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	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**54035-600938**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JONATHAN ALEJANDRO MUNOZ ROJAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.774.049	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jamunozr@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84819598095
IP/Nº de contacto:	37364736	**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:	5860614/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**34124**	**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	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.793.270
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 43.018.084
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	$ 959.085	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.424.630**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.672.830**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9467694526**
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%	$ 30.984.458	$ 1.224.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.843.631		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.672.830,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.424.630,00	
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	16.274,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	27.123,00	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	**$4.422.148,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se adjunta informe correspondiente del mes de junio
se adjunta informe de evidencias
se adjunta planilla en estado pagada de seguridad social
se adjtnta informe de legalizacion de desplazamiento del mes de mayo

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

JONATHAN ALEJANDRO MUNOZ ROJAS
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,

GERMAN SUAREZ GARCIA
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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 1061774049		MUÑOZ ROJAS JONATHAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 7 # 07 -49	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	3176774924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	691042083	9467694526	I	2024/06/14	2024/06/07	BANCOLOMBIA	0	$527,800

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0
1	CC 1061774049	MUÑOZ JONATHAN	230301	30	$1,786,218	$285,800	EPS010	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$18,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$18,700		$0	$0

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 1061774049		MUÑOZ ROJAS JONATHAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 7 # 07 -49	GUADALAJARA DE BUGA-VALLE	3176774924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	691042083	9467694526	I	2024/06/14	2024/06/07	BANCOLOMBIA	0	$527,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$527,800	$0	$0	$527,800

Compra online APORTES EN LINEA

Nro. de recibo:	9467694526
Descripción del pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467694526
Identificación del contribuyente:	190.70.175.145
Concepto:	CC
Razón Social:	1061774049
Nro. de comprobante:	0000093761
Valor pagado:	$ 527,800.00
Producto:	*******8095 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta

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:	jueves, 16 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	88624	**Fecha Solicitud**	2024-05-15	**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.**	2024-05-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ECONOMIA CAMPESINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	**Dependencia Solicitante**	912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - 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**	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

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/16 08:40:58 -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: jueves, 16 de mayo de 2024

JONATHAN ALEJANDRO MUNOZ ROJAS	CC: 1061774049	CONTRATISTA-Instructor Economía Campesina	Autorizada	2024-05-20	2024-05-20	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	2,5	4.465.545,00	252.390,00	630.975,00	328.110,00	959.085,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa REALIZAR PREPARACIONES DE ALIMENTOS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA EMPRESA ficha 2961094 y programa HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS ficha 2989947
				2024-05-21	2024-05-21	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50						
				2024-05-22	2024-05-22	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50						
				2024-05-23	2024-05-23	VALLE / BUGA	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50						
				2024-05-24	2024-05-24	VALLE / BUGA	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**328.110,00**	**959.085,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI programa REALIZAR PREPARACIONES DE ALIMENTOS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA EMPRESA ficha 2961094 y programa HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS ficha 2989947

ORDENADOR DEL GASTO

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

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:	jueves, 16 de mayo de 2024	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	16/05/2024 8:07:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
16/05/2024 8:41:21 a. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga 28 de Mayo 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia subdirector Centro Agropecuario de Buga

ORDEN DE VIAJE No: 88624	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20 de Mayo 2024	24 de Mayo 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Riofrio, Valle del Cauca Guacarí, Valle del Cauca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle del Cauca, Centro Agropecuario de Buga	**OTRA : N/A** Riofrio, Valle del Cauca Guacarí, Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en la caseta comunal de la vereda el Guayabal del municipio de Riofrío, y en la caseta comunal del corregimiento Santa Rosa del municipio de Guacarí a aprendices de la estrategia CampeSena en REALIZAR PREPARACIONES DE ALIMENTOS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA EMPRESA Ficha: 2961094, HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Ficha: 2989947

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Ficha: 2961094 Elaboración de productos alimentarios **Ficha:** 2989947 Explicar normas de higiene y manipulación de alimentos

RESULTADOS:

1. Se cumplen los objetivos planteados en las jornadas de formación
2. Los aprendices desarrollan correctamente la actividad de transferencia de conocimiento

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

1. Registro Fotográfico
2. Listados de asistencia
3. Tiquetes de desplazamiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir Formación profesional integral, programa REALIZAR PREPARACIONES DE ALIMENTOS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA EMPRESA **Ficha:** 2961094 2. Impartir Formación profesional integral, programa HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Ficha: 2989947	Instructor: JONATHAN ALEJANDRO MUÑOZ ROJAS	1. 20/05/2024 al 22/05/2024 2. 23/05/2024 al 24/05/2024

CONCLUSIÓNES:

1. Con las diferentes sesiones impartidas los aprendices muestran grandes intereses en el curso de formación

2. Los aprendices generan conciencia de la importancia de la manipulación correcta de los alimentos.

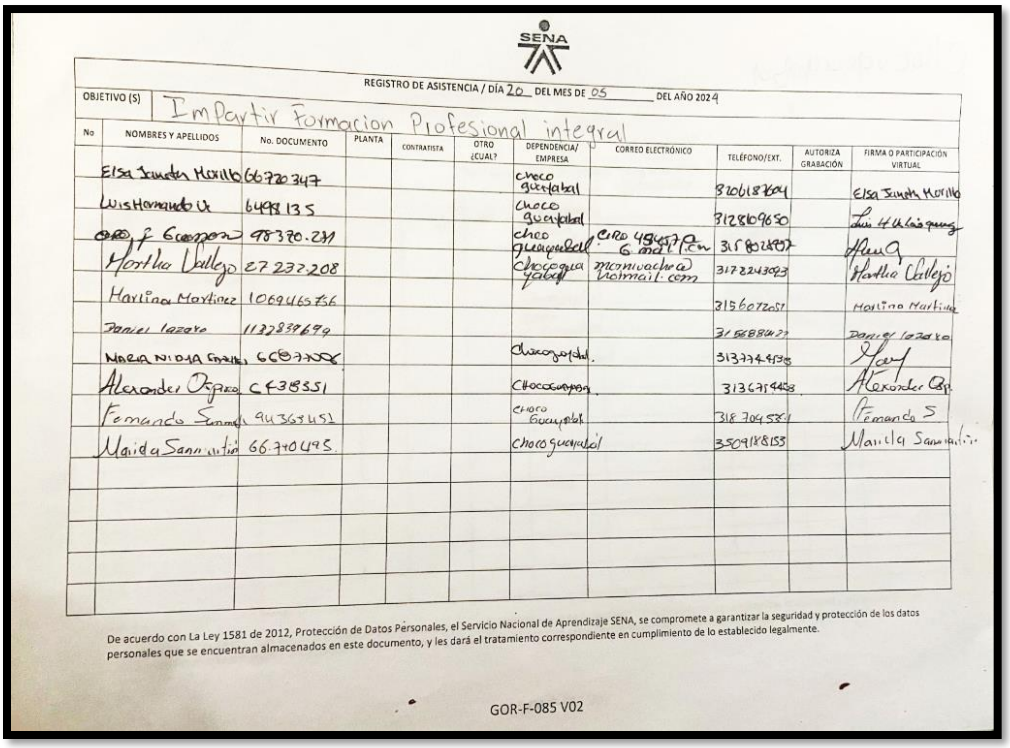
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Jonathan Alejandro Muñoz Rojas		jonathanmuñoz
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	German Suarez	

REGISTRO FOTOGRAFICO Y LISTADOS DE ASISTENCIA

Actividad: Impartir Formación profesional integral
Fecha: 20/05/2024
Lugar: Caseta comunal de la vereda el Guayabal





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Profesional integral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Elsa Janeth Murillo	66720347				choco guayabal		3206187604		Elsa Janeth Murillo
	Luis Hernando U	6498135				choco guayabal		3128609650		Luis H Ulcue Quiroz
	[illegible]	98370.211				choco guayabal	CIRO 49[illegible] 6 mail.com	3158028857		[illegible]
	Martha Vallejo	27237208				choco guayabal	monivachera@hotmail.com	3172243023		Martha Vallejo
	Martina Martinez	1069465756						3156072057		Martina Martinez
	Daniel Lazaro	1122838679						3156884477		Daniel Lazaro
	Maria Nidia [illegible]	66[illegible]008				choco guayabal		3137744938		[illegible]
	Alexander Ospina	CF38351				Chocoguayabal		3136719458		Alexander Ospina
	Fernando Sanmartin	94363452				choco guayabal		3187045847		Fernando S
	Maricla Sanmartin	66.710.495				choco guayabal		3509188153		Maricla Sanmartin

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 V02

Actividad: Impartir Formación profesional integral
Fecha: 21/05/2023
Lugar: Caseta comunal de la vereda el Guayabal



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Profesional Integral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Elsa Janeth Murillo	66720347				Choco Guayabal		3206187604		Elsa Janeth Murillo
	Luis Hernando Velasquez	6498135				Choco Guayabal		3128109650		Luis H Velasquez
	Martha Vallejo	27-232-208				Choco Guayabal		3123241 3243		Martha Vallejo
	Choco Guayabal	983.70.847				choco guayabal	Choco 454576 mail	3158028737		
	Martina Martinez	1069465756						3156070057		Martina Martinez
	Dario Lazaro	1133839799						3156882787		Dario Lazaro
	Fernando Sanchez	94363853				Choco Guayabal		3197095341		Fernando S.
	Maria [illegible]	66[illegible]7006				Choco guayabal		3133778588		
	Alexander Ospina	6.438551				Choco guayabal		3136784483		Alexander Oj.
	Maiela Sanmiguel	66.790495				Choco guayabal		3509185152		Maiela Sanmiguel

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 V02

Actividad: Impartir Formación profesional integral
Fecha: 22/05/2024
Lugar: Planta chocoguayabal



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir Formación Profesional integral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	MARIA NIDIA MARIN	CC 67[illegible]			Aprendiz	Chocoguayabal	marinanidia8586@gmail.com	3137[illegible]	Si	
	Marcela Sanmartin	66.770.425				Chocoguayabal		350 818 8153		Marcela Sanmartin
	Oscar D. Guerrero	98370277				Chocoguayabal		3158078757		
	Luis Hernando Velasquez	6'498'135				Chocoguayabal		3128079650		
	Elsa Janeth Martinez	66 770 347				Chocoguayabal		3206187604		Elsa Janeth Martinez
	Fernando Sanmartin	94.565.457				Chocoguayabal		3187095391		Fernando S.
	Martha Vallejo	27.232.208				Chocoguayabal		3178243037		Martha Vallejo

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 V02

Actividad: Impartir Formación profesional integral
Fecha: 24/05/2024
Lugar: Caseta comunal Santa Rosa de Tapias



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Profesional integral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sandra V. Jurado S	1116157970						3205780671	Si	Viviana Jurado
	Bedriz Guerrero	1115084786						3205047774	Si	Bedriz Guerrero
	Niyerladiaz	1115066486						3142118202	Si	Niyerladiaz.
	Luisa sancha	99.535453						3176509954		Luisa sancha
	Laura Vasquez	31644911						3233528178		
	Yuly andrea Sanchez	29544495						3161950746	Si	Yuly andrea Sanchez
	Isabel Guerrero	1118398593						3212582902		Isabel Guerrero

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 V02

Actividad: Impartir Formación profesional integral
Fecha: 25/05/2024
Lugar: Caseta comunal Santa Rosa de Tapias



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE 05 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Profesional integral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sandra [illegible] Jurado	1116179970						3205790671	Si	Sandra Jurado
2	Beatriz Guerrero	1115084786						3226037774	Si	Beatriz Guerrero
3	Nayerlandi P.P.	1115066648 C						3172118202	Si	Nayerlandi P.P.
4	Mario Gonzalez	14880337						3174102622	Si	[illegible]
5	[illegible] Velasquez	31644980						3233528178	Si	[illegible]
6	[illegible]	29555214						3		
7	[illegible]	29544498						3161530746	Si	[illegible]
8	Isabel Eudora	1193575 43						3212572902		Isabel Eudora

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 V02

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4913

Fecha: 22/05/24

Origen: Buga Destino: Riofrio

Valor $: 10.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4902

Fecha: 22/05/24

Origen: Riofrio Destino: Buga

Valor $: 10.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4001

Fecha: 23/05/24

Origen: Buga Destino: Guacari

Valor $: 5.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4489

Fecha: 23/05/24

Origen: Guacari Destino: Buga

Valor $: 5.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4311

Fecha: 20/05/24

Origen: Buga Destino: Riofrio

Valor $: 10.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4322

Fecha: 20/05/24

Origen: Riofrio Destino: Buga

Valor $: 10.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4575

Fecha: 21/05/24

Origen: Buga Destino: Riofrio

Valor $: 10.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4275

Fecha: 21/05/24

Origen: Riofrio Destino: Buga

Valor $: 10.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4264

Fecha: 24/05/24

Origen: Guacari Destino: Buga

Valor $: 5.000

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 4753

Fecha: 24/05/24

Origen: Buga Destino: Guacari

Valor $: 5.000