SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**93691-048856**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ALEXANDRA AMPARO SIERRA ROJAS
Correo electrónico contratista: aasierra@sena.edu.co
C.C. 31.641.764 **IP/Nº de contacto** 2376300

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

Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL **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** 24100065439

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: 5296309/2023 **Nº Compromiso SIIF** 249023

Valor Total del Contrato	$ 16.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.000.000	**3**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.000.000		Legalización comisiones del periodo			$ 819.328,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y A DISTANCIA EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.000.000		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	**$ 4.819.328**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.259.896**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7896217366**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.600.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.000	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.000	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.800	$ 16.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.204.832	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.086.632	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.259.896,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.819.328,00	
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	14.458,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	24.097,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.961.445,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE ANEXA INFORME MENSUAL DEL MES DE OCTUBRE DEL 2023
SE ANEXA PAGO SALUD N. 7896217366 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2023
SE ANEXA LEGALIZACION DE VIATICOS DE SEPTIEMBRE DEL 2023 N. 153823

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.

ALEXANDRA AMPARO SIERRA ROJAS
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,

LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
INSTRUCTOR G10

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

MAURICIO GOMEZ FAJARDO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31641764
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDRA AMPARO SIERRA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 13A-10	TELÉFONO:	3177049
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7896217366**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		211144322

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 200.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 16.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 472.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 472.800**

Planilla Pagada

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Planillas Recientes

A continuación encontrarás las últimas planillas generadas en nuestra plataforma. Las planillas disponibles para el pago presentan el valor liquidado sin mora.

No. Planilla	Valor	Tipo Planilla	Periodo Liquidación		Estado	Fecha de pago	Acciones			
			Otros Subsistemas	Salud			Pagar	Abrir	Corregir	Desha
7900418633	$ 472.800	I	2023-10	2023-10	GUARDADA					
7896217366	$ 472.800	I	2023-09	2023-09	PAGADA	2023-10-10 12:00 AM				
7888647858	$ 464.400	I	2023-08	2023-08	PAGADA	2023-09-12 12:00 AM				

Más planillas pagadas | Más planillas para pago

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de septiembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	153823	**Fecha Solicitud**	2023-09-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	AGROAMBIENTAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2423	**Dependencia Solicitante**		912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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 PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/09/01 11:20:40 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte: MHmgomezf MAURICIO GOMEZ FAJARDO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 1 de septiembre de 2023

ALEXANDRA AMPARO SIERRA ROJAS	CC: 31641764	CONTRATISTA-Instructor FPI Regular	Autorizada	2023-09-05	2023-09-05	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	2,5	4.000.000,00	198.225,00	495.563,00	323.765,00	819.328,00	VIATICOS FORMACIÓN: Impartir formación profesional al programa 2784429 - TÉCNICO MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS
				2023-09-11	2023-09-11	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
				2023-09-14	2023-09-14	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
				2023-09-18	2023-09-18	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
				2023-09-21	2023-09-21	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**495.563,00**	**323.765,00**	**819.328,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN: Impartir formación profesional al programa 2784429 - TÉCNICO MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94394545	Nombre:	MAURICIO GOMEZ FAJARDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de septiembre de 2023	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	01/09/2023 10:15:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Cédula de ciudadanía: 94394545
Usuario SIIF: MHmgomezf
1/09/2023 11:21:16 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buga - Valle del Cauca - 02/10/2023

PRESENTADO A: Mauricio Gómez Fajardo_Subdirector (E).

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
153823	05/09/2023	21/09/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca	Buga- Pradera- Buga

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial en el programa Técnico MANTENIMIENTO DE MOTOCICLETAS Y MOROCARROS Ficha: 2784429

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Dia 1. 05/09/2023**. Promover mi dignidad y la del otro a partir de los principios y valores éticos como aporte en la instauración de una cultura de paz. - promover el uso racional de los recursos naturales a partir de criterios de sostenibilidad y sustentabilidad ética y normativa vigente. (Taller- debate)
2. **Dia 2. 11/09/2023.** Reconocer el trabajo como factor de movilidad social y transformación vital con referencia a la fenomenología y a los derechos fundamentales en el trabajo. (Análisis y debate de cómo se desarrolla el trabajo)
3. **Dia 3. 14/09/2023.** Valorar la importancia de la ciudadanía laboral con base en el estudio de los derechos humanos y fundamentales en el trabajo. (Desarrollo de preguntas y taller investigativo)
4. **Dia 4 14/09/2023**. Practicar los derechos fundamentales en el trabajo de acuerdo con la constitución política y los convenios internacionales. (Lectura Derecho colectivo del trabajo).
5. **Dia 5. 21/09/2023**. Participar en acciones solidarias orientadas al ejercicio de los derechos humanos, de los pueblos y de la naturaleza

RESULTADOS:

1. ofrecer elementos de análisis, para que como aprendices construyan su propia lectura sobre el papel del trabajo en su vida diaria y la forma como se reconocen o no los derechos que emergen de las relaciones de trabajo.
2. desarrollar una actitud de defensa y de hacer respetar los derechos de los trabajadores, como expresión de una conciencia colectiva que conlleve al ejercicio pleno de la Ciudadanía Laboral.

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

1. Listado de asistencia
2. Registro fotográfico

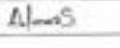
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Revisión de los talleres y evidencia subidos a la plataforma Territorium	Alexandra Sierra Rojas	28 septiembre de 2023
2.		

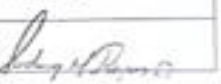
CONCLUSIÓNES:

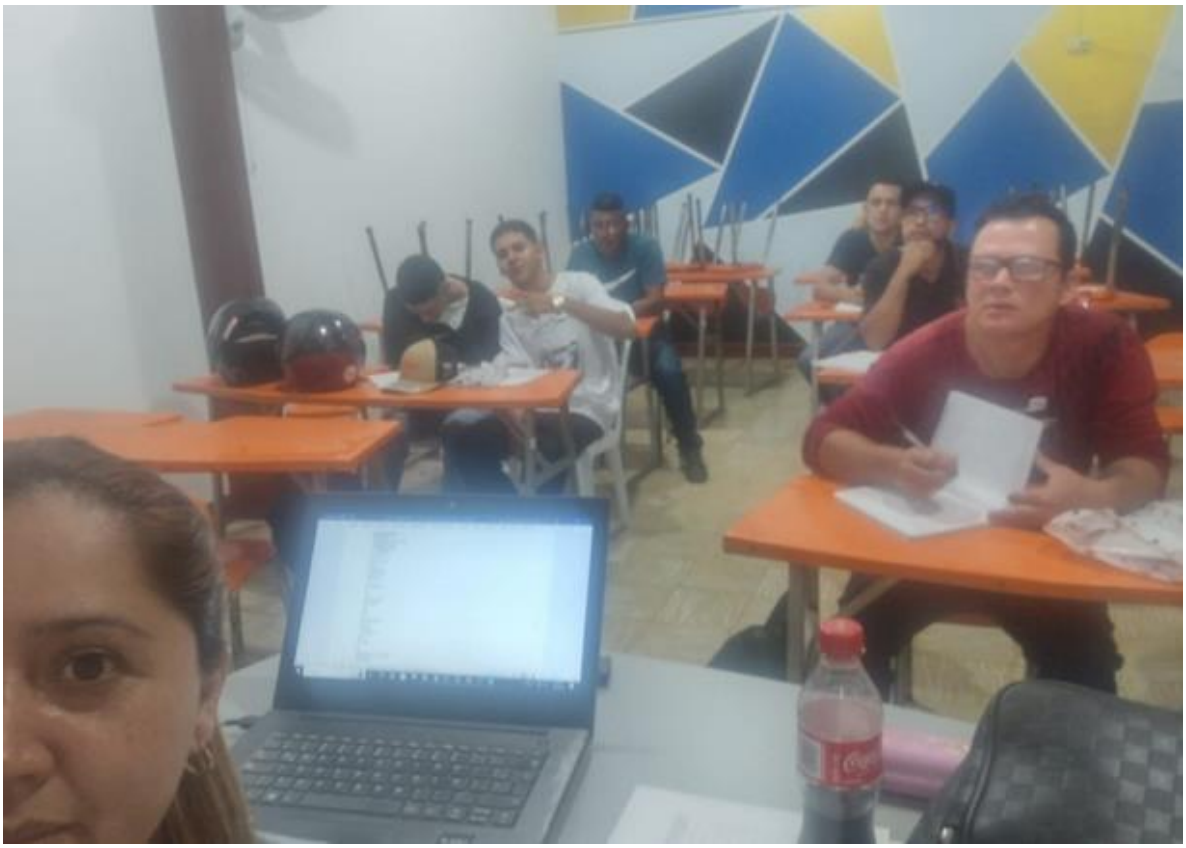
1. Se realiza la formación y se cumple con el objetivo de aplicar los conocimientos dados por el instructor.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Alexandra Amparo Sierra Rojas	

VISTO BUENO SUPERVISOR

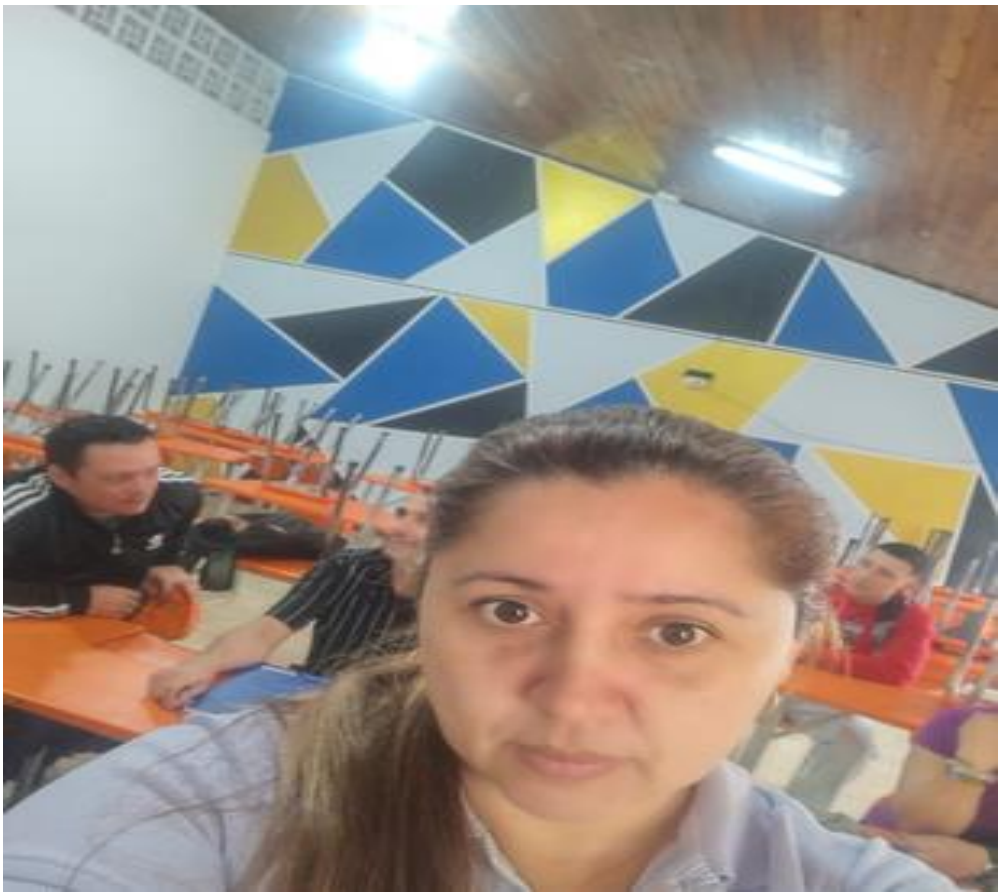
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Ludwig Mauricio Delgado	

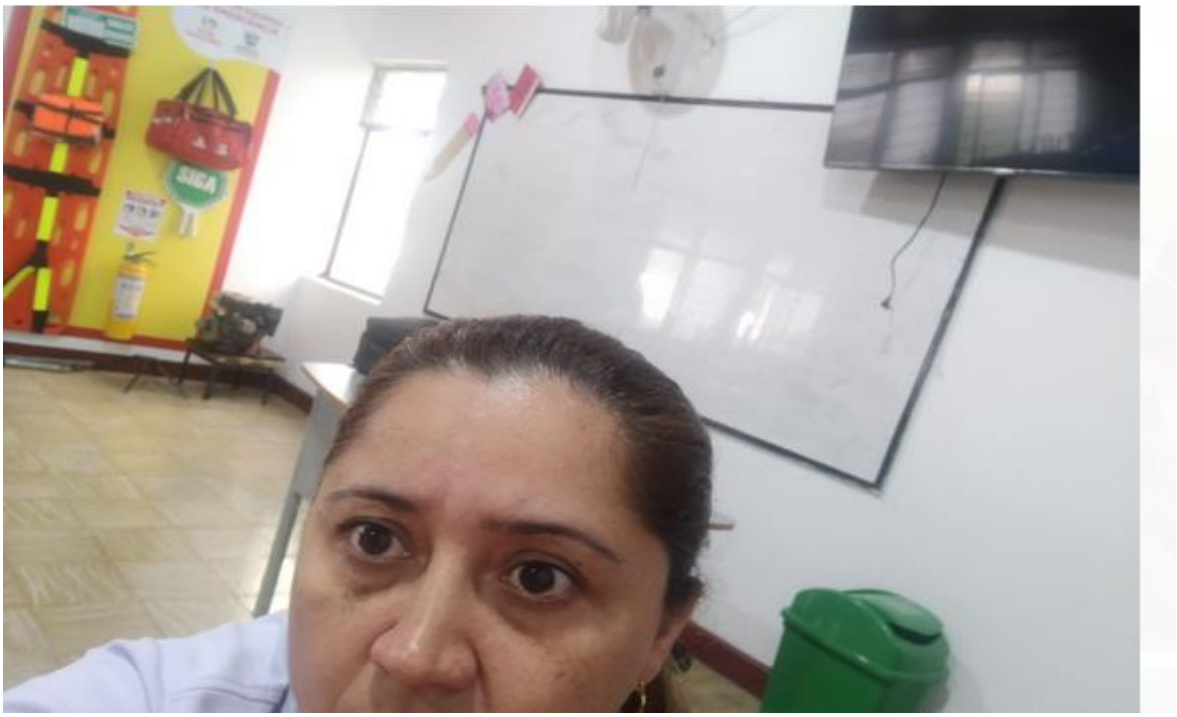


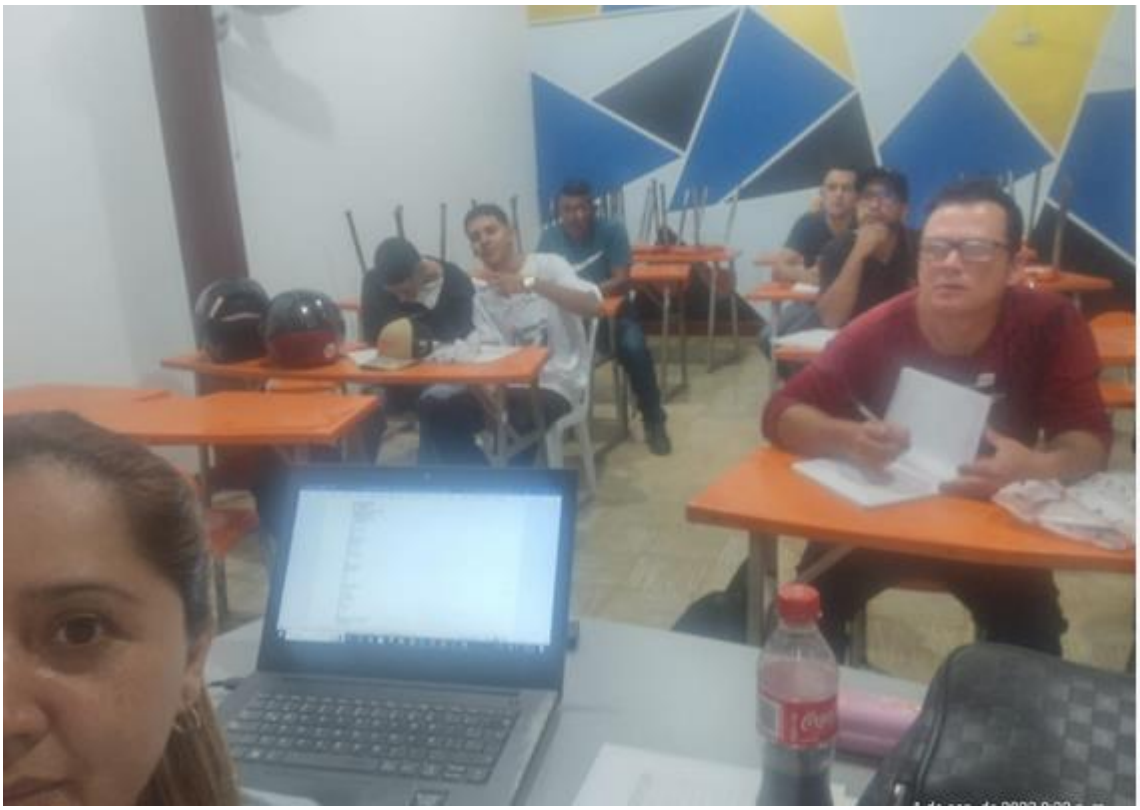








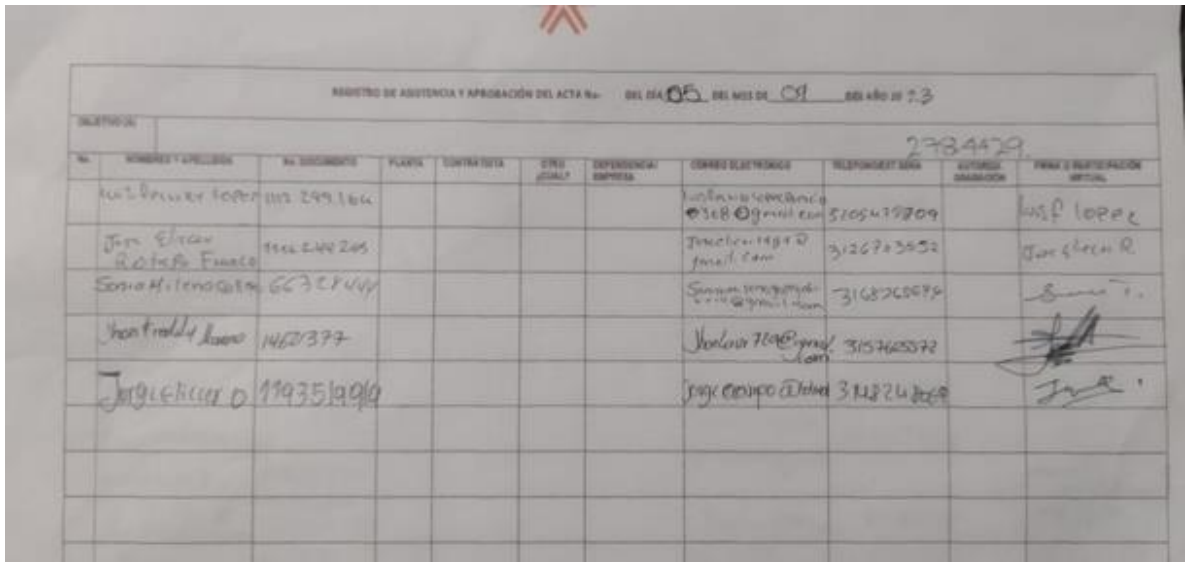

SIGA









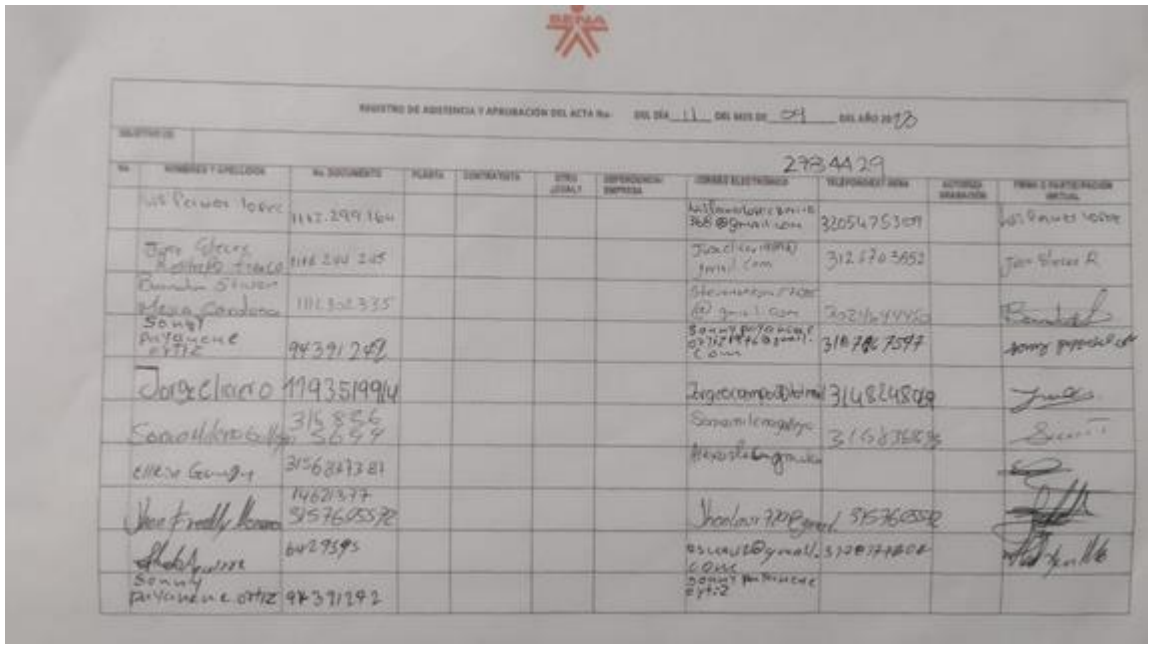


REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 05 DEL MES DE 09 DEL AÑO 23

OBJETIVO DE:

2734429

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/CELULAR	AUTORIZO GRABACIÓN	FIRMA O AUTENTICACIÓN VIRTUAL
	Luis Perlaza Lopez	1112 299 164					luisfernandolopez368@gmail.com	3205475209		luis f lopez
	Juan Elecer Rotela Franco	1116 240 205					juanelecer1989@gmail.com	3126703852		Juan Elecer R
	Sonia Hilena Gaitan	66.736.444					Sonia.hilena@gmail.com	3168206878		
	Jhon Freddy Alvarez	1462377					Jhonlewis720@gmail.com	3157605572		
	Jorge Eliecer Campo Delgado	1193519914					jorge.campo@senasofiaplus.edu.co	3148248429		

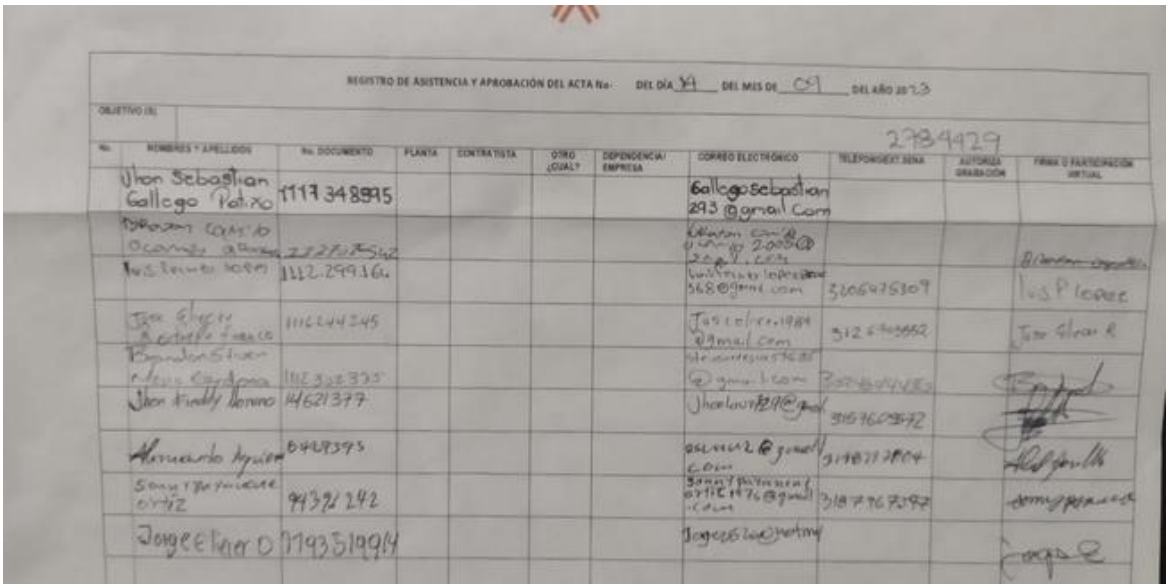


REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 11 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2023

OBJETIVO DE:

2734429

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/CELULAR	AUTORIZO GRABACIÓN	FIRMA O AUTENTICACIÓN VIRTUAL
	Luis Perlaza Lopez	1112.299.164					luisfernandolopez368@gmail.com	3205475209		luis f lopez
	Juan Elecer Rotela Franco	1116 240 205					Juanelecer1989@gmail.com	3126703852		Juan Elecer R
	Brenda Sinuer Mesa Cardona	1017.362.335					Sinuermesa1708@gmail.com	3023649956		
	Sonny Paryanene ortiz	94391249					Sonnyparyanene07@gmail.com	3187867597		
	Jorge Eliecer	1193519914					Jorgecampodelgado	3148248429		
	Sonia Hilena Gaitan	315 856 5699					Soniahilenagaitan	3168367837		
	Elmer Garcia	3156873781								
	Jhon Freddy Alvarez	1462377 3157605572					Jhonlewis720@gmail	3157605572		
		6429795					asesoria@gmail.com	3120774808		
	Sonny Paryanene ortiz	94391292					sonnyparyanene07@gmail.com			

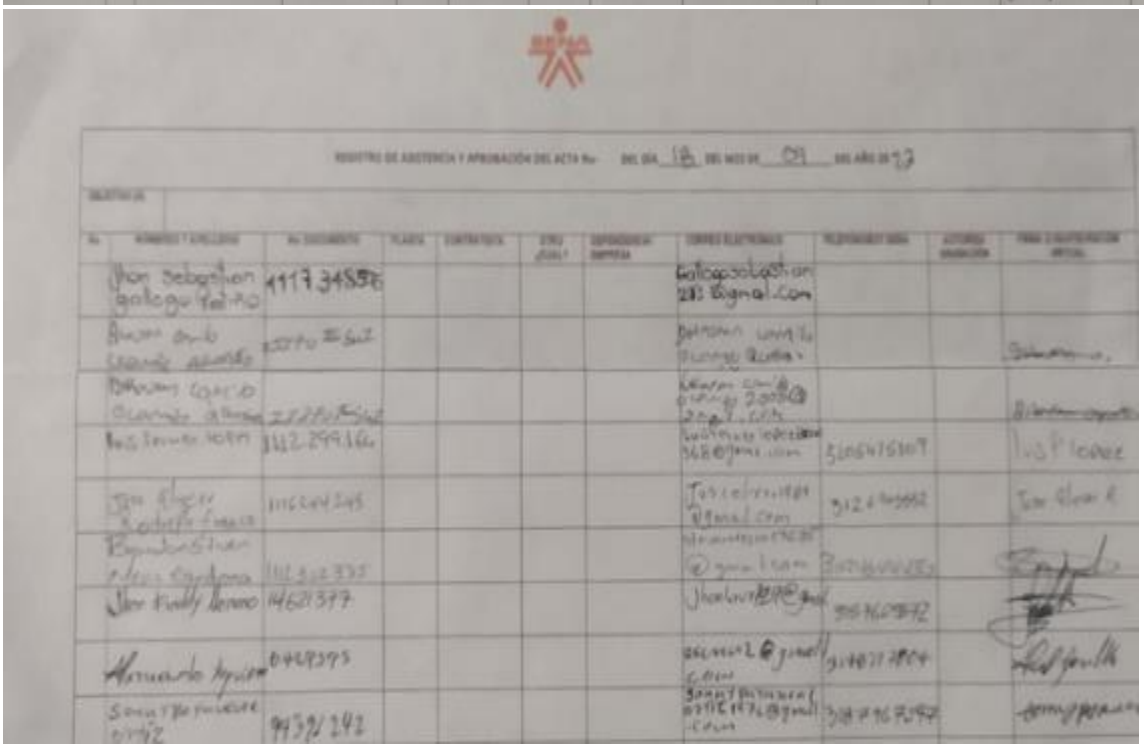


REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No: DEL DÍA 21 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S):

2784929

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT./RDSA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhon Sebastian Gallego Patiño	1117348915					Gallegosebastian 293@gmail.com			
	Dayana Camilo Ocampo Alzate	1112.299.164					Dayana.camilo.ocampo2005@gmail.com			
	Yesenia Isaza	1112.299.164					Yeseniaisaza1568@gmail.com	3206475309		
	Jose Alexis Botero Franco	1112644245					Joselo1rr.1989@gmail.com	312 [illegible]		
	Brandon Stiven Arias Espinosa	1112328335					[illegible]@gmail.com	[illegible]		
	Jhon Kindly Herrera	14621377					Jharlu1829@gmail	3167609742		
	Hernando Agudelo	0448395					Delcruz2@gmail.com	3148772804		
	Sonny Bernardo Ortiz	94321242					Sonnybernardo0716@gmail.com	3187967397		
	Jorge Eliecer D	7693519914					Jorgeeliecer@hotmail			



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No: DEL DÍA 18 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S):

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT./RDSA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhon Sebastian Gallego Patiño	1117348915					Gallegosebastian 293@gmail.com			
	Ángel David Usuga Alzate	[illegible]					[illegible]			
	Dayana Camilo Ocampo Alzate	1112.299.164					Dayana.camilo.ocampo2005@gmail.com			
	Yesenia Isaza	1112.299.164					Yeseniaisaza1568@gmail.com	3206475309		
	Jose Alexis Botero Franco	1112644245					Joselo1rr.1989@gmail.com	312 [illegible]		
	Brandon Stiven Arias Espinosa	1112328335					[illegible]@gmail.com	[illegible]		
	Jhon Kindly Herrera	14621377					Jharlu1829@gmail	3167609742		
	Hernando Agudelo	0448395					Delcruz2@gmail.com	3148772804		
	Sonny Bernardo Ortiz	94321242					Sonnybernardo0716@gmail.com	3187967397		

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA: 21 DEL MES DE: CSI DEL AÑO 20 23

OBJETIVO(S):

2784429.

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Luis Perez Lopez	1112.299.164					luisperezlopez0368@gmail.com	3205479709		luis f lopez
Jose Eliecer Restrepo Franco	1112244245					joseeliecer1994@gmail.com	3126703852		Jose Eliecer R
Sonia Milena Cortes	66728444					Soniamilenacortes1@gmail.com	3165265699		
Jhon Freddy Ramos	14621377					Jhonlavir720@gmail.com	3157605572		
Jorge Eliecer D.	11935100					jorgecampo@sena	3148246		
Brandon Steven Maya Cardona	1112302335					Stevenmaya57@gmail.com	3124644		
Sonny Paryanene Ortiz	94391292					sonnyparyanene0702@gmail.com	3187867597		
Jorge Eliecer O	11935199					Jorgecampo@sena	3148248		
Sonia Milena Cortes	1116 836 5699					Soniamilenacortes	3165		
Elkin Gamboa	3156237321					Alexandra@gmail			
Jhon Freddy Ramos	14621317 3157605572					Jhonlavir720@gmail	3157605572		
Sonny Paryanene Ortiz	94391292					sonnyparyanene0702			



RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1537

Fecha: 18/09/2023

Origen: Bogo. Destino: Riofrio

Valor $: 20.000 =

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1561

Fecha: 21/09/2023

Origen: Boga Destino: Riofrio

Valor $: 20.000 =

Escaneado con CamScanner



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Bogotá - Río Frío

Nº 29179

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD

PÓLIZA Nº: AA 017188

VALOR PASAJE: $ 20.000

PLACA No.:

FECHA: 05/09/23

HORA:

EXPRESO CORRIENTE:

No. INTERNO:

SILLA No.:

TULUÁ

UNIDAD DE APOYO SUPERTRANSPORTE

MUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Bogotá - Río Frío

Nº 29502

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD

PÓLIZA No.: AA 017188

VALOR PASAJE: $ 20.000

PLACA No.:

FECHA: 11/09/23

HORA:

EXPRESO CORRIENTE:

No. INTERNO:

SILLA No.:

TULUÁ

UNIDAD DE APOYO SUPERTRANSPORTE

MUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 1503

Fecha: 14/05/2023

Origen: Bogotá

Destino: Río Frío

Valor $: 20.000