SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**87272-264968**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CECILIA IBET VERGARA MORALES	**C.C.**	50.901.618	**IP/Nº de contacto**	53229
Correo electrónico contratista:	rugonzalez@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 52425893211

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4621238/2023 **Nº Compromiso SIIF** **17823**

Valor Total del Contrato	$ 40.116.760	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.289.500	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 4.038.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.250.900		Legalización comisiones del periodo			$ 450.138,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL AREA DE ACUICOLA APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES EN EL MARCO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EMPRENDIMIENTO SER CPE NO. 20-9-2023-001577

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.038.600		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	**$ 4.488.738**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.014.804**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4499200812**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.615.440	$ 1.615.440
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 202.000	$ 202.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 258.500	$ 258.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.500	$ 8.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.122.184	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.004.935	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.014.804,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.028.238,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	22.444,00	0,500%
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	**$4.016.156,00**	

SON: CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza planeación mensual sobre las actividades a desarrollar en los programas de formacion de SENA EMPRENDE RURAL SER NEGOCIO RURAL Ficha 2718600-2719916-2718624 Emprendimiento en Producción de Especies Dulce Acuícolas FORTALECIMIENTO Ficha 2740327 Bioseguridad en acuicultura
Se articula las estrategias y medios didácticos de la formacion que permita la ejecución de las diferentes fases de los proyectos
Ejecutar y desarrollar actividades concertadas en las guías de aprendizaje de acuerdo a las competencias y resultados
Usar la plataforma Sofia Plus para el registro de aprendices, asociar aprendices a la ruta de aprendizaje, control y verificación
Se presento informe mensual del mes de mayo con los documentos solicitados
Se usaron los formatos y documentos establecidos por el sistema de información y gestión de calidad de la institución
Se asistió a la reunión convocada por la Dinamizadora Rural de Centro para realizar las orientaciones pertinentes para el desarrollo d

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.

CECILIA IBET VERGARA MORALES
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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
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

YALEINIS MONTERO TRIANA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50901618
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CECILIA IBET VERGARA MORALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 5 B 24-34	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4499200812**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		12			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994354936

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 258.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 258.500	$ 3.700	$ 262.200
SUBTOTALES:										**$ 258.500**	**$ 3.700**	**$ 262.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 202.000	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 202.000	$ 2.900	$ 0	$ 204.900
SUBTOTALES:													**$ 202.000**	**$ 2.900**	**$ 0**	**$ 204.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.900	$ 16.900	$ 300	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:									**$ 16.900**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 17.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

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

Usuario que Genera Reporte:	MHymontero	YALEINIS MONTERO TRIANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de abril de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12023	**Fecha Solicitud**	2023-04-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1723	**Dependencia Solicitante**		952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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**	-	

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

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.
Hora de firma: 2023/04/19 07:55:08 -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.

CECILIA IBET VERGARA MORALES	CC: 50901618	CONTRATISTA	Autorizada	2023-04-24	2023-04-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50	2	4.038.600,00	225.069,00	450.138,00	0,00	450.138,00	VIATICOS FORMACION: 24 25 26 27 ABR CHIMICHAGUA TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA
				2023-04-25	2023-04-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50						
				2023-04-26	2023-04-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
				2023-04-27	2023-04-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**450.138,00**	**0,00**	**450.138,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: 24 25 26 27 ABR CHIMICHAGUA TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49781496	Nombre:	YALEINIS MONTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

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:	MHymontero	YALEINIS MONTERO TRIANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de abril de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	18/04/2023 17:32:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: YALEINIS MONTERO TRIANA
Cédula de ciudadanía: 49781496
Usuario SIIF: MHymontero
19/04/2023 7:55:35 a. 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.

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 03/05/2023

PRESENTADO A: Yaleinis Montero Triana

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
12023	24/04/2023 25/04/2023 26/04/2023 27/04/2023	24/04/2023 25/04/2023 26/04/2023 27/04/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	CHIMICHAGUA-CHIMICHAGUA-TAMALAMEQUE-TAMALAMEQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION EN LOS PROGRAMAS EMPRENDE RURAL SER

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en los municipios asignados
2. Se cumplió con impartir el tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje de los programas asignados

RESULTADOS:
Impartir formación profesional en los programas de EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLA

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación profesional en los programas de EMPRENDIMIENTO EN LA PRODUCCION DE ESPECIES DULCE ACUICOLA	CECILIA IBET VERGARA MORALES	24/04/2023 25/04/2023 26/04/2023 27/04/2023

CONCLUSIÓNES
Se imparte formación en cada una de las fichas en los municipios asignados, ejecutando las guías de aprendizajes diseñadas para cumplir las actividades y dando cumplimiento a los tiempos estipulados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CECILIA IBET VERGARA MORALES	Contratista	Cecilia Vergara

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Robinson Lobo Hernandez	

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

24 DE ABRIL DEL 2023





25 DE ABRIL DEL 2023





26 DE ABRIL DEL 2023





27 DE ABRIL DEL 2023





SENA

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: Chinguaza – Cesar

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE: FICHA: 24-04-23

AMBIENTE: PROGRAMA DE FORMACION:

HORARIO:

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITA	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	Dayis Mana	Pedraza Pulido	1064E0956		3136259273										
2	Jorge	Chaves Cano	1064990974		3146296910										
3	William	Pinto	1064		3136675223										
4	Alejandra	Palomino	1064		3128835809										
5	Wilmar Jose	Cantillo	1064		3164078468										
6	Yuleidy Alexis	Arregui	1064		3134671211										
7	Yoifer	Quiroz	1064		3146781710										
8	Jhon	Pino	1064		3154617646										
9	Yaqueline	Martinez	1064		3176611342										
10	Yuseth	Sandoval	1064		3046757273										
11	Yeimith	Echeverria	1065		3164378071										
12	Oscar David	Cano Diaz	1093920177		3216112449										
13	Edwin	Salazar	77704540		3027432973										
14	Fernando	Granados	77100850		3167967553										
15	Yenis	Monica Andrea	1003	yenismonica@hotmail.com	3126798478										
16	Yeiffe Bubilte	Sanchez Conde	1064	yeiffesanchez@gmail.com	3109424116										
17	Barbara	Castellanos	1064	barbara@castellanos@gmail.com	3157606502										
18															
19	Edwin Jose	Hernandez	1064		3135[illegible]70										
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Paola Vergara M

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"

Powered by CamScanner

SENA

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-005

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Chimichagua - Cesar

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 25-Abril-2023

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO:

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGIT.	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Limper David	Medina B	1003598[illegible]		316-7246										
2	Jorge (D)	Siegnon	1640303	[illegible]1064@i-vi.com	3103301814										
3	Yina Vanessa	Fontalvo	1067261159		3205765302										
4	Stefany	Molina Cuiz	3774162	emsoyanar@gmail.com	3209186492										
5	Abel IGNACIO	GALINDO B.	12586960		01227187289										
6	Leonidas	Morales L.	1063489496		3148384983										
7	Isabel	Mejia B.	1151015		3143174473										
8	Hugo	Cadiz	1117200		3104161[illegible]2										
9	Marlon	Zapateza	1144300 4		3164972279										
10	Abelino	Cadiz J.	5000001069		6184151230										
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Cecilia Vagona M

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 tio, 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,jue no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

Powered by CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión: 3

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-005

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: zapatoza - Tamalameque.

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

FICHA: 25-04-2023

HORARIO:

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Yuri	Alvear Quintero	62.452.227	[illegible]	317 5680104										
2	Johana Marcela	Nava	1066083227		3216433825										[illegible]
3	Amelia M.	Polanco			3174631246										
4	Yicenia	Martinez Caseres	1067034590		3207145905										Amelia
5	Maicira E.	Marquez	[illegible]		3012598462										
6	Alejandra	Polanco	1065806961		3174226333										
7	Jose Angel	Rocha	1334860		3194356263										
8	Oralba	Quintero C.	36.587.986	3116696576											
9	Dayanny Yoleth	Ycon Alvear	1065806263	[illegible]	3158646395										
10	Yoiver Ballesta	[illegible]	36.585.373		3202716820										
11	Rubys	Martinez	1049738962	[illegible]	3126405106										
12	Eris Johana S. A.	Segovia D.	1067021959		3216747209										
13	Arlono	Rocha Polanco	1067032011		317 5689072										Eris y Sis
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Cecilia Vergara M.
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"

GEE-F-005 V03

Powered by CamScanner

SENA

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: Tamalameque – 2 apetas

CENTRO DE FORMACIÓN:

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 27 Abril

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

HORARIO:

						FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITA	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR										
1	Onelia	Pallanco			3227637266										
2	Elizabeth	Escalona P			3216547891										
3	Jaxuliar	Pumiero E			3206692546										
4	Yuli Martinez	Palomino			3107677358										
5	Hilario Rocha	Palomino			3225689922										
6	Sandith Yanna	Rocha			3107845123										
7	Jose Angel	Rocha			3107752443										
8	Alejandrina	Palomino			3102963258										
9	Jesus Manuel	Martinez			3229830474										
10	Yuri	Alvear			3123892064										
11	Dariannt Yuleth	Leon Alvear			3158048345										
12	Modesto	Martinez			3012598462										
13	Jesus enrique	Martinez			3024146797										
14	Josefa	Martinez			3207145965										
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

Coela Vergara M

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"

Powered by CamScanner