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	**97333-885470**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NUBIA VEGA SIERRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.664.283	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nvega38@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29710593939
IP/Nº de contacto:	1	**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	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:	5927834/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE SISTENCIA ADMINISTRATIVA - SERVICIO AL CLIENTE PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001522

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.224.814
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.934.163
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.759.269

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 286.042	Retención en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.751.587**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.175.087**	**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		----------	**5166221903**
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 Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.058.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.406.664		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.175.087,00	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 Retención 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	23.758,00	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	**$4.441.787,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación a los aprendices en las siguientes fichas del programa Contac Center en la Ins. Edu. Integrado de la Gloria: 2927922, 2927923, 2711326, 2711324 Competencia; Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos

Ficha 2934704 – Recursos Humanos de La Curva. Competencia; Atención y servicio a clientes Resultado; RA2 Proporcionar atención y serv

Se llevo control en las formaciones, de la inasistencia de los aprendices de las fichas; 2711326, 2927922, 2927923, 2711324 y 2934704

Se presento informe mensual del 15 de julio al 15 de agosto, como requerimiento contractual y de supervisión.

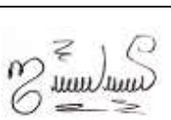
Se mantuvo actualizado el portafolio del instructor en el Drive, con la información del material utilizado para la formación.

Se presento Agenda de viático para el desplazamiento al municipio asignado para la formación.

Se realizó desplazamiento a la formación de la Gloria 4 veces por semana y al corregimiento de la Curva de San Martin 1 vez por semana

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



NUBIA VEGA SIERRA
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)

15/08/24 18:46:50 USUARIO: SIC - C.C. 49664283

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49664283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NUBIA VEGA SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLLE 13 #7 A 46	TELÉFONO:	5658510
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:	**5166221903**	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):	2024/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0709336668		

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	$ 285.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
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:	**$ 518.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.600**

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, 26 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	102424	**Fecha Solicitud**	2024-07-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-26	**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 Viáticos	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
NUBIA VEGA SIERRA	CC: 49664283	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-29	2024-07-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	0,00	286.042,00	VIATICOS FORMACION 29 30 JUL LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE LA GLORIA CESAR
				2024-07-30	2024-07-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**286.042,00**	**0,00**	**286.042,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 29 30 JUL LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE LA GLORIA CESAR

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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/26 10:06:02 -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, 26 de julio de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	26/07/2024 9:17:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
26/07/2024 10:06:27 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:**			
NUBIA VEGA SIERRA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49664283**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5927834**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - SERVICIO AL CLIENTE para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del centro agroempresarial 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 DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**						
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUTO TECNICO INTEGRADO	**CONTACTO**	3123475315
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	7	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	7	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	7	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INTEGRADO DE LA GLORIA CESAR						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.(Obli. 16)
2	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión. (Obli. 28)
3	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, para cada acción, se determine por parte del centro de formación. (Obli. 5)

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 29/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - La Gloria
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación a los aprendices de la I.E Técnico Integrado del municipio de la Gloria, en el programa Operación de servicios en contact center BPO, ficha **2711326**, competencia Recuperación de Cartera.
Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre.
Observaciones:

Día 2 : 30/07/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - La Gloria
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación a los aprendices de la I.E Técnico Integrado del municipio de la Gloria, en el programa Operación de servicios Omnicanal en contact center BPO, ficha **2927922**, competencia Vender productos.
Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre.
Observaciones:

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.07.11 18:24:07 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.07.10 19:46:50 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** 
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Coordinador Académico de programas especiales**	**Nombres y Apellidos: NUBIA VEGA SIERRA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA. Aguachica, 01 de agosto del 2024

PRESENTADO A: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO AGROEMPRESARIAL**

ORDEN DE VIAJE No: 102424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29/07/2024 30/07/2024	**29/07/2024 30/07/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	REGIONAL CESAR	**LA GLORIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: VIATICOS FORMACION 29 Y 30 DE JULIO PARA LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRADO DE LA GLORIA CESAR.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se explicó sobre las técnicas de cierre de ventas y los tipos de negocios (Ficha 2711326 – julio 29)
2. Se sustentó la Importancia de la validación y confección del cuestionario de investigación para la venta de productos o servicio (Ficha 2927922 – julio 30)

RESULTADOS:

Conocimiento adquirido de los aprendices sobre:

1. Las técnicas de ventas y los tipos de negocios que garantizaran el éxito en las negociaciones.
2. La importancia sobre correcta confección del cuestionario para logro del objetivo en la investigación.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Planilla de asistencia de los aprendices a la formación.
2. Fotografías de la formación.

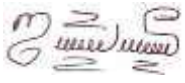
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar una simulación por cada tipo de negociación, personalizando cada espacio y rol a desempeñar.	Los aprendices de la ficha 2711326	Para el día 05 del mes de agosto del 2024.
2. Elaborar el cuestionario, recolectar y procesar la información de la investigación.	Los aprendices de la ficha 2927922.	Para el día 06 del mes de agosto del 2024.

CONCLUSIÓNES:

1. La aplicación de las técnicas de negociación, será para los aprendices una herramienta que les ayudará a alcanzar las metas establecidas.
2. Una adecuada utilización del instrumento de investigación y procesamiento correcto de la información, permitirá una toma de decisiones acertadas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
NUBIA VEGA SIERRA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	Henry Alexander Flechas Peña Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.05 16:26:55 -05'00'

PROGRAMA TECNICO EN OPERACION DE SERVICIOS EN CONTACT CENTER Y BPO
INSTITUCIÓN TÉCNICO INTEGRADO
LA GLORIA CESAR

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 29/07/2024
FORMACIÒN FICHA 2711326





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 30/07/2024

FORMACIÒN FICHA 2927922





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE julio DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formación profesional en el programa de Articulación con la Media en la I. edu. Integrado la cloria, en la Ficha 2771326 del programa contac center - 10 L

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Isabella nigal cobilla Estrada	1123562192			Aprendiz	Senamen	isabella0913c@gmail.com	3144817757		
2	Ximena Felizzola Suarez	1097099320			Aprendiz	Senamen	felizzolaximena@gmail.com	3212433483		
3	Yesica navas c.	1065879115			Aprendiz	senamen	yesicanavascaceres@gmail.com	3112542452		
4	Dailun Marcela Carvajano G	1063561472			Aprendiz	senamen	dailuncumpleanos@gmail.com	3117688825		
5	Jhon Fabio Quintanes Vargas	1063562393			Aprendiz	Senamen	Jhonvargas122272@g.mail.com	3144641157		
6	Heedon José Reyes Arenales	1065824885			Aprendiz	Senamen	hv7942-18@gmail.com	3123489529		
7	Ellecer dos Trujillo Gutiérrez	1063876740			Aprendiz	Senamen	navasguemorjulio casa@gmail.com	3027304403		
8	Cristian alberto Ivesplacio	1063861945			Aprendiz	senamen	cristianivesplacio000@gmail.com	3147099739		
9	Karen Daiana Zapata Hadamias	1063562117			Aprendiz	senamen	karenzapata2@gmail.com	3207089097		
10	Carlos Arroyo	1063562052			Aprendiz	Senamen	Arroyaguenacarlos gabriel@gmail.com	3217735729		
11	Matias Jose Casado Martinez	1091491283			Aprendiz	Senamen	matiasjosecasado0301@gmail.com	3104071558		
12	Amaury José Diaz Ibañez	1042254350			Aprendiz	Senamen	amauryjosediazibañez826@gmail.com	3113215497		
13	Juan David cordero morotto	1063562445			Aprendiz	Senamen	juandavidcorderomorato@gmail.com	3213416873		Juan David
14	Luis José Gomez	1097497506			Aprendiz	Senamen	gomezcogollolujose@gmail.com	3145584529		
15	Nubria Vegas	49.664.283			Instru	SenaMen.	nvega38@misenal.edu.co	3176592822		

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Impartir formación profesional presencial en el prog. Articulación Edu. con la media. en la Inst Edu. Integrado La Gloria - Ficha 2927922. - prog. contact center. 70A

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	[illegible]	1065333511			Aprendiz	Senamen		3188031771	X	
2	Kathleen Ayala	1063562283			Aprendiz	Senamen		3001311677	X	
3	Andres Oviedo	1065561500			Aprendiz	Senamen		3177316838	X	
4	Mayerlis González	1063565687			Aprendiz	Senamen	castillosandoval38@gmail.com	3114593222	X	
5	Liceth Gomez	1030722882			Aprendiz	Sena Men	lvethg210@gmail.com	3243359476	X	
6	cristian alvarez	1063562288			Aprendiz	Senamen	cjimenezmonteiro46@gmail.com	3144489820	X	
7	Juan Pablo Navas Suarez	1065885754			Aprendiz	Senamen	Pablo@gmail.com	3226684735	X	
8	Nubia Vega S.	49664283			Instruc	Senamen	nuega38@misena.edu.co	3176592827		
9	Dylan Sanchez	1063562380			Aprendiz	Senamen	Sanchezcarlos280@gmail.com	3246608474	X	
10	Fabian Florez	1063562325			Aprendiz	Senamen	Florezmoni[illegible]	3017169[illegible]	X	
11	Jesus navas	1065885893			Aprendiz	Senamen	[illegible]	3166755[illegible]	X	
12	Ivan [illegible]	1063566924			Aprendiz	Senamen	[illegible]	3215770723	X	
13	Andrey Felipe Hernandez Reyes	1065089077			Aprendiz	Senamen	Andrez125731@gmail.com	3013463366	X	
14	Joseth Davila	1094747213			Aprendiz	Senamen	[illegible]	3042806558	X	
15	Gerson Jaimes	1063562169			Aprendiz	Senamen	jaimesGerson@gmail.com	3234468174	X	

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.

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

NUBIA VEGA SIERRA

C.C 49.664.283

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 07 de agosto 2024

Código: 761015236000

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano