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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**30256-951106**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDREA JULIANA BUITRAGO PINZON	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.098.716.986	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ajbuitrago@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0865024178
IP/Nº de contacto:	3183865962	**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:	6010905/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**30224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CAMPESENA EN EL ÁREA DE AGROINDUSTRIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2024-002317

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.793.270
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.724.360
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.327.725

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 429.063	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.894.608**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.274.808**	**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		----------	**2330711009**
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%	$ 24.787.566	$ 1.092.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.856.798		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.274.808,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	24.473,00	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	**$4.441.072,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir la formación profesional presencial en los programas de formación campeSENA : MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHA:2971025

PROGRAMA: IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA LECHE FICHAS: 2970978-2979431-2983061

Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, planes de trabajo, como así mismo, material de apoyo

Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competenc

Realizar reconocimientos en la inducción o una vez inicie su competencia. En cada formación mediante la técnica de lluvia de ideas

Llevar el control de asistencias en formato no controlado de los programas de formación asignadas

Asociar a los aprendices en el aplicativo Sofía plus de formación complementaria correspondiente al mes de Mayo

Se emitieron juicios evaluativos de los programas asignados en el mes de Mayo

Usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso de formación y el registro

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

ANDREA JULIANA BUITRAGO PINZON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/05/24 12:00:31 USUARIO: SIC - C.C. 1098716986

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	29/04/2024 02:56:31 PM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Abril de 2024
Número Transacción	4
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	ANDREA JULIANA BUITRAGO PINZON
Doc. Identificación	CC - 1098716986
Número Control Interno	2024- 00281887
Numero Planilla Asopagos	2330711009 NUEVO SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 223.300		$ 223.300
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 18.700		$ 18.700
AFP	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	$ 285.900		$ 285.900
Costos de Recaudo					$ 9.500
Total a pagar					$ 537.400

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

29 ABR 2024

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact: Abril - 2024

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16624	**Fecha Solicitud**	2024-04-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3624	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

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
ANDREA JULIANA BUITRAGO PINZON	CC: 1098716986	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-17	2024-04-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	286.042,00	429.063,00	0,00	429.063,00	VIATICOS FORMACION: 17 18 19 ABR SAN ALBERTO TAMALAMEQUE - CONCRETAR CON LA COMUNIDAD, TODO LO RELACIONADO CON LA FORMACIÓN (HORARIOS, DOCUMENTOS, HORAS DE FORMACIÓN)
				2024-04-18	2024-04-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
				2024-04-19	2024-04-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**0,00**	**429.063,00**	

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: 2024/04/09 17:57:44 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de abril de 2024	

VIATICOS FORMACION: 17 18 19 ABR SAN ALBERTO TAMALAMEQUE - CONCRETAR CON LA COMUNIDAD, TODO LO RELACIONADO CON LA FORMACIÓN (HORARIOS, DOCUMENTOS, HORAS DE FORMACIÓN).

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

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

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	09/04/2024 17:19:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
9/04/2024 5:58:11 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.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					2/04/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANDREA JULIANA BUITRAGO PINZON					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1098716986**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .6010905**	**AÑO**		**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	10	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor campeSENA en el área de Agroindustria para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de formación Regular titulada y /o complementaria							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES				**CARGO**	SUB DIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO**							
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE**							
RUTA	**AGUACHICA -SAN ALBERTO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SEDE CURUMANÍ		**CONTACTO**	310 5496417
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	4	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	18	4	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	4	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	4	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Concretar con la comunidad, todo lo relacionado con la formación (horarios, documentos, horas de formación)							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 17/04/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-San Alberto**
Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Socialización y concertación con la comunidad, todo lo relacionado con la formación (horarios, documentos, horas de formación). Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: San Alberto - Aguachica
Día 2 : 18/04/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-Tamalameque**
Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Socialización y concertación con la comunidad, todo lo relacionado con la formación (horarios, documentos, horas de formación). Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: Tamalameque - Aguachica
Día 3 : 19/04/24 Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica-San Alberto**
Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Socialización y concertación con la comunidad, todo lo relacionado con la formación (horarios, documentos, horas de formación). Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos de ruta de regreso: San Alberto - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.04.04 18:34:40 -05'00'	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.04 09:31:28 -05'00'	ANDREA J. BUITRAGO
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: Subdirectora	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ANDREA BUITRAGO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 25/04/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16624	17/04/2024 18/04/2024 19/04/2024	17/04/2024 18/04/2024 19/04/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	SAN ALBERTO-TAMALAMEQUE-SAN ALBERTO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

CONCRETAR CON LA COMUNIDAD, TODO LO RELACIONADO CON LA FORMACIÓN (HORARIOS, DOCUMENTOS, HORAS DE FORMACIÓN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de concretar y socializar los programas de formación profesional en los municipios asignados
2. Se reunio la comunidad de los diferentes municipios para recolección de documentos

RESULTADOS:

Se logró reunir a las comunidades despejando dudas e inquietudes sobre los programas de formación

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se socializo satisfactoriamente los programas de formación, concretando horarios para su desarrollo	ANDREA JULIANA BUITRAGO PINZON	17/04/2024 18/04/2024 19/04/2024

CONCLUSIÓNES

Las comunidades participaron en las reuniones programadas con el fin de conocer todo lo relacionado de los programas de formación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANDREA JULIANA BUITRAGO PINZON	Contratista	ANDREAJ BUITRAGO

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Robinson Lobo Hernández	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.29 17:16:46 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Abril 17 San Alberto





Abril 18 Tamalameque





Abril 19 San Alberto





LISTAS DE ASISTENCIAS

17 DE ABRIL



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Dar a conocer el Programa de Calidad de la leche en San Alberto.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Eluscelina vanegas	49751550						3205415814		elvelinegas
	ortelina Yepe	5724527								ortelina Yepe
	Laura Bonilla	1085 409 792					Laura.vanegas369@gmail.com	318 402 9608		Laura Bonilla
	Ingri Diaz Vanegas	1063489795					ingridiaz1805@hotmail.com	3122924133		Ingri Diaz V.
	José Aquiris	18968596						3186697033		José Aquiris
	Ana R	32008394						3133707197		Ana R
	Edith Gonzalez	68293416					edithval2013@outlook.com	311 810 6793		Edith Gonzalez
	Rodrigo R.	5039379						3016627197		
	thomas Duarte	18904386						3126084193		thomas Duarte
	Luis Buitrago	91226774						3147765586		Luis B. P.

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.

Activar Windows
Ve a Configuración para activ

GOR-F-085 V01

18 DE ABRIL



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Reunion con Personal que desea realizar el curso de manipulacion de alimentos.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luis Ramirez	18928777						3216758546		Lubin
	celita Galvez	37326477						3228156705		celita
	LUXi Pallares	1065910854						3128779758		Luxi Pallares
	Miguel Lopez	18320955						3127517744		
	Angel Manuel	9765735						3734378946		
	Tomas Florez	18.929.306						?		Tomas Florez
	ANTONIA - 5030238							3005458113		
	thomas Duarte	18904386						3126084193		thomas Duarte
	candelaria Duarte	5030938						3135813369		candelaria Duarte
	WENCESLAO Estrada	16598348						3184189442		
	Luzdary Rivera	45743541						3104189946		
	EGEA EDITH	1065879281					mama	3152817878		
	Manuel Vizcaino	79523720					manuelvizcaino1975@gmail.com	3207746108		Manuel
	Nadyn Rodriguez	50 0416						3205004484		Nadyn Rodriguez
	candelaria Duarte	5030938						3135813369		candelaria Duarte

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.

19 DE ABRIL



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Dar a conocer el Programa Compesena en San Alberto

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	oficial Nicaro	13[illegible]49			Policia			3222514499		
	Dario Sanchez	6916731946			Campesino			3145328076		Dario Sanchez
	Julio de Robles	5911119816			campesi			3145328076		
	Fabian L. Pardo	1065859748			Campesino			3176874459		Fabian L. P.
	Diana Hoyos	1064856231			Campesina			3157300745		Diana Jimenez
	Ramon C. Ortega	79671485			Policia			3186837642		
	Dario Bolaños	7691863			Campesino			3115241488		Dario Bolaños
	SAVEdra Carrillo				Campesino			3176765340		
	Luzdary Reyes	49570776			Campesina			3176765340		
	Carmen Salinas	32856678			Campesina			3145601341		
	Magnolia Hoyos	32049654471			Campesina			3206335610		
	Jose Bonilla	91211332			Campesino			3216992191		
	Fredy	1063094			Campesino			3147863768		
	Ana R	32008394			Campesina			3133707197		
	Ruben Sanchez	19261451			campesino			3016618641		

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.

GOR-F-085 V01

Activar Windows