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 VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**55205-913250**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NAYIBE GUTIERREZ PECHENE	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	67.032.374	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ngutierrezpe@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24120316388
IP/Nº de contacto:	3148433014	**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**	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:	5905127/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL -

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.862.180
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.613.490
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 186.457	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.652.002**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.474.522**	**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		----------	**7932221106**
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	II	$ 18.700	$ 18.700
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		$ 5.060.000	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 0	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 754.721		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.474.522,00	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 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.260,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.442.285,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional integral en el programa de articulación:

Ficha 2919989 Conservación de Recursos Naturales - IE Maria Antonia Penagos

Ficha 2921806 Conservación de Recursos Naturales - IE Marino Renjifo Salcedo

Ficha 2923300 Conservación de Recursos Naturales - IE Sagrada Familia – Potrerillo

Ficha 2711291 Conservación de Recursos Naturales - IE Marino Renjifo Salcedo

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

NAYIBE GUTIERREZ PECHENE
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,

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13

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
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

11/08/24 16:50:09 USUARIO: SIC - C.C. 67032374

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	67032374
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NAYIBE GUTIERREZ PECHENE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 55 29A-31	TELÉFONO:	4363409
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7932221106**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	804484110

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 286.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.400	$ 0	$ 286.400
SUBTOTALES:										**$ 286.400**	**$ 0**	**$ 286.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.800	$ 0	$ 0	$ 223.800
SUBTOTALES:													**$ 223.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.700	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700
SUBTOTALES:									**$ 18.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES											
																														PENSIÓN									SALUD							ARP																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 67032374	GUTIERREZ PECHENE NAYIBE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.790.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.790.000	$ 286.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 286.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.790.000	$ 223.800	$ 0	$ 223.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.790.000	67032374	$ 18.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 528.900**

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
27 julio 2024 8:21 pm

DIRECCIÓN IP. 181.52.27.54

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4209320792566570

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
65703LTI

NOMBRE DEL COMERCIO	SOI ACH
NIT DEL COMERCIO	9998300785126
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$528.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	7932221106
FECHA DE LA SOLICITUD	27 julio 2024
REFERENCIA 1	10.80.25.153
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	67032374
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	804484110
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******6388

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	86024	**Fecha Solicitud**	2024-07-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3124	**Dependencia Solicitante**	954411 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

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
NAYIBE GUTIERREZ PECHENE	CC: 67032374	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-07-24	2024-07-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	60.262,00	186.457,00	Brindar formación profesional integral en el técnico en Conservación de los Recursos Naturales del programa de articulación del SENA con la educación media en la Institución Educativa Marino Renjifo Salcedo
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**60.262,00**	**186.457,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Brindar formación profesional integral en el técnico en Conservación de los Recursos Naturales del programa de articulación del SENA con la educación media en la Institución Educativa Marino Renjifo Salcedo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/09 15:36:32 -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:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	09/07/2024 8:44:52

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
9/07/2024 3:36:48 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Palmira, julio 26 de 2024

PRESENTADO A: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ – Subdirectora de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No: 86024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24/07/2024	24/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle – Centro de Biotecnología Industria	Candelaria

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Brindar formación profesional integral en el técnico en Conservación de los Recursos Naturales del programa de articulación del SENA con la educación media en la Institución Educativa Marino Renjifo Salcedo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en todo el proceso de la formación profesional integral durante la vigencia del contrato
2. Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales

RESULTADOS:

1. Se orientó formación profesional integral al programa técnico en conservación de recursos naturales en el municipio de Candelaria, IE. Marino Renjifo Salcedo.

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

1. Tiquetes
2. Registro fotográfico
3. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación en el área de gestión ambiental en la IE Marino Renjifo de Candelaria	Nayibe Gutiérrez Pechené	Agosto 2024

CONCLUSIÓNES:
1. Se realizo la sesión formativa cumpliendo con los lineamientos de la formación profesional integral, permitiendo avanzar en las actividades formativas propias del programa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Nayibe Gutiérrez Pechené	

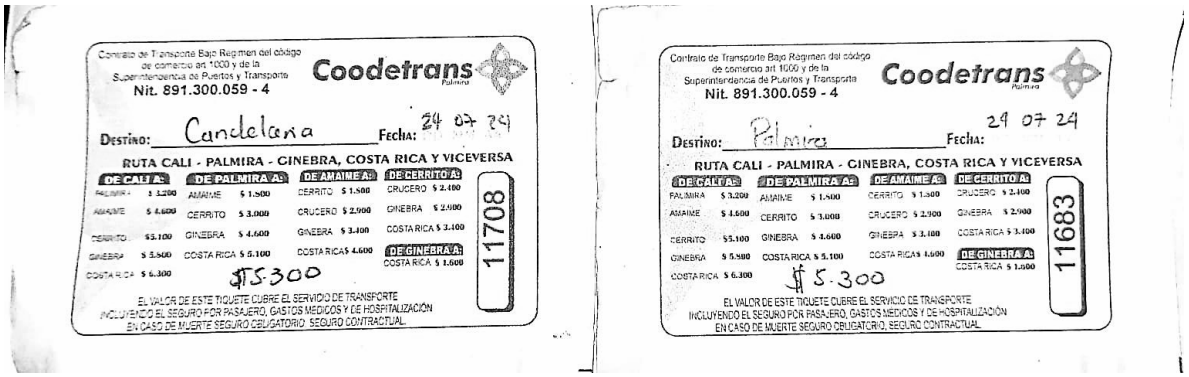
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Pedro Jesús Miranda Villamizar	

EVIDENCIAS O SOPORTES

- **Actividad socialización alistamiento de la fase de evaluación, revisión de la guía para la elaboración del proyecto productivo, visita a la huerta productiva**

Tiquetes 24 de julio 2024



Contrato de Transporte Bajo Regimen del código de comercio art 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4
Coodetrans Palmira

Destino: Candelaria Fecha: 24 07 24

RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE PALMIRA A:		DE AMAIME A:		DE CERRITO A:	
PALMIRA	$ 3.200	AMAIME	$ 1.500	CERRITO	$ 1.500	CRUCERO	$ 2.100
AMAIME	$ 4.600	CERRITO	$ 3.000	CRUCERO	$ 2.900	GINEBRA	$ 2.900
CERRITO	$5.100	GINEBRA	$ 4.600	GINEBRA	$ 3.100	COSTA RICA	$ 3.100
GINEBRA	$ 5.500	COSTA RICA	$ 5.100	COSTA RICA	$ 4.600	DE GINEBRA A:	
COSTA RICA	$ 6.300					COSTA RICA	$ 1.500

$5300

11708

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE
INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MEDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN
EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO SEGURO CONTRACTUAL

Contrato de Transporte Bajo Regimen del código de comercio art 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte
Nit. 891.300.059 - 4
Coodetrans Palmira

Destino: Palmira Fecha: 29 07 24

RUTA CALI - PALMIRA - GINEBRA, COSTA RICA Y VICEVERSA

DE CALI A:		DE PALMIRA A:		DE AMAIME A:		DE CERRITO A:	
PALMIRA	$ 3.200	AMAIME	$ 1.500	CERRITO	$ 1.500	CRUCERO	$ 2.100
AMAIME	$ 4.600	CERRITO	$ 3.000	CRUCERO	$ 2.900	GINEBRA	$ 2.900
CERRITO	$5.100	GINEBRA	$ 4.600	GINEBRA	$ 3.100	COSTA RICA	$ 3.100
GINEBRA	$ 5.500	COSTA RICA	$ 5.100	COSTA RICA	$ 4.600	DE GINEBRA A:	
COSTA RICA	$ 6.300					COSTA RICA	$ 1.500

$5.300

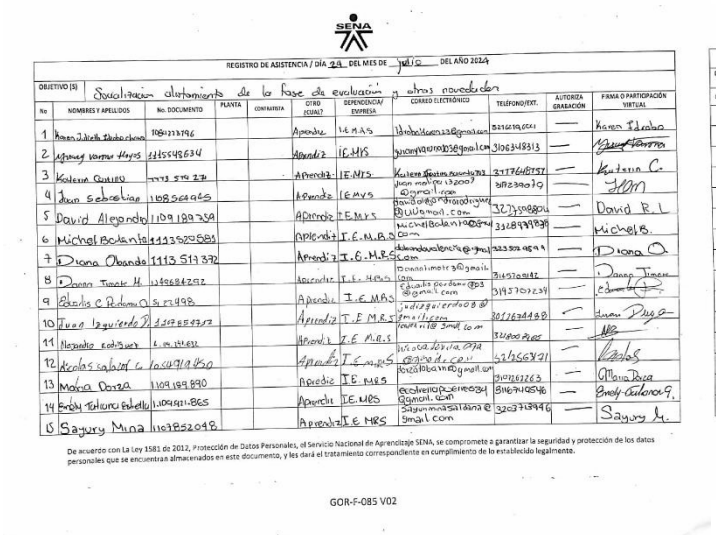
11683

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE
INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MEDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN
EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

Registro fotográfico



Listado de asistencia



SENA

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

OBJETIVO (S): Socialización alistamiento de la fase de evaluación y otros novedades

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Karen Zulelly Valderrama	1088273796			Aprendiz	I.E.M.A.S	karenvalderrama228@gmail.com	3216319551	—	Karen Valderrama
2	Yeimy Yomar Hoyos	1115548634			Aprendiz	I.E.M.A.S	yeimyyomarhoyos58@gmail.com	3106348313	—	Yeimy Yomar Hoyos
3	Katerin Quiles	1113 574 274			Aprendiz	I.E.M.A.S	Katerin.quiles1113@gmail.com	3117648757	—	Katerin C.
4	Juan Sebastian	1085624965			Aprendiz	I.E.M.A.S	juan.mateo132007@gmail.com	3182330679	—	JSM
5	David Alejandro	1109 180 359			Aprendiz	I.E.M.A.S	DAJJ@gmail.com	3235988904	—	David R L
6	Michel Bolaños	1113529581			Aprendiz	I.E.M.A.S	MichelBolaños1@gmail.com	3228799838	—	Michel B.
7	Diana Obando	1113 517 392			Aprendiz	I.E.M.A.S	dianaobandovalencia@gmail.com	3233014599	—	Diana O.
8	Juan Tovar H.	1496842792			Aprendiz	I.E.M.A.S	juanalmotor30@gmail.com	3145720942	—	Juan Tovar
9	Edwin C Palomo	1116 774 998			Aprendiz	I.E.M.A.S	Edwin.palomo1993@gmail.com	3147302234	—	
10	Juan Izquierdo	1114855737			Aprendiz	I.E.M.A.S	juanizquierdo88@gmail.com	3017624428	—	Juan Diego
11	Nazaria Collazos	1.144.161.652			Aprendiz	I.E.M.A.S	nazacolla1@hotmail.com	3118008205	—	NC
12	Nicolas Salazar	1.004.719.850			Aprendiz	I.E.M.A.S	nicolasalazar@sena.edu.co	3176567491	—	Nicolas
13	Maria Danza	1109 189 890			Aprendiz	I.E.M.A.S	mariadanza@gmail.com	3107621263	—	Maria Danza
14	Emily Valencia	1.004.911.865			Aprendiz	I.E.M.A.S	escuelaemilyvalencia@gmail.com	3167405548	—	Emily Valencia
15	Sayury Mina	1116852098			Aprendiz	I.E.M.A.S	Sayurymina5@sena.edu.co gmail.com	3203713996	—	Sayury M.

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



SENA

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

OBJETIVO (S): Socialización alistamiento de la fase de Evaluación y otros novedades

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jose David Gonzalez	1117521546			Aprendiz		davidjosegonzalez@gmail.com	321593005	NO	David Gonzalez
	Joseth David Ospina	1108336835			Aprendiz		Josethospina2607@gmail.com	3214619735	NO	JOSETH

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