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 SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**31 de Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**13681-490745**
No. de documento	**508223**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	**C.C.**	1.101.757.561	**IP/Nº de contacto**	3182212864
Correo electrónico contratista:	ypariza16@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		32900000150	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3401523/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**6822**	
Valor Total del Contrato	$ 27.300.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.500.000	**3**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.600.000		Legalización comisiones del periodo			$ 566.475,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL EN EL ÁREA DE ARTESANÍAS, DONDE TIENE INCIDENCIA DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL Y ATENDIENDO LAS INSTRUCCIONES DE LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO - COORDINACIÓN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.466.475**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.016.406**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9435459287**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.005.469	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.016.406,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.021.875,00	
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 - 8543	7.800,00	0,200%
-	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	**$ 3.892.200,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación para el programa:EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIAL RECICLABLE Y BIODEGRADABLE
Los dias:24,26,27,28 en el horario:6:00-14:00 duración:32 ficha:2552357
Impartir formación para el programa:EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIAL RECICLABLE Y BIODEGRADABLE
Los dias:4,11,18,25 en el horario:6:00-14:00 duración:32 ficha:2552352
Impartir formación para el programa: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIAL RECICLABLE Y BIODEGRADABE
Los dias:8,13,14,15. en el horario:8:00-16:00 duración:32 ficha:2566169
Impartir formación para el programa:EMPRENDIMIENTO EN ELABORACIÓN DE ACCESORIOS ARTESANALES
Los dias:5,12,19,21 en el horario:8:00-16:00 duración:32 ficha:2566156
Total de horas :128

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.

YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ
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,

GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101757561		ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los Arrayanes casa # 7	VELEZ-SANTANDER	2845615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1564387374	9435459287	I	2022/07/15	2022/07/22	BANCOLOMBIA	7	$460,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0
1	CC	1101757561	ARIZA YEIMMIN	230201	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$16,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101757561		ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los Arrayanes casa # 7	VELEZ-SANTANDER	2845615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1564387374	9435459287	I	2022/07/15	2022/07/22	BANCOLOMBIA	7	$460,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				1	$460,900	$0	$0	$460,900

2022/07/21 06:40 PM

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 6 de junio de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22422	**Fecha Solicitud**	2022-06-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954610 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-06-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4922	**Dependencia Solicitante**		954638 CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	

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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	CC: 1101757561	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-06-09	2022-06-11	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / PUERTO PARRA	2,5	No	50	2,5	3.900.000,00	198.590,00	496.475,00	70.000,00	566.475,00	VIATICOS FORMACIÓN: DEL 09 AL 11 DE JUNIO DE 2022. VÉLEZ - PUERTO PARRA (VEREDA CENTRO) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2552357 MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " IDENTIFICAR TIPOS DE MATERIAL A RECICLAR DETERMINANDO TÉCNICA P
											Totales Solicitud de Comisión			**496.475,00**	**70.000,00**	**566.475,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN: DEL 09 AL 11 DE JUNIO DE 2022. VÉLEZ - PUERTO PARRA (VEREDA CENTRO) - VÉLEZ. EJECUTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LA FICHA 2552357 MEDIANTE LA ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE " IDENTIFICAR TIPOS DE MATERIAL A RECICLAR DETERMINANDO TÉCNICA P

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79874224	Nombre:	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE - SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-06-06T12:10:30.050-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmpardoc	MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954610	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 6 de junio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	JAVIER GONZALEZ FRANCO	Fecha Verificación:	06/06/2022 11:41:12

Firmado digitalmente por:
Nombre: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Cédula de ciudadanía: 79874224
Usuario SIIF: MHmpardoc
6/06/2022 12:10:41 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez 30 de Junio de 2022

PRESENTADO A: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA, SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22422	**9-06-2022**	**11-06-2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente	**Puerto Parra (Vereda Centro)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de formación en la ficha 2552357 mediante la actividad de aprendizaje "IDENTIFICAR TIPOS DE MATERIAL A RECICLAR DETERMINANDO TÉCNICA PARA LA TRANSFORMACIÓN DEL MATERIAL RECUPERADO DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS".

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se inicia el desplazamiento, partiendo del municipio de Vélez a las 5 am del día 12 de Mayo del presente año, con destino al municipio de Puerto Parra.
2. Una vez se llega al municipio de Puerto Parra se procede a hacer apertura de la formación, en primera instancia se realizó por parte del instructor una sesión magistral en donde por medio del método expositivo se dan a conocer los diferentes ítems o criterios que debemos tener en cuenta en el momento Identificación de los tipos de materiales a reciclar.
3. Posteriormente procedimos a determinar técnicas para la transformación del material recuperado de acuerdo con procedimientos establecidos.
4. Exponer los resultados de la actividad realizada con el grupo y retroalimentación por parte del instructor a los aprendices del programa.
5. A las 4:00 pm se procede al regreso de Puerto Parra con destino al municipio de Vélez.

RESULTADOS:

1.Con el desarrollo de la actividad se puede evidenciar que no hay claridad en cuanto a los criterios que debemos tener en cuenta durante el alistamiento o elaboración de la identificación de los tipos de materiales a reciclar.

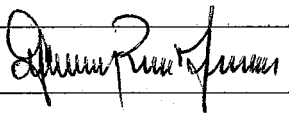
2.Se realizaron las técnicas para la transformación del material recuperado de acuerdo con los procedimientos establecidos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:
1. Formato legalización transporte informal debidamente diligenciado Vélez-Puerto Parra (Puerto Parra- Vélez). 2. Fotografías de la reunión con los aprendices durante el desarrollo de la formación. 3. Listados de asistencia.

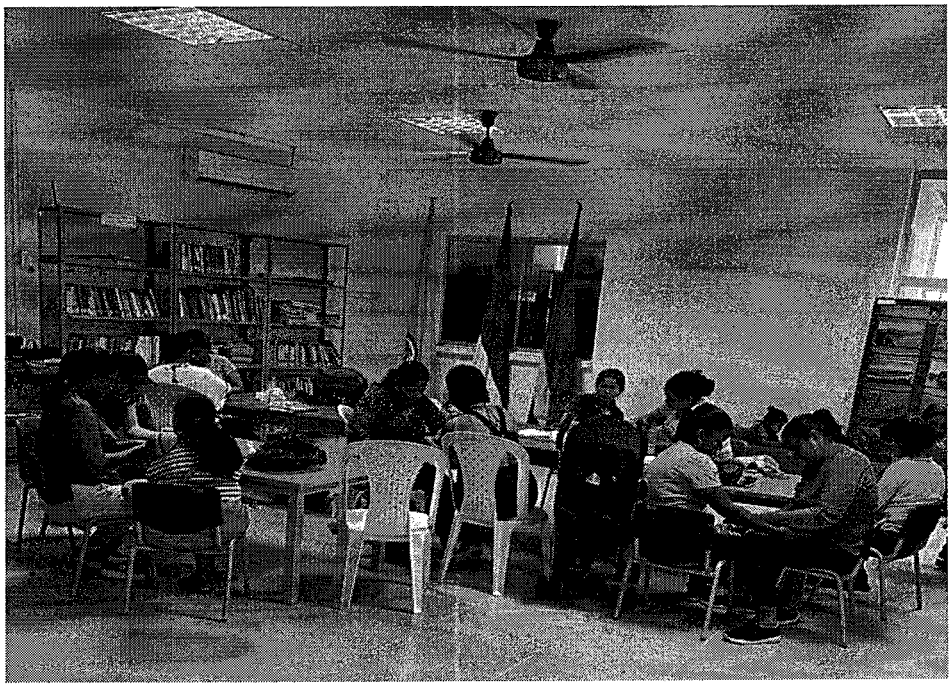
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Identificar tipos de material a reciclar determinando técnica para la transformación del material recuperado de acuerdo con procedimientos establecidos.	**Aprendices**	JULIO

CONCLUSIÓNES:
1. Se evidencia la disponibilidad de recursos naturales y material reciclable en el entorno. 2. Se observo un buen trabajo realizado por parte de los aprendices.

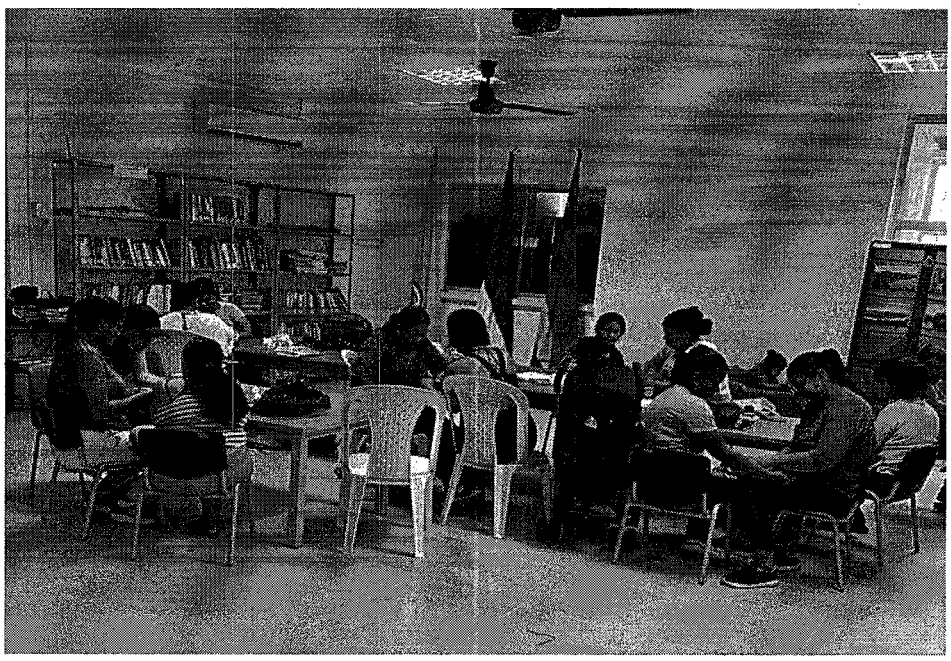
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	Paola Ariza

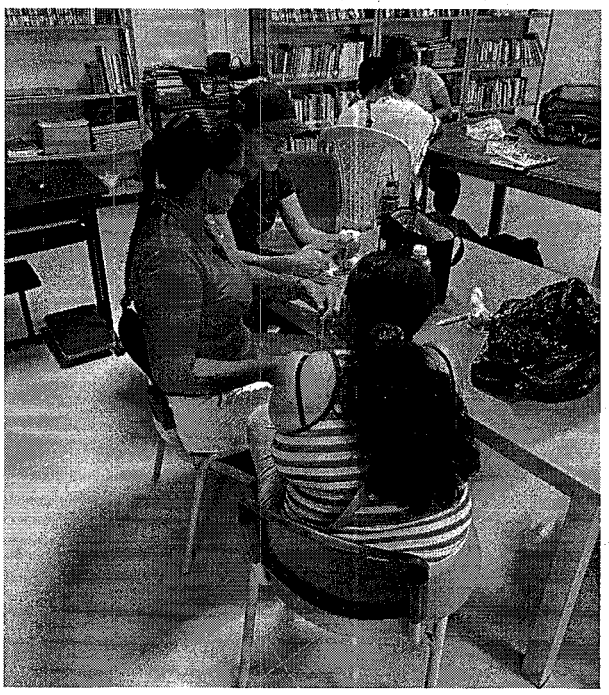
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER EMPRENDIMIENTO	**GREGORIO RUIZ MEDINA**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMALEN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	09/06/2022 – VELEZ	Codigo Regional :	68
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	Codigo Centro:	9546
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1101757561	Fecha de elaboración:	30/06/2022
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 22422 durante los dias 9,10,11 del mes de Junio de 2022 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
09/06/2022	VÉLEZ – PUERTO PARRA (VEREDA CENTRO) -	CARRO	$ 35.000
11/06/2022	PUERTO PARRA (VEREDA CENTRO) - VELEZ	CARRO	$ 35.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 70.000

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ	Nombre completo: GREGORIO RUIZ MEDINA	Nombre completo: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
Firma: Paola Ariza	Cargo: PROFESIONAL GRADO 09	Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO
	Firma:	Firma:

GRF-F-076 V.01

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Puerto Parra
CENTRO DE FORMACIÓN:	Centro de Gestión Agroempresarial del Oriente
COMPETENCIA:	Acondicionar material recuperado según requerimiento técnico
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	RECUPERAR MATERIAL RECICLABLE PARA ELABORACIÓN DE OBJETOS ARTESANALES DE ACUERDO CON CARACTERÍSTICAS FISICOQUÍMICAS
FICHA:	2552357
AMBIENTE: Biblioteca Puerto Parra	PROGRAMA DE FORMACIÓN: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIAL RECICLABLE Y BIODEGRADABLE
HORARIO: 8:00 a.m-4:00 pm	

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA 9, 10- JUNIO	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA 11- JUNIO	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	NORBELYS SECTH	SOTELO CORONADO	26040253			x					x				
2	ROSANA LISNEY	MONTES BETANCUR	1103574045				x					x			
3	YUNEYDIS PAOLA	RODRIGUEZ CARBONO	1134229674			x					x				
4	ELIZABET	ZAPATA PALACIO	24713748			x					x				
5	MARIA CRISTINA	TABORDA SANCHEZ	1001020482			x					x				
6	MARIA LINA	LABELLO AGUIRRE	30354475				x					x			
7	SULEIDY ALEJANDRA	RODRIGUEZ	1103673087			x					x				
8	LEIDY PAOLA	TAPIAS MONA	1103674614			x					x				
9	SANDRA MILENA	GARZON RODRIGUEZ	30390963				x					x			
10	FLUGENCIA MARCELA	MERCADO BALLESTA	26139620			x					x				
11	YULEIDIS	CHAVEZ NIETO	37581434				x				x				
12	YARLEY	RODRIGUEZ NAVAS	1100950639								x				
13	ANGIE YULIANA	RODRIGUEZ NAVAS	1026554070				x					x			
14	ANA YIVE	DIAZ TRASLAVIÑA	28480670			x					x				
15	SANDI LIZETH	SERRANO ZAMBRANO	1097302860			x					x				
16	LUIS ALFREDO	MIRA SANTAMARIA	1006231244			x					x				
17	NAUDIS MARIA	HOYOS MENDOZA	39281171			x					x				
18	YESENIA	MONTES BETANCUR	1103673214			x					x				
19	YANINA	RUEDA SUSERQUIA	52762559			x									
20	YEFERSSON DAVID	RINCON VEGA	1012351484								x				
21	ANA CECILIA	MORENO	24714235			x					x				
22	SANDRA PATRICIA	CADAVID MARIN	30389965			x					x				
23	LUZ NEIDA	DIAS TRASLAVIÑA	24651283			x					x				
24	LUZ DANELLY	ALVAREZ USECHE	1054554014			x					x				
25	LUZ DARY	SUCERQUIA DAVID	21933156			x					x				
26															
27															
28															
29															
30															

YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ Paola Ariza

Nombre el instructor

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