OK

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL CÓRDOBA**
**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SE**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 23 |
| Código Centro | 952310 |
| Fecha Elaboración | Febrero de 2020 |
| Versión | ENERO 2020 - 1,20 |
| ID de Proceso | 59270-345244 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO | | | | |
| **Correo electrónico contratista:** | llafont@sena.edu.co | **C.C.** | 32.741.111 | **IP/N° de contacto** | 53527 |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | SI |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO COLPATRIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **N° Cuenta** | 9282009519 |
| **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 2020 supera los $ 124.625.000** | | | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° del contrato:** | 1342424/2020 | | | **N° Compromiso SIIF** | 9620 | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 32.000.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 32.000.000 | 1 | **Del** | 05/02/2020 | **Al** 29/02/2020 | **$ 2.665.600,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 29.334.400 | | Comisiones | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.665.600 | 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** | **$ 2.665.600** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.571.355** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Febrero | Enero |
|---|---|---|
| **N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS** | ---------- | **9402043291** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.066.240 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 133.300 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 170.600 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 5.600 | $ 0 |
| 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 $ 3.560.700 | $ - | |
| 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 $ 1.139.424 | $ 266.560 | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 523.785 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.571.355,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.361.700,00 | |
| 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 | 4.723,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$ 2.660.877,00** | |

**SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA DE FORMACIÓN: OFERTA REGULAR
He ejecutado procesos de enseñanza y aprendizaje en los horarios y lugares que el SENA ha indicado.
He planeado y ejecutado los procesos formativos de acuerdo a los programas de las siguientes PROGRMAS /fichas/ competencia/ RAP:
FICHA 2028670 ASESORIA COMERCIAL/ VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE SERVICIO AL CLIENTE/ DETERMINAR ACCIONES
FICHA 2028670 ASESORÍA COMERCIAL/ MATEMÁTICAS/ IDENTIFICAR SITUACIONES PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS A SUS NECESIDADES DE CONTEXTO
FICHA 2028393 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA / RAZONAMIENTO CUANTITATIVO MATEMATICAS / IDENTIFICAR SITUACIONES PROBLEMÁTICAS ASOCIAD
FICHA 2067856 Desarrollar las actividades básicas establecidas en el sistema General de seguridad y salud en el trabajo (SGSST) según
He reportado las inasistencias de los aprendices en el aplicativo sofia
He reportado los juicios de evaluación en el aplicativo sofia
He llevado todos los documentos que soportan el proceso de formacion profesional en formato SIGA como el reporte mensual de eventos, plantillas de asistencia, caracterización de la formación, fichas de matrícula
He registrado en el aplicativo sofia plus las evidencias del proceso de formación creando la ruta de aprendizaje y asociando los apren a la ruta de la ficha 2067856
He informado al Coordinador las novedades de los aprendices.

**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.

**LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO**
**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 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,

**LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN**
**PROFESIONAL G02**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**EL ORDENADOR DE PAGO**

**AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

OK

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**

**REGIONAL CÓRDOBA**

**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA-CORDOBA - SE**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 23 |
| Código Centro | 952310 |
| Fecha Elaboración | Febrero de 2020 |
| Versión | ENERO 2020 - 1,20 |
| ID de Proceso | 59270-345244 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO | | | | |
| **Correo electrónico contratista:** | llafont@sena.edu.co | **C.C.** | 32.741.111 | **IP/Nº de contacto** | 53527 |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | SI |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO COLPATRIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 9282009519 |
| **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 2020 supera los $ 124.625.000** | | | NO |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 1342424/2020 | | | **Nº Compromiso SIIF** | 9620 | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 32.000.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 32.000.000 | 1 | **Del** | 05/02/2020 | **Al** 29/02/2020 | **$ 2.665.600,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 29.334.400 | | Comisiones | | $ 0,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.665.600 | 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** | **$ 2.665.600** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.571.355** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Febrero | Enero |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9402043291** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.066.240 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 133.300 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 170.600 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 5.600 | $ 0 |
| 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 $ 3.560.700 | $ - | |
| 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 $ 1.139.424 | $ 266.560 | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 523.785 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 1.571.355,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 2.361.700,00 | |
| 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 | 4.723,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$ 2.660.877,00** | |

**SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA DE FORMACIÓN: OFERTA REGULAR
He ejecutado procesos de enseñanza y aprendizaje en los horarios y lugares que el SENA ha indicado.
He planeado y ejecutado los procesos formativos de acuerdo a los programas de las siguientes PROGRMAS /fichas/ competencia/ RAP:
FICHA 2028670 ASESORIA COMERCIAL/ VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE SERVICIO AL CLIENTE/ DETERMINAR ACCIONES
FICHA 2028670 ASESORÍA COMERCIAL/ MATEMÁTICAS/ IDENTIFICAR SITUACIONES PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS A SUS NECESIDADES DE CONTEXTO
FICHA 2028393 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA / RAZONAMIENTO CUANTITATIVO MATEMATICAS / IDENTIFICAR SITUACIONES PROBLEMÁTICAS ASOCIAD
FICHA 2067856 Desarrollar las actividades básicas establecidas en el sistema General de seguridad y salud en el trabajo (SGSST) según
He reportado las inasistencias de los aprendices en el aplicativo sofia
He reportado los juicios de evaluación en el aplicativo sofia
He llevado todos los documentos que soportan el proceso de formacion profesional en formato SIGA como el reporte mensual de eventos, plantillas de asistencia, caracterización de la formación, fichas de matrícula
He registrado en el aplicativo sofia plus las evidencias del proceso de formación creando la ruta de aprendizaje y asociando los apren a la ruta de la ficha 2067856
He informado al Coordinador las novedades de los aprendices.

**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.

**LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO**
**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 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,

**LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN**
**PROFESIONAL G02**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**EL ORDENADOR DE PAGO**

**AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

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 32741111 | | LAFONT CASTAÑO LUNY YANETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 60 74 208 APTO 6b | MONTERIA-CORDOBA | 3857007 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-01 | 2020-01 | 560397977 | 9402043291 | I | 2020/02/05 | 2020/02/07 | BANCOLOMBIA | 2 | $255,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $140,500 | $300 | $0 | $140,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $140,500 | $300 | $0 | $140,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,600 | $100 | $0 | $4,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $4,600 | $100 | $0 | $4,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $109,800 | $200 | $0 | $110,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $109,800 | $200 | $0 | $110,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $254,900 | $600 | $0 | $255,500 |



2020/02/07 10:58 AM

**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Montería, 20 de febrero de 2020

Señor (a)
**LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1342685
Dependencia Oferta Regular
Ciudad

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes 02 del año 2020

**Referencia:** No CO1.PCCNTR.1342685 del año 2020

Luny Yaneth Lafont Castaño, identificado con la cédula de ciudadanía No. 32741111 de Barranquilla, en mi calidad de Contratista del SENA, en Oferta Regular, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro entre el 5 y el 29 de febrero de 2020.

**Valor y forma de Pago**: El valor total del contrato es máximo de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($32.000.000). Esta suma será pagada por el SENA al contratista según el plan de pago establecido.

Dichos honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la dirección administrativa y financiera de la Dirección General en la CUENTA DE AHORROS N°9282009519 DEL BANCO COLPATRIA cuyo titular es el (la) Contratista; el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, la Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago.

**Plazo:** Será hasta el 5 de diciembre de 2020.

| **OBJETO:** |
| --- |
| CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTRO DE COMERCIO, IINDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA EN EL ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS |

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

G T H - F

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | Planear procesos formativos de acuerdo a programas de formación y a los lineamientos institucionales | Se ha realizado la planeación de los procesos formativos para la enseñanza y aprendizaje para las FICHAS: 2028670, competencias Verificación de la experiencia de servicio al cliente y Matemáticas; 2028393, competencia Razonamiento cuantitativo matemáticas; 2067856, complementario Implementación del SG-SST. | Guías de aprendizaje |
| 2 | Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado, para el logro de los resultados de aprendizaje definidos | Se ha impartido la formación profesional en: Asesoría comercial en Ciénaga de Oro, ficha 2028670 competencias Verificación de la experiencia de servicio al cliente y Matemáticas; Asistencia administrativa en Montería CCTI ficha 2028393 competencia Razonamiento cuantitativo matemáticas; Complementario Implementación del SG-SST en Ciénaga de Oro Ficha 2067856 competencia Desarrollar las actividades básicas establecidas en el SGSST según Delegación y lineamientos establecidos | Formato único para reporte de asistencias CCIT |
| 3 | Evaluar los aprendizajes de cada aprendiz | Se ha evaluado el resultado de aprendizaje en el aplicativo Sofiaplus de fichas: 2028393 y 2028670 | Registro de juicios evaluativos |
| 4 | Llevar todos los documentos soportes del proceso de formación profesional, publicados en la plataforma SIGA | Se han utilizado los formatos requeridos SIGA para soportar la formación profesional | Reporte mensual de eventos, de ejecución, planillas de asistencia, caracterización de la formación, fichas de matrícula |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Registrar en el aplicativo SOFIA PLUS las evidencias del proceso formativo. Para ello deben crear las rutas de aprendizaje, asignar aprendices y evaluarlos | Se creó la ruta de aprendizaje y asoció a los aprendices de la ficha 2067856 | rutas de aprendizaje, asociación de aprendices a las rutas creadas, inasistencias |
| 6 | Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato | Se ha informado al Coordinador las novedades de aprendices | Reporte mensual de ejecución y de eventos |

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

| 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 del 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 y fotocopia de la planilla-recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, 9402043291 expedido por Aportes en Línea correspondiente al mes de enero del año 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

**Luny Yaneth Lafont Castaño**
**Contratista**
**C.C. No. 32741111**

Recibí a satisfacción:

**LEOVI FERNANDO HOYOS MILLAN**
**Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1342685**

G T H - F

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## Hace constar:

Que el Sr(a) LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 32741111 realizó el día 18/02/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

## Compromiso SST:

Yo LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 32741111 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

VD JM 02-03-2020

6

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA

**001**

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14549929545

(415)7707212489984(8020) 000001454992954 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 2 7 4 1 1 1 1 — 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Barranquilla — 2

14. Buzón electrónico:

### IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 2 7 4 1 1 1 1 | 1 9 8 9 0 7 3 1 |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LAFONT | CASTAÑO | LUNY | YANETH |

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

### UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 60 74 208 AP 6 B BRR CONCEPCION

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| lunylafont@gmail.com | | 3 8 5 7 0 0 7 | 3 2 0 5 0 8 3 7 5 6 |

### CLASIFICACION

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: | 1 | 2 | 51. Código: | 52. Número establecimientos: |
| 7 4 9 0 | 2 0 0 5 1 1 0 8 | 7 0 2 0 | 2 0 1 4 0 5 1 9 | | | | 3 4 1 4 | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

| 53. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 5 | 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

**Exportadores**

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 9

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

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 32741111 | | LAFONT CASTAÑO LUNY YANETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 60 74 208 APTO 6b | MONTERIA-CORDOBA | 3857007 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-01 | 2020-01 | 560397977 | 9402043291 | I | 2020/02/05 | 2020/02/07 | BANCOLOMBIA | 2 | $255,500 |

**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 | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $877,803 | $140,500 | | | $877,803 | $109,800 | | | $0 | $0 | | | $877,803 | $4,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$877,803** | **$140,500** | | | **$877,803** | **$109,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$877,803** | **$4,600** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA ( 1 Afiliados) | | | | | **$877,803** | **$140,500** | | | **$877,803** | **$109,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$877,803** | **$4,600** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC 32741111 | LAFONT LUNY | 25-14 | 30 | $877,803 | $140,500 | EPS005 | 30 | $877,803 | $109,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $877,803 | $4,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | **$877,803** | **$140,500** | | | **$877,803** | **$109,800** | | | **$0** | **$0** | | | **$877,803** | **$4,600** | | **$0** | **$0** |

# REPORTE MENSUAL DEL INSTRUCTOR

**REGIONAL CORDOBA**
**CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

| DATOS DEL DOCENTE | | MES: | Febrero | AÑO: | 2020 |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO | CÉDULA: | 32741111 | | |

## PARTE HORAS DIRECTAS A FORMACIÓN - PROGRAMAS EN FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA

| | *PROGRAMA FORMACIÓN (FICHA) | HORARIO | | FECHA | | DIAS | | | | | | | COMPETENCIA DESARROLLADA | RESULTADOS DE APRENDIZAJE | HORAS | FIN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA | DESDE | HASTA | L | M | M | J | V | S | D | | | | |
| 1 | PROGRAMA: ASESORIA COMERCIAL FICHA:2028670 | 13:00 | 19:00 | 10-feb | 24-feb | 6 | | | | | | | VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE SERVICIO AL CLIENTE | DETERMINAR ACCIONES POSTVENTA A PARTIR DE LA EXPERIENCIA DE SERVICIO | 18 | NO |
| 2 | PROGRAMA: ASESORIA COMERCIAL FICHA:2028670 | 13:00 | 19:00 | 14-feb | 28-feb | | | | | 6 | | | MATEMÁTICAS | IDENTIFICAR SITUACIONES PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS A SUS NECESIDADES DE CONTEXTO APLICANDO PROCEDIMIENTOS MATEMÁTICOS | 18 | NO |
| 3 | PROGRAMA: ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA: 2028393 | 06:00 | 12:00 | 13-feb | 27-feb | | | | 6 | | | | RAZONAMIENTO CUANTITATIVO MATEMATICAS | 1 IDENTIFICAR SITUACIONES PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS A SUS NECESIDADES DE CONTEXTO APLICANDO PROCEDIMIENTOS MATEMÁTICOS | 18 | NO |
| 4 | PROGRAMA: COMPLEMENTARIO IMPLEMENTACION SG-SST FICHA: 2067856 | 08:00 | 16:00 | 19-feb | 29-feb | | 8 | 8 | | | 5 | | DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES BÁSICAS ESTABLECIDAS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGSST) SEGÚN DELEGACIÓN Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS. | DETERMINAR LA INFORMACION REQUERIDA PARA EL DISEÑO DEL SISTEMA DE GESTIÓN Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON NORMATIVIDAD VIGENTE EN EL PAÍS Y APLICABLE A LA EMPRESA SEGÚN LA ACTIVIDAD ECONOMICA. DESARROLLAR MÉTODOS PARA LA IDENTIFICACIÓN, PREVENCIÓN, EVALUACIÓN, VALORACIÓN Y CONTROL DE LOS PELIGROS Y RIESGOS EN LA EMPRESA SEGÚN EL SECTOR ECONÓMICO AL QUE PERTENECE. DETERMINAR ACCIONES DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES, ASÍ COMO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL SG-SST. DE | 34 | NO |
| 5 | PROGRAMA: FICHA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | PROGRAMA: FICHA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | PROGRAMA: FICHA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | TOTAL HORAS | 88 | |

## PARTE HORAS OTRAS ACTIVIDADES

### PARTE APOYO PRESTADO ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

| | ACTIVIDAD | JUSTIFICACIÓN | FECHA DESDE | FECHA HASTA | HORARIO DESDE | HORARIO HASTA | HORAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| | | | | | TOTAL HORAS | | |

### PARTE CAPACITACIÓN INSTRUCTORES PLANTA

| | NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN | FECHA DESDE | FECHA HASTA | HORARIO DESDE | HORARIO HASTA | HORAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| | | | | TOTAL HORAS | | 0 |

### PARTE OTRAS ACTIVIDADES INSTRUCTORES PLANTA

| | | | FECHA DESDE | FECHA HASTA | HORARIO DESDE | HORARIO HASTA | HORAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Preparación de clases | | | | | | |
| 2 | Incapacidad | | | | | | |
| 3 | Lider WorldSkills | | | | | | |
| 4 | Permiso Sindical | | | | | | |
| 5 | Investigacion | | | | | | |
| 6 | Permiso por estudio | | | | | | |
| 7 | Act. Culturales (Evento deportivo Nacion | | | | | | |
| | | | | | TOTAL HORAS | | 0 |

**TOTAL HORAS REPORTADAS** 88

FIRMA DEL INSTRUCTOR: Luny Lafont

SENA

CARACTERIZACIÓN DE LA FORMACIÓN

F306-037-25 / Versión 01

Proceso: Administrativos Educativos

Procedimiento: Matrícula

Nº FICHA DE CARACTERIZACIÓN: _____ No SOLICITUD: _____

NOMBRE DE LA FORMACIÓN: Implementación del SG-SST ✓

TIPO DE FORMACIÓN: TITULADA: _____ COMPLEMENTARIA: X ✓

CODIGO PROGRAMA: 22620456 ✓ VERSION: 1 ✓ SECTOR: _____

CONVENIO: _____

PROGRAMA ESPECIAL: _____

FECHA INICIO: 19/02/20 ✓ TERMINACIÓN: 4/03/20 TOTAL HORAS: 50 ✓

Nº APRENDICES: 30 MUNICIPIO: Ciénaga de Oro

VEREDA: _____ DIRECCIÓN: CCIT - MONTERÍA

| DIA | HORARIO AMBIENTE DE APRENDIZAJE | HORAS (24 horas) INICIO | FIN |
|---|---|---|---|
| LUNES | | | |
| MARTES | I.E. Marco Fidel Suarez (25 feb - 3 m20) | | |
| MIERCOLES | Crear y Laborar (19, 26 feb - 4 m20) | 8 | 16 |
| JUEVES | | 8 | 16 |
| VIERNES | | | |
| SABADO | Crear y laborar (22, 29 feb) | | |
| DOMINGO | | 8 | 13 |
| FESTIVO* | Fecha | | |

* Cuando sea festivo indicar la fecha del festivo que se trabajara

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Luis Yaneth Infante Castaño CC Nº 32791111

TELÉFONO: 3205283756 EMAIL: luisyinfant@gmail.com

NOMBRE EMPRESA ATENDIDAS: SENA

NIT Nº: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

DIRECCIÓN: _____ APARTADO: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DEL GERENTE: _____

No. DE EMPLEADOS: _____ ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DPTO: _____ MUNICIPIO: _____ GREMIO: _____

TIPO DE EMPRESA: _____

Luis Infante

INSTRUCTOR

COORDINADOR ACADÉMICO

Febrero 13/20

FECHA DE ENTREGA

12

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso: | Asistencia Administrativa | | |
| FICHA No. | 2028393 | | |
| Municipio: | Montería | Lugar: | @CIT |
| Instructor: | Yuny Lafont | Nº. Doc. Identidad | 32741111 |
| FECHA: | 13-02-2020 | HORARIO: | 6 a m |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Miranda molina | Luna Marcela | 1.067.874.101 | 3136281442 | Luna Miranda |
| 02 | Lopez perez | Yesid dario | 1003024555 | 3106784008 | Yesid Lopez |
| 03 | Espitia gamero | Soumar | 1003192787 | 3044028932 | Soumar Espitia G. |
| 04 | Pérez Martínez | Valentina | 1.062424635 | 3003887824 | Valentina Perez |
| 05 | Hernandez Alvarez | Felis Elaine | 1045738019 | 3122337646 | Felis Alvarez |
| 06 | Cordero Beltran | Daniela | 1062434772 | 3222235998 | Daniela cordero |
| 07 | Polo sibaja | Maria José | 1067877577 | 3212503824 | Maria Jose Polo. |
| 08 | Diaz De La Rosa | Angie Daniela | 1067955409 | 3164487031 | Angie Diaz |
| 09 | Arrieta payares | Maria José | 1073809224 | 3148057831 | Maria Arrieta |
| 10 | Ortega Rivera | Rosa Maria | 1193228664 | 3133040864 | Rosa Ortega. |
| 11 | Payares Perez | Diana Marcela | 1003590236 | 3104095935 | Diana Payares |
| 12 | Petro Bolaño | Martha Lucia | 1003190333 | 3137699964 | Martha Petro. |
| 13 | Yañez Garcia | Rosaura María | 1003188657 | 3112597304 | Rosaura Yañez. |
| 14 | Quintero Charris | Sadith Yuliana | 1067853592 | 3146491680 | |
| 15 | Rhenal Petro | Efren Alonso | 1003119355 | 3136375078 | Efren Rhenal |
| 16 | Enamorado Cardo | Andres David | 1003400056 | 3205225336 | Andres Enamorado |
| 17 | Lopez Montes | Dama Sofia | 1003067277 | 3045706011 | Dama Lopez. |
| 18 | Julio Hernandez | Katherine | 1007747376 | 3145282839 | Katherine |
| 19 | Soto Olivares | Camila Andrea | 1003431907 | 3102089172 | Camila Sol |
| 20 | Navas Otero | David Samuel | 1003431135 | 3103787792 | |
| 21 | Sierra Parra | Tatiana Andrea | 1233342532 | 3104789852 | Tatiana Sierra. |
| 22 | Alvarez German | Luis Felipe | 1067900287 | 3003868650 | Luis Felipe A. |
| 23 | Vargas Merlano | Ronald David | 1003940372 | 3012607220 | |
| 24 | Hernandez Olea | Samira | 1193099267 | 3114079726 | Samira Hdez. |
| 25 | Melendrez Coronado | Adriana Lucia | 1003433720 | 3215160625 | Adriana M.C. |
| 26 | Alean Paredes | Vanesa Paola | 25786606 | 3225509583 | |
| 27 | Morelo Garrido | Camila Andrea | 1003451351 | 3135371654 | Camila Morelo. |
| 28 | Andrea Carolina | Diaz Ayola | 1048270610 | 3215006524 | Andrea Diaz. |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR Yuny Lafont

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso: | Asistencia administrativa | | |
| FICHA No. | 2128393 | | |
| Municipio: | Montería | Lugar: | CCIT |
| Instructor: | Luny Lafont | Nº. Doc. Identidad | 32741111 |
| FECHA: | 20-02-2020 | HORARIO: | 6 - 12 m |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Lopez Perez | Yesid dario | CC 1003027555 | 3106784008 | Yesid Lopez |
| 02 | Miranda Molina | Lina miranda | CC. 1067.874.103 | 3136281442 | Lina Miranda |
| 03 | Pérez Martinez | Valentina | T.I. 1062424635 | 3003887824 | Valentina Perez |
| 04 | Hernandez Alvarez | Erlis Lune | CC 1045738019 | 3122337646 | Erlis Hdez |
| 05 | Morelo Guerrero | Camila Andrea | T.I 1003451351 | 3135371654 | Camila Morelo |
| 06 | Sierra Galindo | Millany Andrea | TI 1003432836 | 3135571595 | Millany Sierra |
| 07 | Cordero Beltran | Daniela | CC. 1062434792 | 3222235998 | Daniela CB. |
| 08 | melendrez coronado | Adriana lucia | CC 1003437720 | 3215160625 | Adriana M. C. |
| 09 | soto alvarez | camila | 1003431407 | 3102989972 | Camila Andrea S. |
| 10 | Dica Ayola | Andrea Carolina | 1048270610 | 3215006524 | Andrea Dica. |
| 11 | Navas Otero | David samuel | 1003431135 | 3103787792 | David navas |
| 12 | Enamorado cocho | Andres David | T.I 1003400056 | 3205225336 | Andres Enamorado |
| 13 | Sierra Parra | Tatiana Andrea | C.C 1233342532 | 3104789852 | Tatiana Sierra. |
| 14 | Celmi Alvarez | luis felipe | 1067900267 | 3003808650 | luis felipe G. |
| 15 | Arrieta Polares | Maria Jose | 1073808229 | 3148057831 | Maria Arrieta |
| 16 | Polo Sibaja | Maria Jose | cc. 1067871577 | 3212503824 | Maria Jose |
| 17 | Diaz De la Rosa | Angie Daniela | TI 1067955409 | 3164481037 | Angie Daniela. |
| 18 | Polares Perez | Diana marcela | T.I 1003590236 | 3104095535 | Diana Polares |
| 19 | Pedro Roberto | Martha Lucia | T.I. 1003190322 | 3137699964 | Martha P. |
| 20 | Ortega Rivera | Rosa Maria | CC 1193228866 | 3133090864 | Rosa Ortega |
| 21 | Yanez Garcia | Rosaura Maria | CC 1003188657 | 3112597304 | Rosaura Yanez. |
| 22 | Quintero Chavarriaga | Saudith Yuliana | CC. 1067.893.572 | 3146491680 | [illegible] |
| 23 | Rhenal Pedro | Efren Alonso | CC 1003719355 | 3136375078 | Efren Alonso. |
| 24 | Julio Hernandez | Katerine | TI 1001407870 | 3145287837 | Katerine de la |
| 25 | López Montes | Danna Sofia | TI 1003067277 | 3045706011 | Danna López. |
| 26 | Espitia Gamero | Salomon | CC. 1003 192 167 | 3046028932 | Salomon Eg. |
| 27 | Martinez Nisperuza | Valentina | CC 1003[illegible]403803 | 3105129788 | [illegible] |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR Luny Lafont

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso: | Asesoria Comercial | | |
| FICHA No. | 2028670 | | |
| Municipio: | Ciénaga de oro | Lugar: | IE Marco Fidel |
| Instructor: | Luny Lafont | Nº. Doc. Identidad | 32741111 |
| FECHA: | Febrero 14/20 | HORARIO: | 1 - 7pm |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Ortega López | Georgina K | 1068667213 | 3022953981 | Georgina |
| 02 | Mora Padilla | Jesús M. | 1068661583 | 3215001750 | Jesús. |
| 03 | Patrón Solano | Eva Sandith | 1003456493 | 3144228246 | EVA PATRÓN |
| 04 | Cordero de la Rosa | María Camila | 1068669652 | 3024336888 | María Cordero |
| 05 | Paternina Osorio | Blanca Inés | 1068666326 | 3016153368 | Blanca Paternina. |
| 06 | Ramos Diaz | Xiomara del carmen | 1003456666 | 3023327484 | Xiomara Ramos |
| 07 | García Cordero | Ana Julia | 1068668548 | 3212797967 | Ana Julia García |
| 08 | Suarez Lopez | Karina Alejandra | 1049829142 | 3233885914 | |
| 09 | Paternina mesa | Luis Fernando | 1003457852 | 3127234859 | Luis Paternina |
| 10 | Benitez Moreno | Dona Elvira | 1003457743 | 3216138278 | Dona Benitez |
| 11 | Fariño Cantero | Wilmer david | 1564707 | 3008744989 | Wilmer S |
| 12 | Sierra Suarez | Neider Manuel | 1007931079 | 3224631602 | Neider Sierra |
| 13 | Luna Salgado | Yon Luis | 1133759068 | 3103541608 | Yon Luna |
| 14 | Ramos Regino | Carlos Andrés | 78035118 | 3106602579 | Carlos A Ramos R. |
| 15 | Fuentes P | Zaith. | 25879077 | 3106835139 | Zaith fuentes |
| 16 | Regino Tous | Erika M. | 1007369681 | 3216962402 | Erika Regino TOUS. |
| 17 | Acosta Salcedo | Cindy Marcelina | 1003457387 | 3005579497 | Cindy Acosta S. |
| 18 | López Santana | Yulianis Andrea | 1068660683 | 3135577113 | Yulianis López. |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

mat

FIRMA DEL INSTRUCTOR Luny Lafont

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso: | Asesoría Comercial | | |
| FICHA No. | 2028670 | | |
| Municipio: | Ciénaga de Oro | Lugar: | IE Marco Fidel S. |
| Instructor: | Wendy Lafont | Nº. Doc. Identidad | 32741111 |
| FECHA: | 21-02-2020 | HORARIO: | 1-7 pm |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Fuentes P | Zaith | 25'879.097 | 25879.097 | Zaith Fuentes |
| 02 | Romero Urán | Evanda Paola | 1.064995904 | 3043444500 | Evanda Romero U. |
| 03 | Patrón Solano | Eva sandrith | 1003456493 | 3144288246 | EVA PATRON |
| 04 | Regino Toos | Erika M | 1007369681 | 3216962402 | Erika Regino T. |
| 05 | Garcia Cordero | Ana Julia | 1068668548 | 3212797967 | Anel Garcia. |
| 06 | Paternina mejia | Luis Fernando | 1003457852 | 3172234859 | Luis paternina m. |
| 07 | Paternina osorio | Blanca Ines | 1068666636 | 3016953368 | Blanca Paternina. |
| 08 | López-santana | Yulunis Andrea | 1068660683 | 3135511113 | Yulunis López |
| 09 | Mestra Casarrubio | Natalia | 1003458204 | 3216168981 | Natalia Mestra. |
| 10 | Conde Escudero | Maria Angelica | 1071357914 | 3122330027 | |
| 11 | Mora padilla | Luisa F. | 1068661583 | 3215007750 | Luis M. |
| 12 | cordero de la Rosa | maria camila | 1068669652 | 3024336888 | Maria Cordero |
| 13 | Ortega López | Corairwa Karina | 1068667213 | 3022953981 | Corairwa |
| 14 | Luna Salgado | Yon Luis | 1133759068 | 3103541608 | Yon Luna |
| 15 | Sierra Suarez | Neider Manuel | 1007931079 | 3224631602 | Neider Sierra |
| 16 | Ramos Regino | Carlos Andrés | 78035118 | 3106602579 | Carlos A. Ramos R. |
| 17 | Fariño Cantero | Carmen Farid | 1003564079 | 300 874 4989 | Carmen Farid. |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | mat |

14

FIRMA DEL INSTRUCTOR Wendy Lafont

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: Tecnico Asesoria Comercial
FICHA No. 2028670
Municipio: Ciénaga de Oro | Lugar: IE Marco Fidel
Instructor: Luny Lafont | Nº. Doc. Identidad: 32741111
FECHA: 10-02-2020 | HORARIO: 13 - 19

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Fuentes P | Zaith | 25.879.097 | 3106938537 | Zaith F |
| 02 | Ortega López | Coraiwa K | 1068667213 | 302 2953981 | Coraiwa |
| 03 | Maria Padilla | Luisa fe. | 1068661583 | 3215001750 | Luisa |
| 04 | Patron Solano | Eva Sandrith | 1003456493 | 3144228246 | EVA PATRON |
| 05 | Cordero de la Rosa | Maña Camila | 1068669852 | 3024336888 | Maria Cordero |
| 06 | Paternina Osorio | Blanca Ines | 1068666326 | 3016153368 | Blanca Paternina. |
| 07 | Ramos Diaz | Xiomara d. carmen | 1034566866 | 3023527484 | Xiomara Ramos |
| 08 | Garcia Cordero | Ana Julia | 1068668548 | 3212797967 | Ana Garcia |
| 09 | Suarez Lopez | Maira A. | 1067982142 | 3233885914 | |
| 10 | Regino Tous | Erika M | 1007369681 | 3216962402 | Erika Regino T. |
| 11 | Benitez Moreno | Dona Elvira | 1003457743 | 3216138278 | Dona Benitez |
| 12 | Paternina mejia | LUIS Fernando | 1003457852 | 3127234859 | Luis Paternina |
| 13 | López Santana | yulianis Andrea | 1068660683 | 3135511113 | yulianis López |
| 14 | Acosta Salcedo | Sindy Maralexa | 1003457387 | 3003424357 | Sindy Acosta S. |
| 15 | Nestra Casarrubia | Natalia | 1003458204 | 3216168981 | Natalia M. |
| 16 | Conde Escudero | Mª Angelica | 1071357914 | 3122330027 | Mª Angelica |
| 17 | Espino Contero | Wilmer David | 15647079 | 3008744989 | Wilmer D. |
| 18 | Ramos Rodriguez | Carlos Andrés | 78035118 | 3106602579 | Carlos Ramos R |
| 19 | Sierra Suarez | Neide Manuel | 1007931079 | 3224631602 | Neider Sierra |
| 20 | Luna Salcedo | Yon Luis | 1133759068 | 3103541608 | Yon Luna |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

FIRMA DEL INSTRUCTOR Luny Lafont

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: Asesoria Comercial — Verificacion exp.
FICHA No. 2028670
Municipio: Ciénaga de Oro — Lugar: IE Marco Fidel
Instructor: Lina Lafont — Nº. Doc. Identidad 32741111
FECHA: 17-02-20 — HORARIO: 1-7pm

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Ortega López | Coraima K | 1068667213 | 3022953981 | Coraima |
| 02 | Mora Padilla | Luisa Fung | 1068661583 | 3215001750 | Luisa |
| 03 | Patron Solano | Eva Sandrith | 1003456493 | 3144228246 | EVA PATRON |
| 04 | Cadavo de la Rosa | María Camila | 1068669652 | 3024336888 | María Cadavo |
| 05 | Paternina Osorio | Blanca Inés | 1068666326 | 3016153368 | Blanca Paternina |
| 06 | Ramos Diaz | Xiomara de la cruz | 1003456666 | 3023327484 | Xiomara Ramos |
| 07 | García Cordero | Ana-Julia | 1068668548 | 3212797967 | Ana García |
| 08 | Suarez Lopez | Maira A. | 1069829142 | 3233885914 | |
| 09 | Regino Toos | Erika M | 1007369681 | 3216962402 | Erika Regino T |
| 10 | Benitez Moreno | Dona Elvira | 1003457743 | 3216138278 | Dona Benitez |
| 11 | Paternina Mesa | Luis Fernando | 1003457852 | 3127234859 | Luis Paternina |
| 12 | López santana | yulianis Andrea | 1068660683 | 3135511113 | Yulianis López |
| 13 | Acosta Salcedo | Sindy Yaneliana | 1003457387 | 3015579497 | Sindy Acosta. S |
| 14 | Mestra | Natalia | 1003458204 | 3216168481 | Natalia M |
| 15 | Conde Ester | Maria A. | 1071357914 | 3122330027 | |
| 16 | Fabrito Cantero | Wilmer david | 15.647079 | 3008744989 | |
| 17 | Ramos Regino | Carlos Andrés | 78035118 | 3106602579 | Carlos A Ramos R |
| 18 | Sierra Suarez | Neider Manuel | 1007931079 | 3224631602 | Neider Sierra |
| 19 | Luna Salcedo | Yon Luis | 1133759068 | 3103541608 | Yon Luna |
| 20 | Fuentes P | Zaith | 25'839.097 | 3106833559 | Zaith F |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | 10 |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | SC |

FIRMA DEL INSTRUCTOR Lina Lafont

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso: | Asesoría Comercial | | |
| FICHA No: | 2028670 | | |
| Municipio: | Ciénaga de Oro | Lugar: | IE Marco Fidel S. |
| Instructor: | Jony Lafont | Nº. Doc. Identidad | 3274111 |
| FECHA: | 24-02-2020 | HORARIO: | 13-21 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Fuentes P | Faith | 25'877.077 | 3106838539 | Faith f. |
| 02 | Luna Salgado | Yon Luis | 1133759068 | 3103541608 | Yon Luna |
| 03 | Farfan Cantero | Wilmer david | 1564774 | 300 874 4989 | Wilmer F |
| 04 | Sierra Suarez | Neiber Manuel | 1007931079 | 3224631602 | Neiber Sierra |
| 05 | Suarez Lopez | Maira Alejandra | 1049829142 | | Maira Suarez. |
| 06 | Lopez Santanez | Yulianis Andreea | 1068660683 | 3135511113 | Yulianis López |
| 07 | Mestra Cesambio | Natalia | 1003458204 | 3216168981 | Natalia Mestra. |
| 08 | Ramos Diaz | Xiomara del carmen | 1003456666 | 302 532 7484 | Xiomara Ramos |
| 09 | Paternina Mejia | Luis Fernando | 1003457852 | 3127234859 | Luis Paternina |
| 10 | Paternina Osorio | Blanca Inés | 1068666326 | 3016153368 | Blanca Paternina. |
| 11 | Patron Solano | Eva Sandrith | 1003456493 | 3144228246 | EVA PATRON |
| 12 | Mora Padilla | Julia Lu. | 1068661553 | 3215001750 | Julia. |
| 13 | Cordero de la rosa | María Camila | 1068669652 | 3024336888 | María Cordero |
| 14 | Romero Urán | Geanda Paola | 1064995904 | 3043444500 | Geanda Romero Urán |
| 15 | Romero Uran | Yeroldin Sofia | 1003205835 | 3137086320 | Yeroldin Romero |
| 16 | Ortega Lopez | Coraima K. | 1068667213 | 3022953981 | Coraima Ortega |
| 17 | Reginato J. | Erika M | 1007369681 | 3216962402 | Erika Reginato J. |
| 18 | García Cordero | Ana Julia | 1068668548 | 3212797967 | Ana García |
| 19 | Benitez Moreno | Dona Elvira | 1003457743 | 3216138278 | Dona Benitez |
| 20 | Conde Escudero | María Angelica | 1071357914 | 3122330027 | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | 17 |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | 5c |

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jony Lafont

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Curso: | Implementación del SG-SST | | |
| FICHA No. | 2067856 | | |
| Municipio: | Ciénaga de Oro | Lugar: | Crear y Laborar |
| Instructor: | Luny Lafont | Nº. Doc. Identidad | |
| FECHA: | 19-02-2020 | HORARIO: | 8 - 16 |

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Peret negrete | Camilo Javier | 1003398731 | 3226295953 | Camilo Peret |
| 02 | Buelvas Hernandez | Carlos E | 1063416886 | 3104667193 | Carlos Buelvas |
| 03 | Yaborday Barrios | Celia Nazareth | 50,952.142 | 3145094424 | |
| 04 | Ana Bertha | Pastrana B. | 30.954.551 | 3116952908 | |
| 05 | Pacheco Moreno | Ana Milena. | 1007152090 | 3215053486. | Ana Pacheco |
| 06 | Tuesta Sierra | Casandra | 50.900714 | 3045709123 | |
| 07 | Ronald David | Martinez | 1071352438 | 3124950906 | Ronald Martinez |
| 08 | ORTEGA FRANCO | DANIELA | 1003456847 | 3233888390 | DANIELA ORTEGA |
| 09 | Jimenez Liñan | Dayfer | 1068665996 | 3044434332 | |
| 10 | Mendoza Arrieta | Luz stella | 50966473. | 3203566539 | Luz stella M |
| 11 | ROJAS PERTUZ | AYRTON MOISES | 1.067.971.776 | 322-624-74-39 | |
| 12 | Arroyo Montalvo | Luz celia | 25875747 | 32.68424483 | Luz celia Arroyo |
| 13 | Santana Diaz | Maria Elena | 1.007.152.476 | 3232859218 | Msantana |
| 14 | Martinez Pertuz | Luisa Fernanda | 1068667895 | 3023048900 | Luisa Martinez |
| 15 | NEGRETE DIAZ | BUSTAVO. | 1003.205.758 | 3219313372 | BUSTAVO NEGRETE |
| 16 | Ruiz Almanza | Juan José | 1068668458 | 3006321584 | |
| 17 | Causil Ortega | Carlos Andres | 1065292121 | 3024248893 | |
| 18 | Almanza Durango | Elsa Beatriz | 25.872.733 | 3126266942 | |
| 19 | Causil Garcés | Lorena Patricia | 1068667402 | 3133628214 | Lorena Causil |
| 20 | Argumedo Diaz | Victor Pompilio | 78713108 | 3126266942 | Victor Argumedo |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

18

FIRMA DEL INSTRUCTOR Luny Lafont

Sistema de Gestión de la Calidad

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**
Centro de Comercio, Industria y Turismo de Córdoba
**CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**
**FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA CCIT.**

Nombre del Curso: Implementacion del SG-SST
FICHA No. 2067856
Municipio: Ciénaga de Oro | Lugar: Crear y laboral
Instructor: Jony Lafont | Nº. Doc. Identidad: 32741111
FECHA: 22-02-2020 | HORARIO: 8-13

| Nº | APELLIDOS | NOMBRES | DOC. IDENT. | Nº DEL CELULAR | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | MARTINEZ | RONALD | 1071352439 | 3124950906 | RONALD MARTINEZ |
| 02 | Jimenez Sisan | Dailer | 1068665996 | 3016434332 | |
| 03 | Oliveca Piña | Alexander | 1068665884 | 3157933856 | |
| 04 | Bulvas Hernandez | carlos enrique | 1063616886 | 3104667793 | Carlos Bulvas |
| 05 | Yabrudy Beleño | Celia Rosario | 50,952.172 | 3114509414124 | |
| 06 | Bastrana Beleño | Ana B. | 50.954.557 | 3116952908 | |
| 07 | Pacheco Moreno | Ana Pacheco | 1007152090 | 3215053486. | Ana pacheco. |
| 08 | Arroyo Montalvo | Luz celia | 25875747 | 3226842983 | luz celia Arroyo |
| 09 | Montalvo A. | luz stella | 50966473 | 3203566539 | luz stella M |
| 10 | Daniela Causil | Rodulo | 1068670884 | 3147943720 | |
| 11 | Perez negrete | Cornelio | 1003 397 731 | 322 628 4656 | Cornelio Perez |
| 12 | NEGRETE DIAZ | GUSTAVO | 1003.205.758. | 3214313372 | GUSTAVO NEGRETE. |
| 13 | Santana Diaz | Maria elena | 1007152476 | 3232859218 | Maria Santana |
| 14 | Martinez Peto | Luisa fernanda | 1068667895. | 3023040890 | Luisa martinez |
| 15 | Ricardo Gutierrez | Emelina Elizabeth | 50.953 588. | 3145594303 | Emelina. |
| 16 | Tuela Sierra | Sierra casarroba | 50.900 714 | 3045709123 | |
| 17 | Rico Almanza. | Juan jose. | 1068668458 | 3126269412 | Juan Rico |
| 18 | Elsa Almanza | Elsa Almanza | 25-872-733. | 3126269412. | Elsa Almanza. |
| 19 | Causil Garcés | Lorena P. | 1068667402 | 3133628214 | Lorena Causil |
| 20 | Arguedo Diaz | victor pompilio | 78731708 | 3126269412 | Victor Arguedo |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |

19

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jony Lafont

Scotiabank. COLPATRIA

**SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La cuenta de ahorros No. 009282009519 , con fecha de apertura 6 de Febrero de 2019 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LUNY YANETH LAFONT CASTAÑO
Identificado(a) con tipo de documento CC No. 32.741.111

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Enero de 2020 .

Cordialmente,

**Nury Luis Montaña**
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.