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	**76068-892519**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAOLA ZAPATA ZAPATA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.115.087.790	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	pzapata@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24116834058
IP/Nº de contacto:	0	**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:	5826293/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.824.199
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 23.220.834
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.358.654

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 783.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.248.813**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.541.013**	**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		----------	**1062900068**
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%	$ 18.590.675	$ 1.180.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.058.397		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.541.013,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.248.813,00	
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	15.746,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	26.244,00	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	**$4.423.555,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE REALIZO INFORME DE EVIDENCIAS Y EJECUCION CONTRACTUAL MES DE MAYO 2024.

SE REALIZO PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE ABRIL 2024

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

PAOLA ZAPATA ZAPATA
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)

14/05/24 10:29:06 USUARIO: SIC - C.C. 1115087790

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	528.100

VALOR : 528.100
FECHA DOC. : 20240514
NIT : 1062900068
PIN : 8810479093
PLANILLA : 1062900068
PERIODO : 202404
001 999919 recaudo s-202404
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 528.100
Efectivo **550.000**
CAMBIO 21.900
5/14/24 09:39 0556 03 0072 98479

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-14, 10:35:40 A. M. Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1062900068

Periodo Cotización: abril de 2024 Periodo Servicio: abril de 2024 Referencia pago 8810479093

PAGADA 14/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ZAPATA ZAPATA		
Documento	CC1115087790	Dirección	CL 12 #14 - 33
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3184402614
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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 - LR	VCT	IRP	Cese ARP	Reint ARP	IGA - LMA	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 Mineducación	Total
CC 1115087790	PAOLA ZAPATA ZAPATA	59	0																	0	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.787.000	$286.000	(EPS010) EPS SURA	$1.787.000	$223.400	1.044	$1.787.000	$18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$528.100

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$18.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$528.100	$0	$528.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

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:	miércoles, 10 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	56724	**Fecha Solicitud**	2024-04-10	**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.**	2024-04-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO 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

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: 2024/04/10 15:49:42 -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: miércoles, 10 de abril de 2024

PAOLA ZAPATA ZAPATA	CC: 1115087790	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-04-17 2024-04-19 2024-04-24 2024-04-26	2024-04-17 2024-04-19 2024-04-24 2024-04-26	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO VALLE / RIOFRIO VALLE / RIOFRIO VALLE / RIOFRIO	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.465.545,00	252.390,00	504.780,00	278.488,00	783.268,00	VIATICOS FORMACION:Impartir FPI Programa Bioseguridad aplicada a la salud y belleza-ficha: 2956112-2956127
											Totales Solicitud de Comisión			**504.780,00**	**278.488,00**	**783.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION:Impartir FPI Programa Bioseguridad aplicada a la salud y belleza-ficha: 2956112-2956127

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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

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

Usuario que Genera Reporte:	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:	miércoles, 10 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	10/04/2024 13:10:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
10/04/2024 3:50:16 p. 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 – 04 de Mayo de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martinez Valencia – SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
56724	17 de Abril del 2024	26 de Abril del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA :**
	Centro Agropecuario de Buga	Colegio Municipal de Rio Frio

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación profesional PROGRAMA ATENCIÓN A VICTIMAS. En el programa de Bioseguridad aplicada en la Estetica y Belleza. Con FICHA 2956112 - 2956127 Municipio de Rio Frio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación en el programa de Bioseguridad aplicada en la Estética y Belleza. El 17 de Abril de 2024. Actividad desarrollada: clase de Bioseguridad, manejo de residuos y creación de protocolo de limpieza.

2. Formación en el programa de Bioseguridad aplicada en la Estética y Belleza. El 19 de Abril de 2024. Actividad desarrollada: practica de limpieza facial profunda, teniendo en cuanta las condiciones de bioseguridad y utilizando todo nuestra epp.

3. Formación en el programa de Bioseguridad aplicada en la Estética y Belleza. El 24 de Abril de 2024. Actividad desarrollada: se realizó practica de maquillaje artístico.

4. Formación en el programa de Bioseguridad aplicada en la Estética y Belleza. El 26 de Abril de 2024. Actividad desarrollada: practica de maquillaje, haciendo su uso adecuado y teniendo en cuenta las pautas Bioseguras.

RESULTADOS:

1. Manejo de residuos generados durante los procedimientos.
2. Preparar zona de trabajo adecuadamente, teniendo en cuenta portar siempre epp y el uso adecuado de cosméticos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico de las actividades desarrolladas.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo del Programa de atención a población	Instructora Paola Zapata Zapata	Hasta el 06 de JULIO del 2024

CONCLUSIÓNES:		
1. En las fechas del desplazamiento se orientó en la formación de Bioseguridad aplicada en la Estética y Belleza. Con ficha N° 2956112 – 2956127		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
PAOLA ZAPATA ZAPATA		Paola Zapata Zapata
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	Hector Hernan Lopez Mendez	

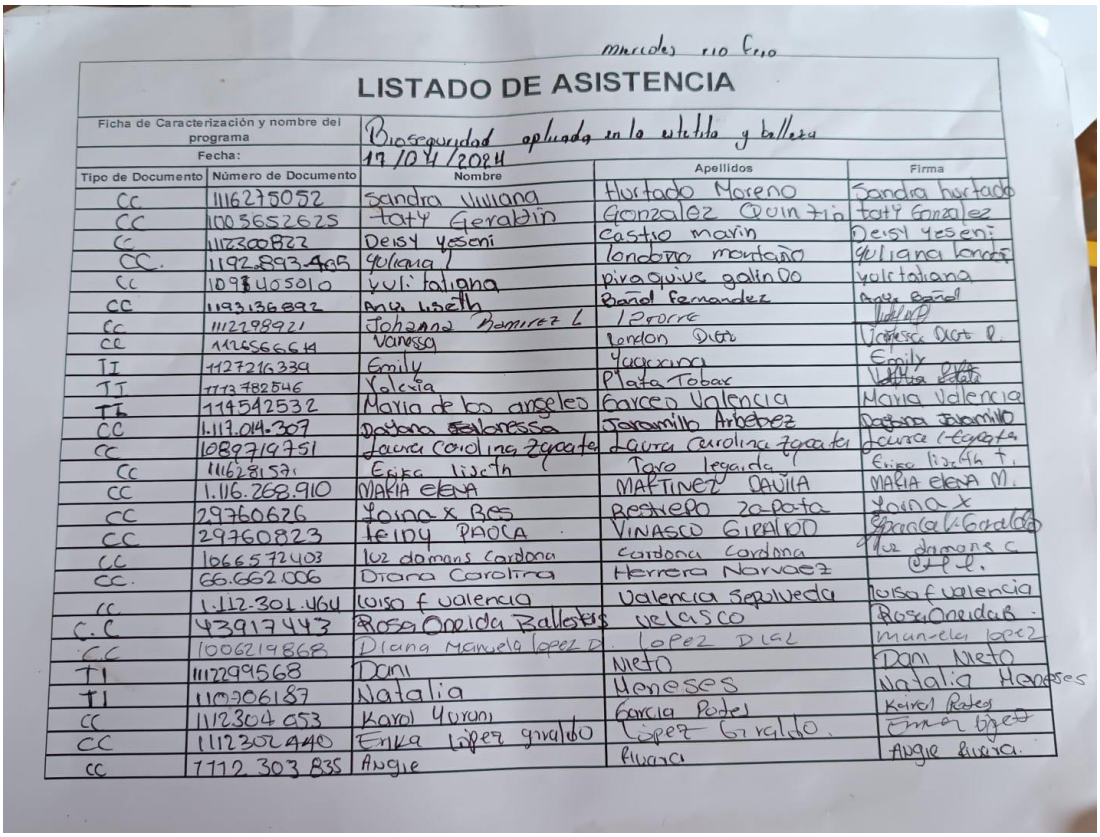
EVIDENCIAS DE FORMACION COMPLEMENTARIA DEL PROGRAMA, BIOSEGURIDAD APLICADA EN LA ESTETICA Y BELLEZA.

CON FICHA N° 2956112.

FECHA: 17 DE ABRIL DE 2024

COMPETENCIA: MATENER LA ZONA DE TRABAJO Y EL EQUIPAMIENTO EN CONDICIONES BIOSEGURAS SEGUN LAS NORMATIVA LEGAL VIGENTE EN CENTROS DE BELLEZA Y ESTETICA.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: Clase de Bioseguridad, manejo de residuos y creación de protocolo de limpieza.



miercoles rio frio

LISTADO DE ASISTENCIA

Ficha de Caracterización y nombre del programa		Bioseguridad aplicada en la estetica y belleza		
Fecha:		17/04/2024		
Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Firma
CC	1116275052	Sandra Viviana	Hurtado Moreno	Sandra hurtado
CC	1005652625	Tatty Geraldin	Gonzalez Quintin	tatty Gonzalez
CC	1112300823	Deisy yeseni	castro marin	Deisy yeseni
CC	1192893465	Yuliana	londoño montaño	Yuliana londoño
CC	1098405010	Yuli tatiana	piraquive galindo	yuli tatiana
CC	1193136892	Ana Lisetth	Baez fernandez	Ana Baez
CC	1112298921	Johanna Ramirez L	Perdre	
CC	1126566614	Vanessa	London Diaz	Vanessa Diaz R.
TI	1127216339	Emily	Yagoxinga	Emily
TI	1123782546	Valeria	Plata Tobar	Valeria Plata
TI	1195142532	Maria de los angeles	Garces Valencia	Maria Valencia
CC	1.117.014.307	Dayana Valentina	Jaramillo Arbelaez	Dayana Jaramillo
CC	1089719751	Laura Carolina Zapata	Tapia legarda	Laura Carolina Zapata
CC	1116281571	Erika Lizeth	MARTINEZ DAVILA	Erika lizeth T.
CC	1.116.268.910	MARIA ELENA	RESTREPO ZAPATA	MARIA ELENA M.
CC	29760626	Joana X Res	VINASCO GIRALDO	Joana X
CC	29760823	LEIDY PAOLA	cardona cardona	Leidy Paola Cardona
CC	1066572403	luz damaris cardona	Herrera Narvaez	luz damaris C.
CC	66.662.006	Diana Carolina	Valencia Sepulveda	
CC	1.112.301.464	Luisa f valencia	VELASCO	Luisa f valencia
C.C	43917443	Rosa Oneida Balletas	lopez DIAZ	Rosa Oneida B.
CC	1006219868	Diana Manuela lopez D.	Nieto	Manuela lopez
TI	1112299568	Dani	Meneses	Dani Nieto
TI	1107706187	Natalia	Garcia Patel	Natalia Meneses
CC	1112304053	Karol Yurani	Lopez Giraldo.	Karol Patel
CC	1112302440	Erika López giraldo	Rivera	Erika lopez
CC	1112.303.835	Angie		Angie Rivera.



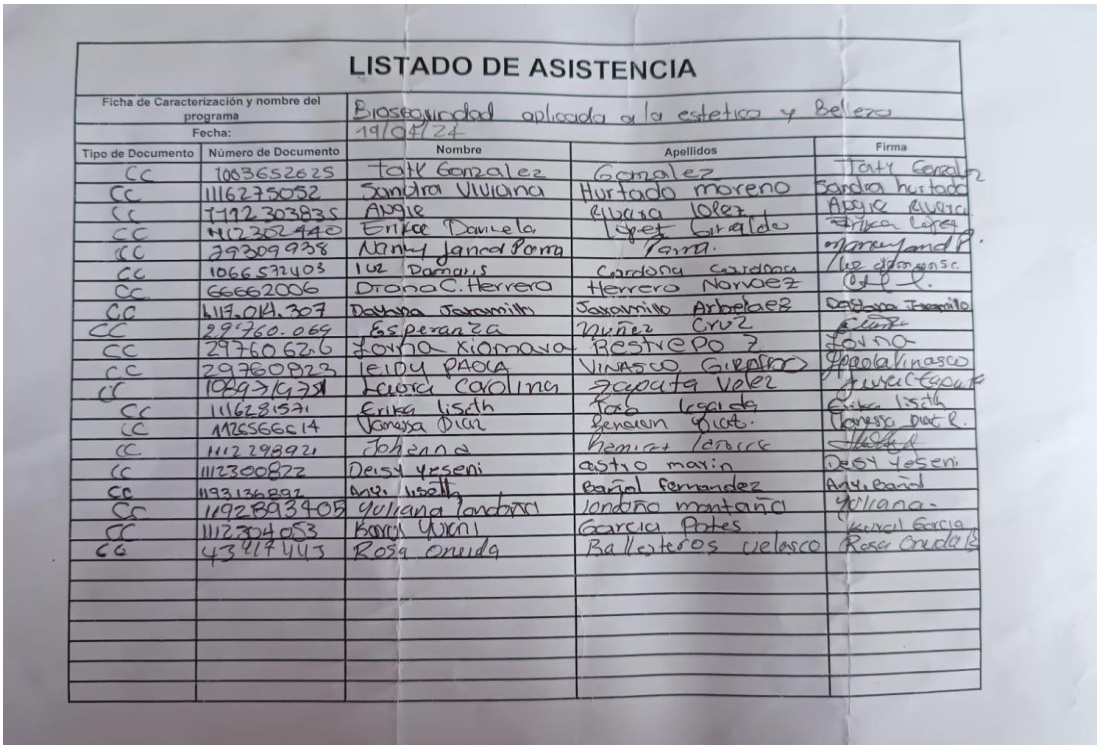
EVIDENCIAS DE FORMACION COMPLEMENTARIA DEL PROGRAMA, BIOSEGURIDAD APLICADA EN LA ESTETICA Y BELLEZA.

CON FICHA N° 2956112.

FECHA: 19 DE ABRIL DEL 2024

COMPETENCIA: MATENER LA ZONA DE TRABAJO Y EL EQUIPAMIENTO EN CONDICIONES BIOSEGURAS SEGUN LAS NORMATIVA LEGAL VIGENTE EN CENTROS DE BELLEZA Y ESTETICA.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: practica de limpieza facial profunda, teniendo en cuanta las condiciones de bioseguridad y utilizando todo nuestra epp.



LISTADO DE ASISTENCIA

Ficha de Caracterización y nombre del programa		Bioseguridad aplicada a la estetica y Belleza		
Fecha:		19/04/24		
Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Firma
CC	1003652625	Tatt Gonzalez	Gonalez	Tatty Gonzalez
CC	1116275052	Sandra Viviana	Hurtado moreno	Sandra hurtado
CC	1192303835	Angie	Rivera lopez	Angie Rivera
CC	1123624440	Erika Daniela	Lopez Estrada	Erika Lopez
CC	29309938	Nancy Janeth Parra	Parra.	
CC	1066572403	Luz Damaris	Cardona cardona	Luz damaris c.
CC	66662006	Dona C. Herrera	Herrera Narvaez	
CC	1117.014.307	Daiana Jaramillo	Jaramillo Arbelaez	Daiana Jaramillo
CC	29'760.069	Esperanza	Muñez Cruz	
CC	29760626	Lorna Xiomara	Restrepo ?	Lorna
CC	29760823	LEIDY PAOLA	VINASCO GIRALDO	Paola Vinasco
CC	1089376938	Laura Carolina	Zapata Velez	
CC	1116281571	Erika lisith	Jaramillo legarda	Erika lisith
CC	1126566614	Vanessa Dian	Benavides Ortiz.	Vanessa Dian R.
CC	1112298921	Johana	Moncada Herrera	
CC	1112300822	Deisy yeseni	castro marin	Deisy yeseni
CC	1193136892	Angi Isabella	Bañol Fernandez	Angi Bañol
CC	1192893405	Yuliana Londoño	londoño montaña	Yuliana.
CC	1112304053	Karen Yurani	Garcia Pates	Yurani Garcia
CC	43914413	Rosa Oneida	Ballesteros velasco	Rosa Oneida B.



EVIDENCIAS DE FORMACION COMPLEMENTARIA DEL PROGRAMA, BIOSEGURIDAD APLICADA EN LA ESTETICA Y BELLEZA.

CON FICHA N° 2956112.

FECHA: 24 DE ABRIL DEL 2024

COMPETENCIA: MATENER LA ZONA DE TRABAJO Y EL EQUIPAMIENTO EN CONDICIONES BIOSEGURAS SEGUN LAS NORMATIVA LEGAL VIGENTE EN CENTROS DE BELLEZA Y ESTETICA.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: se realizó practica de maquillaje artístico.

LISTADO DE ASISTENCIA

Ficha de Caracterización y nombre del programa		Bioseguridad aplicada en la estetica y Belleza		
Fecha:		24-04-24		
Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Firma
C.C	1112303835	Angie	Rivera Lopez	Angie Rivera
CC	1112302440	Erika Daniela	Lopez Giraldo	Erika Lopez
CC	1192893405	yuliana	londoño Montaño	yuliana londoño
CC	1112300822	Deisy Yeseni	castro martin	Deisy Yeseni
CC	1.112.301.464	luisa fernanda	valencia sepulveda	luisa f valencia
CC	1006719868	diana manuela	lopez Diaz	manuela lopez
CC	1003652625	tatty geraldin	Gonzalez Quintin	tatty Gonzalez
CC	1116275052	Sandra Viviana	Hurtado Moreno	Sandra Hurtado
CC	1089716751	Laura Carolina	Zapata Velez	Laura Carolina
CC	43917443	Rosa Omaida	Ballesteros Velasco	Rosa Omaida Ballesteros
CC	29760626	Laura xiomara	Restrepo Zapata	Laura x R
CC	29760823	LEIDY PAOLA	VINASCO GIRALDO	Paola Vinasco
CC	29309938	Nancy Yaned	rama Parra	Nancy Yaned P.
T.I	1113782546	Valeria	Plata Tobar	Valeria Plata
T.I	1119512532	Maria de los angeles	Garces Valencia	Maria Valencia
CC	1117014307	Dayana Vanessa	Jaramillo Arbelaez	Dayana Jaramillo



EVIDENCIAS DE FORMACION COMPLEMENTARIA DEL PROGRAMA, BIOSEGURIDAD APLICADA EN LA ESTETICA Y BELLEZA.

CON FICHA N° 2956127.

FECHA: 26 DE ABRIL DEL 2024

COMPETENCIA: MATENER LA ZONA DE TRABAJO Y EL EQUIPAMIENTO EN CONDICIONES BIOSEGURAS SEGUN LAS NORMATIVA LEGAL VIGENTE EN CENTROS DE BELLEZA Y ESTETICA.

ACTIVIDAD DESARROLLADA: practica de maquillaje, haciendo su uso adecuado y teniendo en cuenta las pautas Bioseguras.

LISTADO DE ASISTENCIA

Ficha de Caracterización y nombre del programa: Bioseguridad aplicada en la estetica y Belleza

Fecha: 26-04-24

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombre	Apellidos	Firma
P.C	7712303835	Angie	Rivera Lopez	Angie Rivera
CC	1112302440	Erika Daniela	Lopez Giraldo	Erika Lopez
CC	1192893405	Yuliana	Londoño Montaño	Yuliana Londo
CC	1112300822	Deisy Yeseni	castro marin	Deisy Yeseni
CC	1.112.301.464	luisa fernanda	valencia sepulveda	luisa f valencia
CC	1006719868	Diana Manuela	Lopez Diaz	manuela lopez
CC	1003652625	tatty Geraldin	Gonzalez Quintin	tatt Gonzalez
CC	1116275052	Sandra Viviana	Hurtado Moreno	Sandra Hurtado
CC	1089719751	Laura Carolina	Zapata Velez	
CC	43917443	Rosa Onelda	Ballesters Velasco	
CC	29760626	Yaina Xiomara	Restrepo Zapata	Yaina x R
CC	29760823	LEIDY PAOLA	VINASCO GIRALDO	Paola Vinasco
CC	29309938	Nancy Yaned	Rama Ramo	
T.I	1113782546	Valeria	Plata Tobar	
T.I	1119592532	Maria de los angeles	Garces Valencia	Maria Valencia
CC	1117014307	Dayana Vanessa	Jaramillo Arbelaez	Dayana Jaramillo



RECIBO DE DEZPLACIAMIENTO
DE GUADALAJARA DE BUGA - RIO FRIO.
RETORNO A GUADALAJARA DE BUGA



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Rio Frio

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 42580

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 10.000

PLACA No.
FECHA: 17-04-24
HORA
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coopetrans TULUA
Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
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 21 # 1W - 176 via Tuluá Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Rio frio - Buga.

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 42645

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD
PÓLIZA No.: AA 017188
VALOR PASAJE: $ 10.000

PLACA No.
FECHA: 17-04-24
HORA
EXPRESO CORRIENTE
No. INTERNO
SILLA No.

Coopetrans TULUA
Viaje tranquilo, llegue a tiempo!
VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

RECIBO DE DEZPLACIAMIENTO
DE GUADALAJARA DE BUGA – RIO FRIO.
RETORNO A GUADALAJARA DE BUGA



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

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Rio Frio

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 42667

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	19-04-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá



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

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Rio Frio - Buga

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 42678

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10 000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	19.04.24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

RECIBO DE DEZPLACIAMIENTO
DE GUADALAJARA DE BUGA – RIO FRIO.
RETORNO A GUADALAJARA DE BUGA



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

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Rio Frio

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 42689

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	24-04-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá



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

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Rio frio - Buga.

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 42700

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	24-04-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá

RECIBO DE DEZPLACIAMIENTO
DE GUADALAJARA DE BUGA – RIO FRIO.
RETORNO A GUADALAJARA DE BUGA



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ
NIT.891.900.254-9
Oficina Principal Tuluá: Calle 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Buga - Rio frio

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 42707

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	26-04-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	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 21 # 1W - 176 vía Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tulua: Teléfonos 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 2423449 - Terminal Buga: 2362984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Rio frio - Buga.

NOMBRE:
C.C/NIT

Nº 42718

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 10.000

PLACA No.	FECHA	HORA	
	26-04-24		Coopetrans TULUA
EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

MONTES IMPRESORES. Tel. 2254144 Tuluá