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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

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

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**26976-282506**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	17.345.398	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jgalindob@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0942001998
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
Su ingreso 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:	6038718/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**43524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALES. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEL NIVEL TÉCNICO, TECNOLÓGICO Y/O COMPLEMENTARÍA DEL PROGRAMA REGULAR, ATENDIENDO LAS POLÍT

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.327.725
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.189.905
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.862.180

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 428.207	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.893.752**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.281.252**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**78200200**
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		$ 9.400	$ 9.400
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 Préstamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$27.886.012	$ 1.094.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.948.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.281.252,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.384.652,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retención IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - VILLETA	35.077,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.430.468,00**	

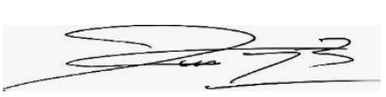
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Dando cumplimiento al objeto de pago del mes Julio de 2024, ejecución del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.6038718 objeto del contrato prestación de servicios profesionales, atendiendo políticas institucionales y normatividad vigente de acuerdo con necesidades de programación establecida, pactados Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial/ Reg. Cundinamarca, nivel técnico, tecnológico y/o complementaría programa Regular, Impartir formación, actividades formativas, entrega, revisión, retroalimentación de evidencias, registro de juicios evaluativos TECNICO TOPOGRAFIA, Ficha: 2876106, Transversal Gestionar Procesos Propios de la Cultura Emprendedora y Empresarial de acuerdo al Perfil Personal y Requerimientos de contextos productivos y Social; TÉCNICO PROGRAMACIÓN SOFT WARE, Ficha: 2997562, Transversal: Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales municipio Caparrapi, Cursos complementario CONTABILIDAD Y RECURSOS FINANCIEROS, Ficha: 303070, TECNICO SOPORTE TOPOGRAFIA y PROGRAMACIÓN SOFTWARE, municipio Puerto Salgar

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



JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

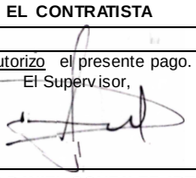
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



HERNANDO DANIEL GONZALEZ ARTEAGA
COORDINADOR ACADEMICO

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

NYDIA JIMENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

29/ 07/24 15:29:21 USUARIO: SIC - C.C. 17345398

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17345398	JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT	CRA 29A 46 25 LA GRAMA	6640534	jgbcontables@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/06/2024	78200200	$518.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.400	0		0		0	0	0	0	223.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	286.000	0	0	0	0	0	0		286.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	223.400	223.400
Pensión	1	286.000	286.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	518.800	518.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17345398	JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT		CRA 29A 46 25 LA GRAMA	6640534	jgbcontables@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/06/2024	78200200	$518.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17345398	GALINDO BETANCOURT JUAN CARLOS	59	0			N																	25-14	1.787.000	286.000	0	0	0	0	EPS005	1.787.000	223.400	14-23	1.787.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Usuario que Genera Reporte:	MHarubiano	ADRIANA PATRICIA RUBIANO OSSA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-06-20-3:04 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	77724	**Fecha Solicitud**	2024-06-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ACCIONES DE FORMACIÓN REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1324	**Dependencia Solicitante**	950945 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT	CC: 17345398	CONTRATISTA	Autorizada	2024-06-26	2024-06-27	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / PUERTO SALGAR	1,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	49.622,00	428.207,00	Impartir formación Profesional Integral al técnico de Nomina y Prestaciones Sociales, ficha N 2825244, en la competencia Generar Nómina de Acuerdo con Normativa, Resultado de Aprendizaje Liquidar las Prestaciones Sociales de los Trabajadores
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**49.622,00**	**428.207,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación Profesional Integral al técnico de Nomina y Prestaciones Sociales, ficha N 2825244, en la competencia Generar Nómina de Acuerdo con Normativa, Resultado de Aprendizaje Liquidar las Prestaciones Sociales de los Trabajadores

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	20979860	Nombre:	NYDIA JIMENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA CAMILA GUERRERO ACEVEDO	Fecha Verificación:	19/06/2024 20:50:31

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Villeta - Puerto Salgar - Villeta	**Código Regional :**	**025-950910**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Juan Carlos Galindo Betancourt	**Código Centro:**	**950910**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	17.345.398	**Fecha de elaboración:**	3/07/2024

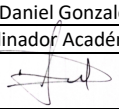
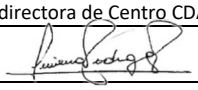
En desarrollo de la comisión No. 77724, los días 26 y 27 del mes de Junio de 2024, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
26/06/202	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad según circular 01-3-2024 00080 de 2024	Terrestre	$ 49.622,00
	Villeta - Puerto Salgar - Villeta		
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			$ 49.622,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Juan Carlos Galindo	**Nombre completo:**	Hernando Daniel Gonzalez Arteaga	**Nombre completo:**	Nidia Jimena Rodriguez Rodriguez
Numero de Contrato:	CO1. PCCNTR.6038718	**Cargo:**	Coordinador Académico /	**Cargo:**	Subdirectora de Centro CDAE
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA VILLETA, 03 DE JULIO DE 2024

PRESENTADO A:
NYDIA JIMENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ - SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
77724	26/06/2024	27/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CUNDINAMARCA – DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL	PUERTO SALGAR

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar de formación Profesional Integral Técnico de Nomina y Prestaciones Sociales, ficha N°2825244, competencia: Generar Nómina de Acuerdo con Normativa; Resultado de Aprendizaje: Liquidar las Prestaciones Sociales de Los Trabajadores Teniendo en Cuenta Procedimientos, Normativa y Políticas Establecidas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. ELABORAR NÓMINA TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS NORMATIVOS
2. LIQUIDAR LAS PRESTACIONES SOCIALES DE LOS TRABAJADORES
3. VERIFICAR LA LIQUIDACIÓN DE LA NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALES

RESULTADOS:

1. VERIFICAR LA LIQUIDACIÓN DE LA NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALES DE ACUERDO A NORMATIVA, PROCEDIMIENTOS Y POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

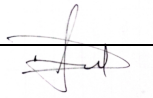
2. ELABORAR NÓMINA TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS, CENTROS DE COSTO, NORMATIVA Y POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓ

3. LIQUIDAR LAS PRESTACIONES SOCIALES DE LOS TRABAJADORES, TENIENDO EN CUENTA PROCEDIMIENTOS, NORMATIVA Y POLÍTICAS ESTABLECIDA

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

1. ACTA
2. ASISTENCIA
3. REGISTRO FOTOGRÁFICO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

Identifica elementos de una nómina y prestaciones sociales	Técnico de Nomina y Prestaciones Sociales, ficha N°2825244	26/06/2024
Conocer los procesos de elaboración, liquidación de la Nómina y prestaciones sociales, generandouna garantía razonable en el correcto y pago oportuno de las obligaciones laborales	Técnico de Nomina y Prestaciones Sociales, ficha N°2825244	*27/06/2024*
CONCLUSIÓNES: El aprendiz debe Identificar elementos de una nómina y prestaciones sociales de acuerdo con normatividad y políticas organizacionales, paso a paso para correcto proceso laboral yun pago oportuno evitando sanciones de las entidades control, Conocer los procesos de elaboración, liquidación de la Nómina y prestaciones sociales, generando una garantía razonable en el correcto y pago oportuno de las obligaciones laborales		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COODINADOR ZONA MAGDANLENA	HERNANDO DANIEL GONZALEZ ARTEAGA	

EVIDENCIAS FORMACION

MUNICIPIO DE PUERTO SALGAR

<u>26 Y 27 DE JUNIO DE 2024</u>






Galaxy A51


Galaxy A51

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2024 Ficha: 2875999

OBJETIVO (S): Formación - Tecno Pto Salgar - Reg Cundinamarca

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Ferney Vera	3132657			Aprendiz	SENA	fernery1926@hotmail.com	3182278341	N/A	Fernery Vera
2	Luz Reina	1006724737			Aprend.	SENA	[illegible]	3227947316	N/A	Luz Reina
3	Ismael Ramirez Gomez	1006209552			Aprendiz	SENA	[illegible]	3156568340	NA	Ismael R.
4	[illegible]	1054142742			Aprendiz	SENA	[illegible]	3117026417	NA	[illegible]
5	[illegible]	1054564936			Aprendiz	SENA	[illegible]	3127746178	N/A	[illegible]
6	Andrea Alvarez	1002595420			Aprendiz	SENA	[illegible]	3132769178	N/A	[illegible]
7	[illegible]	1026[illegible]233			Aprendiz	SENA	[illegible]	3174881920	N/A	[illegible]
8	[illegible]	1073[illegible]			Aprendiz	SENA	[illegible]	3[illegible]	N/A	[illegible]
9	[illegible]	1074[illegible]			Aprendiz	SENA	[illegible]	[illegible]	N/A	[illegible]
10	Wilson Caldas	1074[illegible]			Aprendiz	SENA	[illegible]	3217[illegible]	N/A	[illegible]
11	[illegible]	2497[illegible]			Aprendiz	SENA	[illegible]	3147[illegible] 2560	N/A	[illegible]
12	[illegible]	1007[illegible]			Aprendiz	SENA	[illegible]	3103[illegible]	N/A	[illegible]
13	[illegible]	1035[illegible]			Aprendiz	SENA	[illegible]	[illegible]	N/A	[illegible]
14	[illegible]	1010[illegible]			Aprendiz	SENA	[illegible]	[illegible]	N/A	[illegible]
15	[illegible]	1007[illegible]			Aprendiz	SENA	[illegible]	[illegible]	N/A	[illegible]

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.

Instructor: Jus Cals Calvo
Pto Salgar

GOBIERNO VIII

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2024 Ficha: 2875997

OBJETIVO (S): Formación — Tecno - Pto Salgar - Reg- Cundinamarca

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Wilson Caldas	1074[illegible]			Aprendiz		[illegible]	3217[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Norely Camacho	1073[illegible]			Aprendiz		[illegible]	3186[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	1007[illegible]			Aprendiz		[illegible]	3103[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	1010[illegible]			Aprendiz		[illegible]	3188[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Jus Cals Calvo	1[illegible]		X	Instructor	SENA	[illegible]	3[illegible]	[illegible]	[illegible]

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.

Instructor: Jus Cals Calvo

SENA

N- 27/30

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Nov DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación Tecnico Nomina y Prestaciones Sociales Ficha 2825244

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luisa fda Pena	1073323920			Aprendiz	SENA	luisana.mona@gmail.com	3177504130	N.A	luisa fda P.
2	Laura Arguelles	1007140199			Aprendiz	SENA	laura.arguelles03@gmail.com	3205600035	N.A	
3	Crigith Lopez	1127604361			Aprendiz	SENA	lorymth20@gmail.com	3053385836	N.A	
4	Valentina Scarpetta	1045444349			Aprendiz	SENA	valencia?.intero03@gmail.com	3212285164	N.A	Valentina S.
5	Jesika Andrea	1065426955			Aprendiz	SENA	Jesikao723@gmail.com	3107100524	N.A	Jesika Andrea O.
6	Diana Lucia Lopez	1073321081			Aprendiz	SENA	dianalucialopez71@gmail.com	3214486816	N.A	
7	Laura Sofia Pabon Vega	1065291752			Aprendiz	SENA	laurasofiapabonvega15@gmail.com	3138176979	N.A	
8	Natalia Ulloa	1073328224			Aprendiz	SENA	[illegible]	3136874868	N.A	
9	Daniel Cortes	1073321055			Aprendiz	SENA	danielbcortesjem1@gmail.com	3155225710	N.A	Daniel Cortes
10	Laura Barreto	1073321767			Aprendiz	SENA	barretolaura058@gmail.com	3136082709	N.A	
11	Martha torres	1054540071			Aprendiz	SENA	marthatorres0091@gmail.com	3108939948	N.A	Martha torres
12	Maria Fernanda	1073200344			Aprendiz	SENA	[illegible]	3143166436	N.A	
13	Mauro Garcia	1014275758			Aprendiz	SENA	mariobecithagarcia rojas@gmail.com	3206583036	N.A	Mauro Garcia
14	Brenda Jaramillo	1033263246			Aprendiz	SENA	[illegible]	3128146586	N.A	
15	Juan Carlos Galindo	1134753540	Instructor		Instructor	SENA	[illegible]	3107375453	N.A	

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.

Instructor: Juan Carlos Galindo O.