(25)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERV

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	22 de abril de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	MYRIAM ISAHO GISELA TANG PINZON mtangp@misena.edu.co	C.C.	63.491.891	IP/N° de contacto	73113
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	47770023837
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	849618/2019		N° Compromiso SIIF	10119	
Valor Total del Contrato	$ 36.061.452	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.891.080		Del 01/04/2019	Al 30/04/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.211.340		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0	Menos, Retefuente Comisiones	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.679.740**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.717.730**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	Marzo
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		8654907581
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 196.253	$ 196.253
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 24.600	$ 24.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 31.500	$ 31.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 1.100	$ 1.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
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 $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 905.910	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.717.730,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.623.640,00	
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	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 3.679.740,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 15781147 TO GESTIÓN EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN SALUD. LOGRAR EL AUTO RECONOCIMIENTO PERSONAL MEDIANTE PROCESOS DE ACCIÓN COMO BASE DE LA INTERACCIÓN CON LOS DEMÁS (DEL 1 AL 30 DE ABRIL) JORNADA DIURNA.
FICHA 1749958 TN SISTEMAS. ELABORAR UNA PROPUESTA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRUCTURA DE RED LAN DE ACUERDO A REQUERIM ESPECÍFICOS Y NORMAS TÉCNICAS VIGENTES. (15 AL 17 DE ABRIL) JORNADA DIURNA.
FICHA 1863092 COMPLEMENTARIA / FORMACIÓN PEDAGÓGICA BÁSICA. PLANEAR PROCESOS FORMATIVOS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE (5,12,19,26 DE ABRIL) JORNADA MIXTA.
OTROS:
APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EJECUCIÓN DE TALLERES DE HABILIDADES PARA LA VIDA A INSTRUCTORES NUEVOS (AUTOCONOCIMIENTO / TENSIONES Y EMOCIONES)
ASISTENCIA Y ORIENTACIÓN A VIDEOCONFERENCIA PROFESIONALES DE LA RED DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN.

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.

MYRIAM ISAHO GISELA TANG PINZON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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 MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, 30 **de abril de 2019**

Señor
José Manuel Ariza Ariza
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **849618/2019**
Coordinador Académico
Coordinación Académica
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual abril del año 2019

Referencia: No **849618** del año 2019

Myriam Isaho Gisela Tang Pinzón, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.491.891 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Coordinación Académica, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de TREINTA Y SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE 00/100 M.N. ($36.061.452) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) NUEVE (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2019 por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M N, ($3.679.740) cada uno. c) Un último pago proporcional a los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros BANCO DAVIVIENDA No 47770023837, cuyo titular es el (la) Contratista: el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago. (SECOP)

Plazo: Nueve (9) meses veinticuatro (24) días, sin exceder el periodo académico establecido por la entidad y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Fecha Inicio: 25 de febrero de 2019
Fecha terminación: 20 diciembre de 2019

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o virtual en el área transversal ética, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el período académico del 2019.

CLÁUSULA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique.	Formación Titulada: -Ficha 1578147 TG Gestión Adm en Salud. -Ficha 1749958 TN Sistemas Complementaria: -Ficha 1863092 Formación Pedagógica Básica.	Eventos registrados en SOFIAPLPUS. -Listas de asistencia.
2.	Participar en las actividades que se programen.	-Apoyo a la Formación Profesional Integral en Ejecución de Talleres de Habilidades para la Vida (Autoconocimiento, Tensiones y Emociones) dirigida a los nuevos instructores. 10 Hrs -Asistencia y orientación a Videoconferencia Profesionales de la Red de Integralidad de la Formación. 3 Hrs	Eventos registrados en Sofía Plus.
3.	Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de 3 días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos, Creación de rutas y asociación de aprendices. Registro de juicios evaluativos del reconocimiento de aprendizajes previos, Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y	Juicios evaluativos de actividades orientadas e inasistencias en el aplicativo sofiaplus y plataforma Blackboard.	Reporte de juicios de evaluación sistema sofiaplus: Ficha: - 1578147 Ficha: - 1863092 Ficha: - 1749958

4.	Evaluar el proceso de aprendizaje, las estrategias, el medio ambiente educativo, el rendimiento académico de los aprendices y diligenciar oportunamente los formatos correspondientes.	Evaluación de cada actividad de aprendizaje de acuerdo a las listas de chequeo y verificación.	Evaluaciones de acuerdo a las actividades del Plan de Evaluación y Seguimiento.
5.	Rendir oportunamente los informes requeridos sobre las acciones encomendadas y los productos resultantes de procesos de formación profesional. Entregar en un máximo de dos días y en cualquier tiempo los reportes e información solicitados por el supervisor del contrato en aras de garantizar la calidad de la formación impartida por el instructor.	Reporte diario, semanal y mensual en el aplicativo SOFIAPLUS.	SOFIA PLUS.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
.....				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla - recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (8654907581) expedido por ASOPAGOS S.A. correspondiente al mes de abril del año 2019.

Evidencias en (13) folios

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL · SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Cordialmente,

Myriam Isaho Gisela Tang Pinzón
Contratista
C.C. No. 63.491.891

Recibí a satisfacción:

José Manuel Ariza Ariza
Supervisor(a) Contrato **849618** de 2019

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: MYRIAM ISAHO GISELA TANG PINZON

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

FECHA INICIAL: 01/04/2019 00:00:00

FECHA FINAL: 30/04/2019 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1863092 - FORMACIÓN PEDAGOGICA BÁSICA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS PRESENCIALES CON BASE EN LOS PLANES DE FORMACIÓN CONCERTADOS.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

CONTEXTUALIZAR SOBRE LA EDUCACIÓN Y SUS ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

ORIENTAR Y EVALUAR EL DESARROLLO DEL PROCESO FORMATIVO CON BASE EN EL ENFOQUE PEDAGÓGICO Y DIDÁCTICAS

PLANEAR PROCESOS FORMATIVOS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA ORGANIZACIÓN.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 20,00

FICHA DE APRENDIZAJE: 1578147 - GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONTRIBUIR EN EL DISEÑO DE POLÍTICAS QUE MEJOREN LA CALIDAD EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON LO
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD SEGÚN DELEGACIÓN Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	IMPLEMENTAR ACCIONES QUE FORTALEZCAN LA COMPETITIVIDAD INSTITUCIONAL DE ACUERDO CON PLANEACIÓN, REQUERIMIENTOS DEL SECTOR EXTERNO,
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	MANEJAR EFICIENTEMENTE LOS RECURSOS FÍSICOS EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD SEGÚN DELEGACIÓN Y REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	ORIENTAR AL USUARIO EN RELACIÓN CON SUS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE ACUERDO CON POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y NORMAS DE SALUD
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PRODUCIR TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y ORAL.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	PROMOVER LA ORGANIZACIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON POLÍTICA DE DESARROLLO, NORMA INSTITUCIONAL Y

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ACORDE CON POLÍTICAS INSTITUCIONALES, NORMATIVIDAD Y PRINCIPIOS ÉTICOS LEGALES VIGENTES.

APLICAR ESTRATEGIAS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONALSEGÚN POLÍTICAS INSTITUCIONALES PLAN DEL TALENTO HUMANO Y TIPO DE CONTRATACIÓN.

DESARROLLAR ACCIONES PARA EL MANTENIMIENTO DEL TALENTO HUMANO SEGÚN GUÍA OCUPACIONAL ESTABLECIDA POR LA INSTITUCIÓN, PLATAFORMA ESTRATÉGICA Y NORMATIVA VIGENTE.

REALIZAR PROCESO DE INDUCCIÓN DE ACUERDO CON DELEGACIÓN, MARCO INSTITUCIONAL Y POLÍTICAS DE CALIDAD ESTABLECIDAS.

- COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: REALIZAR ACCIONES ADMINISTRATIVAS DE PLANES Y PROGRAMAS EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SALUD DE ACUERDO AL PERFIL

- COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 120,00

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 140,00

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s: 0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
03/04/2019	11/04/2019	OTROS	10,00
08/04/2019	10/04/2019	DESARROLLO CURRICULAR	18,00
09/04/2019	09/04/2019	OTROS	3,00

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES: 31,00

INSTRUCTOR: MYRIAM ISAHO GISELA TANG PINZON

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MYRIAM ISAHO GISELA TANG PINZON
Identificación CC - 63491891
Sucursal 0
Período Pensión 2019-04
Período Salud 2019-04
Fecha Pago Planilla 2019-04-03

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	63491891
Nombre	MYRIAM ISAHO GISELA TANG PINZON
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	9654907581
Referencia de Pago(PIN)	3600107683
Tipo Planilla	
Periodo Pensión	2019-04
Periodo Salud	2019-04
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de Pensional	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1500000	0,1600000	240000	0	0	240000	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1500000	0,1250000	187500	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1500000	0,0052200	7900	89999903

APORTES PARAFISCALES

Días Cot.	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0,0000000	0	0	0,0000000	0	0,0000000	0	0,0000000	0	0,0000000	0

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA APRENDICES

Programa de Formación: Formación Pedagogía Básica | Lugar de formación: | Fecha Inicio: | Fecha Terminación: | No. De Ficha:

Proyecto formativo:

Instructor(a): MARIAH TANG P. | Documento identidad: | Total N° Aprendices:

Días de Formación: L M M J V S

Mes:

Horario de Formación: 2 a 7 pm

						05-04-19											
N°	Apellidos y Nombres Aprendices	FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R	FIRMA	R
1	Henry Calderon Diaz																
2	Cordero Rivero Javier																
3	Agustin Vega Gil																
4	Rodriguez Gomez																
5	Rodriguez Ramos Jorge																
6	Juarez Arellano A.																
7	Ivan Gonzalez Rincon																
8	Acosta Leal Diego Camilo																
9	Parada Florez Diego A.																
10	Contreras Castro Pedro																
11	Villamizar Albarracin Carlos																
12	BASTO VERA CARLOS SAUL																
13	AXILIADORA SUAZO CESAR																
14	Reina Romero Anderson F.																
15	Balaguera Barrera Oscar																
16	Dicky Diaz Arciniega																
17	Mario Barajas Ruiz																
18	Mejia Santamaria N																
19	Fabian Vanegas																
20	Ibañez Maestre Evelys																
21	Jesus Daguja Manuel																
22	Palma Catalina Valle																
23	Angel Pereira Perez																
24	Julian Carlos Romero																
25	Ibañez Galarza Cesar																
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	

Firma Instructor(a): | Ciudad/Fecha:

1	Ubicación de formación / Regional de la formación

siqa

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: [illegible] 7 de abril de 2017

OBJETIVO/TEMA: Visita a la instalaciones de la Red de Telesecundaria

No.	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/IP	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 01 de Abril — INSTRUCTOR: HAZIAH TANG P.

OBJETIVO/TEMA:

FICHA: 1578147 — PROGRAMA: 10. Gestión en Procesos Adm. en Salud

No	NOMBRE	TIPO ID	N° DOCUMENTO IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	01 LUNES	02 MARTES	03 MIERCOLES	04 JUEVES	05 VIERNES
1	Diana Maritza Leal O.	C.C	37.842.225	dmleal520@misena.edu.co	Diana Leal	Diana Leal	Diana Leal O.	Diana Leal O.	Diana Leal O.
2	Yeli Tatiana Blanco C.	CC	1007189469	enatut.blanco@gmail.com	Tatiana B.	—	Tatiana Blanco	Tatiana Blanco	Tatiana Blanco.
3	Silvia Acevedo Colmenares	CC	1095953293	Silvaceveda080@gmail.com	Silvia Acevedo	Silvia Acevedo	Silvia Acevedo	—	—
4	Maria Camila Vejasco Ruiz	CC	2005340556	mycamiruiz@hotmail.com	M. camila vejasco	M. Camila Vejasco	—	Maria C. Vejasco	Maria C. Vejasco R.
5	Shirley Pardo M.	CC.	63550753	shirleyvivianpardo@gmail	Shirley Pardo	Shirley Pardo	Shirley Pardo	Shirley Pardo	Shirley Pardo
6	Sandra Milena Quintero	C.C.	1098595629	sandraquin15@gmail.	Sandra Quinte M.	Sandra Quinte M.	Sandra Quinte M.	Sandra Quinte M.	Sandra Quinte M.
7	Linda Prada Ecima	CC	1104135767	Lindaf Prada@hotmail.com	Linda Prada	—	Linda Prada	Linda Prada	—
8	Bibiana Garces Leal	CC	1095932712	jbgarces21@misen.	Bibiana G.	Bibiana Garces	Bibiana Garces	—	Bibiana Garces L.
9	Angela Merchan Alvarez	CC	1102383786	angelamerch@outlook.com	Angie♥	—	Angela♥	—	—
10	Valentina Vanegas Cocua	CC	1095958517	Valentinavc214@hotmail.com	Valentina Vc.	—	Valentina VC	Valentina VC	—
11	Douglas Jhoan Jerez Robles	C.C.	1098.713.830	dj.jr.09@hotmail.com	Douglas Jerez	—	Douglas Jerez	Douglas Jerez	Douglas Jerez
12	Eliana Perez Tellez	CC.	1098612278	eliana pt86@gmail.com	Eliana Perez T.	—	Eliana Perez T.	Eliana Perez T.	—
13	Meller Leidy Castro Jaimes	CC	1093.335174	mlcastro0472@sena	Meller Castro	Meller Castro	Meller Leidy Castro	Meller Castro.	Jose Luis A.
14	Jose Luis Arnedo	CC	1064837535	cornedo2@hotmail	Jose Luis A.	Jose Luis A.	Jose Luis A.	Jose Luis Arnedo	Meller Castro.
15	Karolay Yulexy Ortiz Jaimes	C.C.	1098788940	Serka1108@gmail.com	Karolay O.	Karolay Ortiz	—	Karolay Ortiz.	Karolay Ortiz.
16	Katheryn Cadena Uribe	C.C.	1095851277	katcunbeza12@gmail.com	Katheryn 2.	—	Katheryn Cadena	—	Katheryn 2.
17	Sneider Garcia Palma	CC	1102366083	SneiderGarciaPalma@gmail	—	Sneider	Sneider	Sneider	—
18	William Fernando Garcia	CC.	1098810555	wfg1090@gmail.com	—	William Garcia	William Garcia	William Garcia	William Garcia
19	Karen Ayana Ayala Espinosa	C.C.	1095910809	Ouisymabis@hotmail.com	—	KAREN AYALA	KAREN AYALA	KAREN AYALA	KAREN AYALA
20	Angie Carolina Monsalve	C.C	1098804476	angiemonsalve@gmail	Angie M	Angie M	Angie Monsalve	Angie Monsalve	—
21	Valle								
22	1								
23									
24									
25									
26									

Nota: El objetivo de esta lista de asistencia modificada es llevar el registro de asistencia semanal de la ficha en la cual se esté en formación.
En cada día de la semana se debe hacer firmar al aprendiz, de esta forma garantizaremos la evidencia de su asistencia o inasistencia si el espacio está en blanco.

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 08 de Abril — INSTRUCTOR: MYRIAM TANG P.

OBJETIVO/TEMA:

FICHA: 1578147 — PROGRAMA: T.O. Gestión de Procesos Adm. en Salud.

No	NOMBRE	TIPO ID	N° DOCUMENTO IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	LUNES 08	MARTES 09	MIERCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12
1	Yuli Tatiana Blanco C	CC	1007689489	anatati.blanco@gmail.com	Yuli Tatiana B.	Yuli Tatiana B.	Tatiana Blanco	Tatiana Blanco	Tatiana Blanco.
2	Karoly Yolery Ortiz Jaimes	C.C.	1098788940	serka1108@gmail.com	Karoly Ortiz	Karoly Ortiz	Karoly Ortiz.	Karoly Ortiz.	Karoly Ortiz
3	Maria Camila Vasquez Rojo	C.C.	1005340556	Mariacamila.Vasquez@hotmail.com	[illegible]	[illegible]	Maria Camila Vasquez	Maria Camila Vasquez	Maria Camila V.
4	Silva Acevedo Colmenares	C.C.	1095953293	Silvaacevedo20@gmail.com	Silva Acevedo	Silva Acevedo	Silva Acevedo	Silva Acevedo	Silva Acevedo
5	Shirley V. Pardo	CC	63553753	shirley.vivipardo@hotmail.com	Shirley P.	Shirley Pardo	Shirley Pardo	Shirley Pardo	Shirley Pardo
6	Karen Nayerly Ayala	C.C.	1095940804	Belsymalbis@hotmail.com	Karen Ayala	Karen Ayala	Karen Ayala	Karen Ayala	Karen Ayala
7	William Garcia	C.C.	1098810555	wfer3109@gmail.com	William Garcia	William Garcia	William Garcia	William Garcia.	William Garcia
8	Bibiana Garces Leal	CC	1095937712	bgarces21@misena	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	Linda Prada Guerra	CC	1104135757	LindaPPrada@hot	Linda Prada	—	Linda Prada	Linda Prada	Linda Prada
10	Angela Merchan A.	CC	1102383786	angelame14@outlook.com	Ange♥	Ange♥	Ange♥	Ange♥	Ange♥
11	Valentina Vanegas C.	C.C.	1095958517	Valentinavc1221@hotmail	Valentina VC.	Valentina VC.	Valentina VC.	—	Valentina VC.
12	Sandra Milena Quintero	C.C.	1098789629	sandraquin96@gmail.com	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sandra Quintero M.	Sandra Quintero M.
13	Douglas Jhoan Jerez R.	C.C.	1098758830	dj.jr.07@hotmail.com	Douglas Jerez	Douglas Jerez	Douglas Jerez	Douglas Jerez	Douglas Jerez
14	Diana Mantza Leal O.	CC.	37.842.225	dmleal52@misena.edu.co	Diana Leal	Diana Leal O.	Diana Leal O.	Diana Leal O.	Diana Leal O.
15	Eliana Perez Tellez	CC	1098612298	elianapt1866@gmail	Eliana P. T.	Eliana P. T.	Eliana Perez	—	Eliana Perez T.
16	Angie Monsalve López	CC	1098804476	angiemonsalve412@gmail	Angie Monsalve	Angie Monsalve	Angie Monsalve	Angie Monsalve	Angie Monsalve
17	Mylde Yesly Castro Leal	CC	1063335794	mildy-2305@hotmail.	[illegible]	Mylde Castro.	Mylde Castro.	Mylde Castro.	Mylde Castro.
18	Katheryn Ladino	CC.	1095851277	Katacumbe2212@gmail.com	Katheryn Ladino	Katheryn Ladino	Katheryn Ladino	—	Katheryn Ladino
19	Dreider Garcia	CC	1.10c.366683	Dreidergarcia@hotmail.com	—	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	Jose Wilmer Arevalo	CC	1064857555	wrevalo120@hotmail	—	—	Jose Wilmer Arevalo	Jose Wilmer Arevalo	Jose Wilmer A.
21									
22									
23									
24									
25									
26									

Nota: El objetivo de esta lista de asistencia modificada es llevar el registro de asistencia semanal de la ficha en la cual se esté en formación.
En cada día de la semana se debe hacer firmar al aprendiz, de esta forma garantizaremos la evidencia de su asistencia o inasistencia si el espacio está en blanco.