SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**78184-830548**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES	**C.C.**	12.987.972	**IP/Nº de contacto**	3108547715
Correo electrónico contratista:	ivgomez@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: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0570478170021735

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: 4601030/2023 **Nº Compromiso SIIF** **19223**

Valor Total del Contrato	$ 41.182.245	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.639.340	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 4.077.450,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.561.890		Legalización comisiones del periodo			$ 297.885,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACION INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4601030 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALID

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.077.450		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	**$ 4.375.335**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.598.226**		**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	----------	**8625404764**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.630.980	$ 1.630.980
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 203.900	$ 203.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 261.000	$ 261.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.093.833	$ -	
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	$ 437.534	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 866.075	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.598.226,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.910.435,00	
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 - 8523	7.821,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	21.877,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$4.047.752,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

para el mes de JUNIO, se realizaron las siguientes actividades
a. alistamiento de los insumos pedagogicos de acuerdo a la fase del proyecto formativo
b. elaboracion de guias de aprendizaje para el tecnico en cocina y el cursos complentarios de manipulacion de alimentos

c. desarrollo de la formacion del tecnico de cocina en los horarios propuestos por cordinacion academica en Toro valle

d. se cumplen con el desarrollo de las actividades al objeto del tabajo
e. se elabora plan de trabajo tanto par el tecnico de cocina

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.

IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
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

MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8625404764
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8620702893
Fecha Pago Planilla: 2023-06-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	12987972	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 78 N 37 15 VIA CONDINA	DEPARTAMENTO	RISARALDA	MUNICIPIO	PEREIRA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8030	CORREO ELECTRÓNICO	IVANAN66@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	8032231
FAX	6931244	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 05	Año: 2023	Mes: 05	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8625404764

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-12987972	57	No	No	No	66	1	0	Salario	GOMEZ CIFUENTES IVAN ANDRES	$1.630.980

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 12987972																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 12987972	COLPENSIONES	30	$1.630.980	0.1600000	$261.000	$0	$0	$261.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 12987972	SANITAS	30	$1.630.980	0.1250000	$203.900	$0	0	$0	0	$0	30	$1.630.980	12987972	0.0243600	$39.800

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-12987972	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	$261.000	$0	$0	$0	$0	3	$1.000	$0	$0	$262.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$203.900	$0	0	$0	0	$0	$203.900	3	$800	$0	$204.700	$0	0	$0	$0	$204.700	$0	$0	$204.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$39.800	0	$0	$0	$39.800	3	$200	$40.000	0	$0	$0	$40.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	3	$0	$0
SENA	0	$0	3	$0	$0
ICBF	0	$0	3	$0	$0
ESAP	0	$0	3	$0	$0
MinEdu	0	$0	3	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$204.700
PENSIONES	1	$262.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$40.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$506.700

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cartago, 3 de julio de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1034396261**	**GABRIEL ANDRES GOMEZ VALBUENA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES
C.C.12987972

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-05
Período Salud : 2023-05

Se certifica que en la fecha 2023-06-23 la empresa IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES con documento de identificación CC 12987972 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GOMEZ CIFUENTES IVAN ANDRES identificado con CC-12987972, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-12987972	IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8625404764	I	2023-06-23	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO

UNIVERSIDAD La Gran Colombia

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
NIT. 860.015.685-0
AVENIDA BOLIVAR NO 7 - 46
ARMENIA

lunes, 19 de diciembre de 2022 - 03:17:46

Ref. 1 Autorizacion de pago 241271
Ref. 2 Codigo: 1034396261

MEDIOS DE PAGO

- BANCO AV VILLAS CTA. CTE. 311149066
- BANCO DAVIVIENDA CTA. CTE.136669999734
- PAGO EN LINEA: Impresión de recibos solicitados – www.ugc.edu.co / sede Armenia
- TARJETAS DEBITO Y/O CREDITO - OFICINA DE CARTERA

IDENTIFICACIÓN	1034396261	CODIGO	1034396261
NOMBRE	GABRIEL ANDRES GOMEZ VALBUENA	PROGRAMA	PROGRAMA DE DERECHO
DIRECCIÓN	CALLE 50 # 53-70 EL POBLADO		
TELEFONO	3112002755	FACULTAD	DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
CIUDAD	ARMENIA	PERIODO	0231S

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

CONCEPTOS	VALORES
MATRICULA PREGRADO ARMENIA	3,878,323
SEGURO ESTUDIANTIL	6,800

PAGO ORDINARIO	24/01/2023	3,885,123
PAGO EXTRAORDINARIO	03/02/2023	4,079,039

ESTE VALOR DEBE SER CANCELADO UNICAMENTE EN EFECTIVO, CHEQUE DE GERENCIA O CHEQUE DE FONDOS DE PENSIONES Y CESATNTIAS A NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA.
NO SE RECIBIRAN PAGOS PARCIALES NI POR FUERA DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS.
SU MATRÍCULA SOLO QUEDARÁ LEGALIZADA CUMPLIENDO LOS PROCESOS FINANCIEROS Y ACADÉMICOS. SE REGIRA POR LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO ESTUDIANTIL.
EL VALOR CANCELADO POR CONCEPTO DE INTERSEMESTRALES, DIPLOMADOS, CURSOS DE EXTENSIÓN, NO SERAN SUCEPTIBLES DE DEVOLUCIÓN.

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD La Gran Colombia

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
NIT. 860.015.685-0
AVENIDA BOLIVAR NO 7 - 46
ARMENIA

lunes, 19 de diciembre de 2022 - 03:17:46 PM

Ref. 1 Autorizacion de pago 241271
Ref. 2 Codigo: 1034396261

NOMBRE: GABRIEL ANDRES GOMEZ VALBUENA
FACULTAD DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS Y
PERIODO: 0231S

MATRICULA PAGO 24-JAN-23 3,885,123

(415)7707198686421(8020)0000000000241271(3900)0003885123(96)20230124

MATRICULA PAGO 03-FEB-23 4,079,039

(415)7707198686421(8020)0000000000241271(3900)0004079039(96)20230203

COD.	No. CHEQUE	VALOR
EFECTIVO		
TOTAL		

ESPACIO TIMBRE CAJERO

BANCO

UNIVERSIDAD
La Gran Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FVGA 29506

Universidad La Gran Colombia
NIT. 860015685-0
Bogotá Cra. 6 # 12B - 40 - Armenia Av. Bolívar # 7 - 46
Bogotá PBX: 327 69 99 - Armenia PBX: 746 04 00
Colombia
Vigilado Ministerio de Educación Nacional
correo electrónico contabilidad@ugc.edu.co

Fecha y Hora	
Generación	31/12/2022 00:12:41 AM
Expedición	31/12/2022 00:13:02 AM

Cliente: GABRIEL ANDRES GOMEZ VALBUENA
Identificación: Tarjeta de identidad 1034396261
Direccción: CALLE 50 # 53-70 EL POBLADO
Teléfono: 3112002755
E-mail: GOMEZVALGABRIEL@MIUGCA.EDU.CO
Ciudad: ARMENIA
Items: 1

Forma de Pago	Medio de Pago	Plazo
Contado	Otro	

Producto	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
5001	MATRICULA SEMESTRAL PREGRADO -	unidad	1.00	3,878,323.00	3,878,323.00

Sub Total	3,878,323.00
Beca/Descuento	0.00
Subtotal menos descuento	3,878,323.00

Valor en Letras:
TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

TOTAL FACTURA **3,878,323.00**

POR FAVOR CONSIGAR A:

BOGOTÁ: CUENTA BANCARIA CORRIENTE
No. 059026906 BANCO AV.VILLAS
CONVENIOS
CUENTA BANCARIA CORRIENTE
No. 21003004534 BANCO CAJA SOCIAL

ARMENIA: CUENTA BANCARIA CORRIENTE
No. 136669999734 BANCO DAVIVIENDA.
CONVENIOS
CUENTA BANCARIA CORRIENTE
No. 0000-8006-6418 BANCO DAVIVIENDA

La Universidad es una entidad sin Ánimo de Lucro según Resolución No. 47 septiembre 25 de 1953 MEN. Somos Contribuyentes al Régimen Tributario Especial según Art. 19 del Estatuto tributario. No practicar retención en la fuente según Articulo 1.2.1.5.1.48 del Decreto reglamentario 2150 del 20 de diciembre de 2017.No somos responsables del impuesto a las ventas Art. 92 Ley 30 1992.

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764040445920 AUTORIZA DEL FVGA 28518 AL FVGA 30000 FECHA VIGENCIA DESDE 29/11/2022 HASTA 29/11/2023

CUFE: ffe99e08f81f5157334ed94836795b795abf6d4d22834654122470a253e71a3d08a8beb266bca9a69234314d990f01e2

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmorenoj JUAN CARLOS MORENO J

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076- CENTRO DE TECNOLOGIAS

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-05-09-11:37 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32323	**Fecha Solicitud**	2023-05-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROI VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	923	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADO	
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	**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	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la
IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES	CC: 12987972	Instructores Programa Regular	Autorizada	2023-05-10	2023-05-10	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	0,5	4.077.450,00	198.590,00	99.295,00	0,00	99.295,00	CARTAGO-LA U 23_IMPARTIR F PROFESIONAL
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**0,00**	**99.295,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO_10-5-23_IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL A LA FICHA NO 2742006

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7534816	Nombre:	MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TEC AGROINDUSTRIALES - VALLE

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	09/05/2023 9:33:06

FIRMA_SIIF

IARAMILLO

S

INDUSTRIALES-

NO

OS A LA FORMACION

Comisión por Tercero

UNIÓN-CARTAGO_10-5-
ORMACIÓN
A LA FICHA NO 2742006

NOLOGIAS

FIRMA_SIIF

CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO -

CIUDAD Y FECHA Cartago, 22 de mayo del 2023		
PRESENTADO A: María Margarita Giraldo. A		
ORDEN DE VIAJE No 5428231	**FECHA DE INICIO:** 17/05/2023	**FECHA DE FINALIZACION:** 17/05/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Regional Valle /Auditorio Alcaldía	**OTRA: (ciudad)** La union
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIEN	Impartir formación en higiene y manipulación de alimento s ficha 2742003	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación con las siguientes actividades propuestas, continuación de la actividad:

1. Desarrollo guía de higienen y manipulación de alimentos.

RESULTADOS:

- Garantizar la inocuidad de los productos preparados o procesados, según la legislación y normatividad de la empresa.
- Aplicar buenas prácticas de manufactura según normas de bpm y salud y seguridad vigentes

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

1. Listado de asistencia aprendices.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se evaluó en la plataforma el resultado correspondiente a la fase	Ivan Andres Gomez Cifuentes	Mayo 2023

CONCLUSIÓNES:

Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Iván Andrés Gómez Cifuentes	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO A	

GTH-F-087 V.01

Scanned by TapScanner

CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Fecha: 15

Copia

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES

GO DE FICHA:

BRE DEL INSTRUCTOR

NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
	12/04/23	18/04/23	24/04/23	25/04/23	0/05/23	9/05/23	15/05/23	16/05/23	17/05/23	
Flor Ayde Cardozo Mejia	Flor Acardez	Flor Cardez	Flor Cardez	Flor Cardez				Flor Cardez	Flor Cardez	
Yubis Elena Bedoya S.										
Mauricio Alexander Vargas	Mauricio	Vargas			Mauricio	Vargas	Mauricio Vargas			
Consuelo Rios	ConSuelo	ConSuelo	ConSuelo	Rios						
Nana Rubiela Alzate	Rubiela	Rubiela			Rubiela					
Mona del Carmen Gonzalez	CarmenGonzalez	Carmen	Carmen Gon	CarmenGonz	CarmenG	CarmenG				
Diana Yuleth Quintero	Diana Q.	Diana Q.			Diana Q.		Diana Q.	Diana Q.	Diana Q.	
Maria Blasina Lopez Marin	MBlasinal	MBlasinal								
Martha Lucia Paez Escobar	alejandra	alejandra								
Maria Alejandra Gil	Gloria	Gloria								
Gloria Patricia Tangarife										
Liana Henao Cortes	Leidy	Leidy	Leidy T.	Leidy T.			Leidy T.	Leidy T.	Leidy T.	
Leidy Juliana Torres				Diego L.	Diego L.	Diego L.	Diego L.	Diego L.	Diego L.	
Diego Julian Lopez										
Yesenia Diaz Rios										
Rios Jenny Mesa										
Nidia Reinoso	Nidia R	Nidia R								
Consuelo Rios	Consul	Rios	Consuelo	Consuelo	Consuelo		Consuelo	Consuelo	Consuelo	
Juana Andrea Buitrago	Juana Bu	Juana B	Juana B	Juana B	Juana B	Juana B.				
Rubiela del Valle	Rubiela	Rubiela	Rubiela	Rubiela						
Leidy Juliana Torres	Leidy	Leidy								
Martha Lucia Paez Escobar	39527059									
Maria Blasina Lopez Marin	29177188	MBLM	MBlasinal	MBlasinal	MBlasina		MBlasina	MBlasina	MBlasina	
Juana Yuleth Quintero	1112.178.445	Diana Q.	Diana Q.	Diana Q.				Diana Q.	Diana Q.	
Yesenia Diaz Rios	1112.179.145			Yesenia						
Diego J Lopez Alzate	94.351.326									
Mauricio Alexander Vargas	Mauricio	Vargas		94351074						

Scanned by TapScanner

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmorenoj JUAN CARLOS MORENO J

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076- CENTRO DE TECNOLOGIAS

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-05-12-11:46 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39623	**Fecha Solicitud**	2023-05-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROI VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	923	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADO	
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	**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	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la
IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES	CC: 12987972	Instructores Programa Regular	Autorizada	2023-05-15	2023-05-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	1	4.077.450,00	198.590,00	198.590,00	0,00	198.590,00	CARTAGO-EL D 23_Y_16-5-23_I PROFESIONAL NO. 2745918, LO MAYO.
				2023-05-16	2023-05-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**198.590,00**	**0,00**	**198.590,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA ARGELIA-CARTAGO_15-5-23_Y_16-5-23_IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA NO. 2745918, LOS DIAS 15 Y 16 DE MAYO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7534816	Nombre:	MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TEC AGROINDUSTRIALES - VALLE

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	12/05/2023 10:56:19

FIRMA_SIIF

IARAMILLO

S

INDUSTRIALES-

NO

OS A LA FORMACION

Comisión por Tercero

OVIO-CARTAGO_15-5-
MPARTIR FORMACION
INTEGRAL A LA FICHA
OS DIAS 15 Y 16 DE

NOLOGIAS

FIRMA_SIIF

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 17 de mayo del 2023

PRESENTADO A:
María Margarita Giraldo. A

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16/05/2023	16/05/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle /Auditorio Alcaldía	Argelia

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIEN Impartir formación en higiene y manipulación de alimento s ficha 2751898

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación con las siguientes actividades propuestas, continuación de la actividad:

1. Apropiación del trabajo en equipo.

RESULTADOS:

- Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado: Establecer relaciones de crecimiento personal y comunitario a partir del bien común como aporte para el desarrollo social.

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

1. Listado de asistencia aprendices.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se evaluó en la plataforma el resultado correspondiente a la fase	Ivan Andres Gomez Cifuentes	Mayo 2023

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Iván Andrés Gómez Cifuentes	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JOSE GABRIEL GARAVITO A**	

GTH-F-087 V.01

Scanned by TapScanner

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2742006 PROGRAMA DE FORMACIÓN:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
		12/04/2023	13/04/2023	19/04/2023	20/04/2023	26/05/2023	27/05/2023				
1	ALICIA MEDINA VALDERRAMA										
2	ANYI LEANY DELGADO GASCA	-									
3	BREYMAN MILLAN										
4	CLAUDIA PATRICIA GARCIA MILLAN										
5	DANIELA LARRAHONDO RIOS										
6	DIANA LICET RAMIREZ HENAO										
7	DIEGO FERNANDO ATOY TOBAR	-									
8	DOMINGO ANTONIO ARBOLEDA CARDONA	-									
9	ELISABET MURIEL ALZATE										
10	GLORIA CECILIA CARDENAS MONTEMIRANDA										
11	GLORIA EUGENIA MONDRAGON GORDILLO										
12	GRIMANELSA SUAREZ ARANGO										
13	JOSE ELISEO GUZMAN BOCANEGRA	-									
14	JULIAN ALBERTO HERRERA										
15	LILIAN JOHANA MARIN JIMENEZ										
16	LINA MARIA QUINTERO VINASCO										
17	MARIA AMPARO VASQUEZ										
18	MARIA DEL SOCORRO GUERRERO LOPEZ										
19	MARIA ELENA SARRIA AYALA										
20	MARIA EUCARIS HENAO GIRALDO										
21	MARIA UBERO ARIZA AGUIRRE										
22	MARITZA YULIETH GOMEZ GARCIA										
23	MARTHA LUCIA MORALES HENAO										
24	NATALIA ANDREA ARIAS QUINTERO										
25	NINI JOHANA ALZATE GIRALDO										
26	NYDIAN AGUDELO MURIEL										
27	ROSAURA OSORIO GUTIERREZ										
28	RUBEN DARIO ORTIZ VASQUEZ										
29	SANDRA MARCELA QUINTERO TAMAYO										
30	SILVIA PATRICIA VINASCO VINASCO										

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Scanned by TapScanner

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmorenoj JUAN CARLOS MORENO J

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076- CENTRO DE TECNOLOGIAS

Fecha y Hora Generación Reporte: 2023-05-12-11:46 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39623	**Fecha Solicitud**	2023-05-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROI VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructores Programa Regular			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	923	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADO	
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	**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	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la
IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES	CC: 12987972	Instructores Programa Regular	Autorizada	2023-05-15	2023-05-15	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	1	4.077.450,00	198.590,00	198.590,00	0,00	198.590,00	CARTAGO-EL D 23_Y_16-5-23_I PROFESIONAL NO. 2745918, LO MAYO.
				2023-05-16	2023-05-16	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**198.590,00**	**0,00**	**198.590,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA ARGELIA-CARTAGO_15-5-23_Y_16-5-23_IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA NO. 2745918, LOS DIAS 15 Y 16 DE MAYO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7534816	Nombre:	MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TEC AGROINDUSTRIALES - VALLE

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	12/05/2023 10:56:19

FIRMA_SIIF

IARAMILLO

S

INDUSTRIALES-

NO

OS A LA FORMACION

Comisión por Tercero

OVIO-CARTAGO_15-5-
MPARTIR FORMACION
INTEGRAL A LA FICHA
OS DIAS 15 Y 16 DE

NOLOGIAS

FIRMA_SIIF

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 23 de mayo del 2023

PRESENTADO A:
Maria Margarita Giraldo. A

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
F 3 9 6 2 3	15/05/2023	15/05/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle /Auditorio Alcaldía	LA UNION

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIEN Impartir formación en higiene y manipulación de alimento s ficha 2742006

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación con las siguientes actividades propuestas, continuación de la actividad:

1. Apropiación del trabajo en equipo.

RESULTADOS:

- Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para el resultado: Establecer relaciones de crecimiento personal y comunitario a partir del bien común como aporte para el desarrollo social.

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

1. Listado de asistencia aprendices.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se evaluó en la plataforma el resultado correspondiente a la fase	Ivan Andres Gomez Cifuentes	Mayo 2023

CONCLUSIÓNES:
Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Iván Andrés Gómez Cifuentes	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	JOSE GABRIEL GARAVITO A	

Scanned by TapScanner

NSTRUCTOR

PROGRAMA DE FORMACIÓN:

IVAN ANDRES GOMEZ CIFUENTES

NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA									
	12/04/23	18/04/23	24/04/23	25/04/23	8/05/23	9/05/23	15/05/23	16/05/23	22/05/23
Ayde Cardozo Mejia	Flor Acardoz	Flor Cardoz	Flor Cardoz	Flor Cardoz					
biz Elvis Bedoya S.									
vnco Alexander Vargas	Mauricio Vargas				Mauricio	Vargas	Mauricio Vargas		
uelo Rios	ConSuelo	ConSuelo	ConSuelo	Rios					
no Rebeca Alzate	Rizela	Rizela			Rebeca				
no del Carmen Gonzalez	CarmenGonzalez	Carmen	CarmenGon	CarmenGon	CarmenG	CarmenG			
Yoleth Quintero	Diana G.	Diana G.							
Blasina Lopez Marin	HBlasinaL	HBlasinaL			Diana G.		Diana G.	Diana G.	Diana G.
Paula Paez Escobar									
Alejandra GB	alejandra	alejandra	alejandra		alejandra				
patricia tangarife	Gloria	Gloria							
Heraldo Cortes									
Juliana Torres			leidy T.	leidy T.		Wbuga	leidy T.	leidy T.	leidy T.
Julian Lopez				Diego L.	Diego L.	Diego L.	Diego L.	Diego L.	Diego L.
ia Diaz Rios									
Dorna Mesa									
Ramona	Nidia R	Nidia R							
Rios	ConSuelo	Rios	ConSuelo	ConSuelo	ConSuelo		ConSuelo	ConSuelo	Rios
Andrea Betancur	Yoana B	Yoana B	Yoana B	Yoana B	Yoana B	Yoana B			
ia del Pilar	Rebeca	Rebeca	Rebeca	Rebeca					
Juliana Torres	Judy	Judy	Judy		Judy		Judy		
a Paula Paez Escobar	1039527059								
Blasina Lopez Marin	29177188	HBLM	HBlasinaL	HBlasinaL	HBlasina		HBlasina	HBlasina	HBlasina
Yoleth Quintero	1112.128.420	Diana G.	Diana G.	Diana G.				Diana G.	Diana G.
Diaz Rios	1112.129.745								
LOPEZ ALZATE	94.351.326								
Alexander Vargas	Mauricio	Vargas		94351079					
Elena Bedoya	Yudis	Elvis Bedoya							
del Carmen Gonzalez	Maria	del Carmen	Gonzales					60	

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Scanned by TapScanner