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	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**12537-062529**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	38.870.424	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	carrodriguez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	165934402
IP/Nº de contacto:	3155463528	**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:	5826978/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**13224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

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	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.396.635
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.931.090

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 205.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.671.362**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.757.426**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1065414030**
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		$ 467.136	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 919.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.279.596		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.757.426,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.671.362,00	
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	14.014,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.357,00	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	**$4.428.174,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME CONTRACTUAL DEL MES DE SEPTIEMBRE

REPORTE DE SALUD, ARL, PENSION DEL MES DE AGOSTO

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

CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO
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)

13/09/24 09:30:46 USUARIO: SIC - C.C. 38870424

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-29, 10:42:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065414030

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810446101

PAGADO 29/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO		
Documento	CC38870424	**Dirección**	CL 5 #3 E - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3155463528
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 del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 38870424	CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.786.218	$ 223.300	1,044	$ 1.786.218	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

III.TOTALES

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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:	lunes, 5 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	170624	**Fecha Solicitud**	2024-08-05	**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.**	2024-08-05	**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
CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO	CC: 38870424	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-08-23	2024-08-23	VALLE / BUGA	VALLE / ROLDANILLO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	79.622,00	205.817,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el Programa ELABORACION DE ADORNOS NAVIDENOS FICHA 93510497
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**79.622,00**	**205.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el Programa ELABORACION DE ADORNOS NAVIDENOS FICHA 93510497

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2024/08/05 16:27:58 -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:	lunes, 5 de agosto de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	05/08/2024 16:05:13

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
5/08/2024 4:28:23 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: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**29/07/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38870424**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5826978 de 2024**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	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							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ				**CARGO**	Coordinador Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-ROLDANILLO -Buga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Dirección de Promoción y Relaciones Corporativas**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Direccion Regoinal Valle	**CONTACTO**	3194143930	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	8	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir FPI en el Programa ELABORACION DE ADORNOS NAVIDEÑOS FICHA: 93510497							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas
2	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.
3	

AGENDA

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

Día 1 : 23 /08/2024

Desplazamientos ruta de ida: Buga-ROLDANILLO
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – ELABORAR PATRONES DE LENCERÍA HOGAR SEGÚN PROPUESTA DE DISEÑO
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: ROLDANILLO - Buga

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $30.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA		
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Programas Especiales**	**Nombres y Apellidos:** **CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga 30 / 08 / 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA Subdirector (E) Centro Agropecuario de Buga

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
170624	**23 / 08 2024**	**23 / 08 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Buga – Roldanillo	**VALLE / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**	**ROLDANILLO**
Roldanillo – Buga		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación complementaria en el programa de víctimas y desplazados, programa de formación complementaria de Lencería del Hogar , Ficha: 3045495

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Agosto 23 de 2024 impartir formación complementaria en el programa de víctimas y desplazados, programa de formación complementaria de lencería del hogar, ficha: 3045495 sobre los RA: elaborar patrones de lencería hogar según propuesta de diseño
confeccionar productos de lencería hogar aplicando parámetros de calidad

RESULTADOS:

1. **Se cumple con los objetivos planteados al inicio de la jornada**

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

1.- lista de asistencia
2.- evidencia fotográfica

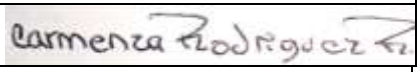
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

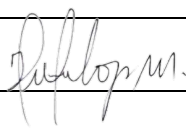
CONCLUSIÓNES:

Se alcanza el objetivo de acuerdo con las actividades desarrolladas que permita en cumplimiento del programa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARMENZA RODRIGUEZ ENGIFO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**HECTOR HERNAN LOPEZ**	

EVIDENCIAS INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

ANEXO 1 – EVIDENCIAS

Contratista: CARMENZA RODRIGUEZ RENGIFO
Número de contrato: CO1.PCCNTR. 5826978 de 2024
Periodo: AGOSTO de 2024
Supervisor de contrato: HECTOR HERNAN LOPEZ

A continuación, se evidencian las actividades desarrolladas durante en el mes AGOSTO de 2024:

Fecha: 23 / 08 / 2024
Ficha ROLDANILLO: 3045495
Programa: LENCERIA DEL HOGAR
Competencia: confeccionar prendas sobre medida según técnicas de sastrería y Modistería
Resultado de aprendizaje:
Reconocer materiales, seleccionar insumos, diferenciar clases de lencería, reconocer maquinaria, alistar herramienta, elaborar molde o patrón. Trazar y cortar producto, disponer residuos según normatividad, identificar piezas a confeccionar, seleccionar herramienta y/o maquinaria, aplicar métodos de costura, ensamblar piezas, verificar productos.

Evidencia fotográfica del 23 de AGOSTO 2024





Listado de Asistencia del 23 de AGOSTO 2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

FICHA: 3045495 LENCERIA DEL HOGAR ROLDANILLO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLAN TA	CON TRA TO	OTRO (CUA L)	DEPEN DIENTE/ EMPRES A	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO(S)	AUTOR IZA GRABA CION	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALBA LUCIA TAMAYO POVEDA	66706524						3115331963		
2	ANA LUZ HERNANDEZ CASTAÑEDA	24892525						3107566061 Ana Luz		
3	ASCENED SEGURO JIMENEZ	43342646						Ascened Segura		
4	ASTRID ELENA GIRALDO CARVAJAL	66872127								
5	ASTRID MAYOR ORJUELA	41897465						3174640353 3138379		
6	CAROLINA ESPINOSA TRIADO	66701367						3194113940		
7	CRUZ ELENA MAYOR PANESSO	66700764						3117360345		
8	DIANA MERY MORA PEREZ	66152676						3168298651		
9	ELISABETH POSADA JARAMILLO	38474194						3166289892		
10	ERIKA VANESSA PRADA BEJARANO	1116245817						3185657596		
11	EUCARIS FERNANDA HERNANDEZ CALVO	1113789349						3167552847		
12	GLORIA SIRLENY CANO CARDONA	66870139								
13	HYNNET ESTHER FAJARDO LUNA	50616822								
14	JUANA DUARTE DE RESTREPO	41621726								
15	LUCELLY GONZALEZ	29165808								

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la establecido legalmente

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

FICHA: 3045495 LENCERIA DEL HOGAR ROLDANILLO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLAN TA	CON TRA TO	OTRO (CUA L)	DEPEN DIENTE/ EMPRES A	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO(S)	AUTOR IZA GRABA CION	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	LUCELY VALENCIA	66703169						3225452408		
17	LUZ MALFI VELEZ GARCIA	43060869						312 267 2397		
18	LUZMARINA ALZATE	31490542						3147686520		
19	MARIA ALIS BERRIO LARGO	66700808								
20	MARIA ANTONIA MENDEZ DOMINGUEZ	29770448						2482458009		
21	MARIA DEL CARMEN TORRES DE AROLA	31196254						3156726432		
22	MARIA ELIDA CARDONA CARDONA	43870702						3125859615		
23	MARIA LUZ MARY TORO DE ANTONIO	41791822						3122389094		
24	MARIA MARGARITA QUINTERO ALZATE	25386415						3207900283		
25	MARIA NINFA ARDS GALEANO	51976914						3173335523		
26	MARIA YURANI MARIN OSPINO	1053803553								
27	MARIBELL ACEVEDO ALSA	66700089						3003949265		
28	MARIZA RODRIGUEZ VELEZ	66702182								
29	MARLEN MARLECY PEREZ AYALA	1113781883								
30	MARTHA CARDONA OSORIO	66672282								

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la establecido legalmente

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

FICHA: 3045495 LENCERIA DEL HOGAR ROLDANILLO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLAN TA	CON TRA TO	OTRO (CUA L)	DEPEN DIENTE/ EMPRES A	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO(S)	AUTOR IZA GRABA CION	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	NELLY TURRIAGO BOHORQUEZ	29771468								
31	ORFA NERY RAMIREZ DIAZ	66870099						3112291437		Orfa Ramirez
32	PATRICIA SERNA	66702003						3146184284		Patricia Serna.
33	YIMENA ANDREA MENDEZ VINASCO	1116440867								

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la establecido legalmente

GOR-F-085 V02

TIQUETES DE IDA Y REGRESO A ROLDANILLO



