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	**96663-330425**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE FRANCISCO AYALA SALAS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.082.924.025	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jfayalas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488443440174
IP/Nº de contacto:	57	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	5927845/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**13224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - ASESORÍA COMERCIAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001554

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.797.250
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.506.599
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	$ 252.390	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.717.935**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.149.435**	**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		----------	**9469738464**
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%	$ 34.082.904	$ 1.050.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.336.664		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.149.435,00	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	23.590,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.441.955,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación en el programa de formación asignado: Programa técnico en Asesoría comercial Fichas 2727032-27112811

Se desarrollo y ejecuto el ajuste, revisión y cambios de formatos de planeación pedagógica, guías de aprendizaje línea de tiempo

Se realizó seguimiento a las fases del proyecto productivo con los aprendices de las siguientes fichas: 2727032-2711281- ASESORIA COME

Se realizó socialización del módulo 1 del Programa técnico en Asesoría comercial (GRADO 10) Fichas: 2934753-2927919-2934712

Se llevó control de asistencia en las formaciones

Se utilizó la plataforma Sofía plus para descargar reporte de horas del mes de agosto

Se asistió de manera presencial convocada por el coordinador y la líder del programa para socializar temas correspondiente a la ejecuc

Me desplazó a los municipios de Pelaya, Pailitas para orientar formación y hacer apoyo a la I.E.

Se registró las horas de formación en el aplicativo Sofía plus correspondiente al 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



JOSE FRANCISCO AYALA SALAS
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,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

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)

16/08/24 14:12:52 USUARIO: SIC - C.C. 1082924025

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 1082924025		AYALA SALAS JOSE FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 2 25 64 sabanita	AGUACHICA-CESAR	3170501350	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	843162855	9469738464	I	2024/08/08	2024/08/14	NEQUI	6	$521,000

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)					$1,786,400	$285,900			$1,786,400	$223,300			$0	$0			$1,786,400	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,400	$285,900			$1,786,400	$223,300			$0	$0			$1,786,400	$9,400		$0	$0
Ciudad: AGUACHICA Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,786,400	$285,900			$1,786,400	$223,300			$0	$0			$1,786,400	$9,400		$0	$0
1	CC	1082924025 AYALA JOSE	230301	30	$1,786,400	$285,900	EPS037	30	$1,786,400	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,400	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,786,400	$285,900			$1,786,400	$223,300			$0	$0			$1,786,400	$9,400		$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 1082924025		AYALA SALAS JOSE FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 2 25 64 sabanita	AGUACHICA-CESAR	3170501350	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	843162855	9469738464	I	2024/08/08	2024/08/14	NEQUI	6	$521,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,900	$1,300	$0	$287,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,900	$1,300	$0	$287,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$1,000	$0	$224,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,300	$1,000	$0	$224,300
TOTAL				**1**	**$518,600**	**$2,400**	**$0**	**$521,000**

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:	viernes, 19 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	96024	**Fecha Solicitud**	2024-07-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENAMEN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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
JOSE FRANCISCO AYALA SALAS	CC: 1082924025	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-24	2024-07-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	252.390,00	252.390,00	0,00	252.390,00	VIATICOS FORMACION 24 25 JUL PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA ASESORIA COMERCIAL EN LA I.E. JOSE MARIA TORTI SORIANO.
				2024-07-25	2024-07-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**0,00**	**252.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 24 25 JUL PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA ASESORIA COMERCIAL EN LA I.E. JOSE MARIA TORTI SORIANO.

ORDENADOR DEL GASTO

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296B
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/19 11:00:21 -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:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 19 de julio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	19/07/2024 9:08:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
19/07/2024 11:00:38 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.

	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					8/07/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOSE FRANCISCO AYALA SALAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1082924025**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5927845**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor en el area de ASISTENCIA ADMINISTRATIVA-ASESORIA COMERCIAL para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del centro agroempresarial del SENA en el departamento del Cesar							
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	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institución Educativa Jose Maria Torti Soriano - Pelaya		**CONTACTO**	3152313169
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		24	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación de manera presencial del programa Asesoria Comercial, en la I.E. Jose Maria Torti Soriano, del municipio de Pelaya/Cesar							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Impartir Formación de manera presencial del programa Asesoria Comercial
2	Llevar control de asistencia de los aprendices en formación
3	Cumplir con la linea del tiempo asignada al programa de Asesoria Comercial, durante el mes de formación

AGENDA

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

Día 1 : 24/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica - Pelaya**
Medio de transporte: **Terrestre**
Actividades a ejecutar: **Formación presencial del programa Asesoria Comercial, en la I.E. Jose Maria Torti Soriano - Pelaya**
Desplazamientos Internos: **N/A**
Desplazamientos Ruta de regreso: **Pelaya - Aguachica**
Medio de transporte: **Terrestre**
Día 2 : 25/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: **Aguachica - Pelaya**
Medio de transporte: **Terrestre**
Actividades a ejecutar: **Formación presencial del programa Asesoria Comercial, en la I.E. Jose Maria Torti Soriano - Pelaya**
Desplazamientos Internos: **N/A**
Desplazamientos Ruta de regreso: **Pelaya - Aguachica**
Medio de transporte: **Terrestre**
Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.11 17:46:38 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.07.10 18:58:38 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: José Francisco Ayala Salas**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA AGUACHICA CESAR, 26/07/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTORA (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL – CESAR

ORDEN DE VIAJE No: 96024	**FECHA DE INICIO:** 24/07/2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 24/07/2024
	25/07/2024	25/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	**PELAYA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE PELAYA – CESAR

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 24/07/2024

Actividades a ejecutar:

1. Realizar llamado de asistencia de aprendices.
2. Impartir formación profesional Integral a la Ficha 2711281, en la institución José María Torti Soriano, en el técnico Asesoría Comercial.
3. Analizar y seleccionar las cualidades que deben tener un vendedor.

Dia 2: 25/07/2024

Actividades a ejecutar:

1. Realizar llamado de asistencia de aprendices.
2. Impartir formación profesional Integral a la Ficha 2711281, en la institución José María Torti Soriano, en el técnico Asesoría Comercial.
3. Estudio y desarrollo de los indicadores de calidad en las organizaciones.

RESULTADOS:

1. Durante el proceso formativo se realizó actividades Teórico – prácticas en la formación aplicando temas trabajados.

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

1. Registro de asistencia.
2. Registro fotográfico.

COMPROMISOS

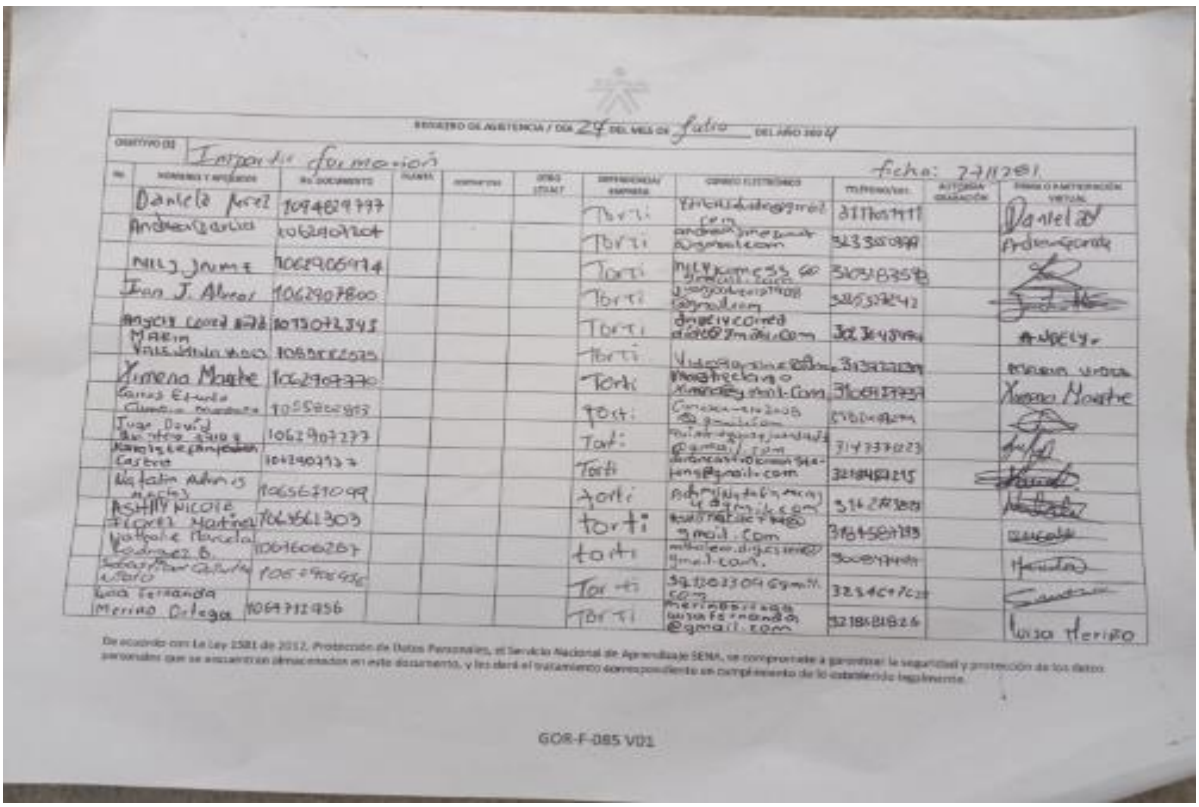
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entrega y desarrollo del tema, cualidades que deben tener un vendedor. 2. Exposición tema indicadores de calidad.	Aprendices. Aprendices	24/07/2024 25/07/2024

CONCLUSIÓNES: Se logró un desarrollo de las actividades programadas de manera óptima.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
José Francisco Ayala Salas		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES.	Henry Alexander Flechas Peña	Henry Alexander Flechas Peña Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.01 17:14:02 -05'00'

ANEXOS – EVIDENCIAS O SOPORTES

Registro De Asistencia 24/07/2024



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 24 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Inducción formación

Ficha: 2711281

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FIRMA	HUELLA	OBRA (CLIENTE)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO(S)	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daniela Perez	1094829797				Torti		3117657411		
	Andrea Carolina	1062907804				Torti		3233010999		
	Nelly Jaime	1062906914				Torti		3103183578		
	Juan J. Alvarez	1062907800				Torti		3115378142		
	Angela Maria	1073072345				Torti		3023643946		
	Yimena Maybe	1062907770				Torti		3106817757		
	Juan David	1062907277				Torti		3147370273		
	Castro	1062907737				Torti		3218483215		
	Ashly Nicole	1065670199				Torti		3162873009		
	Yuliana Marcela	1061606287				torti		3164503133		
	Luisa Fernanda	1069711856				Torti		3218181826		

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 lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01

Registro fotográfico







Registro De Asistencia 25/07/2024

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE Julio DEL AÑO 202

OBJETIVO (S) Impartir formación

ficha: 2711281.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sebastian Gutierrez	1062906791				tortí	3982315820@gmail.com	3281066773		
	Juan David Quintero Garay	1062907277				tortí	juandavid@gmail.com	3147371223		
	Daniela Ruiz	1094879777				tortí	yanorisdura@gmail.com	3117051991		
	Carlos Eduardo Cabrera montaño	1065883873				tortí	carloscumejo2025@gmail.com	3185787214		
	Loreins Garcia Santana	1064914782				Tortí	Loreinsjgarcia@gmail.com	3145841885		
	Natalia Andrea Adamis	1065647094				tortí	Adamis Natalia@gmail.com	3162723827		
	Valery Martinez Bazaldo	1062906891				tortí	valerymartinez731@gmail.com	3024369736		
	Nathalia Marcela Rodriguez B.	1067606267				torti	marcelabmailesteros@gmail.com	3008957744		
	ASHLY NICOLE FLOREZ MARTINEZ	1063561303				tortí	ASHLY NICOLE FM@gmail.com	3184588783		
	Juan Sebastian Cuervo Peñaloza	1078012216				Tortí	sebastiangcuervo@gmail.com	3225346665		
	Nicol Nalleth Pena Alvarado	1065877566				tortí	alvaradonicol2006	3137103794		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01

Registro Fotográfico.






PROBLEMAS COMUNES EN LA GESTIÓN
DE LA CALIDAD
Algunos de estos Problemas
son:
CONCLUSIÓN:

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

José Francisco Ayala Salas

C.C 1.082.924.025

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 30 de julio 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765784405000