PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Rionegro, 31 de marzo de 2023

Señora
Gloria Marcela Giraldo Franco
Supervisora Contrato No.4572559 del 2023
Coordinadora Académica
Programas Especiales
Rionegro

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual mes marzo del año 2023.

Referencia: No.4572559 del 2023.

Yéimer Iván Tobón Sossa, identificado con la cédula de ciudadanía No.15.378.968 de La Ceja (Antioquia), en mi calidad de Contratista del SENA, en el programa Articulación SENA con la Educación Media, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE. ($41.787.666). Esta suma será pagada por el SENA, al contratista, de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2023 por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS MCTE. ($ 2.867.781), b) Nueve (9) pagos iguales correspondientes a los meses de MARZO a NOVIEMBRE de 2023 por valor de CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($4.096.830) cada uno. c) Un último pago correspondiente a DICIEMBRE de 2023, por valor de DOS MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS MCTE. ($ 2.048.415).

Plazo: Será hasta el 15 de diciembre de 2023.

OBJETO:
Prestar servicios personales, de carácter temporal, para impartir formación profesional integral titulada, presencial y/o no presencial, que se ejecuten en el marco del programa Articulación con la Educación Media, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear las actividades de aprendizaje a orientar, tomando como referencia lo establecido en el procedimiento de Desarrollo Curricular GFPI-G-012.	Planear las actividades de aprendizaje a orientar por equipo ejecutor.	Pantallazo proyecto formativo. Pantallazo planeación pedagógica. Pantallazo de guías de aprendizaje.

2	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de deserción de los aprendices, que no se presentan en la fase de Inducción, y que hayan manifestado su deseo de no continuar en el proceso de formación.	Realizar acciones destinadas a orientar, ubicar y generar acciones de apropiación institucional y sentido de pertenencia.	Pantallazo guía de aprendizaje inducción.
3	Ejecutar el desarrollo de las actividades de aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013, y emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación.	Orientar, asesorar, acompañar y evaluar, de forma permanente, a los aprendices en el desarrollo de las actividades de aprendizaje (presenciales, virtuales y a distancia).	Pantallazo agenda del mes. Pantallazo portafolio del instructor.
4	Realizar Seguimiento a etapa productiva, de acuerdo con cada una de las alternativas establecidas en el reglamento del aprendiz SENA.	No se ejecutan actividades, debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.	No aplica.
5	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales, de apoyo académico y administrativo, relacionadas con su rol, actualizando y registrando, de manera veraz y oportuna, cada una de las acciones que integran el proceso formativo.	Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales, de apoyo académico y administrativo.	Pantallazo de la plataforma Senasofíaplus.edu.co (Lista de aprendices).
6	Brindar apoyo técnico a los procesos de compras de bienes y servicios, acorde a su especialidad técnica, según la necesidad del Centro de Formación. Elaborar solicitudes de materiales de formación necesarias para la ejecución de la formación.	No se ejecutan actividades, debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.	No aplica.
7	Ser partícipe activo de los grupos y/o semilleros de investigación y de las actividades orientadas al emprendimiento, en el Centro de formación.	No se ejecutan actividades, debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.	No aplica.
8	Participar en la certificación de la Norma de Competencia Laboral “Orientar formación presencial, de acuerdo con procedimiento técnico y normativo”, en coordinación con el Sistema Nacional de Formación	No se ejecutan actividades, debido a que el proceso de	No aplica.

	para el trabajo, con el objeto de garantizar la idoneidad del instructor, de acuerdo con lineamientos de la Dirección General.	formación no lo requirió en este mes.	
9	Usar los elementos de protección personal cuando ello fuere necesario según la actividad desarrollada por el contratista y prendas de vestir adecuadas acorde a la formación objeto del contrato de acuerdo con los lineamientos institucionales.	No se ejecutan actividades debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.	No aplica.
10	Incorporar buenas prácticas del Sistema de Gestión Ambiental y de Energía, promoviendo la sostenibilidad, la eficiencia en el uso de los recursos energéticos y de los servicios públicos.	Incorporar, en los procesos formativos, buenas prácticas del Sistema de Gestión Ambiental y de Energía.	Lista de chequeo.
11	Hacer entrega del carnet institucional, una vez se dé por terminado el presente contrato.	No se ejecutan actividades, debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.	No aplica.
12	Las demás que sean conexas y complementarias con el objeto del contrato.	No se ejecutan actividades, debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.	No aplica.

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé, previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento, presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No. DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	44823	Sonsón (Antioquia)	Marzo 08-2023	Marzo 08-2023
2.	58923	Sonsón (Antioquia)	Marzo 15-2023	Marzo 15-2023

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*

del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el número de la planilla, operador y período (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*Decreto Ley Antitrámites"*).

Declaración bajo la gravedad de juramento.

Me permito declarar, **bajo la gravedad de juramento,** que durante el período objeto de cobro SÍ____NO_X__ he suscrito otro u otros contratos con entidade(s) del Estado, el (los) cual(es) se encuentra(n) en ejecución; la anterior declaración, de acuerdo con lo establecido en el numeral 5º de la Directiva Presidencial No.001 de 2022, a fin de identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión del riesgo para la toma de decisiones, dentro del principio de la debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

Nota: En el evento de señalar **SI,** el análisis efectuado por el supervisor y ordenador de pago deberá quedar documentado y publicado en el SECOP II, en los documentos relacionados en el archivo Gestión Contractual GC_ del período objeto de cobro.

Evidencias en seis (6) folios.

Cordialmente,

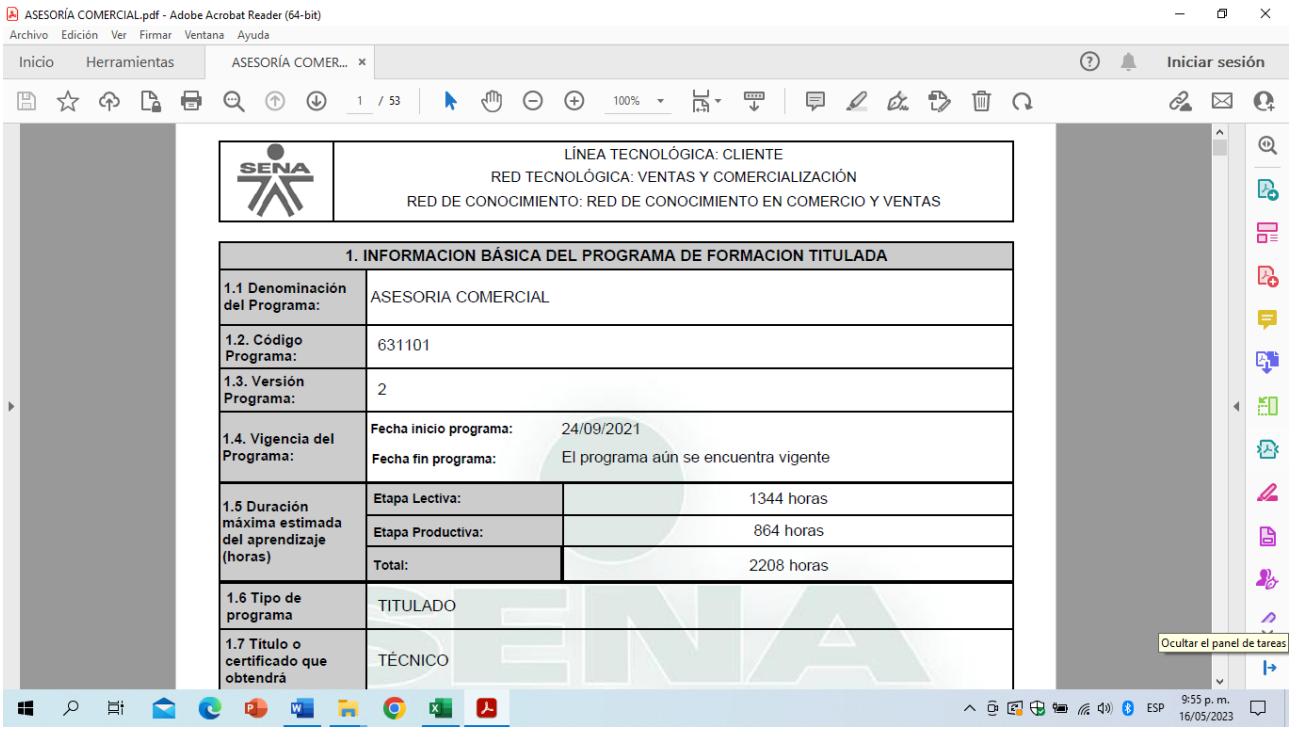
Firma

YÉIMER IVÁN TOBÓN SOSSA
Contratista
C.C. No.15.378.968

Recibí a satisfacción:

Gloria Marcela Giraldo Franco
Supervisora Contrato No. 4572559 del 2023
Coordinadora Académica

Evidencias obligación 1:
Pantallazo proyecto formativo: Asesoría Comercial:

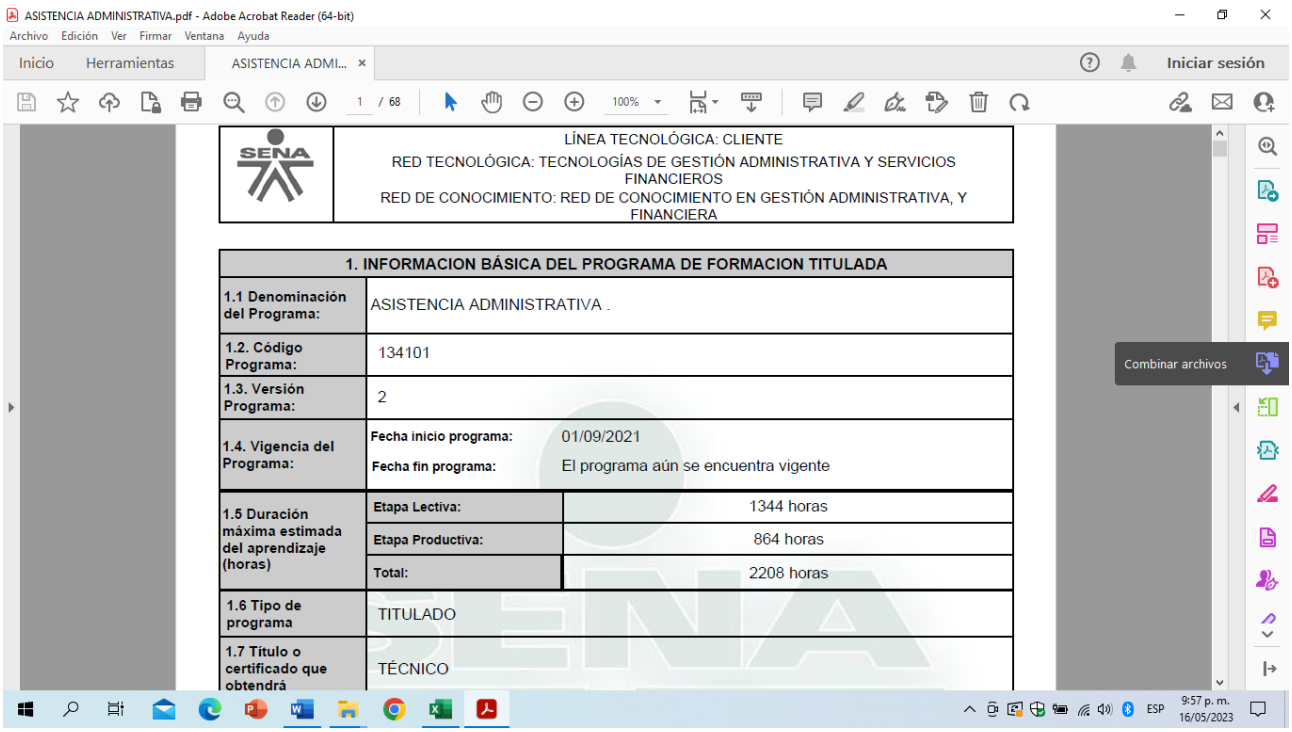


ASESORÍA COMERCIAL.pdf - Adobe Acrobat Reader (64-bit)

LÍNEA TECNOLÓGICA: CLIENTE
RED TECNOLÓGICA: VENTAS Y COMERCIALIZACIÓN
RED DE CONOCIMIENTO: RED DE CONOCIMIENTO EN COMERCIO Y VENTAS

1. INFORMACION BÁSICA DEL PROGRAMA DE FORMACION TITULADA		
1.1 Denominación del Programa:	ASESORIA COMERCIAL	
1.2. Código Programa:	631101	
1.3. Versión Programa:	2	
1.4. Vigencia del Programa:	Fecha inicio programa:	24/09/2021
	Fecha fin programa:	El programa aún se encuentra vigente
1.5 Duración máxima estimada del aprendizaje (horas)	Etapa Lectiva:	1344 horas
	Etapa Productiva:	864 horas
	Total:	2208 horas
1.6 Tipo de programa	TITULADO	
1.7 Título o certificado que obtendrá	TÉCNICO	

Pantallazo proyecto formativo: Asistencia Administrativa:

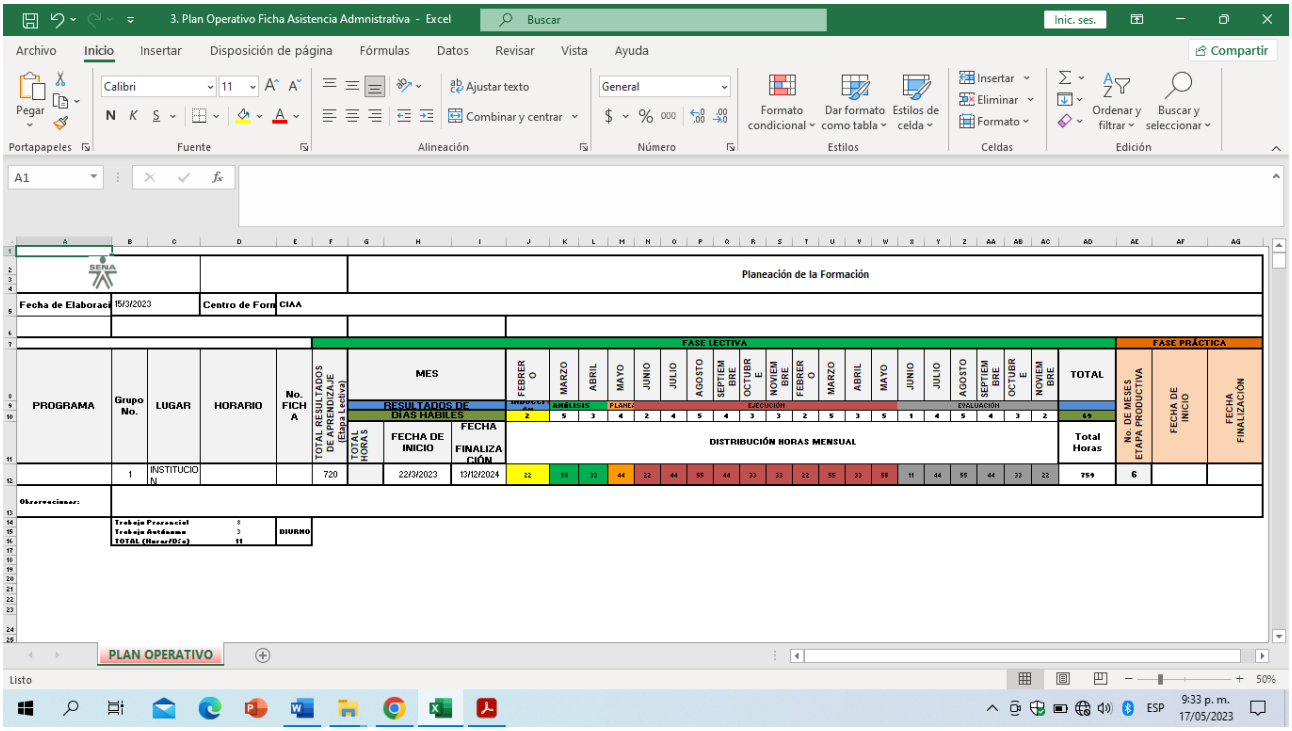


ASISTENCIA ADMINISTRATIVA.pdf - Adobe Acrobat Reader (64-bit)

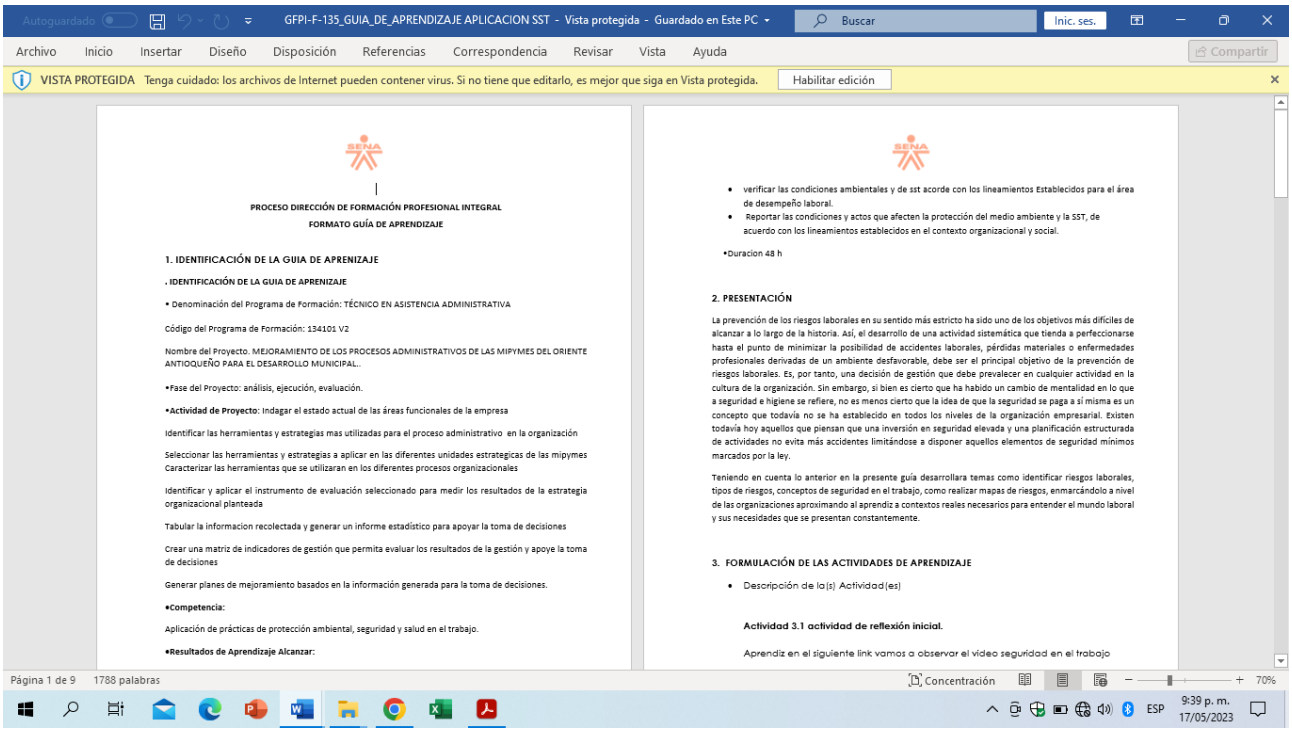
LÍNEA TECNOLÓGICA: CLIENTE
RED TECNOLÓGICA: TECNOLOGÍAS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS FINANCIEROS
RED DE CONOCIMIENTO: RED DE CONOCIMIENTO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA, Y FINANCIERA

1. INFORMACION BÁSICA DEL PROGRAMA DE FORMACION TITULADA		
1.1 Denominación del Programa:	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA .	
1.2. Código Programa:	134101	
1.3. Versión Programa:	2	
1.4. Vigencia del Programa:	Fecha inicio programa:	01/09/2021
	Fecha fin programa:	El programa aún se encuentra vigente
1.5 Duración máxima estimada del aprendizaje (horas)	Etapa Lectiva:	1344 horas
	Etapa Productiva:	864 horas
	Total:	2208 horas
1.6 Tipo de programa	TITULADO	
1.7 Título o certificado que obtendrá	TÉCNICO	

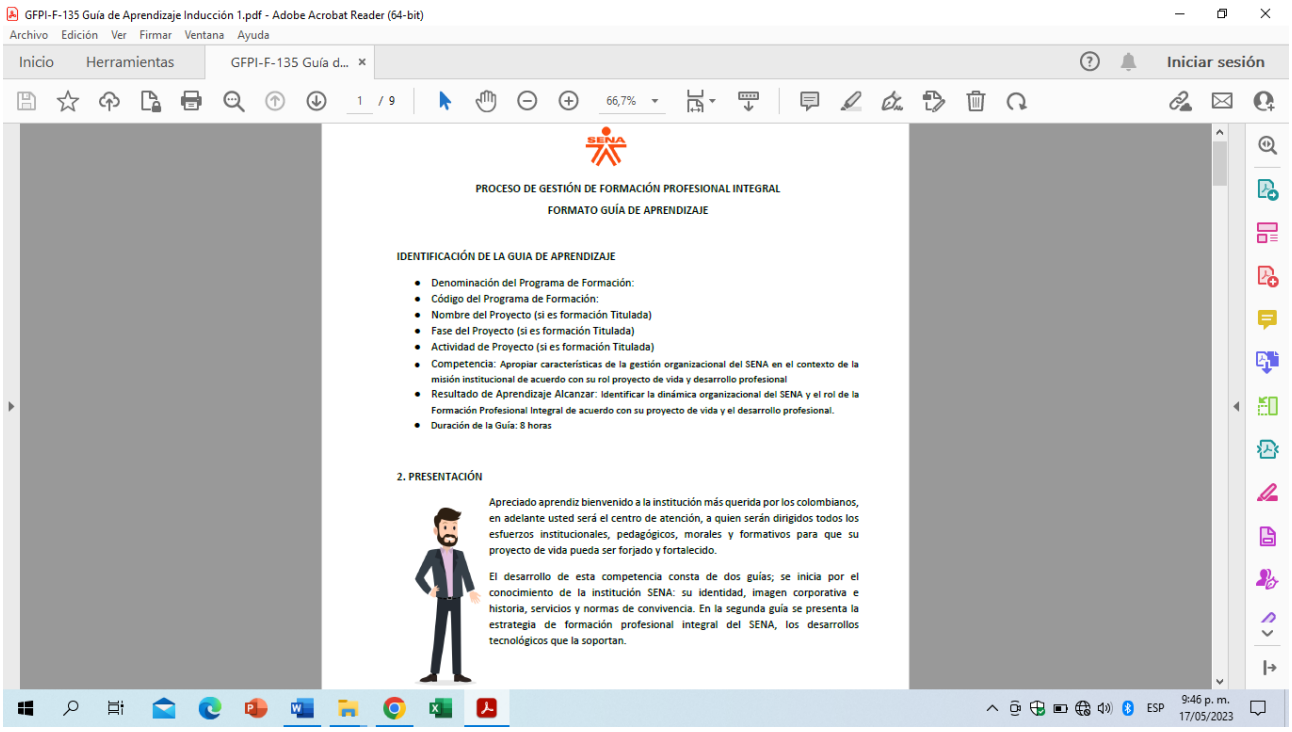
Pantallazo planeación pedagógica:



Pantallazo guías de aprendizaje:



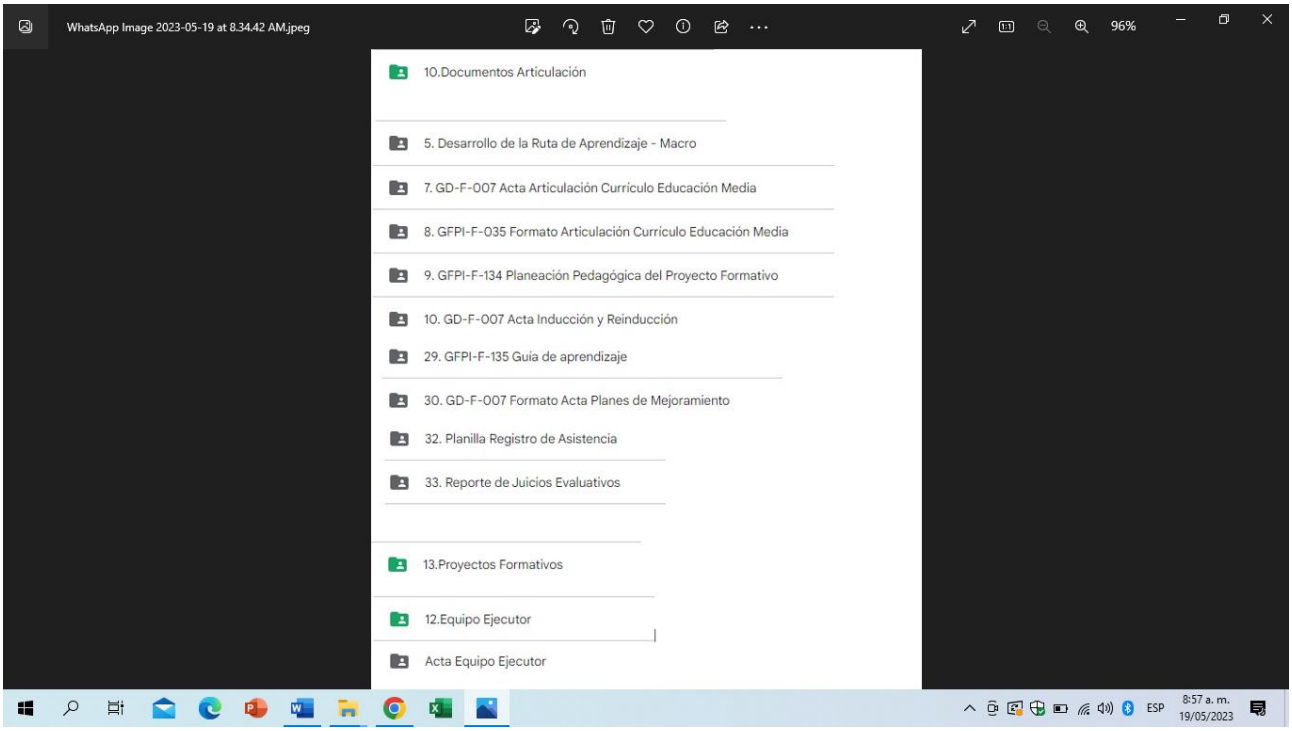
Evidencias obligación 2:
Pantallazo guía de aprendizaje inducción:



Evidencias obligación 3:
Pantallazo agenda del mes:

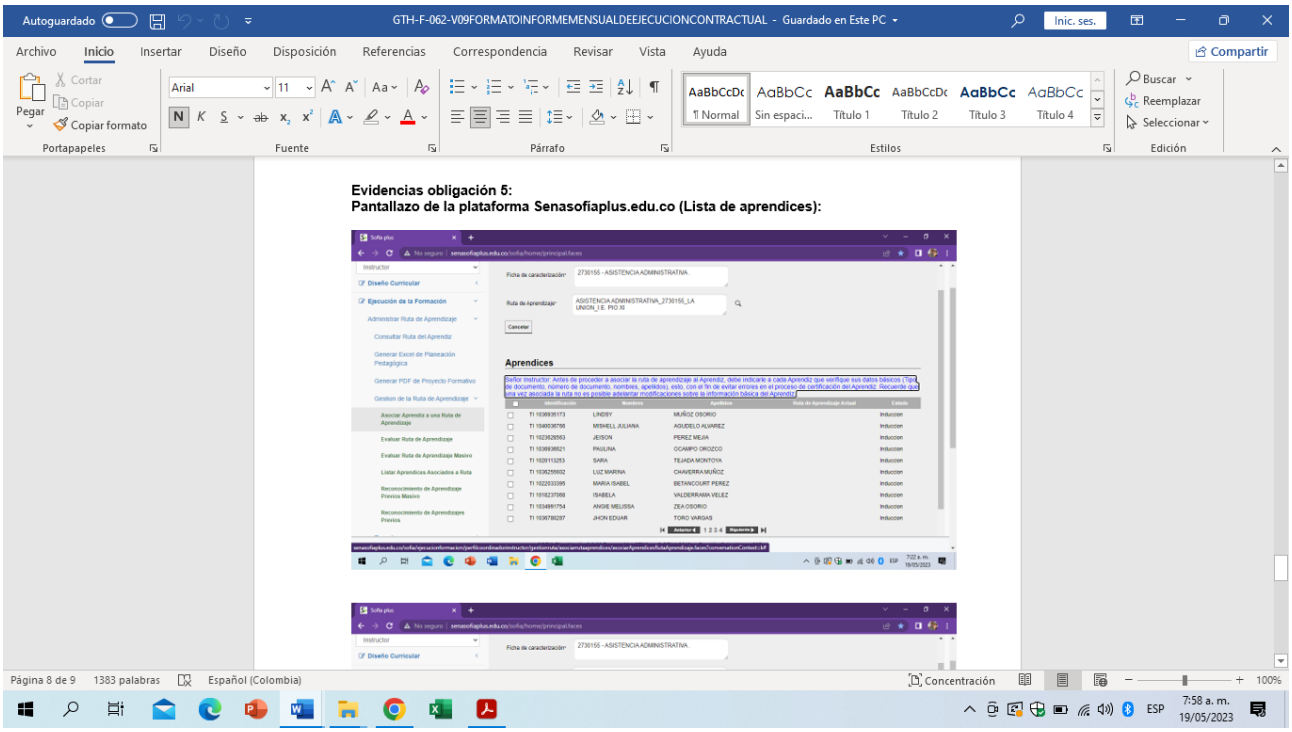


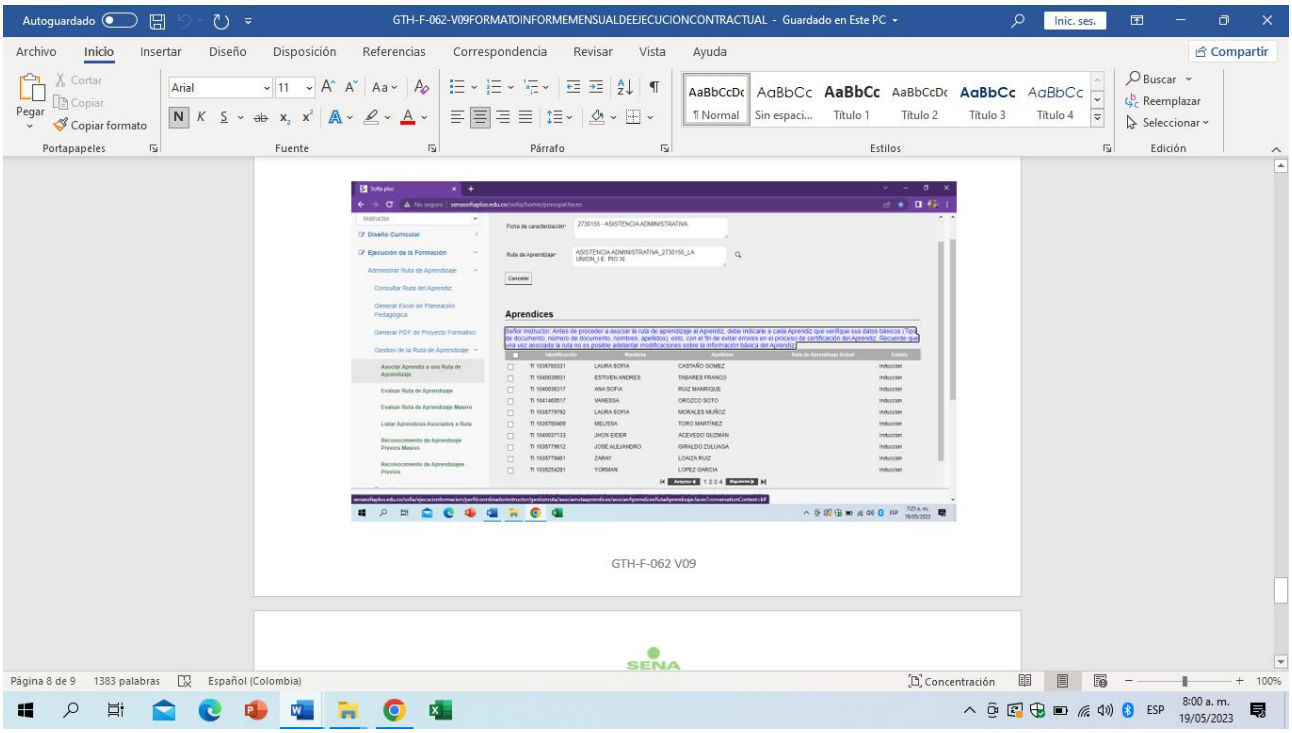
Pantallazo portafolio del instructor:



Evidencias obligación 4: No aplica, pues no se ejecutan actividades debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.

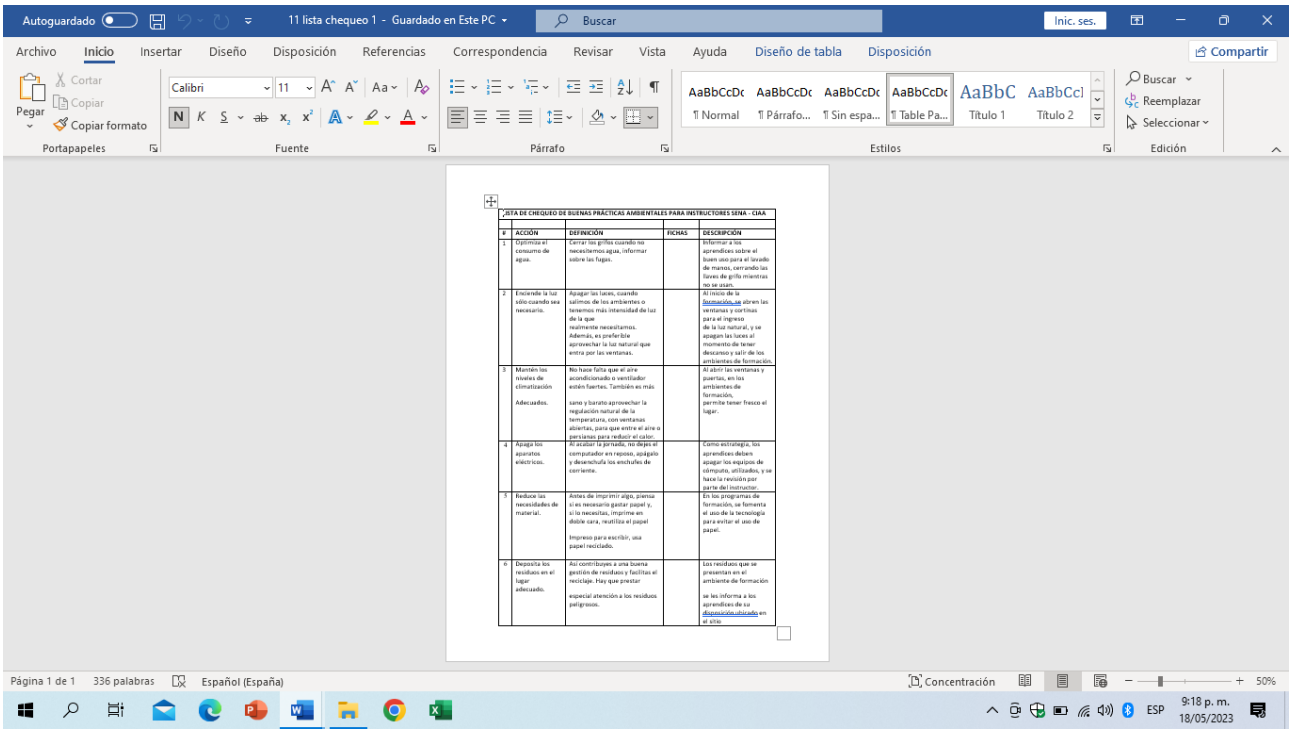
Evidencias obligación 5:
Pantallazo de la plataforma Senasofíaplus.edu.co (Lista de aprendices).

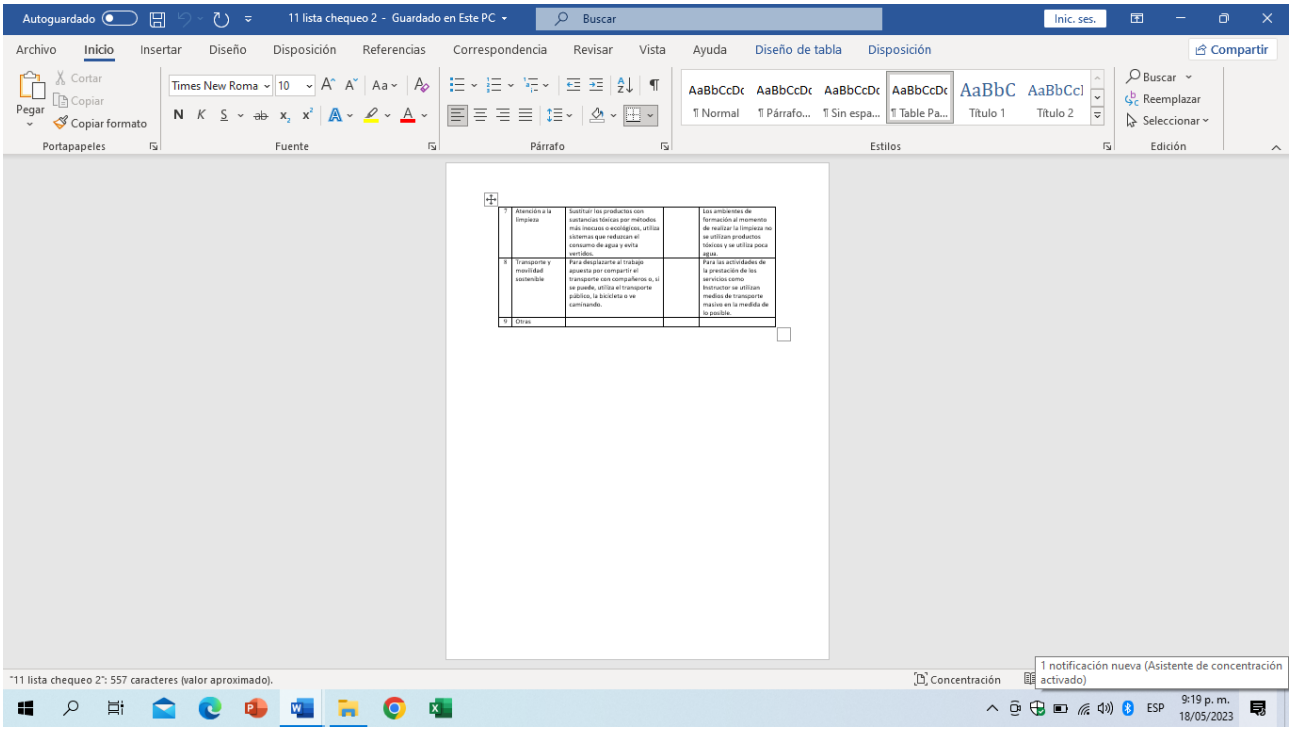




Evidencias obligación 6, 7, 8 y 9: No aplica, pues no se ejecutan actividades debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.

Evidencias obligación 10:
Lista de chequeo:





Evidencias obligación 11, 12: No aplica, pues no se ejecutan actividades debido a que el proceso de formación no lo requirió en este mes.

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:	2023-03-03-2:40 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	44823	**Fecha Solicitud**	2023-03-03	**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.**	2023-03-03	**Genera Viáticos**	NO	**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	5223	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
YEIMER IVAN TOBON SOSSA	CC: 15378968	INSTRUCTOR	Autorizada	2023-03-08	2023-03-08	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SONSON	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	80.580,00	80.580,00	VIATICOS PARA SONSON 08 DE MARZO PARA IMPARTIR FORMACION EN ARTICULACION SENA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**80.580,00**	**80.580,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS PARA SONSON 08 DE MARZO PARA IMPARTIR FORMACION EN ARTICULACION SENA

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:	03/03/2023 14:14:22

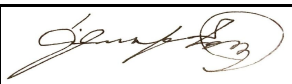
AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Yéimer Iván Tobón Sossa					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**15,378,968**
CONTRATO	**No.**	**4572559**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales, de carácter temporal, para impartir formación profesional integral titulada, presencial y/o no presencial, que se ejecuten en el marco del 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	Gloria Marcela Giraldo Franco				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Rionegro - Sonsón Sonsón - Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Humberto Antonio Manrique		**CONTACTO**	3117485970
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	3	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		8	3	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	1. Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación, según el programa de Formación Profesional, el enfoque por competencias laborales, la estrategia activa de aprendizaje por proyectos y los proyectos formativos que le fueren asignados, en su calidad de instructor.	1	Lista de Asistencia Registro fotográfico
2	2. Cumplir con el cronograma previsto para el desarrollo de las fases y competencias establecidas, de acuerdo con el programa de Formación Profesional y lo establecido en el Manual de Articulación del SENA con la Educación Media GFPI-M004, el procedimiento de Desarrollo Curricular GFPI-G-012, la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013.	2	Lista de Asistencia Registro fotográfico

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento: Rionegro a Sonsón Ficha: 2491295 Institución Educativa: Braulio Mejía Horario de formación: 2:30 a 5:45 p.m. Regreso: Sonsón a Rionegro	8	3	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	1	3	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIETNO DEL FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**NOMBRES Y APELLIDOS**	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL**	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación.
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo **SOLO** cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.
	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	CONTACTO	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	RUTA	Diligencie este campo describiendo las cuidades o municipos a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogota - Cartagena- Medellin - Fusa - Bogota
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que inicia el desplazamiento.
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que finaliza el desplazamiento.
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.
	PRODUCTOS O ENTREGABLES	Al frente de cada obligación relacione el tipo de producto (acta, informe u otro documento) previsto a entregar como resultado del desplazamiento.
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.

#REF!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Rionegro, 10 de marzo de 2023

PRESENTADO A:
Jorge Antonio Londoño

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
44823	08 de marzo de 2023	08 de marzo de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Sonsón	Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional a los grupos técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Dinámica de presentación del instructor y los aprendices.
2. Inducción al programa Técnica en Asistencia Administrativa.

RESULTADOS:

1. Retroalimentación de información y aprendizajes.
2. Conocimientos previos sobre el programa.

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

1. Planilla de asistencia.
2. Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Taller sobre sondeo de saberes.	Cada uno de los aprendices.	01 de marzo de 2023.
2. Simulación sobre atención y servicio al cliente.	Equipo colaborativo.	01 de marzo de 2023

CONCLUSIONES:
1. Se da cumplimiento a los objetivos propuestos.
2. Los aprendices se ponen a prueba con la competencia “saber hacer”.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Yéimer Iván Tobón Sossa	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	Gloria Marcela Giraldo Franco	

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

		Código Regional :	5
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro, 10 de marzo de 2023	**Código Centro:**	9503
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Yéimer Iván Tobón Sossa	**Fecha de elaboración:**	3/10/2023
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	15,378,968	**ID Proceso:**	11 - Media Técnica

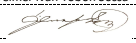
En desarrollo de la comisión No. 44823 durante los días 8 del mes de marzo de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
3/8/2023	Rionegro - Sonsón	Taxi	25,000
3/8/2023	Rionegro - Sonsón	Taxi	25,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 50,000

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 únicamente 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: Yéimer Iván Tobón Sossa	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
Firma: 	**Cargo:** Coordinadora Académica	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**





SENA

Asistencia Administrativa - Jurídico

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No: DEL DÍA 08 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 20 23 Semana

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Holly Lorena Molina M	1047923303					@gmail.com		Si	Holly M.
2	Karenn Yulieth Gonzalez P	1033699941							Si	Karenn
3									Si	
4	Paulina Cirio C.	1047966797					Carranza@gmail.com		Si	Paulina
5	Ruiz Adriana Barbosa	1047965603					666@gmail.com		Si	Adriana B
6	Jaime Mejia B	1047460264					@gmail.com		Si	Jaime
7	Karen Paola Ruiz M	1047466803					@gmail.com		Si	Karen
8							@gmail.com		Si	
9		1047466321					@gmail.com		Si	
10	Juan José Valencia U	1040371178					888@gmail.com		Si	

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O APROBACIÓN VIRTUAL
11	Ana Cristina Ramirez Acevedo	1041460276					ana.cristina.rami rez.101@gmail.com		Si	Ana Cristina
12	Juan Agudelo C.	illegible					illegible		Si	Juan C.
13	Juan Esteban Lopez	illegible					illegible		Si	illegible
14	illegible	illegible					illegible		Si	illegible
15	illegible	illegible					illegible		Si	illegible
16	illegible	illegible					illegible		Si	illegible
17	illegible	illegible					illegible		Si	illegible
18	illegible	illegible					illegible		Si	illegible
19	illegible	illegible					illegible		Si	illegible
20	illegible	illegible					illegible		Si	illegible

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
21	Jaime Hernandez	76.679.439					Jaime773v3r@gmail.com		Si	Jaime Hernandez
22	Yeisen Amado Valen	104.144.253					Yeisenamado@gmail.com		Si	Yeisen Amado
23	Santiago Castaño	1011391304					Santiagocastano1230@gmail.com		Si	Santiago
24	Mariana Betancur	1144460351					Marianabetancurgomez.tds@gmail.com		Si	Mariana
25	Juan David Mejia	1047965476					Jdm97290@gmail.com		Si	Juan David
26	Wendy Tatiana Ba	1022122974					wendyotaliaro@gmail.com		Si	Wendy
27	Estiven Franco	1041990212					estivenfranco610@gmail.com		Si	Estiven Franco
28	Mariana Betancurchica	1040034113					marianabetancur973@gmail.com		Si	Mariana Betancur
29	Yulisa ocampo M	1017161341					yulisa ocampo 521@gmail.com		Si	yulisa ocampa
30	LORENA SANCHEZ	1040810665					LORENA SANCHEZ RENDON 435@gmail.com		SI	LORENA S H

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. **DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20**

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
31	Jo estella Jimbo Kinzan	1040045959					Jimbokinza@gmail.com	3114000000		Jo Estella S I
32	Juliana Henao	1040841812					henaojulio@gmail.com	320 7297805		Juliana
33	Valeria leon H.	1041440455					Valeriaileonhurtado2972@gmail.com	3147536071		Valeria

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.

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:	2023-03-09-5:32 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	58923	**Fecha Solicitud**	2023-03-09	**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.**	2023-03-09	**Genera Viáticos**	NO	**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	5223	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
YEIMER IVAN TOBON SOSSA	CC: 15378968	INSTRUCTOR	Autorizada	2023-03-15	2023-03-15	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SONSON	0	No	0	0	4.096.830,00	0,00	0,00	80.580,00	80.580,00	VIATICOS PARA SONSON 15 DE MARZO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA DE ARTICULACION SENA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**80.580,00**	**80.580,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS PARA SONSON 15 DE MARZO PARA IMPARTIR FORMACION EN PROGRAMA DE ARTICULACION SENA

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:	09/03/2023 13:56:37

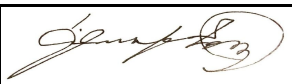
AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Yéimer Iván Tobón Sossa					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**15,378,968**
CONTRATO	**No.**	**4572559**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales, de carácter temporal, para impartir formación profesional integral titulada, presencial y/o no presencial, que se ejecuten en el marco del 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	Gloria Marcela Giraldo Franco				**CARGO**	Coordinadora Académica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Rionegro - Sonsón Sonsón - Rionegro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Humberto Antonio Manrique		**CONTACTO**	3117485970
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	3	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		15	3	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir Formación Profesional a los grupos Técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	1. Seleccionar estrategias de enseñanza - aprendizaje - evaluación, según el programa de Formación Profesional, el enfoque por competencias laborales, la estrategia activa de aprendizaje por proyectos y los proyectos formativos que le fueren asignados, en su calidad de instructor.	1	Lista de Asistencia Registro fotográfico
2	2. Cumplir con el cronograma previsto para el desarrollo de las fases y competencias establecidas, de acuerdo con el programa de Formación Profesional y lo establecido en el Manual de Articulación del SENA con la Educación Media GFPI-M004, el procedimiento de Desarrollo Curricular GFPI-G-012, la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013.	2	Lista de Asistencia Registro fotográfico

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento: Rionegro a Sonsón Ficha: 2491295 Institución Educativa: Braulio Mejía Horario de formación: 2:30 a 5:45 p.m. Regreso: Sonsón a Rionegro	15	3	2023

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	20	3	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIETNO DEL FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**NOMBRES Y APELLIDOS**	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL**	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación.
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo **SOLO** cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.
	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	CONTACTO	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	RUTA	Diligencie este campo describiendo las cuidades o municipos a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogota - Cartagena- Medellin - Fusa - Bogota
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que inicia el desplazamiento.
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que finaliza el desplazamiento.
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.
	PRODUCTOS O ENTREGABLES	Al frente de cada obligación relacione el tipo de producto (acta, informe u otro documento) previsto a entregar como resultado del desplazamiento.
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.

#REF!

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Rionegro, 20 de marzo de 2023

PRESENTADO A:
Jorge Antonio Londoño

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
58923	15 de marzo de 2023	15 de marzo de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Sonsón	Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional a los grupos técnicos del programa Articulación SENA con la Educación Media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA, desde la plataforma CompromISO.
2. Conversatorio sobre administración de empresas y su aplicación en el campo laboral.

RESULTADOS:

1. Participación activa de los estudiantes, en el ambiente de formación.
2. Evaluación oral por equipos de trabajo.

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

1. Planilla de asistencia.
2. Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Estudio remoto sobre temáticas de formación.	Cada uno de los aprendices.	17 de marzo de 2023.
2. Ingreso a plataforma CompromISO para fortalecer aprendizajes.	Equipo colaborativo.	17 de marzo de 2023

CONCLUSIONES:
1. Se da cumplimiento a los objetivos propuestos.
2. Los aprendices se ponen a prueba con la competencia “saber hacer”.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Yéimer Iván Tobón Sossa	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	Gloria Marcela Giraldo Franco	

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

		Código Regional :	5
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro, 20 de marzo de 2023	**Código Centro:**	9503
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Yéimer Iván Tobón Sossa	**Fecha de elaboración:**	3/20/2023
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	15,378,968	**ID Proceso:**	11 - Media Técnica

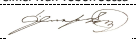
En desarrollo de la comisión No. 58923 durante los días 15 del mes de marzo de 2023 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
3/15/2023	Rionegro - Sonsón	Taxi	40,290
3/15/2023	Sonsón - Rionegro	Taxi	40,290
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 80,580

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 únicamente 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: Yéimer Iván Tobón Sossa	**Nombre completo:** Gloria Marcela Giraldo Franco	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
Firma: 	**Cargo:** Coordinadora Académica	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**


SENA



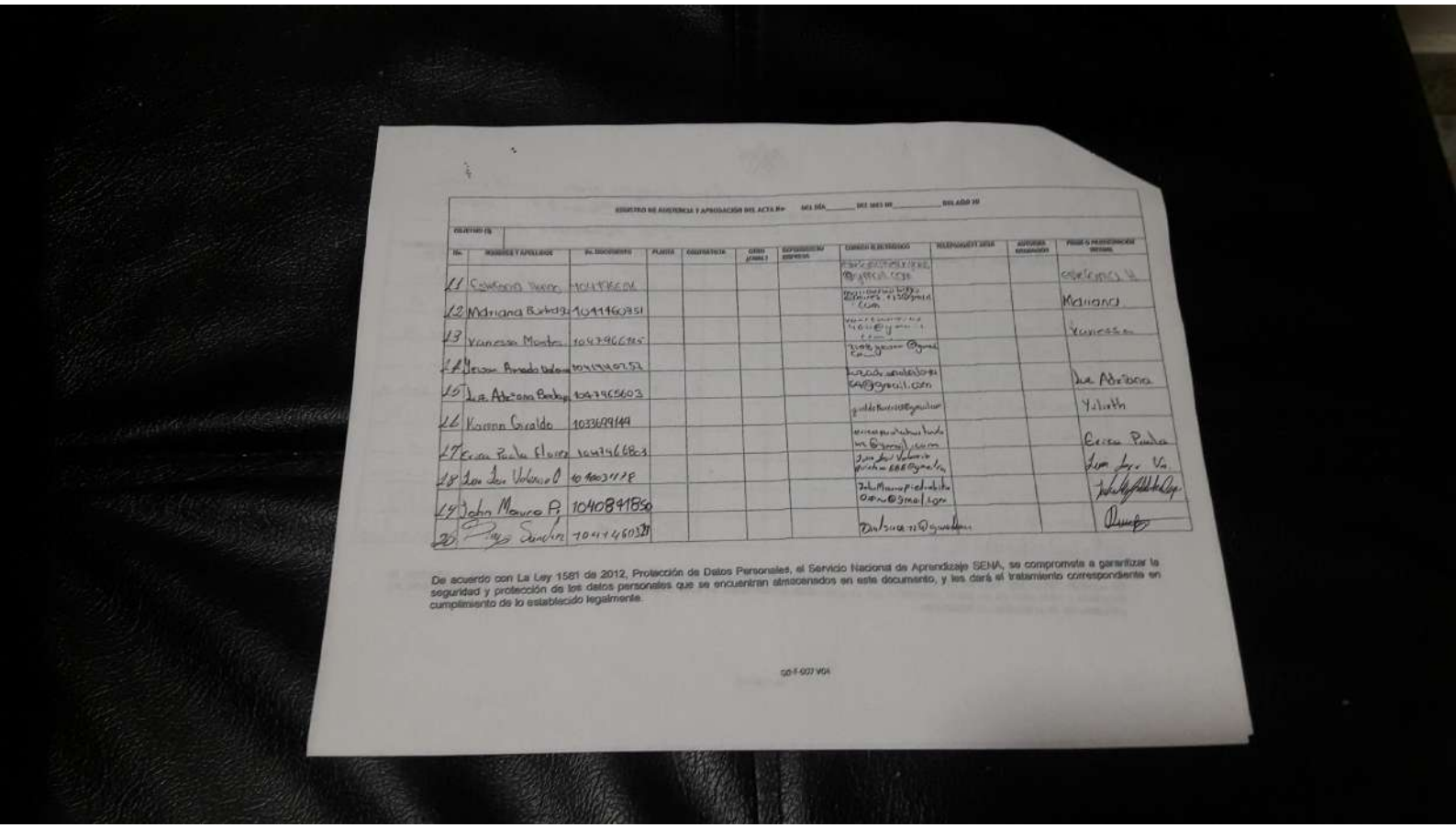
Asistencia Administrativa

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 15 DEL MES DE marzo DEL AÑO 23 Sesión

OBJETIVO (S): I.E. Branko Trejo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Pablina Ciro C	1047966797					Pablina-ciro c-tivi@gmail		Si	Pablina
2	Ana Lucia Molina	1079865303					molinaana1@hotmail.com		Si	Ana Lucia M.
3	Thomas Alzate H	1094900477					Thomasalzate2180@gmail.com		Si	Thomas A.H
4	Olga Lucia Hoyos	1094955078					olgalucia.hoyos@gmail.com		Si	Olga Lucia
5	Juan Diego Muñoz	1076329676					juandiegomunoz1999@hotmail.com		Si	Juan Diego Muñoz
6	Cristian Valencia	1020035175					Asistentesocial.una305@gmail.com		Si	Cristian V.
7	Jaime Lozano	1094946261					Jhedeon17@gmail.com		Si	Jaime
8	Camilo Lozano	1094279233					Camilolozanoc@gmail.com		Si	C. Lozano
9	Juan Ayala C	1035852610					Juan.ayala@sena.edu.co		Si	Juan Ayala
10	Ana Cristina Ramirez	1041460276					anacristina.ramirez310@gmail.com		Si	Ana Cristina

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.



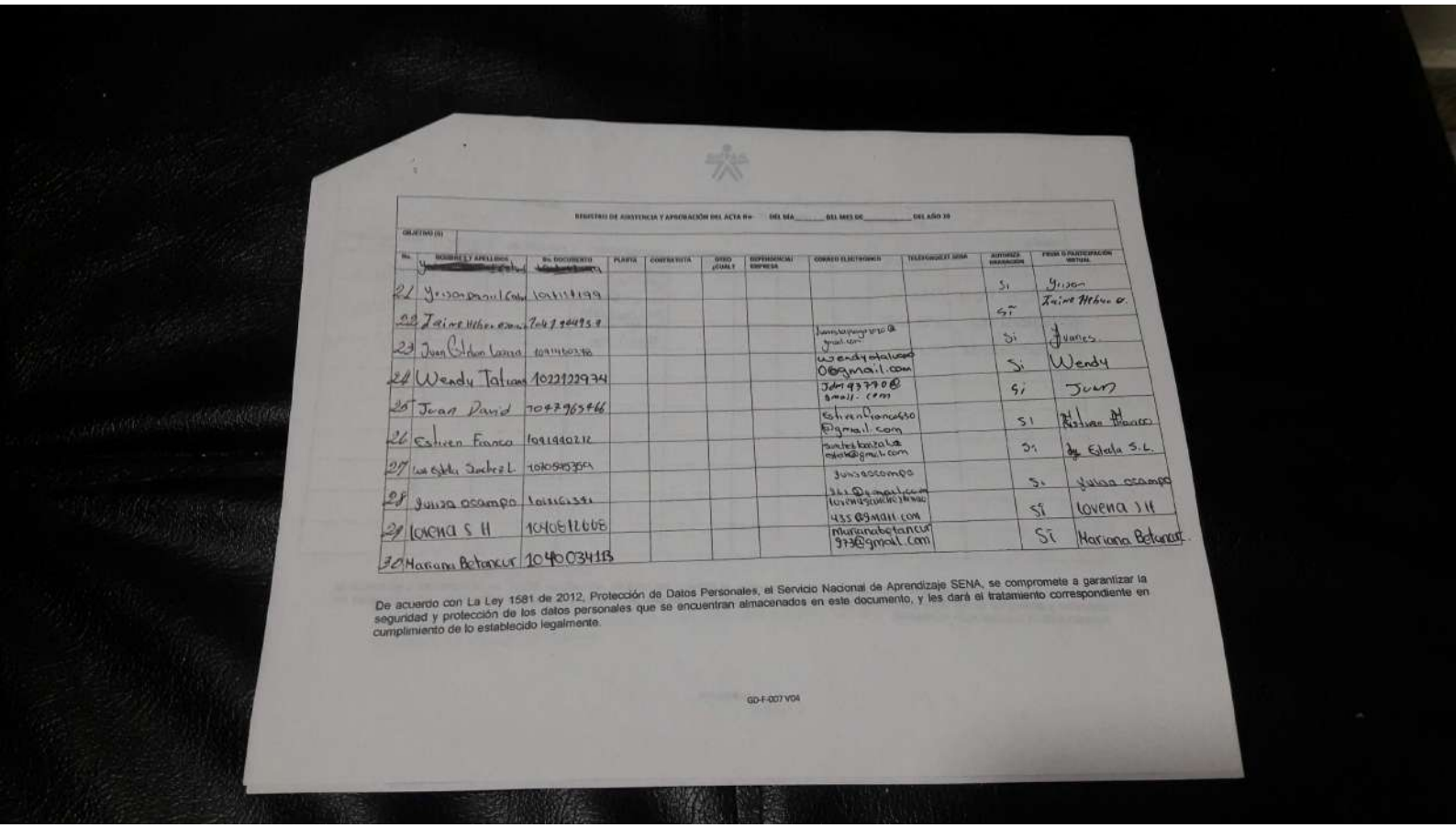
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	CARGO (CUANDO)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	AUTORIZA TRATAMIENTO	FIRMA O HUELLA DACTILAR
11	Sandra Yaneth	1041 [illegible]					[illegible]			[illegible]
12	Adriana Bibiana	1091960951					[illegible]			Adriana
13	Vanessa Montes	1047966765					[illegible]			Vanessa
14	Yeison Arnedo Ardila	1047947052					[illegible]			
15	Lic. Azucena Bonilla	1047965603					[illegible]			Lic Azucena
16	Karen Giraldo	1033609149					[illegible]			Yolinth
17	Erica Paola Flores	1047966863					[illegible]			Erica Paola
18	Juan Jose Valencia O	1090311178					[illegible]			Juan Jose Va
19	John Mauro P.	1040941856					[illegible]			[illegible]
20	[illegible]	1047746037					[illegible]			[illegible]

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.

GD-F-007 V04

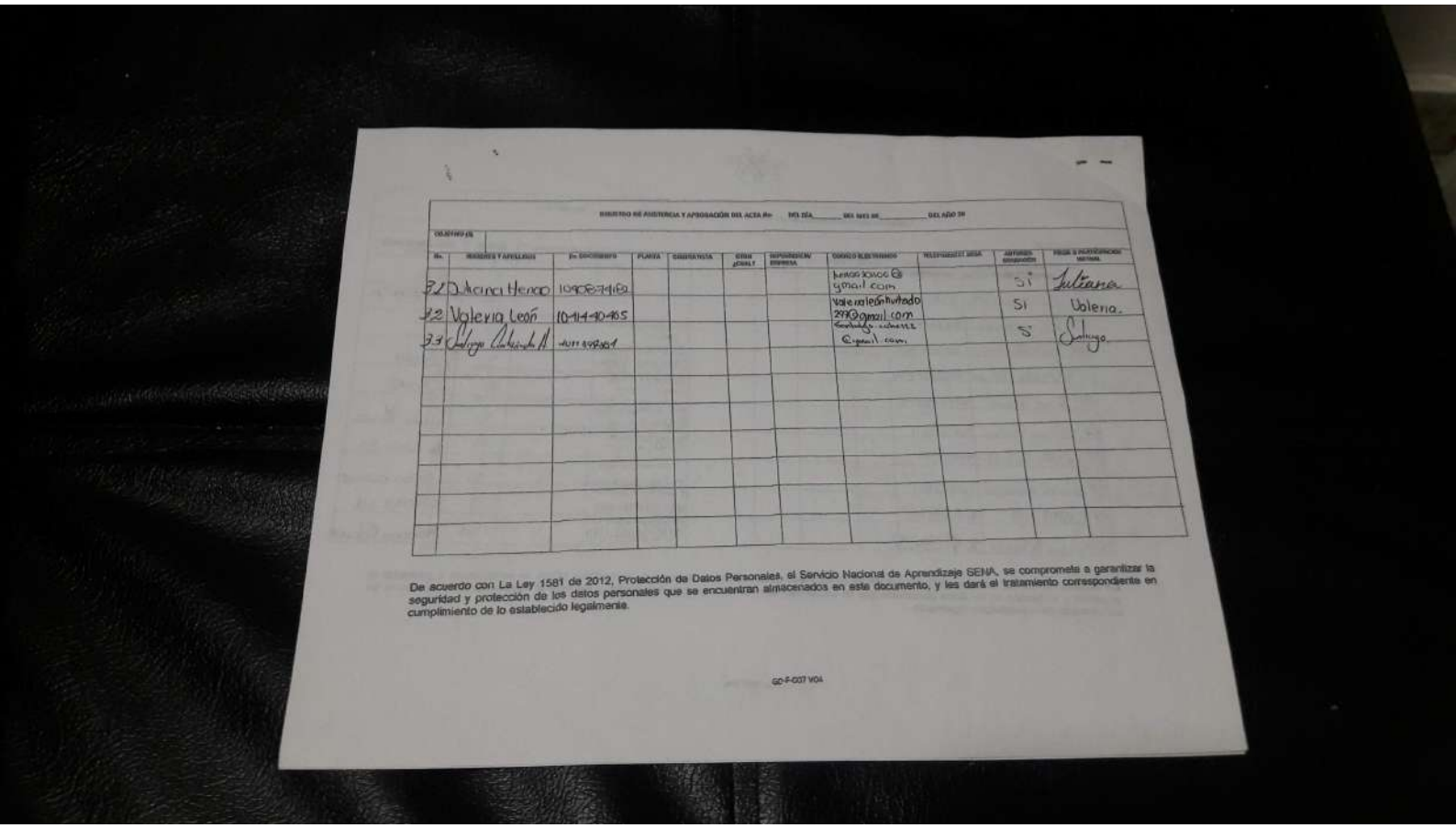


REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA N= DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
22	Yeison Raul Cano	1091191199							Si	Yeison
23	Jaime Hernando Ramos	7647904958							Si	Jaime Hernando R.
24	Juan Esteban Lozada	1091460280					Juanlozanoyepes20@gmail.com		Si	Juanes.
25	Wendy Tatiana	1022222974					wendytatiana0@gmail.com		Si	Wendy
26	Juan David	7047963446					Juan93770@gmail.com		Si	Juan
27	Estiven Franco	1091990212					Estivenfranco930@gmail.com		Si	Estiven Franco
28	Luis Estela Sanchez L.	1010540360					sanchezlozala@gmail.com		Si	Luis Estela S.L.
29	Yuliza ocampo	1010163341					yulizaocampo		Si	Yuliza ocampo
30	LOVENA S II	1040812668					1161@gmail.com LOVENASEGURIDADINDUS		Si	Lovena S II
31	Mariana Betancur	1040034113					4350@GMAIL.COM		Si	Mariana Betancur
							Marianabetancur973@gmail.com			

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.



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No: DEL DÍA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRA ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	RESPONSABLE DE AREA	ASISTENCIA CONFIRMADA	FIRMA O AUTENTICACION VIRTUAL
3.1	Juliana Henao	1090479162					henaojulcc@gmail.com		SI	Juliana.
3.2	Valeria León	1041440465					valerialeonhurtado299@gmail.com		SI	Valeria.
3.3	Santiago Cabrera M	1017498861					[illegible]@gmail.com		SI	Santiago.

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.

GD-F-037 V04