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	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**79676-761728**

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	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.759.269
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.934.163
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.293.724

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**5166336727**
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%	$ 30.984.458	$ 1.058.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.464.664		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a título de RENTA	3.175.087,00	TARIFA
Base retención en la fuente a título 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%
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**	

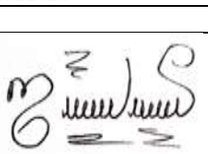
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

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:
Fichas 2711326, 2711324 Competencia; Vender productos y servicios. Resultado; RA3 Cerrar negociación teniendo en cuenta las políticas
Fichas 2927922, 2927923. Competencia; Vender productos y servicios Resultado; RA2 Aplicar técnicas de ventas para el producto o serv
Ficha 2934704 – Recursos Humanos de La Curva. Competencia; Atención y servicio a clientes Resultado; RA2 Proporcionar atención y serv
Se realizo seguimiento en la etapa productiva a los aprendices de las fichas: 2711326, 2927922, 2927923, 2711324 y 2934704
Se llevo control en las formaciones, de la inasistencia de los aprendices de las fichas; 2711326, 2927922, 2927923, 2711324 y 2934704
Se realizó desplazamiento a la formación en el municipio de la Gloria 4 veces a la semana y al corregimiento de la Curva de San Martin
Se mantuvo actualizado el portafolio del instructor en el Drive, con la información del material utilizado para la formación.
Se realiza informe mensual de las formaciones realizadas en las fichas: 2711326, 2927922, 2927923, 2711324

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 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,

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)

16/09/24 22:06:45 USUARIO: SIC - C.C. 49664283

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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:	**5166336727**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0519547749

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**

Planilla Pagada

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, 22 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	126724	**Fecha Solicitud**	2024-08-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-22	**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
NUBIA VEGA SIERRA	CC: 49664283	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-26	2024-08-26	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 26 27 AGOS LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN OPERACIÓN DE SERVICIOS EN CONTAC CENTER BPO FICHAS 2711326 2927922 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.
				2024-08-27	2024-08-27	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 26 27 AGOS LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN OPERACIÓN DE SERVICIOS EN CONTAC CENTER BPO FICHAS 2711326 2927922 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.

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: 2024/08/22 17:28:03 -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:	jueves, 22 de agosto de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	22/08/2024 10:36:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
22/08/2024 5:28:15 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.

SENA	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					**5/08/2024**			
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 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**	EDIER SORACA 3154914821
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	8	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formaciòn presencial del tecnico en Operaciòn de Servicios en Contac Center BPO, en las fichas 2711326 y 2927922, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de la Gloria Cesar.							

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, para cada acción, se determine por parte del centro de formación. (Obli. 5)
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.(Obli. 16)
3	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)

AGENDA

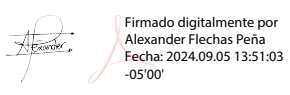
ACTIVIDADES

Día 1 : 26/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - La Gloria
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formaciòn presencial del tecnico en Operaciòn de Servicios en Contac Center BPO, en la ficha **2927922**, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de la Gloria Cesar.
Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre.

Día 2 : 27/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - La Gloria
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formaciòn presencial del tecnico en Operaciòn de Servicios en Contac Center BPO, en la ficha **2927922**, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de la Gloria Cesar.
Desplazamientos Ruta de regreso: La Gloria - Aguachica
Medio de transporte: Terrestre.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.14 10:58:31 -05'00'	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.09 16:32:18 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales**	**Nombres y Apellidos: NUBIA VEGA SIERRA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA. Aguachica, 29 de agosto del 2024		
PRESENTADO A: **SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO AGROEMPRESARIAL**		
ORDEN DE VIAJE No: 126724	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/08/2024 27/08/2024	**26/08/2024 27/08/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	REGIONAL CESAR	**LA GLORIA**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Viáticos formación 26 y 27 de agosto en la gloria - impartir formación presencial del técnico en operación de servicios en Contac Center BPO fichas 2711326 -2927922 a los aprendices del programa Senamen		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Se explicó sobre las técnicas de planteamiento psicocibernetico o de simulación cerebral (Ficha 2711326 – agosto 26) 2. Se sustentó sobre la importancia del CRM para el éxito en las ventas (Ficha 2927922 – agosto 27)		
RESULTADOS: Conocimiento adquirido de los aprendices sobre: **1.** La Técnica de planteamiento psicocibernetico o de simulación cerebral, para el aprovechamiento de su máximo potencial. **2.** Importancia del CRM, para la fidelización en la compra de productos o servicios.		
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 infografía sobre la información recibida de la Técnica del planteamiento psicocibernetico o de simulación cerebral. 2. Observar el video y socializar en mesa redonda el aporte de la CRM a una organización https://www.youtube.com/watch?v=lkhP01bAJk8	Los aprendices de la ficha 2711326 Los aprendices de la ficha 2927922.	Para el día 02 del mes de septiembre del 2024. Para el día 03 del mes de septiembre del 2024.
CONCLUSIÓNES: **1.**La Técnica del planteamiento psicocibernetico o de simulación cerebral, permitirá aprovechar en su máximo potencial la capacidad para el cierre de negocios. **2**.La herramienta CRM, permitirá optimizar una relación constante con el cliente, con resultados de fidelización con la organización.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
NUBIA VEGA SIERRA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	

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

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 26/08/2024
FORMACIÒN FICHA 2711326





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS 27/08/2024

FORMACIÒN FICHA 2927922





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 **DEL MES DE** agosto **DEL AÑO 2024**

OBJETIVO (S) Impartir formacion presencial del tecnico en Operacion en Servicios contact center a los aprendices de la ficha 2771326. 111

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Matias Jose Casado Martinez	1097497283			Aprendiz	Senamen	matiasjosecasado0307@gmail.com	3107012558		
2	Hector Jose Perez Alvarez	1065849845			Aprendiz	Senamen	hvf4 92 43 @gmail.com	3238845345		
3	Amaury Jose Diaz Ibañez	1042254350			Aprendiz	Senamen	amaurysosedizibanez826@gmail.com	3113215497		
4	Luis Jose Gomez Regalado	1097497506			Aprendiz	Senamen	gomezregaladoluisjose@gmail.com	3145891509		
5	Karen Dayana Zamora Madariaga	1063562113			Aprendiz	senamen	karenmadariaga@gmail.com	3207081043		Karen M.
6	Yesica navas Cacere	1065879115			Aprendiz	Senamen	navascaceresyesica@gmail.com	3112542962		Yesica navas
7	Ximena Felizzola	1097099330			Aprendiz	Senamen	Felizzolaxime@gmail.com	321 2476981		Andrea Felizzola
8	Isabella Nicol Ceballos Santana	1063562192			Aprendiz	Senamen	Isabella0093C@gmail.com	324481 1757		
9	Dailyn Marcela Campuzano G	1063561972			Aprendiz	Senamen	dailyncampuzano@gmail.com	3113688825		Dailyn M.
10	Carlos Amaya	1063562052			Aprendiz	Senamen	Amayaguevaracarlosgabriel@gmail.com	3217726725		Carlos
11	Eliecer Jose Trujillo	1065876746			Aprendiz	Senamen	Navasguzmanjulio Cesar@gmail.com	3027306408		Eliecer
12	Cristian alberto tresspalacio	1063561945			Aprendiz	Senamen	cristiana@gmail.com	3107658119		Cristian
13	Luis Felipe Pallares Arenas	1063561749			Aprendiz	Senamen	Luisfelipepallaresarenas@gmail.com	3206830020		Luis
14	Juan David Cordero Moratto	1063562445			Aprendiz	Senamen	juandavidcorderomoratto@gmail.com	3213416873		Juan David
15	Nubia Vegas	49664283			Inst.	Senamen	nuvega38@misena.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 27 DEL MES DE agosto. DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) Impartir formacion presencial del técnico en Operacion en Servicios Contac center a los aprendices de la ficha 2927922. 10A

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jesus navas	1065885893			Aprendiz	Senamen	cNavasrojas@gmail.com	3118875582		Jesus navas
2	Gerson Iduñez	1063562184			Aprendiz	Senamen	Iduinezramirezyerson@gmail.com	3234468175		Gerson Iduñez
3	Ruby Marcela	1082435213			Aprendiz	Senamen	rodriguezNavarro1@marcela@gmail.com	3016378885		
4	Andry capitares	1063562359			Aprendiz	Senamen	Capitares Andry@gmail.com	3113969359		Andry Yiceth
5	[illegible]	1063562285			Aprendiz	SENAMEN	[illegible]	3005816414		
6	Liceth Suarez	1050722882			Aprendiz	senamen	liceth92710@gmail.com	3243359976		Liceth
7	Nohelia de la Rosa	1063562493			Aprendiz	senamen		3103502300		
8	[illegible]	1063562560			Aprendiz	senamen		3117855385		
9	Dilan Andres	1063562386			Aprendiz	Senamen	Sanchezjosta29@gmail.com	37		
10	Anderson Mendoza	1045800654			Aprendiz	SENAMEN	Sierramanderson06@gmail.com.	3185290221		Anderson M.
11	Andres Felipe H	1065829077			Aprendiz	SENAMEN	hanclre2268@gmail	313646346		
12	[illegible]	1063562268			Aprendiz	senamen	campojimenezmaryuri@gmail	3137924611		
13	Juan Pablo Navas	1065880754			Aprendiz	Senamen	Navasrojuan2juanpablo@gmail.com	3226[illegible]		
14	Nubia Vegas	49664283			Aprendiz	Senamen	nvega38@misena.edu.co	317.6592822		

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.