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	**41175-312605**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIME ANDRES BALLENA OLAYA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	9.694.662	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jaballena@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488411094128
IP/Nº de contacto:	3137461341	**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:	5925853/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**12524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE SISTEMAS 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:**	$ 11.759.268
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 40.934.163
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.293.723

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 286.042	Retencion 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		----------	**9472023591**
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%	$ 30.984.458	$ 1.058.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.635.842		
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 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	23.758,00	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

Impartir formación presencial del técnico en sistemas teleinformáticos en las fichas 2927924, 2927899 y 2934735, a los aprendices del
Impartir formación presencial del técnico en sistemas teleinformáticos en las fichas 2726219, 2711249 y 2723370, a los aprendices del
Se realizó desplazamiento al municipio de San Alberto, para impartir formación.
Se organizaron los ambientes, los equipos de cómputo y todos los elementos que se requieran al inicio y fin de las formaciones.
Se realizó seguimiento a etapa productiva.

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



JAIME ANDRES BALLENA OLAYA
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 19:51:28 USUARIO: SIC - C.C. 9694662

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 9694662		BALLENA OLAYA JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 b 7 - 11	AGUACHICA-CESAR	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	893916005	9472023591	I	2024/09/13	2024/09/05	DALE		$518,500

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
1	CC	9694662	BALLENA OLAYA JAIME ANDRES	230301	30	$1,786,218	$285,800	EPS037	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,786,218**	**$285,800**			**$1,786,218**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,218**	**$9,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

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

2024/09/15 07:03 AM

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.	126424	**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
JAIME ANDRES BALLENA OLAYA	CC: 9694662	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-26	2024-08-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	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 SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS EN LAS FICHAS 29277924 2723370 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.
				2024-08-27	2024-08-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	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 SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TÉCNICO EN SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS EN LAS FICHAS 29277924 2723370 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 17:27:57 -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 5:28:14 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					5/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JAIME ANDRES BALLENA OLAYA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**9.694.662**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5925853**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de SISTEMAS 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				**CARGO**	SURDIRECTOR(A)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORD. ACDEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LÍBANO	**CONTACTO**	3177095989	
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 formación presencial del técnico en Sistemas teleinformáticos en las fichas 29277924 - 2723370, a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de San Alberto.							

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.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
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 a la finalización de la comisión.

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 26/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento desde el municipio de Aguachica hasta el municipio de San Alberto, a las instalaciones de la Institución Educativa Líbano.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial del técnico en Sistemas teleinformáticos en la ficha 29277924 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de San Alberto.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Desplazamiento desde el municipio de San Alberto, hasta el municipio de Aguachica.
Medio de transporte: terrestre.

Día 2 : 27/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento desde el municipio de Aguachica hasta el municipio de San Alberto, a las instalaciones de la Institución Educativa Líbano.
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formación presencial del técnico en Sistemas en la ficha 2723370 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de San Alberto.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos ruta de regreso: Desplazamiento desde el municipio de San Alberto, hasta el municipio de 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 10:15:30 -05'00'	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.09 15:46:15 -05'00'	
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Subdirectora (E)	**Coordinador académico programas especiales**	**JAIME ANDRES BALLENA OLAYA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA AGUCHICA 29 DE AGOSTO DE 2024		
PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO – SUBDIRECTORA ENCARGADA		
ORDEN DE VIAJE No: 126424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26 DE AGOSTO 2024	**26 DE AGOSTO 2024**
ORDEN DE VIAJE No: 126424	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27 DE AGOSTO 2024	**27 DE AGOSTO 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SAN ALBERTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LÍBANO.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		

1. Se impartió formación en el programa sistemas teleinformáticos con ficha No 2927924, en la Institución educativa Líbano del municipio de San Alberto – Cesar, el día 26 de agosto 2024 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.

2. Se explicó a los aprendices del programa, cómo debe ser el desarrollo de la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

3. Se impartió formación en el programa de sistemas con ficha No 2723370, en la Institución educativa Líbano del municipio de San Alberto – Cesar, el día 27 de agosto con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.

4. Se explicó a los aprendices del programa, cómo debe ser el desarrollo de la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

RESULTADOS:

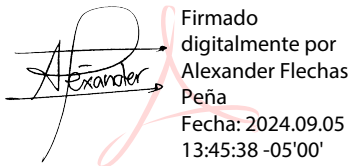
Ficha No 2927924, Preparar el mantenimiento de los equipos de cómputo de acuerdo con procedimientos técnicos y administrativos.

Ficha No 2723370, Optimizar, los procedimientos para la solicitud y trámite de servicios.

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de Asistencia

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Se impartió formación en el programa sistemas con ficha No 2927924, en la Institución educativa Líbano del municipio de San Alberto – Cesar, el día 26 de agosto 2024 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.	Jaime Andrés Ballena Olaya	26 de agosto de 2024
2. Se impartió formación en el programa de sistemas con ficha No 2723370, en la Institución educativa Líbano del municipio de San Alberto – Cesar, el día 27 de agosto 2024 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.	Jaime Andrés Ballena Olaya	27 de agosto de 2024
CONCLUSIÓNES: 1. Las formaciones se llevaron a cabo de manera satisfactoria en los horarios establecidos, y se desarrollaron todas las actividades propuestas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jaime Andrés Ballena Olaya		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico programas especiales	Henry Alexander Flechas Peña	

FICHA No 2927924 I.E. LÍBANO





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) | FICHA 2927924 TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	MARIA DEL CARMEN CONTRERAS BLANCO	1065239980			APRENDIZ	I.E LIBANO	marucha23contreras@gmail.com	3235792155		Maria
2	JUAN SEBASTIAN CARDENAS ACOSTA	1065238523			APRENDIZ	I.E LIBANO	sebastianacosta2913@gmail.com	3102783039		Sebastian
3	NAYIBE ORTIZ RENOGA	1098073672			APRENDIZ	I.E LIBANO	nayibe.ortiz999@gmail.com	3113437982		Nayibe ortiz
4	MARIANGEL CONTRERAS ACOSTA	1065239183			APRENDIZ	I.E LIBANO	mariangelcontrerasacosta@gmail.com	3215621132		MARIAN.
5	LUISA DARIANA CONTRERAS MARTINEZ	1065239088			APRENDIZ	I.E LIBANO	dariscontreras.05@gmail.com	3217717104		Dariana C.
6	JANER SNEIDER JIMENEZ CAMACHO	1065238595			APRENDIZ	I.E LIBANO	albacamacho1825@gmail.com	3177898953		Janer J.
7	XIOMARA DUARTE ACEVEDO	1065883338			APRENDIZ	I.E LIBANO	barbaratorresrios676@gmail.com	3206912512		
8	TALIANA ARIAS SAUCEDO	1085050250			APRENDIZ	I.E LIBANO	tallanaariassaucedo@gmail.com	3186860756		
9	MAIKOL STIVEEN HERRERA BLANCO	1065886194			APRENDIZ	I.E LIBANO	stiveenherreramaikol2011@gmail.com	3175589328		maikol Herrera
10	JONY ALEXANDER PEREZ MORENO	1065236255			APRENDIZ	I.E LIBANO	jonnyperezmoreno700@gmail.com	3162128840		Jony Alexand.
11	VANESSA ALEXANDRA MANRIQUE DELGADO	1091133602			APRENDIZ	I.E LIBANO	delgado200manrique@gmail.com	3146975235		Vanessa M.
12	YOJHAN STIVEN PABON CASTAÑO	1095310168			APRENDIZ	I.E LIBANO	stivenpabon45@gmail.com	3116740205		Yojhan Pabon
13	OMAR GABRIEL ALSINA PEREZ	1065237218			APRENDIZ	I.E LIBANO	omargabrielalsina@gmail.com	3113425540		Omar Alsina.
14	SHERLYN DAIAN PACHECO VERJEL	1065238320			APRENDIZ	I.E LIBANO	daianvergel@gmail.com	3136533822		Vergel
15	JHON JAIRO OROZCO SILVA	1062806048			APRENDIZ	I.E LIBANO	Jhonoorozco72727@gmail.com	3218222501		Jhon Jairo O.
16	BRAYAN STIVEN SANGUINO RUBIO	1065235176			APRENDIZ	I.E LIBANO	bsanguinorubio@gmail.com	3107666911		Brayan
17										

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 V02

CS Escaneado con CamScanner

FICHA No 2723370 I.E. LÍBANO





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S) FICHA 2723370 TECNICO EN SISTEMAS

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRA TISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	RUBEN DARIO ALSINA PEREZ	1065239016			APRENDIZ	I.E LIBANO	omargabrielalsinaperez@gmail.com	3166496424		Ruben Dario
2	HEILYN LILIBET VARELA DURAN	1065232272			APRENDIZ	I.E LIBANO	heilynduran74@gmail.com	3147071938		Lilibet Duran
3	ARLETH CAROLINA BLANCO CRUZ	1065238341			APRENDIZ	I.E LIBANO	arlethbla8080@gmail.com	3172976211		Arleth Carolina.
4	JUAN DAVID VEGA PEDRAZA	1099362682			APRENDIZ	I.E LIBANO		3155239936		Juan Vega
5	YEIMI YULIETH TORO MALDONADO	1065237681			APRENDIZ	I.E LIBANO	toromaldonadpyeimiyulieth@gmail.com	3218812097		Yeimi Toro
6	ELKIN JOSE MOSCOTE ORTEGA	1063486618			APRENDIZ	I.E LIBANO	moscoteelkinjose@gmail.com	3107071383		
7	MARLON ANDRES CACERES MALDONADO	1065237694			APRENDIZ	I.E LIBANO	marlon17libano@gmail.com	3182084567		Marlon Caceres M.
8	WENDY TATIANA ARIZA PADILLA	1065237515			APRENDIZ	I.E LIBANO	padillaaydee4@gmail.com	3107092284		WENDY ARIZA.
9	CARLOS ALBERTO PAEZ GARNICA	1065235321			APRENDIZ	I.E LIBANO	ca432587@gmail.com	3124596713		Carlos Paez
10	ZARETH DARIANA ROA SALAZAR	1065236198			APRENDIZ	I.E LIBANO	zarethroa577@gmail.com	3134626563		Dariana Roa
11	JUAN SEBASTIAN ROJAS MERCHAN	1065236951			APRENDIZ	I.E LIBANO	juansebastianrojasmerchan@gmail.com	3107422110		
12	JULIANA MARCELA ORTEGA GALEANO	1065236745			APRENDIZ	I.E LIBANO	tl106392@gmail.com	3184718652		Marcela Ortega
13										
14										

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 V02

Escaneado con CamScanner