(28)

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERV

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	20 de agosto de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	GLORIA AMPARO PRADA GRATERON gpradag@sena.edu.co	C.C.	63.312.094	IP/Nº de contacto	73069
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus Ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	305071201
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	849913/2019		Nº Compromiso SIIF	10019	
Valor Total del Contrato	$ 36.061.452	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.172.120	7	Del 01/08/2019	Al 31/08/2019	$ 3.679.740,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.492.380		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.740	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.679.740**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.445.105**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	8494293425
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.471.896	$ 1.471.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 184.000	$ 184.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 235.600	$ 235.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.700	$ 7.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -	
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 $ 1.096.640	$ -	
Salud hasta $ 548.320	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 815.035	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.445.105,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.260.140,00	
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 - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 3.679.740,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo Fase Inducción. Ficha 1907070
Apoyo Fase de Análisis Ética. Fichas: 1907070, 1907144, 1905261.1907089, 1907095
Apoyo Fase Ejecución Ética. Ficha: 1834200
Apoyo T y T. Conceptualización Competencias ciudadanas. Fichas: 1616129,1617708, 1616076, 1616070, 1616040, 1616101,1615996, 1616116 1616752, 1616004, 1616111.
Curso Planeación Pedagógica

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.

GLORIA AMPARO PRADA GRATERON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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 MANUEL ARIZA ARIZA
INSTRUCTOR G16

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

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Scanned by CamScanner

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bucaramanga, Agosto 20 de 2019

Señor (a)
JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
SUPERVISOR CONTRATO No.849913
Coordinador Académico
Centro de Servicios Empresariales y Turísticos Regional Santander
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes 08 del año 2019

Referencia: No 849913 del año 2019

GLORIA AMPARO PRADA GRATERÓN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 63.312.094 de Bucaramanga, en mi calidad de Contratista del SENA, en el Centro de Servicios Empresariales y turísticos 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: TREINTA Y SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE. (36.061.452). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de febrero de 2019. b) NUEVE (9) pagos iguales por los TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE. (3.679.740) por los meses de marzo a noviembre de 2019. C) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de diciembre de 2019.

Plazo: Será hasta el 20 de Diciembre de 2019.

OBJETO:
Contratar servicios personales de carácter temporal como Instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o virtual en el área transversal Ética, conforme a los modelos formativos establecidos del CSET en el periodo académico del 2019.

CLÁUSULA (No. de cláusula donde se encuentren las obligaciones del contratista)

Scanned by CamScanner

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
	Participar en las actividades que se programan.	Curso Planeación pedagógica.	Registro de asistencia, aplicativo SOFIA PLUS
	Impartir formación en los horarios y lugares que la institución indique.	Apoyo a Fase de Inducción : Ficha: 1907070 Apoyo Fase de Análisis, Ética Ficha: 1907070, 1907144, 1905261.1907089, 1907095 Apoyo en Fase Ejecución, Ética: Ficha 1834200	Eventos registrados en SOFIA PLUS. Registro de Asistencia.
	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de tres días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos son de mi responsabilidad, garantizando la calidad de la información y la coherencia con el proceso formativo tales como registro Juicios evaluativos, creación de rutas y asociación de aprendices	Juicios evaluativos de los aprendices de las fichas: 1907070, 1907144, 1905261,1907089, 1907095, 1834200	Reporte de juicios de evaluación sistema SOFIA PLUS: Formación Titulada: Ficha: 1907070, 1907144, 1905261,1907089, 1907095, 1834200
	Rendir oportunamente requeridos sobre las actividades encomendadas y los productos resultantes de proceso de formación profesional.	Elaboración de informe de ejecución contractual.	Presentación de informe de obligaciones del mes de Agosto de 2019.
	Apoyar el fortalecimiento de las competencias básicas de T&T, participar de los entrenamientos de World skills.	Apoyo a Ty T: Conceptualización Competencias Ciudadanas. Fichas: 1617708, 1616076, 1616129, 1616070, 1616040, 1616101,1615996, 1616116, 1616752, 1616004, 1616111.	**Evento registrado en SOFIA PLUS**

Scanned by CamScanner

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
.....				

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

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, **8494293425** expedido por Aportes en línea correspondiente al mes de Julio del año 2019.

Evidencias en (2) folios

Cordialmente,

GLORIA AMPARO PRADA GRATERÓN
Contratista
C.C. No. 63.312.094 de Bucaramanga

Recibí a satisfacción:

Firma
JOSE MANUEL ARIZA ARIZA
Supervisor(a) Contrato 849913 de 2019

Scanned by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63312094		PRADA GRATTERON GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21 19 63 apto 1305	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	94293425	8494293425	I	2019/08/26	2019/08/15	BANCO AV VILLAS	0	$435.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,500,488**	**$240,100**			**$1,500,488**	**$187,600**			**$0**	**$0**			**$1,500,488**	**$7,900**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,488	$240,100			$1,500,488	$187,600			$0	$0			$1,500,488	$7,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,500,488	$240,100			$1,500,488	$187,600			$0	$0			$1,500,488	$7,900		$0	$0
1	CC 63312094	PRADA GLORIA	230301	30	$1,500,488	$240,100	EPS005	30	$1,500,488	$187,600		0	$0	$0	14-21	30	$1,500,488	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,500,488	$240,100			$1,500,488	$187,600			$0	$0			$1,500,488	$7,900		$0	$0

2019/08/15 03:37 PM

Scanned by CamScanner

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 63312094		PRADA GRATERON GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21 19 63 apto 1305	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	94293425	8494293425	1	2019/08/26	2019/08/15	BANCO AV VILLAS	0	$435,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,100	$0	$0	$240,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,100	$0	$0	$240,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,600	$0	$0	$187,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$187,600	$0	$0	$187,600
TOTAL				**1**	**$435,600**	**$0**	**$0**	**$435,600**

2019/08/15 03:37 PM

Scanned by CamScanner

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: GLORIA AMPARO PRADA GRATERON

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

FECHA INICIAL: 01/08/2019 00:00:00

FECHA FINAL: 31/08/2019 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 1907089 - GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SALUD

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	CONTRIBUIR EN EL DISEÑO DE POLÍTICAS QUE MEJOREN LA CALIDAD EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON LO
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD SEGÚN DELEGACIÓN Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	IMPLEMENTAR ACCIONES QUE FORTALEZCAN LA COMPETITIVIDAD INSTITUCIONAL DE ACUERDO CON PLANEACIÓN, REQUERIMIENTOS DEL SECTOR EXTERNO,
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	MANEJAR EFICIENTEMENTE LOS RECURSOS FÍSICOS EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD SEGÚN DELEGACIÓN Y REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES.

Scanned by CamScanner

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	Resultado de Aprendizaje de la Inducción.
• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:	RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	65,80

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	197,30

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS

TOTAL TIEMPO EDT´s:	0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS

TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:	0,00

INSTRUCTOR: GLORIA AMPARO PRADA GRATERON

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS

Scanned by CamScanner

siga

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 14 al 16 de 2019

INSTRUCTOR: GLORIA AMPARO PRADA G

OBJETIVO/TEMA: Registro de asistencia Mes de Agosto de 2019. Fase Ejecucion Ética.

FICHA: 1834200

PROGRAMA: TN. ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

No	NOMBRE	TIPO ID	N° DOCUMENTO IDENTIDAD	Correo Electrónico	14 de Agosto	15 de Agosto	16 de Agosto
1	ANDREA JULIANA RIVERA ORTEGA	CC	1098762414	AndreaJulianaRivera@hotmail.com	Andrea Rivera	Andrea Rivera	Andrea Rivera.
2	ANDREA VALENTINA VERA GALVIS	CC	1005326941	valentinaVera2@hotmail.com			
3	ANGIE LIZZETH VALDERRAMA GONZALEZ	CC	1095837568	angie.0326@hotmail.com	Angie Valderrama	Angie Valderrama	angievalderrama.
4	CAROLINA GONZALEZ SANTIESTEBAN	CC	1095936655	carolinagonzalez.	Carolina Gonzalez	Carolina Gonzalez	
5	CRISTIAN JAVIER ARCINIEGAS GARCIA	CC	1095937102	Cristian Javier Arciniegas	Americas@hot.com		
6	DANIELA JAIMES PAIPA	CC	1007193833	Jaimespaipa@gmail.com	Daniela Jaimes.	Daniela Jaimes	Daniela Jaimes.
7	DIANA CAROLINA HERNANDEZ RINCON	CC	1102384725	Diacher1@hotmail.com	SCHR.	SCHR.	SCHR.
8	DIANA MARCELA PABON FIGUEROA	CC	1098645984	Diana M Pabon F.	Diana M Pabon F.	Diana M Pabon F.	Diana M. Pabon
9	ELISABETH HERRERA VILLAMIZAR	CC	63561899	Herraelis1@hotmail.com	Elisabeth Herrera	Elisabeth HV.	Elisabeth HV
10	ERICA DEL CARMEN SILVA DUARTE	CC	1143428713				
11	HERMES PACHECO PAEZ	CC	91470633	Hermes Pacheco			
12	JEIMMY FERNANDA GARCIA PARADA	CC	1102374775	Fermar12@hotmail.com	JEIMMY GARCIA	JEIMMY GARCIA	JEIMMY GARCIA
13	JENNIFER PAOLA ARDILA CABARCAS	CC	1095815756	Jennardilacc@gmail.com	Jennifer Ardila	Jennifer Ardila	Jennifer Ardila
14	JENSY MELISSA ACUÑA PINZON	CC	1098796441	Queen-170Hotmail.com	Yelis Acuña	Yelis Acuña	Yelis Acuña
15	JESSICA PAOLA LOPEZ VILLAMIZAR	CC	1098691324	Jessica Paola Lopez	Jessica Lopez	Jessica Lopez	Jessica Lopez
16	JESSICA TATIANA SIERRA GOMEZ	CC	1095926360	Tatislatinal8@gmail.com	Jessica Tatiana Sierra	Jessica Tatiana Sierra	Jessica Tatiana Sierra
17	LAURA MARQUEZ ALVAREZ	CC	1099374053	Laura Marquez Alvarez	Laura Marquez Alvarez	Laura Marquez Alvarez	Laura Marquez Alvarez
18	LEYDI FERNANDA ANDRADE ALVAREZ	CC	1098673929	leydi0812@hotmail.com	Fernanda Andrade	Fernanda Andrade	Fernanda Andrade.
19	MARGY YURLEY JAIMES CACERES	CC	1095809526	Margyyurley16@hotmail.com	Margy Jaimes	Margy Jaimes	Margy Jaimes
20	MARIA ANGELICA AZA GUTIERREZ	CC	1098792450	Angelicaaza@hotmail.com	Angelica Aza		
21	MARYURIS CONTRERAS CAÑIZARES	CC	1095821810				
22	NICHOLE STEFANIA SAAVEDRA PARRA	CC	1098713097	Saaveda.nichole@gmail.com	Nichole Saavedra	Nichole Saavedra	Nichole Saavedra
23	NORMA CAROLINA PINILLA AGUDELO	CC	53084618	Carolinapinilla1125@gmail.com	Carolina Pinilla A.	Carolina Pinilla A.	Carolina Pinilla A.
24	PAOLA ANDREA CABALLERO PINZON	CC	1095807527				
25	PEDRO LEON PALACIO JORDAN	CC	1098708685	pleonpalacio5@hotmail.com			
26	SERGIO IVAN SEPULVEDA OCHOA	CC	1095841260	Sergiosepulveda1123@gmail.com			
27	SILVANA LISBETH NARANJO TORRES	CC	1005338951	Silvananaranjo1@gmail.com	Silvana Naranjo	Silvana Naranjo	Silvana Naranjo
28	SILVIA JULIANA GAMBOA GAMBOA	CC	1098760363	Silviajuliana.gamboa@gmail.com			
29	SILVIA JULIANA MOJICA SANCHEZ	CC	1102372941				
30	SULLAY NATALIA PABON ROJAS	CC	1005372494				
31	YUDITH CAROLINA ARDILA VELASCO	CC	1128224293	Yuditha.ardila@hotmail.com			
32	YUNEIDIS SARAVIA AGUDELO	CC	1067716965				
33							
34							
35							

Nota: El objetivo de esta lista de asistencia modificada es llevar el registro de asistencia semanal de la ficha en la cual se esté en formación.
En cada día de la semana se debe hacer firmar al aprendiz, de esta forma garantizaremos la evidencia de su asistencia o inasistencia si el espacio está en blanco.

Scanned by CamScanner

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, agosto de 2019

INSTRUCTOR: GLORIA AMPARO PRADA GRATERON

OBJETIVO/TEMA: Registro de asistencia del 12 de agosto al 16 de agostode 2019

FICHA: 1905261

PROGRAMA: TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO ID	N° DOCUMENTO IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	LUNES 12 DE AGOSTO	MARTES 13 DE AGOSTO	MIERCOLES 14 DE AGOSTO	JUEVES 15 DE AGOSTO	VIERNES 16 DE AGOSTO
1	ANGIE MARCELA HERNANDEZ SIABLACA	CC	1095840930	amhernandez299@misena.edu.co					
2	ANGIE VANESSA TOLOZA DIAZ	CC	1234138208	avtoloza8@misena.edu.co					
3	ASTRID YESSENIA HERRERA ANAYA	CC	1005321329	ayherrera92@misena.edu.co					
4	CAMILO DIAZ AGUILERA	TI	1007817606	cdiaz806?@misena.edu.co					
5	DELVIN ARNEL MEJIAS GOMEZ	CC	1095937338	dameiias81@misena.edu.co					
6	DIANIS PAOLA JIMENEZ HOYOS	CC	1045249212	dpjimenez212@misena.edu.co					
7	DIANNE YULITZA REYES VILLAMIZAR	CC	1098790061	dyreyes16@misena.edu.co					
8	HERNANDO PATIÑO PARRA	CC	1102549291						
9	IVAN DARIO SANABRIA BARRIOS	CC	1098797842	idsanabria24@misena.edu.co					
10	JEFFERSON JULIAN GONZALEZ BUENO	CC	1095837324	jugonzalez423?@misena.edu.co					
11	JENNY PAOLA RONDEROS PEÑA	CC	1010113853	jaronderos@misena.edu.co					
12	JOHNNIN ROJAS MENDOZA	CC	1005128981	jrojas39@misena.edu.co					
13	KAREN DANIELA DIAZ CORDERO	TI	1007085722	kdiaz1227@misena.edu.co					
14	KAREN DAYANA GUEVARA JAIMES	CC	1098681697	kdguevara79@misena.edu.co					
15	KAREN DAYANA PARADA ARDILA	CC	1098763485	kdparada5@misena.edu.co					
16	KAREN DENISSA GUTIERREZ RUIZ	CC	1098701870	kdgutierrez67@misena.edu.co					
17	KAREN YURLEY PENAGOS SERRANO	CC	1095816376	kypenagos67@misena.edu.co					
18	LAUDYS DANIZA REYES VELEZ	CC	1005149949	ldreyes949@misena.edu.co					
19	LAURA MILENA REY CANCINO	CC	1095950855	lmrey22@misena.edu.co					
20	LAURA VANESA DE LEON VARGAS	CC	1098267435	lvdeleon31@misena.edu.co					
21	LEYDI LIZCANO ANGARITA	CC	1005135508	llizcano9@misena.edu.co					
22	LISETH KATERINE BARBOSA BLANCO	CC	1098750299	lkbarbosa@misena.edu.co					
23	LIZETH FERNANDA VARGAS CORDOBA	CC	1098738501	lfvargas109@misena.edu.co					
24	LUISA FERNANDA CONTRERAS NORIEGAS	CC	1007436981	lfcontreras16@misena.edu.co					
25	MARIA FERNANDA FIGUEROA CERPA	CC	1014308848	mffigueroa44@misena.edu.co					
26	MAYERLY MANTILLA RIVERA	CC	1102382876	mmantilla78@misena.edu.co					
27	MICHAEL ESTEBAN GAMEZ BALLEN	CC	1007114863	megamez3@misena.edu.co					
28	RUTH ADRIANA AZUERO PINEDA	CC	1101174600	razuero@misena.edu.co					
29	SCARLEY CAROLINA GUTIERREZ AÑEZ	CC	1007109639	sgutierrez503@misena.edu.co					
30	SILVIA JULIANA ALVARADO RODRIGUEZ	CC	1127389213	sjalvarado13@misena.edu.co					
31	SILVIA JULIANA CARRILLO SUBIANO	TI	1007452760	scarrillo29@misena.edu.co					
32	WALTHER ELIECER CANCINO RODRIGUEZ	CC	1098779150	wecancino@misena.edu.co					
33	YEIRI MILENA ARANGO PINEDA	TI	1007120338	yearango83@misena.edu.co					
34	YEIRIS CAROLINA JAIMES ARENAS	TI	1005236779	ycjaimes29@misena.edu.co					
35	YUSTIN ADAIELEINE JAIMES TORRES	CC	1098788083	yajaimes28@misena.edu.co					

Nota: El objetivo de esta lista de asistencia mediticada es llevar el registro de asistencia semanal de la ficha en la cual se esta en formación.
En cada día de la semana se debe hacer firmar el aprendiz, de esta forma garantizaremos la evidencia de su asistencia o inasistencia y el espacio esta en blanco

Scanned by CamScanner

siga

Sistema Integrado de Gestión

LISTA DE ASISTENCIA

CIUDÁD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 05/2019

INSTRUCTOR: GLORIA AMPARO PRADA G

OBJETIVO/TEMA: Registro de asistencia Mes de Agosto de 2019. Fase INDUCCIÓN

FICHA: 1907070

PROGRAMA: TN COCINA.

NOMBRE	TIPO ID	N° DOCUMENTO IDENTIDAD	Correo Electrónico	5/08/2019	6/08/2019	8/08/2019	9/08/2019
ANA YULIEDHD CABALLERO CANO	CC	1001112067					
CLAUDIA JULIANA RUEDA RODRIGUEZ	CC	1098603835					
DANIEL EDUARDO ALVAREZ GARCIA	TI	1005260505					
DIANA CAROLINA HERNANDEZ	CC	37841465					
DINAEL ALEXANDER PAEZ SUAREZ	CC	91508175					
EDWIN JHOAN ARENAS NIÑO	TI	1005160971					
FABIAN RAMIREZ NAVARRO	CC	91524072					
GLORIA INES RIBEROS MENDOZA	CC	63365052		Gloria Riberos	Gloria Riberos	Gloria Riberos	Gloria Riberos
HENRY ORTEGA GUERRERO	CC	1098614708					
JANNETH BERNAL MARTINEZ	CC	63355365					
JEFERSON STEVEN HERNANDEZ AYALA	CC	1049634577					
JHON EDUARDO RUIZ LOPEZ	CC	1005154078					
JOSE ALFREDO NAVAS PAEZ	CC	91297991					
JOSEPH STEVEN MARTINEZ SEPULVEDA	CC	1005137196					
JULIAN ALEJANDRO MEDINA FLOREZ	CC	1095818861		Julian Medina Florez	Julian Medina Florez	Julian Medina Florez	Julian Medina F.
LEIDY TAMARA MORELO MACIAS	TI	1005198703		Tamara Morelo	Tamara Morelo	Tamara Morelo	Tamara Morelo
LUDWING ZARATE GOMEZ	CC	1095934122		ludwing zarate G	ludwing zarate G	ludwing zarate G	ludwing zarate G
LUIS ENRIQUE ARIAS PLATA	CC	13719639					
LUZ DARY VILLASMIL SANABRIA	CC	63549149		Luz dary villasmil	Luz dary villasmil	Luz dary villasmil	Luz dary villasmil
MARTHA PATRICIA DIAZ VILLANOVA	CC	63326234					
YEFER ARMANDO BADILLO HERNANDEZ	CC	1095815154					
YILIBERT SANCHEZ FRANCO	CC	1005322980		Yilibert Sanchez	Yilibert Sanchez	Yilibert Sanchez	Yilibert Sanchez

El objetivo de esta lista de asistencia modificada es llevar el registro de asistencia semanal de la ficha en la cual se esté en formación.
da día de la semana se debe hacer firmar al aprendiz, de esta forma garantizaremos la evidencia de su asistencia o inasistencia si el espacio está en blanco.

Scanned by CamScanner