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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - 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	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**54899-086610**
No. de documento	**322918**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS GUILLERMO ROJAS GOMEZ	**C.C.**	3.224.866	**IP/Nº de contacto**	3168292134
Correo electrónico contratista:	lgrojas66@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		034251058	
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:	2240459/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**37821**	
Valor Total del Contrato	$ 40.950.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.860.000	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**22/12/2021**	**$ 2.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMAT

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.860.000		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	**$ 2.860.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.900.425**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8354912392**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.144.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 143.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 183.100	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.000	$ 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	$ 633.475	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.900.425,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.533.900,00	
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	24.477,00	0,966%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$ 2.835.523,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1. Se participó en la planeación de los procesos formativos de las fichas:2397253 (29,70 horas 26 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2397261 (29,70 horas 21 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2341034 (29,90 horas 22 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; ; 2341052 (29,90 horas 31 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras.
Obligación3.Se evaluaron los resultados de aprendizaje a los aprendices en formación de las fichas:2397253 (29,70 horas 26 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2397261 (29,70 horas 21 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2341034 (29,90 horas 22 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2341052 (29,90 horas 31 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras.

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.

LUIS GUILLERMO ROJAS GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

SORAYA MENDOZA TARAZONA
INSTRUCTOR

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

MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Señor(es): LUIS GUILLERMO ROJAS GOMEZ
Nit: CC 3224866
Dirección: AV CAR 15 NUMERO 146-95 APTO 301 TORRE C
Teléfono: 5269104 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUIS GUILLERMO ROJAS G
Tipo y número de identificación	3224866
Número de radicación planilla	8354912392
Fecha de pago	12/9/2021
Número de autorización de pago	78594149
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2021
Periodo cotización pensión	Noviembre 2021
Periodo cotización caja	Noviembre 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$452.800
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$8.200	1
231001	Colfondos	$249.600	1
EPS008	Compensar EPS	$195.000	1

PAGADO 78594149

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	3224866	ROJAS GOMEZ LUIS GUILLERMO	EPS008	231001																				1.560.000	1.560.000	0	1.560.000	0			249.600	0	0	195.000	0

PAGADO 7893149

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	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: LUIS GUILLERMO ROJAS GOMEZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	BOGOTA D.C.	**FECHA**	**NOV 29 de 2021**	**REGIONAL**	**DISTRITO CAPITAL**	**CC 3224866**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.2240459 de febrero 11 - 2021					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**JULIE GRANADOS ROMERO**	9/12/2021
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			Firmado digitalmente por SORAYA MENDOZA TARAZONA Fecha: 2021.11.30 19:18:20 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**LUIS ALFONSO RODRIGUEZ VANEGAS**	
CONTABILIDAD		**CARLOS ANDRES PEREA OLAVE**	
TESORERIA		**NESTOR WILIAM AVILA ALFONSO**	06/12/2021
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			Firmado digitalmente por SORAYA MENDOZA TARAZONA Fecha: 2021.11.30 19:18:39 -05'00'

BIBLIOTECA			Patricia Martínez	
OTRO				
OTRO				
SUPERVISOR DE CONTRATO				Firmado digitalmente por SORAYA MENDOZA TARAZONA Fecha: 2021.11.30 19:18:57 -05'00'

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

OTROS :



Firma del Contratista

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2240459

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS GUILLERMO ROJAS GOMEZ

IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA: Cedula de ciudadanía 3224866 de Ubaté.

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el centro de formación en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente en Competencias Basicas y/o Transversales.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos Institucionales, para el área temática del objeto contractual. 2. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales requeridos para el área temática objeto del contrato. 3. Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. 4. Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato 13 GTH-F-075 V.05 5. Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad. 6. Participar cuando el centro de formación lo requiera, en proyectos de investigación técnica y/o pedagógica para fortalecer el proceso de formación del área temática objeto del contrato. 7. Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos por los aprendices en el desarrollo de su formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina. 8. Entregar los soportes del procedimiento de Ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Ficha de matrícula; fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando ejecute formación complementaria. 9. Registrar, verificar y hacer seguimiento oportuno en el sistema de información que la entidad defina para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando que la totalidad de los aprendices seleccionados y matriculados queden en ese estado. b). Registrando juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, los juicios evaluativos, rutas de aprendizaje, para los beneficiarios nuevos, reintegrados o trasladados. e). Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. 10. Participar cuando el centro lo requiera en el proceso de selección, diseño de talleres e instrumentos que alimenten los bancos de pruebas para la selección de aprendices. 11. Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación. 12. Apoyar procesos de Registro calificado para los programas en nivel tecnólogo del área temática objeto del presente contrato, cuando el centro lo requiera. 13. Acatar

los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo y asistir a las convocatorias que el centro programa. 14. Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios. 15. Realizar seguimiento en la etapa productiva a los a los aprendices que le sean asignados, cuando el centro de formación lo requiera. 16. Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto del contrato y una vez finalizado, quedar a paz y salvo con el Almacén. 17. Aplicar al proceso de certificación de la norma de competencia “ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS, o la actualización. “ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO TÉCNICO Y NORMATIVO" o en su defecto deberá aplicar al proceso de certificación de la norma y aportar el respectivo certificado de aprobación, o la evidencia de la inscripción efectiva a mismo, al informe de ejecución contractual, con plazo máximo a diciembre 18 de 2021. 18. Acompañar a los aprendices a las actividades que se encuentren planeadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz. 19. Apoyar y acompañar los procesos de autoevaluación de programas de formación en nivel tecnólogo del Centro de Formación. 20. Cumplir con la programación asignada de 160 horas de formación mensuales reportadas en el aplicativo. 21. Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

LUGAR DE EJECUCIÓN: Bogotá D.C.

PLAZO DE EJECUCIÓN: *315 días. 11/02/2021 6:00:00 PM - 22/12/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá*

FECHA DE INICIACIÓN CONTRATO: 11/02/2021

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 22/12/2021

VIGENCIA DEL CONTRATO: 315 días (10) meses y quince (15) días

VALOR DEL CONTRATO: $40.950.000

SUPERVISOR: SORAYA MENDOZA TARAZONA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR: cc 51897903

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN: SI____ NO_x__

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

BALANCE FINANCIERO:

Valor total del contrato	$ 40.950.000
Valor Ejecutado	$ 40.950.000
Saldo de pendiente de cancelar al contratista	$ 0
Saldo a liberar	$ 0

PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS (*Indicar de forma concisa y clara que trabajos ejecuto, ej: realizo 200 liquidaciones con éxito, o realizo 50 contratos, editor la página web de la entidad, etc.)*

Se participó en la planeación de los procesos formativos; se evaluaron los resultados de aprendizaje y se ejecutó la formación profesional a los aprendices en formación de las fichas:
Febrero: 2066380 (65,8 horas 32 aprendices); 2141971 (27,9 horas 30 aprendices); 2066391 (19,9 horas 23 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras.
Marzo: 2141910 (39,8 horas 30 aprendices) del programa Gestión Integral de Riesgo en Seguros; 2265231(77,80 horas 32 aprendices) del programa Asesoría Comercial y Operaciones de Entidades Financieras; 2066350 (19,90 horas 29 aprendices) del programa Gestión Integral en Fondos de Pensiones y Cesantías;2141971 (23,90 horas 30 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras.
Abril: 2141910 (19,9 horas 30 aprendices) del programa Gestión Integral de Riesgo en Seguros; 2066380 (23,9 horas 23 aprendices);2159948 (19,9 horas 26 aprendices); 2233105 (17,9 horas 26 aprendices); 2141971 (23,9 horas 30 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2265231 (17,9 horas 32 aprendices); 2232489 (17,9 horas 24 aprendices) del programa Asesoría Comercial y Operaciones de Entidades Financieras; 2066350 (19,9 horas 29 aprendices) del programa Gestión Integral en Fondos de Pensiones y Cesantías.

Mayo: 2159941 - (19,9 horas 23 aprendices); 2066380 (23,9 horas 23 aprendices); 2141971 (23,9 horas 30 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2141910 (19,9 horas 30 aprendices) del programa Gestión Integral de Riesgo en Seguros; 2265231 (17,9 horas 32 aprendices); 2232489 (17,9 horas 24 aprendices); 2232490 (17,9 horas 24 aprendices) del programa Asesoría Comercial y Operaciones de Entidades Financieras; 2066350 (19,9 horas 29 aprendices) del programa Gestión Integral en Fondos de Pensiones y Cesantías.
Junio: 2159941 - (11,9 horas 23 aprendices); 2066380 (23,9 horas 23 aprendices); 2159948 (15, 9 horas 30 aprendices); 2141971 (11,9 horas 30 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2141910 (15,9 horas 30 aprendices) del programa Gestión Integral de Riesgo en Seguros; 2265231 (17,9 horas 32 aprendices);2232489 (23,9 horas 24 aprendices); 2232490 (23,9 horas 24 aprendices) del programa Asesoría Comercial y Operaciones de Entidades Financieras; 2066350 (15,9 horas 29 aprendices) del programa Gestión Integral en Fondos de Pensiones y Cesantías;
Julio: 2159941 - (8 horas 20 aprendices); 2141971 (8 horas 26 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras.2290234 (29,9 horas 22 aprendices); 2312567 (29,9 horas 20 aprendices) del programa Asesoría Comercial y Operaciones de Entidades Financieras;2066350 (8 horas 19 aprendices) del programa Gestión Integral en Fondos de Pensiones y Cesantías.
Agosto: 2141910 (53,5 horas 48 aprendices) del programa Gestión Integral del Riesgo en Seguros; 2233105 (77,8 horas 26 aprendices); 2141971 (29,7 horas 46 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras.
Septiembre: 2341010 (53,50 horas 26 aprendices); 2341034 (29,90 horas 27 aprendices); 2233105 (47,90 horas 24 aprendices); 2141971 (29,70 horas 46 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras.
Octubre: 2233144 (21,80 horas 23 aprendices); 2341052 (53,80 horas 32 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras; 2417999 (59,80 horas 26 aprendices) del programa Asesoría Comercial y Operaciones de Entidades Financieras; 2341139(19,80horas 28 aprendices) del programa Gestión Integral del Riesgo en Seguros.
Noviembre: 2233144 (19,80 horas 23 aprendices); 2397253 (19,80 horas 28 aprendices); 2397241 (17,80 horas 21 aprendices); 2341034 (41,90 horas 22 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras;2341052 (41,90 horas 31 aprendices); 2341139 (19,80 horas 28 aprendices) del programa Gestión Integral del Riesgo en Seguros.
Diciembre: 2397253 (29,70 horas 26 aprendices); 2397261 (29,70 horas 21 aprendices); 2341034 (29,90 horas 22 aprendices); 2341052 (29,90 horas 31 aprendices) del programa Gestión Bancaria y de Entidades Financieras.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

SANCIONES: SI___ NO_x__

CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: SI_x_ NO__

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE_x_ BUENO__ REGULAR__ INSUFICIENTE__

Atentamente,

Firmado digitalmente por SORAYA MENDOZATARAZONA
Fecha: 2021.12.13 09:25:50 -05'00'

SORAYA MENDOZA TARAZONA
SUPERVISOR DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2240459 DE 2021**.**