SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**77151-976745**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	**C.C.**	1.061.793.598	**IP/Nº de contacto**	3192614891
Correo electrónico contratista:	vguauna@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** 91231309816

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: 4508168/2023 **Nº Compromiso SIIF** **7923**

Valor Total del Contrato	$ 31.909.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.826.000	**6**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 3.860.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.966.000		Legalización comisiones del periodo			$ 300.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral presencial, a distancia o virtual; en los programas de titulada regular, del centro de comercio y servicio del SENA Regional Cauca, perteneciente al área o red de conocimiento: Salud y Servicios Personales, según las necesidades del servicio, en el o los municipios del departamento

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.860.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.160.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.783.850**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9452049072**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.544.000	$ 1.544.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.000	$ 193.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.100	$ 247.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.100	$ 8.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.040.000	$ -	
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	$ 927.950	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.783.850,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.160.000,00	
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 - 300	8.320,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.851.680,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación profesional en la ficha 2712156, programa Técnico atención primera infancia, piamonte cauca
orientar formación en el curso complementario de elaboración de material didáctico en el municipio de Piamonte Cauca

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.

VALENTINA GUAUÑA GUENDICA
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,

OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO
INSTRUCTOR

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

HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061793598		GUAUÑA GUENDICA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 # 73 n 80	POPAYAN-CAUCA	8377972	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2136119385	9452049072	I	2023/06/26	2023/06/14	BANCOLOMBIA	0	$448,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,545,000	$247,200			$1,545,000	$193,200			$0	$0			$1,545,000	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,545,000	$247,200			$1,545,000	$193,200			$0	$0			$1,545,000	$8,100		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,545,000	$247,200			$1,545,000	$193,200			$0	$0			$1,545,000	$8,100		$0	$0
1	CC	1061793598	GUAUÑA VALENTINA	230301	30	$1,545,000	$247,200	EPS005	30	$1,545,000	$193,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,545,000	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,545,000	$247,200			$1,545,000	$193,200			$0	$0			$1,545,000	$8,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061793598		GUAUÑA GUENDICA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 9 # 73 n 80	POPAYAN-CAUCA	8377972	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2136119385	9452049072	I	2023/06/26	2023/06/14	BANCOLOMBIA	0	$448,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,200	$0	$0	$247,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$247,200	$0	$0	$247,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,200	$0	$0	$193,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$193,200	$0	$0	$193,200
TOTAL				1	$448,500	$0	$0	$448,500

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: VALENTINA GUAUNA

Nro. de recibo: 9452049072

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9452049072

Identificación del contribuyente: 190.84.88.147

Concepto: CC

Razón Social: 1061793598

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 14 de Junio de 2023 12:10:43 PM

Nro. de comprobante: 0000063905

Valor pagado: $ 448,500.00

Producto: *******9816

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhrosero	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-04-25-3:32 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	38923	**Fecha Solicitud**	2023-04-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-25	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES CONTRATISTAS TITULADA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8223	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - 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
VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	CC: 1061793598	CONTRATISTA	Autorizada	2023-05-01	2023-05-31	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MUNICIPIO - PIAMONTE CAUCA	30,5	No	50	30,5	0,00	0,00	0,00	300.000,00	300.000,00	ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA # 2712156 DEL MUNICIPIO DE PIAMONTE CAUCA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**300.000,00**	**300.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA # 2712156 DEL MUNICIPIO DE PIAMONTE CAUCA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	76320134	Nombre:	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR Firmado digitalmente por Harol Armando Rosero Salazar	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	EDWIN MUNOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	25/04/2023 11:35:30

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2023-06-06-2:26 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8223 de fecha 2023-01-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	65123	**Fecha Registro:**	2023-04-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	300.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	300.000,00	**Saldo x Obligar:**	300.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061793598	**Razón Social:**	VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91231309816	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	76320134	**Nombre:**	HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**38923**	**Número:**	SOLICITUD 38923	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-04-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		300.000,00	0,00		
					Total:	300.000,00	0,00	300.000,00	300.000,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION SOLICITUD 38923 POP-PIAMONTE-POP 1 AL 31 MAYO ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL TÉCNICO ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA # 2712156

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-04-26	300.000,00	300.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Valentina G.

Firmado digitalmente por VALENTINA
Fecha: 2023.06.08 13:23:21 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO-CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 8 junio de 2023

PRESENTADO A: HAROL ARMANDO ROSERO SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 38923	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**
	1 de MAYO 2023	31 MAYO 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cauca / centro de comercio y servicios	PIAMONTE CAUCA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
orientar formación profesional técnico atención integral a la primera infancia Piamonte cauca con la ficha N° 2712156

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Formación presencial con los aprendices de las fichas con temas y guías correspondientes

RESULTADOS:
Avances en la formación y trasferencia de conocimiento con los aprendices de las fichas en los ambientes de aprendizaje de manera presencial

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Fromaciones ficha 2712156 municipio de piamonte cauca











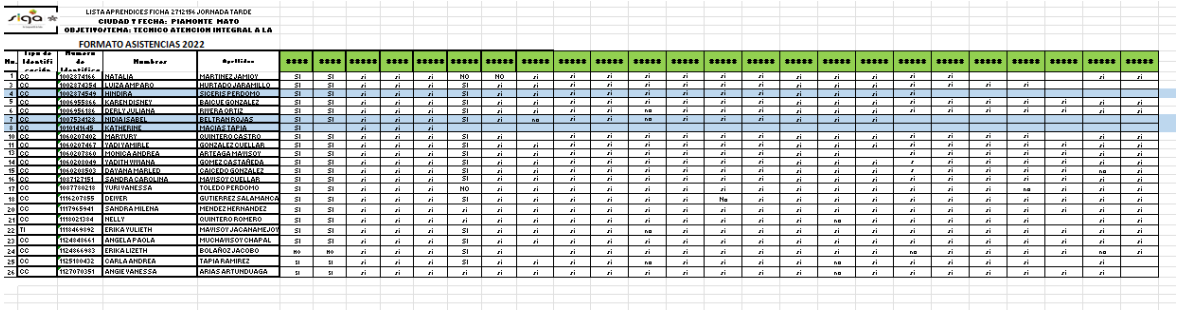








Listado de asistencia a fromaciones aprendices ficha 2712156



LISTA APRENDICES FICHA 2712156 JORNADA TARDE
CIUDAD Y FECHA: PIAMONTE MATO
OBJETIVO/TEMA: TECNICO ATENCION INTEGRAL A LA
FORMATO ASISTENCIAS 2022

No.	Tipo de Identificación	Numero de Identificación	Nombres	Apellidos	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
1	CC	1082374946	NATALIA	MARTINEZ JARAY	SI	SI	zi	zi	zi	NO	NO	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi				zi	zi
2	CC	1082374384	LUIDA AMPARO	HURTADO JARAMILLO	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi					
3	CC	1082374549	MINDIRA	SIVERIS PERDOMO	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi								
5	CC	1066955164	KAREN DICNEY	BAICUE GONZALEZ	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
6	CC	1066955164	DERLY JULIANA	RIVERA ORTIZ	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
7	CC	1082752453	NIDIA ISABEL	BELTRAN ROJAS	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	na	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	zi	zi								
8	CC	1010161145	KATHERINE	VARGAS TAPIAS	SI		zi	zi	zi																				
10	CC	1082827402	MARGURY	QUINTERO CASTRO	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi		zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
11	CC	1082827467	YADITH MIRLE	GONZALEZ CUELLAR	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
13	CC	1082827840	MONICA ANDREA	ARTEAGA MARISOL	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi		zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
14	CC	1082828849	YADITH VIVIANA	GOMEZ CASTAÑEDA	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	f	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
15	CC	1082828503	DAYANA HAILED	CAICEDO GONZALEZ	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	f	zi	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi
16	CC	1082747561	SANDRA CAROLINA	MAVISOY CUELLAR	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
17	CC	1007760216	YURI VANESSA	TOLEDO PERDOMO	SI	SI	zi	zi	zi	NO	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	zi	zi
18	CC	1116207155	DEIMER	GUTIERREZ SALAMANCA	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	Na	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
20	CC	1117945941	SANDRA MILENA	HENDO CHERNANDEZ	SI	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
21	CC	1116021284	NELLY	QUINTERO ROMERO	SI	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
22	TI	1118469092	ERIKA YULIETH	MAVISOY JACANAMEJOY	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
23	CC	1124844641	ANGELA PAOLA	MUCHAVISOY CHAPAL	SI	SI	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi
24	CC	1124844982	ERIKA LIZETH	BOLAÑOZ JACOBO	in	in	zi	zi	zi	SI	zi		zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	zi	na	zi		
25	CC	1125104032	CARLA ANDREA	TAPIA RAMIREZ	si	si	zi	zi	zi	SI	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi		
26	CC	1127070351	ANGIE VANESSA	ARIAS ARTUNDUAGA	si	si	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi	na	zi	zi	zi	zi	zi	zi	zi		

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades pedagógicas desarrolladas durante las formaciones de acuerdo a las guías de aprendizaje	Valentina Guauña	Mes de mayo

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
VALENTINA GUAUÑA GUENDICA	Valentina G. Firmado digitalmente por VALENTINA Fecha: 2023.06.08 13:21:44 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica	OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO	