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	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**67122-483479**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	18.922.519	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	arodriguezga@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29733515552
IP/Nº de contacto:	3162411014	**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**	SI

¿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	SI
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:	5777843/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**1624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE CULTURA FÍSICA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.797.250
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.079.035
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.331.705

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 143.021	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.608.566**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.067.066**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1744065630**
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 I		$ 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 Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 1.023.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.727.830		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.067.066,00	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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	23.043,00	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	**$4.442.502,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2827196 Coordinación de procesos logísticos, Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutrición e
Ficha: 2920289 Gestión Administrativa, Desarrollar permanentemente las habilidades psicomotrices y de pensamiento en la ejecución de l
Ficha: 2995877 Gestión Administrativa, Desarrollar permanentemente las habilidades psicomotrices y de pensamiento en la ejecución de l
Ficha, 2773793 Gestion contable y de información financiera, Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nut
Ficha, 2924922- Soldadura de productos metálicos en platino, Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nut
Ficha, 2924936, Atención integral a primera infancia, Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutrición
Ficha: 2924938, Atención integral a la primera infancia Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutrició
Ficha, 2671418, Mantenimiento y reparación de edificaciones Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutr
Ficha, 2995889 Desarrollo de procesos de mercadeo, Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutrición e h

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

ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

10/08/24 07:11:05 USUARIO: SIC - C.C. 18922519

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18922519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MZ E CA 12	TELÉFONO:	5652987
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1744065630**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		453023

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 286.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 286.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 223.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.800**

Planilla Pagada

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ALEJANDRO RODRIGUEZ

C.C 18.922.519

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 31 de julio 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 76939452000

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:	jueves, 11 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	86924	**Fecha Solicitud**	2024-07-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**		952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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**	-	

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
ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA	CC: 18922519	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-23	2024-07-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 23 JUL CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2924936 2995889 ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO EN LA SUBSEDE.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 23 JUL CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2924936 2995889 ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO EN LA SUBSEDE.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/11 12:42:08 -05:00

Firma Responsable

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:	jueves, 11 de julio de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	11/07/2024 9:46:39

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
11/07/2024 12:42:55 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					4/07/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA					**Tipo:**		**No.**	
CONTRATO	**No.**	**5777843**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área CULTURA FÍSICA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	Coord. Academico CAE		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Centro Agroempresarial Sede Curumani	**CONTACTO**	3105496417
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA N. 2924936-2995889 ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA Y DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO-SUBSEDE DE CURUMANI						

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 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.

AGENDA

ACTIVIDADES

DIA 1 : 23/07/2024
Aguachica-Curumani
Medio de transporte, terrestre
Orientar Resultados de aprendizaje 1 Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social, 2 Practicar hábitos saludables mediante la aplicación de fundamentos de nutrición e higiene.
Curumani-Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.09 16:39:34 -05'00'		
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Coord. Academico CAE**	**Nombres y Apellidos: ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 25/07/2024

PRESENTADO A: **Sady Torcoroma Caselles Osorio**

	FECHA DE INICIO:	**FECHA DE FINALIZACION:**
86924	23/07/2024	23/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	CURUMANI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
ORIENTAR LA FORMACIÓN DE APRENDICES EN LA AÉREA, EN LAS COMPETENCIAS, LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE Y LAS ACTIVIDADES DE LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN PROGRAMADOS DENTRO DE LOS TIEMPOS QUE CADA ACCIÓN SE DETERMINE POR EL CENTRO DEFORMACIÓN.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó la Formación de aprendices en la aérea, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro deformación
2. Se planeó la ejecución el desarrollo curricular del programa que se le asignó durante la ejecución de su contrato (Proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación)...
3. Se llevó el control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y reportar a la coordinación académica las novedades para aplicación del reglamento del aprendiz
4. Se solicitó oportunamente los elementos necesarios para desarrollar eficazmente su labor técnico pedagógica

RESULTADOS:

Desarrollar habilidades psicomotrices en el contexto productivo y social.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.
2. Registro de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir con la Realización de la formación ciento por ciento presencial autorizada por Coordinación Académica.	Alejandro Rodriguez Garcia	Proceso del resultado orientado.
2. Entrega de Evidencias en territorium autorizado por Coordinación Académica.	Aprendices de la Ficha, 2924936 Atención a la primera infancia. Ficha, 2995889 Desarrollo de procesos de	23 de Julio del 2024

	mercadeo.	
CONCLUSIÓNES: 1. Se logró la presentación, la socialización del proceso del resultado de aprendizaje en el cuál realizan la evidencia de producto, ejecutando, test de acondicionamiento físico, pausas activas y ronda de sustentación del tema correspondido.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALEJANDRO RODIGUEZ GARCIA	Contratista	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2024.07.25 16:33:35 -05'00'

EVIDENCIA FOTOGRAFICA (23-07-2024)

Ficha, 2924936 Atención a la primera infancia y Ficha, 2995889 Desarrollo de procesos de mercadeo., Curumani.









		LISTADO DE ASISTENCIA DESCRIPTORES PARA EL DESARROLLO DE LA RUTA DE APRENDIZAJE CENTRO
Programa de Formación:		**Ficha, 2924936 Atencion integral a la Primera infancia**
Instructor:		**ALEJANDRO RODRIGUEZ GARCIA**
N	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**JULIO-23-2024**
1	Erica alejandra mendoza quintero	**0**
2	Zelly paola de leon yepez	**0**
3	Maryuris carolina yance	**0**
4	Nora marcela leyva acosta	**0**
5	Jenny marcela parejo ortiz	**0**
6	Carmen maritza mejia soto	**0**
7	Luz estela simanca	**0**
8	Shirli camila Gracia	6
9	Melisa chogo pinto	**0**
10	Yeimy vergel flores	**0**
11	Andreina quintero	6
12	Adriana mengual Zambrano	**0**
13	Jessica julieth cruzado ochoa	**0**
14	Dayvelis diaz Garcia	**0**
15	Vanessa carreño	6
16	Marlin fabiana camacho sanchez	0
17	Angela maria ballesta rodriguez	6
18	Yoryeth arrieta castro	0
19	Cris margarita cabarca mendoza	6
20	Jhoana moreno	6
21	Jecenia santo capera	0
22	Yuliana velandia benitez	0
23	Maria camila dominguez meriño	0
24	Yarileydis alvares sabogal	0
25	Daniela ines diaz	0
26	yuleinis sarabia alba	0
27	Pier anyilis oliberos granados	0
28	Ingris Paola Martinez Rodriguez	0

Ficha 2995889 Desarrollo de Procesos de Mercados		
1	Adriana carolina martinez caballero	0
2	Alvaro David Arias rodriguez	0
3	Andrea carolina bonett quintero	0
4	Andrys vanessa oviedo arrieta	0
5	Angie lorena hernandez vega	0
6	Daniela michel lerma campuzano	0
7	Darlys camila abril ortega	0
8	Douglas andres yepez rodriguez	0
9	Fill eduardo silva caballero	0
10	Jhon geider duran quintero	0
11	Jorge castellanos fragoso	0
12	Katerine fajardo zambrano	0
13	Keila johana rangel sanchez	0
14	Keiner villamil caro	0
15	Leidy jhoana barraza fonseca	0
16	Maria angelica santiago	0
17	Marlyn martinez c	0
18	Miguelangel navarro rincon	0
19	Stefany paola villegas perico	0
20	Tatiana carolina villegas perico	0
21	Teofila lizeth rizo castillejo	0
22	Wendy lorena cardenas caballero	5
23	Yiceth duran quintero	0
24	Yomar sanguino rangel	0