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	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**18964-118560**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MAURICIO ANDRES FERNANDEZ YEPES	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	94.475.277	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mfernandezy@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	612351288
IP/Nº de contacto:	3235150958	**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:	5779214/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**32324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FPI COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN CUALQUIER PROGRAMA DE LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.258.815
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.911.193
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.793.270

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 443.699	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.909.244**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.286.444**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1062930248**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.286.444,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.909.244,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	14.728,00	0,300%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	24.546,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.095.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.001.783					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.426.271,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ver informe mensual mes Mayo

se anexa PLANILLA seguridad social abril

Se adjunta legalizacion de viaticos correspondiente

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

MAURICIO ANDRES FERNANDEZ YEPES
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)

15/05/24 11:50:04 USUARIO: SIC - C.C. 94475277

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-14, 09:23:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062930248

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810481325

PAGADO 11/05/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICIO ANDRES FERNANDEZ YEPES		
Documento	CC94475277	**Dirección**	CAR 23A # 2B 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3173897104
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94475277	MAURICIO ANDRES FERNANDEZ YEPES	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.786.218	$ 223.300	1,044	$ 1.786.218	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 0	$ 527.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
CALLE 26 # 21-54 CENTRO
TULUA - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	527.800
VALOR	:			527.800
FECHA DOC.	:			20240511

NIT : 1062930248
PIN : 8810481325
PLANILLA : 1062930248
PERIODO : 202404
001 999919 recaudo s-202404

==>> SUBTOTAL/TOTAL	:$	527.800
Efectivo		**530.000**
CAMBIO		2.200

5/11/24 15:57 0837 03 0195 54573

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

PAGOSIMPLE | Prefactura

-05-09, 10:45:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** abril de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810481325

Fecha límite de pago: 2024-05-21

GUARDADA 11/04/2024

:PES

Dirección	CAR 23A # 2B 18		
Teléfono	3173897104		
Forma Presentación	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Identificación			

E LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la · inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las ón de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Días IBC	Días Aus	Días Cot	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
			Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
30	30	0	PROTECCION	$ 1.798.218	$ 285.900	NUEVA EPS S.A.	$ 1.798.218	$ 223.300	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.798.218	$ 18.700	NINGUNA CCF			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Subsidios	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.798.218	$ 1.798.218	$ 1.798.218	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 0	$ 527.800

V.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
13

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888104813250000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)88104813 25(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsgonzale	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2024-05-04-5:13 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2624 de fecha 2024-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	119124	**Fecha Registro:**	2024-05-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	443.699,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	443.699,00	**Saldo x Obligar:**	443.699,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	94475277	**Razón Social:**	MAURICIO ANDRES FERNANDEZ YEPES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	612351288	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14897229	**Nombre:**	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**74924**	**Número:**	OV NO. 74924	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-05-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		443.699,00	0,00		
					Total:	443.699,00	0,00	443.699,00	443.699,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: OV No.74924 YUMBO- CAll 07 -10 DE MAYO /2024, TECNICO EN COCINA Fichas: 2916256-2916246

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-04	443.699,00	443.699,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Abdul Shekt Garcia
Coordinador Administrativo CAB

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Guadalajara de Buga, 14 de Mayo de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No: 74924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	7 de Mayo de 2024	10 de Mayo de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga_ Yumbo Cali_Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle/ Centro Agropecuario de Buga	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en el Técnico en Cocina en las fichas: No. 2916256_2916246

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 7/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Yumbo
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 7:00 Am a 3:00 pm –Impartir FPI en el **TECNICO EN COCINA**
Ficha: 2916256
Competencia: Controlar el manejo de las materias primas en la producción de alimentos de acuerdocon los procedimientos establecidos **RA:** Caracterizar las materias primas teniendo en cuenta las fichas técnicas del producto y los estándares de calidad definidas por la organización
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Yumbo -Buga

Día 2: 10 /05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 1:00 pm a 5:00 pm –Impartir FPI en el **TECNICO EN COCINA**
Ficha: 2916246
Competencia: Controlar el manejo de las materias primas en la producción de alimentos de acuerdocon los procedimientos establecidos **RA:** Caracterizar las materias primas teniendo en cuenta las fichas técnicas del producto y los estándares de calidad definidas por la organización
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali -Buga

Observaciones: se liquidan gastos de trasporte intermunicipal

RESULTADOS:

1. Apropiación de las Competencias que corresponde a las fases ANALISIS, RA: Caracterizar las materias primas teniendo en cuenta las fichas técnicas del producto y los estándares de calidad definidas por la organización

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

1-Registro Fotográfico IE Rosa Zarate _ Listado de Asistencia

07 /05/2024 FICHA 2916256

2 -Registro Fotográfico IE la Buitrera _ Listado de Asistencia

10 /05/2024 FICHA 2916246

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Evaluar la actividad de los RA: Caracterizar las materias primas teniendo en cuenta las fichas técnicas del producto y los estándares de calidad definidas por la organización	MAURICIO ANDRES FERNANDEZ YEPES	30 mayo 2024

CONCLUSIONES:

1. Se impartió FPI en el Técnico en Cocina en las fichas: No. 2916246_2916256
2. Se desarrollaron las actividades a las fases correspondientes
3. Se verifico la asistencia de los aprendices a la formación
4. Se realizo seguimiento al cumplimiento de los acuerdos realizados con los aprendices

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MAURICIO ANDRES FERNANDEZ YEPES	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Héctor Hernán López	

1. Registro Fotográfico IE Rosa Zarate

07 /05/2024 FICHA 2916256



2- Registro Fotográfico IE la Buitrera _ Listado de Asistencia

10 /05/2024 FICHA 2916246



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE 5 DEL AÑO 202 4

OBJETIVO (S) Asistencia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓ VIRTUAL
	Camilo Arroyave	1107047608	X			Buitrera	e.lab.Camilo.Arroyave@Cal.edu	3113820010		Cam.lo
	Yhon Deivi Ocoro	1112051414	X			Buitrera	e.lab.Jhon.Ocoro@cal	3117582219		
	Sharol Pachon	1112049276	X			Buitrera	e.lae.Shard.Pacho.	3234808483		Sharol P.
	Zaira Sanda	1122725458	X			Buitrera	lorenaPaz7743@gmail.com	3117707651		ZairaSando
	SOFIA PAZ	1112047604	X			Buitrera	e.lab.Sofia.Paz@cal.edu.co	3233679364		Ana Sofia
	Hellen SOFIA	1112049651	X			Buitrera	e.lae.Hella.chavarriaga@cal.edu	3152085496		Hellen SOF
	Edwar Estiven	1065443243	X			Buitrera	e.lab.Edwar.Carmona@cal.edu.co	3226354344		Edwar Estiv
	Juan david	1107 067 938	X			Buitrera	caicedojuandavid7@gmail.com			Juan david
	Hellen Diana	1107863583	X			Buitrera	E.lab.Hellen.Rodriguez@Cal.Edu.Co			Hellen Diana
	Karol Yineth	1117680548	X			Buitrera	e.lab.Karol.ocon@cal.edu.co	3207706735		Yinetth
	Mauricio Fc	9447527		X		CAB	M FERNANDEZ	3145971		

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 / DÍA 7 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Asistencia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Estefania C.	1058968888	X			ZARATE	macias maria3428@gmail.com	3122750524		Estefania Cata.
	Alexandra Gómez	1116374527	X			ZARATE	gomezmeneccsa	3143043589		AlexandraG.
	Samuel Benavides	1116374439	X			ZARATE		3148816266		Samuel Benavides
	Susana Ortiz		X			ZARATE	susana.ortiz.2007@	3166022223		Susana Ortiz
	Jhoys Stephany Muñoz	1.109.190926	X			Zarate	Jhoys Muñoz@gmail.com	3174024476	Sí	
	Sara Yurley Agudelo	1.708644703	X			zarate	saraYurley Agudelo	3155382088		Sara Agudelo
	Sofia Muñoz Pardo	1119.249.357	X			zarate		3136160533		Sofia Muñoz P.
	Luisa Fernanda C.	1058660440	X			zarate		3135284335		Luisa Fernanda C.
	Valeria León M.	1063811001	X			zarate		3135284335		Valeria León
	Maria Angel Cardo	1109191220	X			Zarate		3146532538		
	Valentina Cordoba	1109540556	X			Zarate				Valentina C.P
	Camila Saa	1.109.199.249	X			Zarate	Camisaa24@gmail	3128941650		Camila Saa
	Edwar Zuñiga	1.109.290.747	X			Zarate	carlitos3333@perro@familia			Edwar
	Juan José C.	1110044439	X			B.Z.P.		3116029578		Chacón H.
	Iveth Gomez	111.8294698				Zarate	ivethmariang@gmail.com	3235960019		Iveth gomez

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.


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 7999
Fecha: 10-05-2024
Origen: Buga
Destino: Cali
Valor $: 15,000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 7989
Fecha: 10-05-2024
Origen: Cali
Destino: Buga
Valor $: 15.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 7978

Fecha: 07-05-2024

Origen: Buga Destino: Yumbo

Valor $: 10.000

