades


Punto
vive digital
Roldanillo
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cartago, 21 de octubre de 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Gerardo Augusto Castro Muñoz

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
48921	20/10/2021	20/10/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle /Casa de la cultura	Caicedonia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación desde el área de ética en la ficha 2383026.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación con las siguientes actividades propuestas
2. Valores personales vs valores sociales.

RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado: Interactuar en los contextos productivos y sociales en función de los principios y valores universales.

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

1. Horas reportadas en Sofía, Listado de asistencia aprendices.

COMPROMISOS

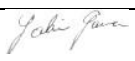
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se inició la actividad de la fase de análisis.	Luz Miriam Hernández Muñoz	Octubre del 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luz Miriam Hernández muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico (e)	**José Gabriel Garavito**	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES
	REGISTRO DE INASISTENCIA
	DOCUMENTO DE APOYO

CÓDIGO DE FICHA: 2383026

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUÑOZ

PROGRAMA DE FORMACIÓN: MANTENIMIENTO E INSTALACIO

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
			29-10/20					
1	ALEXANDER	TORO	X					
2	ALVARO	PERALTA ROJAS	Descanso					
3	CARLOS ALONSO	LLANO ROBAYO						
4	CARLOS ANDRES	RAMIREZ MORA	X					
5	CONRADO	DURAN ARIAS	C.E					
6	DANIELA	NIETO GOMEZ						
7	DIEGO	MUÑOZ MAMBUSCAY						
8	DIEGO ANDRES	VALLEJO CERON	X					
9	DIEGO FERNANDO	DELGADO	X					
10	DIEGO MAURICIO	MARULANDA SOSCUE	X					
11	EDGAR	BLANDON MONTES						
12	EDILSON DE JESUS	MUÑOZ AGUDELO						
13	FAVIER HEIROLDO	SANCHEZ HOYOS	X					
14	FERNANDO	SANTA DAVILA						
15	GIOVANY	SOTO ANGEL	S/E					
16	GUSTAVO ADOLFO	CASTAÑO	X					
17	HECTOR WILSON	GIRALDO GIRALDO						
18	HUMBERTO	MARULANDA CIFUENTES						
19	JAVIER ENRIQUE	PEREIRA MARTINEZ	X					
20	JHON JAIRO	ORREGO MONTOYA						
21	LEONEL	CHAVERRIA GARZON	X					
22	MAURICIO	GOMEZ CUARTAS	Descanso					
23	PEDRO ANDRES	PINZON GONZALEZ						
24	PEDRO ANTONIO	OLIVEROS ORTIZ	D.J.O					
25	RICHARD	PRADO LOPEZ						
26	ROSA ELIANA	ARMERO OCAMPO						
27	RUBEN DARIO	GARCIA GIRALDO						
28	WAIMER JOSE	ORTIZ DINAS	N J O					
29	WILSON MARTIN	MONTILLA CANO	X					
30	YEISON MAURICIO	PINEDA TELLEZ	X					

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cartago, 29 de octubre del 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Gerardo Augusto Castro Muñoz

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
51421	22/10/2021	22/10/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle /Casa de la cultura	Ulloa

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación complementaria en la ficha: 2419189

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación con las siguientes actividades propuestas
2. Humanización del servicio
3. Ciclo de Servicio al Cliente

RESULTADOS:

1. Proporcionar atención y servicio al cliente personal y a través de los medios tecnológicos y los aplicativos disponibles, teniendo en cuenta la comunicación empresarial, los estándares de calidad y las políticas de la organización.

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

1. Listado de asistencia aprendices, fotografía.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizaron actividades de realimentación.	Luz Miriam Hernández Muñoz	Octubre del 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación activa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luz Miriam Hernández muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico (e)	**José Gabriel Garavito**	

		Versión: 2
SENA		Fecha: 15 de marzo de 20
		Copia no controlada

NUMERO DE FICHA: 2419189

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUÑOZ

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Atencion y Servicio al Cliente.

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
		24/09/2021									
1	ANLLELA LORENA BLANCO ROJAS										
2	BEATRIZ ELENA MARTINEZ VIDAL										
3	CAMILA FERNANDA LONDOÑO										
4	CARLOS JULIAN QUIROGA PELAEZ										
5	DANIELA FERNANDA GONZALEZ										
6	DIANA CAROLINA PINTO BAÑOL										
7	DIANA PATRICIA QUIROGA	SF		SF							
8	FERLEY DUQUE AMAYO	SF		SF							
9	ISABEL CRISTINA GOMEZ	SF		SF							
10	JOHANA ANDREA CASTAÑEDA	SF		SF							
11	JOHN FREDY TRIVIÑO MARTINEZ										
12	KATHERINE GIRALDO SILVA	SF		SF							
13	LEIDY JULIANA JURADO ROMAN										
14	LEONARDO FABIO VALDEZ										
15	LINA MANUELA GALLEGO										
16	LUIS ALFONSO MORENO	SF		SF							
17	LUZ ADRIANA LONDOÑO										
18	MARIA ANGELICA SOTO										
19	MARIA NANCI PERDOMO MEJIA										
20	MARTHA CONSUELO VIDAL										
21	YENI LORENA LONDOÑO OSPINA										
22	YENY ALEJANDRA ROMAN										
23	YULI ANDREA GOMEZ PABON										
24	YULY ALEZANDRA LOPEZ										

FIRMA INSTRUCTOR

Escaneado con CamScanner



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Cartago, 5 de noviembre del 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Gerardo Augusto Castro Muñoz

ORDEN DE VIAJE No: 60121	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30/10/2021	30/10/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle /Casa de la cultura	El Dovio

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación complementaria en la ficha: 2423446

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación con las siguientes actividades propuestas
2. Humanización del servicio
3. La comunicación y momentos verdad en atención al usuario.

RESULTADOS:

1. Desarrollar procesos comunicativos dentro de la orientación a la persona en los servicios de salud según necesidades y política institucional.

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

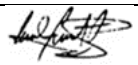
1. Listado de asistencia aprendices, horas reportadas en sofia..

COMPROMISOS

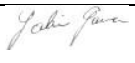
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizaron actividades de realimentación.	Luz Miriam Hernández Muñoz	Octubre del 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación activa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luz Miriam Hernández muñoz	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico (e)	**José Gabriel Garavito**	

		Versión: 2
		Fecha: 15 de marzo de 2017
		Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2423446

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: LUZ MIRIAM HERNANDEZ MUÑOZ

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Humanización en servicios de salud.

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 5/10/2021	FECHA 11/10/2021	FECHA 16/10/2021	FECHA 23/10/21	FECHA 26/10/21	FECHA 27/10/21	FECHA 30/10/21	FECHA	FECHA	FECHA
1	ADIELA REYES GIL										
2	ALICIA MALLERLY RODRIGUEZ										
3	ANA JIMENA BELTIA CARMONA										
4	ANGIE LORENA ACOSTA GIRALDO										
5	ARACELY BAHOS LEDESMA										
6	BIBIANA LUCIA MONCADA LOZANO										
7	CLAUDIA XIMENA OROZCO GARCIA										
8	DORA MIRLEY SEPULVEDA RAMIREZ										
9	ELENID BARRETO IRIARTE										
10	GLORIA FERNANDA GARCIA VELEZ										
11	JUAN DIEGO NORENA HERRERA										
12	JULIANA MARCELA MAYORGA QUINTERO										
13	KATHERINE PEREA GOMEZ										
14	LEIDY ANDREA MESA GOMEZ										
15	LEIDY VIVIANA QUINTERO HERRERA										
16	LINDELLY LASPRILLA HENAO										
17	LUISA MARIA RODRIGUEZ RESTREPO										
18	LUZ MARY GIRALDO CEBALLOS										
19	MARTHA LILIANA CUARTAS ALVAREZ										
20	MARTHA LILIANA GONZALEZ MONTOYA										
21	NELSON YULIAN BAÑOL BEDOYA										
22	OSCAR DAVID MENDEZ HENAO										
23	OSCAR MARINO SERNA ANDUQUIA										
24	PIEDAD TRIANA RESTREPO										
25	SORELLY MEJIA ARENAS										
26	WILDER HOROL BARRETO IRIARTE										
27	WILSON PELAEZ MORENO										
28	YEIMI PAOLA SERNA OSORIO										
29	YENIFER CARDONA TABORDA										
30	YULIANA OSORIO CIFUENTES										
31	YURANI FERNANDEZ MAYORGA										
32	MARIA YURLEDY VALENCIA										
33	YESICA ANDREA GASCA LOPEZ										
34	IDALY BENAVIDEZ ALZATE										
35	JULIAN ANDRES ALZATE										

DeOccidente Transporta tus Sueños! NIT.891.900.312-8
30 OCT 2021
OFICINA DE Cartago-Roldanillo
VEHÍCULO No. 040
VALOR DEL PASAJE $ 14.800
Cualquier anomalía comuníquese a los teléfonos: (092) 2298476-78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

DeOccidente Transporta tus Sueños! NIT.891.900.312-8
30 OCT 2021
OFICINA DE Roldanillo - Cartago
VEHÍCULO No. 012
VALOR DEL PASAJE $ 14.800
Cualquier anomalía comuníquese a los teléfonos: (092) 2298476-78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

DeOccidente Transporta tus Sueños! NIT.891.900.312-8
30 OCT 2021
OFICINA DE Roldanillo - Dovio
VEHÍCULO No. 010
VALOR DEL PASAJE $ 9.500
Cualquier anomalía comuníquese a los teléfonos: (092) 2298476-78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

DeOccidente Transporta tus Sueños! NIT.891.900.312-8
30 OCT 2021
OFICINA DE Dovio - Roldanillo
VEHÍCULO No. 054
VALOR DEL PASAJE $ 9.500
Cualquier anomalía comuníquese a los teléfonos: (092) 2298476-78 de Roldanillo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner