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	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**01455-285972**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ALEXANDRA ROJAS OROZCO
Correo electrónico contratista: alrojaso@sena.edu.co
C.C. 1.114.058.873 **IP/Nº de contacto** 0

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 ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 03234794417

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: 5434356/2023 **Nº Compromiso SIIF** 326923

Valor Total del Contrato	$ 9.600.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.000.000	**3**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 2.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 827.612,00	

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	$ 2.000.000		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	**$ 2.827.612**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.889.334**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9459754345**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.044.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 130.500	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 167.100	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.900	$ 16.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 706.903	$ -	
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	$ 629.778	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.889.334,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.827.612,00	
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	8.483,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	14.138,00	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	**$1.977.379,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME CONTRACTUAL MES DE DICIEMBRE
SEGURIDAD SOCIAL MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE

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 ROJAS OROZCO
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,

ALBETH MARTINEZ VALENCIA
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

MAURICIO GOMEZ FAJARDO

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 1114058873		ALEXANDRA ROJAS OROZCO	INDEPENDIENTE	Principal	cr 33 A # 36 51	TULUA-VALLE	2257464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	02297667	9459754345	I	2023/12/19	2023/11/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$472,800

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
1	CC	1114058873	ROJAS ALEXANDRA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS041	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$16,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$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 1114058873		ALEXANDRA ROJAS OROZCO	INDEPENDIENTE	Principal	cr 33 A # 36 51	TULUA-VALLE	2257464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	02297667	9459754345	I	2023/12/19	2023/11/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$472,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$472,800	$0	$0	$472,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114058873		ALEXANDRA ROJAS OROZCO	INDEPENDIENTE	Principal	cr 33 A # 36 51	TULUA-VALLE	2257464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	58206763	9460219145	I	2024/01/18	2023/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$236,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$0	$0			$800,000		$8,400		$0	$0		$236,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$0	$0			$800,000		$8,400		$0	$0		$236,400
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$0	$0			$800,000		$8,400		$0	$0		$236,400
1	CC	1114058873 ROJAS ALEXANDRA		X																230301	15	$800,000	$128,000	EPS041	15	$800,000	$100,000		0	$0	$0	14-23	15	$800,000	1.044%	$8,400	0	$0	$0	No	$236,400
Total Afiliados(1)																						$800,000	$128,000			$800,000	$100,000			$0	$0			$800,000		$8,400		$0	$0		$236,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114058873		ALEXANDRA ROJAS OROZCO	INDEPENDIENTE	Principal	cr 33 A # 36 51	TULUA-VALLE	2257464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	58206763	9460219145	I	2024/01/18	2023/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$236,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,000	$0	$0	$128,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$128,000	$0	$0	$128,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$0	$0	$100,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$100,000	$0	$0	$100,000
TOTAL				1	$236,400	$0	$0	$236,400

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:	martes, 21 de noviembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	225423	**Fecha Solicitud**	2023-11-21	**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.**	2023-11-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FPI REGULAR			**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

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: martes, 21 de noviembre de 2023

ALEXANDRA ROJAS OROZCO	CC: 1114058873	CONTRATISTA-Instructor FPI Regular	Autorizada	2023-11-23 2023-11-24 2023-11-27 2023-11-28	2023-11-23 2023-11-24 2023-11-27 2023-11-28	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / CALI VALLE / CALI VALLE / CALI VALLE / CALI	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.000.000,00	264.300,00	528.600,00	299.012,00	827.612,00	VIATICOS FORMACION: Orientar FPI Técnico en sistemas agropecuarios ecológicos. Ficha: 2719374
											Totales Solicitud de Comisión			**528.600,00**	**299.012,00**	**827.612,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: IMPARTIR FORMACION ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA 2710806

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	martes, 21 de noviembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	21/11/2023 14:36:28

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 : 05 de diciembre del 2023

PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ FAJARDO

ORDEN DE VIAJE No: 225423	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 DE NOVIEMBRE DEL 2023	**28 DE NOVIEMBRE DEL 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
CALI	**VALLE DEL CAUCA**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA 2710806

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

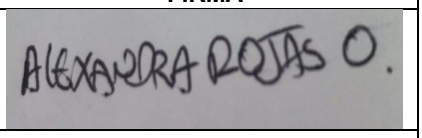
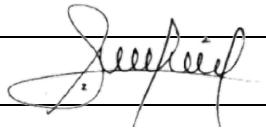
Día 1 : 23 11/2023
Desplazamientos ruta de ida: BUGA-CALI Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ALISTAR HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC), DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN
Desplazamientos ruta de REGRESO: CALI-BUGA
Día 2: 24/11 /2023
Desplazamientos ruta de ida: BUGA-CALI Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO
Desplazamientos ruta de REGRESO: CALI-BUGA
Día 3 : 27 11/2023
Desplazamientos ruta de ida: BUGA-CALI Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ALISTAR HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC), DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN
Desplazamientos ruta de REGRESO: CALI-BUGA
Día 4: 28/11 /2023
Desplazamientos ruta de ida: BUGA-CALI Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ESTRUCTURAR EL PLAN DE NEGOCIO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS EMPRESARIALES Y TENDENCIAS DE MERCADO
Desplazamientos ruta de REGRESO: CALI-BUGA

RESULTADOS:

1. Se Imparte formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.
2. Se conforman por programa y/o conjunto de programas y/o redes tecnológicas, para garantizar integralidad en la formulación de proyectos formativos, la elaboración de planeaciones pedagógicas, el instrumento de evaluación, material de apoyo, y demás ítems necesarios para la planeación y ejecución de la formación profesional integral de acuerdo con los lineamientos institucionales.
3. Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos de acuerdo con lineamientos institucionales y necesidades del Centro

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

1. **Asistencia**

0COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: **1**. Se realizaron los procesos con los jóvenes de acuerdo con lo estipulado, y se tuvo gran acogida y entusiasmo en la institución **2.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALEXANDRA ROJAS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINACION DE PROGRAMAS ESPECIALES	**ALBETH MARTINEZ VALENCIA**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 23 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir Formación Ficho. 2710806.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT .SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Camila Soto Soto	1115631363					Camilasoto164@gmail.com	3235487003		Camila Soto
	Brayan Alzate Lopez	1116232280					Balzatelopez41@gmail.com	3166846020		Brayan
	Nicol Miranda	1116247345					Mirandanicol752@gmail.com	3215782985		Nicol M.
	Carlos andres hernandez	1117351068					hernandezrizzarlosandres4656@gmail.com	3176029722		Carlos ho
	Xustin daniela Londoño	1117078390					gloris.405 2009@gmail.com	3184917778		Xustin londoño
	Daniel Salazar Heredia	1117348669					Salazarherediadaniel@gmail.com	3166483162		Daniel
	Camilo Andrés Vasquez Lunes	1116670296					Camilo lun 123@gmail.com	3162361019		Camilo Vasquez
	Karen Dayana lopez Diaz	1117019433					z.d.y.g.l.2005@gmail.com	3117119392		Karen lópez.
	Juan Manuel cardona P	1142096497					palo01582@gmail.com	3113958079		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 24 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir Formación Ficha: 2710806

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT .SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Camila Soto Reyo	1115631363					Camilasoto164@gmail.com	3235487133		Camila Soto
	Brayan Alzate Lopez	1116232280					Balzatelopez41@gmail.com	3166896026		Brayan
	Nicol Miranda	1116247345					Mirandanicol782@gmail.com	3178782485		Nicol M.
	Carlos andres Hernandez	1117351068					hernandezrizcarlosandres456@gmail.com	3176029782		Carlos ho
	Xustin daniela Londoño	1117078340					gloris.405 2009@gamal.com	3184917778		Xustin Londoño
	Daniel Salazar Heredia	1117348669					Salazarheredia daniel@gmail.com	3166483162		Daniel
	Camilo Andres Vasquez Luna	1116670296					Camilo lun 123@gmail.com	3162561079		Camilo Vasquez
	Karen Daniela lopez Diaz	1117014933					z.dyg1.2005@gmail.com	3117119392		Karen López
	Juan Manuel cardona P	1142098697					palo01582@gmail.com	3113958024		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 27 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir Formación Ficha: 2710806

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT .SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Camila Soto Soto	1115691363					Camilasoto464@gmail.com	3235487133		Camila Soto
	Brayan Alzate Lopez	1116232280					balzatelopez41@gmail.com	3166846020		Brayan
	Nicol Miranda	1116247345					MirandaNicol752@gmail.com	3175752485		Nicol M.
	Carlos andres hernandez	1117351068					hernandezRuizcarlosandres456@gmail.com	3176029722		Carlos h.
	Xustin daniela Londoño	1117018310					gloris.yos2009@gmail.com	3174917778		Xustin Londoño
	Daniel Salazar Heredia	1117348669					Salazarheredia daniel@gmail.com	3166483162		Daniel
	Camilo Andres Usaquen Luna	1116670296					Camilo lun 123@gmail.com	3182361044		Camilo Usaquén
	Karen Dayana lopez Diaz	1117014933					r.d.y.g.1.2005@gmail.com	3117119392		Karen López.
	Juan Manuel cardona P	1142099697					polo01582@gmail.com	3139758024		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 28 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S): Impartir Formación Ficha 2710806.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT .SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nerma Camila soto soto	1115631363					camilasoto164@gmail.com	3235483733		Camila Soto
	Brayan Alzate Lopez	1116232280					balzatelopez41@gmail.com	3166846026		Brayan
	Nicol Miranda	1116247345					Mirandanicol752@gmail.com	3178284685		Nicol M.
	Carlos andres hernandez	1117351068					hernandezrizcarlosandres456@gmail.com	3176029782		Carlos h.
	Xustin daniela Londoño	1117078390					gloris.405.2009@gmail.com	3187917778		Xustin londoño
	Daniel Salazar Heredia	1117348669					salazarherediadaniel@gmail.com	3166483162		Daniel
	Camilo Andres Vasquez Luna	1116670296					camilo.luna123@gmail.com	3102361079		Camilo Vasquez
	Karen Dayana lopez Diaz	1117019233					r.d.y.g.1.2005@gmail.com	3117119392		Karen López.
	Juan Manuel cardona P	1142098697					palo01582@gmail.com	3113958079		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALI / CALI - BUGA

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 34791

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 30.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	23-11-23	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA — Vigilado Supertransporte

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALI / CALI - BUGA

NOMBRE:
C/NIT

Nº 34792

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$30.000

ACA No.	FECHA	HORA
	24-11-23	

PRESO RRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA — Vigilado Supertransporte

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALI / CALI - BUGA

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 34806

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$30.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	27-11-23	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA — Vigilado Supertransporte

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.264-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - CALI / CALI - BUGA

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 34807

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$30.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	28-11-23	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

Coopetrans TULUA — Vigilado Supertransporte

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá