SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**83583-368236**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FREDY HENAO LOPEZ	**Banco a consignar:**	ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	14.889.459	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fhenaol@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	060034905
IP/Nº de contacto:	23897	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5793511/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SER Y ACOMPAÑAMIENTO A PROYECTOS PRODUCTIVOS COMO PARTE DE LA ATENCIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA-CAMPESENA DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024**	**Al**	**30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.957.133
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.491.588

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 365.130	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.830.675**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.226.875**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**76216628**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.076.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.968.436		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.226.875,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.830.675,00	
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 - GUADALAJARA D	14.492,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.153,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.426.900,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

REPORTE MES DE ABRIL

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE MARZO

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

FREDY HENAO LOPEZ
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 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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/04/24 09:25:50 USUARIO: SIC - C.C. 14889459

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	FREDY HENAO LOPEZ	**NIT:**	14889459
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2024
Número de Radicación:	76216628	**Total a pagar:**	$528,100
Fecha de vencimiento:	12/04/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	09/04/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO ITAU	**Número Autorización:**	563715651
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$18,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$286,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		$0	$223,400
						$528,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PSE Transacción Aprobada - CUS 563715651 ✅

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Lun 08/04/2024 09:15 PM

Para:fred-hl@hotmail.com <fred-hl@hotmail.com>



¡Hola, FREDY HENAO!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO ITAU y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 563715651
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 528.100
Fecha de Transacción: 08/04/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					3/3/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FREDY HENAO LOPEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**14,889,459**
CONTRATO	**No. 5793511**	**CO1. PCCNTR .5749880**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martínez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Héctor Hernán López Méndez				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-Vijes – Vijes - Buga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Alcaldía de Vijes,		**CONTACTO**	Andrea Grajales 3168210058
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	3	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		21	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir FPI en los programas de EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS en la ficha:2927573							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo yla Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1: 18/03/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Vijes
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – 2927573, Resultado de Aprendizaje: REGISTRAR INFORMACIÓN DE LAS LABORES CULTURALES DE LOS CULTIVOS TRANSITORIOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO Y NORMATIVA.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes-Buga

Día 2: 21/03/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Vijes
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –2927573, Resultado de Aprendizaje: REGISTRAR INFORMACIÓN DE LAS LABORES CULTURALES DE LOS CULTIVOS TRANSITORIOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO Y NORMATIVA.
Desplazamientos Ruta de regreso: Vijes-Buga

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 48.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.03.08 16:04:02 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **Héctor Hernán López Méndez**	
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos:** **Fredy Henao López.**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 11 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	28924	**Fecha Solicitud**	2024-03-11	**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.**	2024-03-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL 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
FREDY HENAO LOPEZ	CC: 14889459	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-03-18	2024-03-18	VALLE / BUGA	VALLE / VIJES	0,5	No	50	1	4.465.545,00	227.624,00	227.624,00	137.506,00	365.130,00	VIATICOS FORMACION: Impartir FPI en los programas de EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS en la ficha:2927573
				2024-03-21	2024-03-21	VALLE / BUGA	VALLE / VIJES	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**227.624,00**	**137.506,00**	**365.130,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: Impartir FPI en los programas de EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOS en la ficha:2927573

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14889219	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

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: 2024/03/11 09:20:41 -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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 11 de marzo de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	11/03/2024 8:53:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
11/03/2024 9:20:59 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 Guadalajara de Buga, 1 de abril de 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
28924	**18 de marzo de 2024**	**21 de marzo de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Vijes**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	REGIONAL VALLE – CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación Profesional Integral en las fichas: 2927573

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2927573 de Vijes el día 18 de marzo de 2024
2. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2927573 de Vijes el día 21 de marzo de 2024

RESULTADOS:

1. Se Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2927573 de Vijes el día 18 de marzo de 2024
2. Se Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2927573 de Vijes el día 21 de marzo de 2024

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2927573 de Vijes el 18 de marzo de 2024
2. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2927573 de Vijes el 21 de marzo de 2024

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
Fichas Gestionadas según Programación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
FREDY HENAO LOPEZ.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO **18/MARZO/2024**

1. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2927573 VIJES



Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 202.1

OBJETIVO (S) Ficha 2972573 VIDEO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mario Grajales	14896066					magale [illegible]	3155035829	Si	
	Andrea Grajales	31655.535					andy-1424@hotmail	3166210158	Si	
	Ana Maria Nieves	1.118'257.582					Anamarnich07@hotmail.es	3117710618	Si	
	Ruben Gallego	70127503					rubric.gazu@hotmail.com	313 769 6903	Si	
	Lorena Gil	31496646					lorenagils@hotmail.com	318 370 1566	Si	
	Jesselidy martinez	29.661.824					Jesselidymso6@gmail.com	3188578858	Si	
	Jose Jairo Zuluaga	1064200807					Jzuniga7@misena.edu.co	3155744927	Si	
	Emilse Judith Leiton	1144144500					eleiton@misena.edu.co	3157537631	Si	
	ADOLFO LEON	14972391					Adolfo [illegible]	3145747237		
	JAIRO TABARES	6531178					Jairotabares1100@Gmail.Com	3128776581		
	ANA BENJU	31539808					[illegible]	3145118364	Si	
	Luz Mila Gomez	34609311					luzgomezju@gmail.com	3176782 58	Si	
	Isidoro Romero	14991716					romero.isidoro@hotmail.com	3146122846	Si	
	Viviana Nossa	1.118.291.743					Victorianossa27@gmail.com	3054932442	Si	
	Brilith Nossa	1.118.259656					brilithnossa@gmail.com	3160458749	Si	

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.

REGISTRO FOTOGRÁFICO **21/ MARZO /2024**

2. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2927573 VIJES



Powered by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA

VIDEO

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Ficha 2627513 VIDEO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANDREA GRAJALES	31.655.535					andy-1424@hotmail.com	3168210678		ANDREA
	Adolfo Edgardo	14972391					adolfoedgardo.cuellar@gmail.com	3014536225		
	Oliden Angel	14962777					angeloliden9@gmail.com			
	Yulyen D. Gallego	70.127.503					yulyen.gallego@hotmail.com	313-769 6903	SI	
	Irma Marcela Naranjo C	1.118.257.582					marcela.ch046@hotmail.es	311 771 [illegible]	S.	
	Yoselidy montoya	29.661.824					Joselidymontoya@gmail.com	3188957 8028	Si	Yoselidy
	Martha I Olave	29940842					olavemartha938@gmail.com	3168740040	Si	Martha I Olave
	Luis C. Vargas	6.531.041					luiscarlosvargas@hotmail.com	3503346982	Si	
	Mario Gaviria	14896048					mikyjale2186@gmail.com	3155030529	Si	
	SANDRA Bedoya	66.780.473					sandra321965@hotmail.com	3227148642	Si	
	Lorena Gil S	31496646					lorenagils@hotmail.com	3188701966	Si	
	Jose Fungi	1061700807					JEfungi2@misena.edu.co	3155374972	Si	
	Jose Fungi	1061700807						3155221934	Si	
	Julieth L	1144149500						3146122826	Si	
	Isidoro Romero	4991215					romero.isidoro@hotmail.com			

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.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga Vijes

NOMBRE: Fredy Henao Lopez — 0581
C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 12000

PLACA No.	FECHA	HORA
	18 03 24	

EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No.

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2927573 VIJES

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Vijes Buga

NOMBRE: Fredy Henao Lopez — 0584
C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 12000

PLACA No.	FECHA	HORA
	18 03 24	

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. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Vijes

NOMBRE: Fredy Henao Lopez — 0578
C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 12000

PLACA No.	FECHA	HORA
	21 03 24	

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. 891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Vijes Buga

NOMBRE: Fredy Henao Lopez — 0575
C.C/NIT

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 12000

PLACA No.	FECHA	HORA
	31 03 24	

EXPRESO CORRIENTE | No. INTERNO | SILLA No.

Coopetrans TULUA
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá