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 ANTIOQUIA
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA
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	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**84865-978916**
No. de documento	**648293**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	BLANCA LUCIA MORALES GARCIA	**C.C.**	43.462.730	**IP/Nº de contacto**	3207222701
Correo electrónico contratista:	bmoralesg@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 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**		02468141755	
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:	3332760/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**3122**	
Valor Total del Contrato	$ 41.973.750	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.998.750	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**15/12/2022**	**$ 1.998.750,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 212.562,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CTO.3332760 5_9503_242 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.998.750		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	**$ 2.211.312**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.278.886**		**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	----------	**7862183152**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.500	$ 16.700
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	$ 221.131	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 426.295	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.278.886,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.926.312,00	
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 - 8560	15.990,00	0,800%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	8.845,00	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	**$ 1.973.915,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL

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.

BLANCA LUCIA MORALES GARCIA
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,

ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON
INSTRUCTOR G11

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

ANTONIO LONDONO JORGE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43462730
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLANCA LUCIA MORALES GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 24 # 11 - 53 INT 201	TELÉFONO:	5317759
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7862183152**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1811273448

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			1	**$ 160.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 24.400
SUBTOTAL:			1	**$ 24.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 309.400**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-11-11-11:16 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	489922	**Fecha Solicitud**	2022-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-11-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9822	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
BLANCA LUCIA MORALES GARCIA	CC: 43462730	INSTUCTOR	Autorizada	2022-11-15	2022-11-15	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / ABEJORRAL	0	No	0	1	3.997.500,00	89.862,00	89.862,00	122.700,00	212.562,00	VIATICO ABEJORRAL Y SONSON 15-17-18 NOV PARA IMPARTIR FORMACION
				2022-11-17	2022-11-18	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SONSON	1	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**89.862,00**	**122.700,00**	**212.562,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO ABEJORRAL Y SONSON 15-17-18 NOV PARA IMPARTIR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	11/11/2022 10:55:23

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
BLANCA LUCIA MORALES GARCIA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**43462730**
CONTRATO	**No.**	3332760	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_242 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ELKIN MAURICIO PELÁEZ BLANDÓN				**CARGO**	Coordinador Administración educativa		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Rionegro -Abejorral - Rionegro, Rionegro- Sonson- Rionegro**							
DIRECCION GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Rionegro- Abejorral-Rionegro Rionegro - Sonson Rionegro			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IEITASS MACARE		**CONTACTO**	ITASS 3117219076 -
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	11	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		18	11	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluacion, metodologias de aprendizaje y programas	1	Sofia Plus, informe de ejecucion
2	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaj-evaluaciones de conformidad con los proyectos formativosy el calendario de formacion	2	Plan de formacion
3	Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje - evaluacion según el programa de foacion profesional y el enfoque metodologico adoptado	3	Guia de aprendizaje
4	Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje - evaluacion según el programa de foacion profesional y el enfoque metodologico adoptado	4	Planilla de notas y Sofia Plus

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
EVALUACION DEL EVENTO I.E MACARE	15	NOVIEMBRE	2022
FORMULACION DE PROYECTO FORMATIVO .I E.ITASS SONSON	17	NOVIEMBRE	2022
REGRESO SONSON	18.	NOVIEMBRE	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Blanca L. BLANCA LUCIA MORALES GARCÍA	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	13	9	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : 18 de noviembre del 2022, Rionegro Antioquia

PRESENTADO A: JORGE ANTONIO LONDOÑOSUBDIRECTOR DEL CENTRO CIAA

ORDEN DE VIAJE No: 489922	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15/11/2022	**18/11/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **ABEJORRAL** **SONSON**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **CIAA**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN TECNICOS EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. EVALUACION DEL EVENTO I.E MACARE
2. FORMULACION DE PROYECTO FORMATIVO .I E.ITASS SONSON

RESULTADOS:

1. **Proyecto articulado de áreas SENA , evidencias en plataforma**

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Bitácoras**
3. **Fotografías de la actividad**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Lista de chequeo de actividades** 2. **Presentación final**		

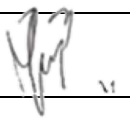
CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con los objetivos de los desplazamientos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Blanca Lucia Morales	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINACION DE ADMINISTRACION EDUCATIVA	**ELKIN MAURICO PELAEZ**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	RIONEGRO ANTIOQUIA 18 DE NOVIEMBRE DE 2022	**Codigo Regional :**	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BLANCA LUCIA MORALES GARCIA	**Codigo Centro:**	9503
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	43462730	**Fecha de elaboración:**	18/11/2022
		ID Proceso:	ASEM

En desarrollo de la comisión No. **489922** durante los dias **15, 18** del mes de **NOV** de **22**
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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
15/11/2022	RIONEGRO - ABEJORRAL	BUS	21100,00
15/11/2022	ABEJORRAL -RIONEGRO	BUS	21100,00
17/11/2022	RIONEGRO _ SONSON	BUS	40250,00
18/11/2022	SONSON - RIONEGRO	BUS	40250,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		122.700,00

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: BLANCA LUCIA MORALES GARCIA	**Nombre completo:** ELKIL MAURICIO PELAEZ	**Nombre completo:** JORGE ANTONIO LONDOÑO
Firma: Blanca	**Cargo:** COORDINACION DE ADMINISTRACION EDUCATIVA	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS OV 489922

I.E MACARE 2287088 ABEJORRAL



I.E TASS 2500156 SONSON



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 15 DEL MES DE Nov. DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Socialización del Programa media Tecnica Abeporra 2023

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Isabel Cristina Trujillo Tamo	1015566G0	No	NO	No	Macare	cristtrujillo1206@gmail.com	3106377697	Si	Isabel Trujillo
	Silvana Botero Ospina	1023.524.187	NO	NO	NO	Macare		3206855932	Si	Silvana Botero.
	Juan Diego Cartes Garcia	1075276884	No	No	No	Macare		3127688704	Si	
	Valentina Botero O.	1015216786	NO	NO	NO	Macare		3226715834	Si	Valentina
	Valery Silvana jaramillo	1015216559	No	NO	NO	Macare		3104727757	Si	Silvana
	Tatiana Arango cortés	1025764993	NO	NO	NO	Macare		3006007204	Si	Tatiana
	Ana Sofia Garcia M	1075276783	NO	NO	NO	Macare		3234435826	Si	Ana Sofia Garcia
	Samara Sanchez Rios	1015216600	NO	NO	NO	Macare		3107233648	Si	Samara Sanchez
	Jessica Andrea Hano	1026138430	NO	NO	NO	Macare		3142000002	Si	Jessica
	Ader Botero Valencia	1075276606	NO	NO	NO	Macare		3127698586	SI	
	Yesica Marcela Torres	1015216771	NO	NO	NO	Macare		3114264126	Si	Yesica T
	Angie Paola Vargas A.	1022032944	No	No	No	Macare		3203201006	Si	Angie Paola V.
	Isabel Cristina Alvarez A.	1028141188	NO	NO	NO	Macare		3214361128	Si	Isabel Alvarez
	Carolina Ponce Garcia	1041460338	No	No	No	Macare		3195833098	Si	Carolina Ponce G
	Danilo Condom Condom	1026032646	NO	NO	NO	macare		3167261961	Si	
	Julian Esteban Pena	1075276697	NO	No	No	Macare		3127150704	Si	Esteban
	Luisa Fernanda	1026141161	NO	NO	NO	macare		3105288883	Si	
	Silvan Gucuria	1015216650	No	No	No	Macare		3252841582	Si	Silvan
	Juan Jose Grisales	1018241918	no	no	no	macare		3234607468	Si	Juan J

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

18 NOV. 2022.

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E MACARE	CENTRO DE FORMACIÓN:	9503 Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	MUNICIPIO:	SONSON
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Tecn Producci Agropecuaria	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN			2500156

DATOS DE LOS APRENDICES

No:	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	T.I	1040034556	Ana Sofia Betancur G.	3104272419	betancursofia6378@gmail.com	Ana Sofía
2	T. I	1040872762	Juliana mejia c	3135963598	julianamejia01@gmail.com	Juliana M
3	T. I	1041460349	Estefanb Cardona	3507329448	londonoestefa37@gmail.com	Estefa
4	T. I	1127095314	adrian y suarez s	3172455279	adrian ysid 3g gmail	adrian
5	T. I	1047964583	Johon Esteban P	3136928274	Perezguintanajohon estefan39@u.gmail.c.	
6	T. I	1078230627	Jhoban muñoz M	3206956725	jhoanmuñozmen1914@gmail.com	Jhoban muñoz
7	T. I	1033181861	Isabella Sanchez Soto	3182025432	sanchezsoto.isabella766@gmail.com	Isabella S.
8	T. I		Valentina Naranjo	3217785618	valentinanaranjo sanchez756@gmail.com	valentina
9	T. I	1047966695	Stephany Tabares	3135061870	stephanyotozco26@gmail.com	Stephany
10	T. I	1036779629	Miguel Angel Naranjo G	3192796739	mnaranjoCorduro@gmail.com	Mgl. Ang. N.G.
11	T.I	1036252734	Esteban o campo Nieto	3208828934	esteban10007nieto@gmail.com	Esteban O.
12	T.I	1047965316	Valentina Orozco Bedoya	3168377163	o.o.xbedoyav@gmail.com	Valy.
13	T. I	1041960409	Luna Alejandra Builes	3143217774	Lunaalejandra Builes@gmail	Luna A. Buile
14	T. I	1040035838	Andrea Cardona López	3108813583	cardonalopezandrea@gmail.com	Andrea Cardona L.
15	T. I	1041460336	Isabel Cristina Rincón A	3105449140	isarincon52@gmail.com	Isabel Rincón
16	T. I	1047966004	David Ramírez Mejía	3107473951	andvgamer4616@gmail.com	M
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y A LA LEY 1581 DE 2012.