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	**20633-583058**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SEIDY JULIETH PRADA MIRANDA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.095.800.500	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sjprada@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29700002683
IP/Nº de contacto:	0	**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:	5927524/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGROINDUSTRIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001488

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:**	$ 41.083.014
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		----------	**8632373851**
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.	$ 6.389.280		
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

Se orientó Formación en los programas de Técnico Agroindustria Alimentaria

Se evaluó los resultados de aprendizaje de las fichas 2720134, 2715264, 2927890, 2934715, 2934720

Se participó en reunión con la líder de la articulación con la media

Se actualizó el Portafolio del instructor en Planeación, guías, instrumentos, línea de tiempo, evidencias

Se dio buen uso de los equipos de proyección, aula de formación, y bienes muebles, suministrados por las Instituciones Educativas para

Se aplicó las tendencias tecnológicas y Pedagógicas, incorporadas en las acciones de formación

Se hizo buen uso de los recursos físicos y tecnológicos Suministrados por las Instituciones Educativas

Se entregó informe mensual de actividades, informe GC-GF, pago de seguridad social de mes de Junio

Aportar certificado NORMA TÉCNICA 240201056 ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CONPROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVA

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



SEIDY JULIETH PRADA MIRANDA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/09/24 10:43:56 USUARIO: SIC - C.C. 1095800500

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PRADA MIRANDA SEIDY JULIETH
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095800500
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-10
FECHA DE PAGO:	2024-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	8632373851
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699357787
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.786.240	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 223.300	$ 224.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.786.240	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 285.800	$ 287.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.240	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.400	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 518.500	$ 521.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/10/2024

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, 23 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	129524	**Fecha Solicitud**	2024-08-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-23	**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
SEIDY JULIETH PRADA MIRANDA	CC: 1095800500	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-27	2024-08-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50	1	4.465.545,00	286.042,00	286.042,00	0,00	286.042,00	VIATICOS FORMACION 27 28 AGOS RIO DE ORO SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TÉCNICO EN AGROINDUSTRIAL ALIMENTARIA FICHAS 2720134 2934715 PROGRAMA SENAMEN
				2024-08-28	2024-08-28	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 27 28 AGOS RIO DE ORO SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TÉCNICO EN AGROINDUSTRIAL ALIMENTARIA FICHAS 2720134 2934715 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: 2024/08/23 12:24:29 -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, 23 de agosto de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	23/08/2024 10:08:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
23/08/2024 12:24:49 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:**			
SEIDY JULIETH PRADA MIRANDA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1095800500**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5927524**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de AGROINDUSTRIA para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del centro agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	Coord. Academico de Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - RIO DE ORO - 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: 1**	I.E CAMPAMENTO		**CONTACTO**	LEONARDO OSORIO 3163644967
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA: 2**	I.E FUNDACIÓN		**CONTACTO**	RUBEN AVELLANEDA 3163067383
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	8	2024
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		28	8	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional en el programa Técnico en Agroindustrial Alimentaria Ficha 2720134 y 2934715.							

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 municipio de Rio de oro y San Alberto 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 finalización de la comisión.

AGENDA

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

Día 1 : 27/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica -Rio de Oro (Campamento)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el programa Técnico en Agroindustrial Alimentaria, el dia 27 de Agosto en la Ficha 2720134, Institución Educativa El Campamento - Rio de Oro Cesar.
Desplazamiento ruta de regreso: Rio de Oro (Campamento) - Aguachica

Día 2 : 28/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - San Alberto (fundacion)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional en el programa Técnico en Agroindustrial Alimentariadia, el dia 28 de Agosto, en la Ficha: 2934715, en la Institución Educativa Fundación- San Alberto - Cesar.
Desplazamiento ruta de regreso: San Alberto (fundacion) - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Sady Casselles L Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.14 11:01:37 -05'00'	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.09 16:31:14 -05'00'	Seidy Julieth Prada M.
SADY TORCOROMA CASELLE OSORIO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Subdirectora E	**Coordinador Académico Programas Especiales**	**SEIDY JULIETH PRADA MIRANDA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 29/08/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
129524	27/08/2024 28/08/2024	27/08/2024 28/08/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	27/08/2024 RIO DE ORO 28/08/2024 SAN ALBERTO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DIA 1: 27/08/2024

Actividades a ejecutar:

1. Realizar llamado de asistencia de aprendices
2. Impartir formación profesional Integral a la Ficha 2720134 - Técnico en Agroindustria Alimentaria
3. Controlar puntos críticos en los procesos de producción según legislación vigente

DIA 2: 28/08/2024

Actividades a ejecutar:

1. Realizar llamado de asistencia de aprendices
2. Impartir formación profesional Integral a la Ficha 2934715- Técnico en Agroindustria Alimentaria
3. Coordinar Proyecto y la viabilidad técnica, económica y social de acuerdo con los indicadores de gestión.

RESULTADOS:

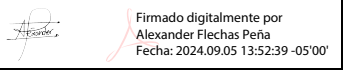
1. Durante el proceso formativo se realizó actividades Teórico - prácticas en la formación aplicando temas trabajados

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico
2. Registro de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Toma de Asistencia 2. Impartir Formación	SEIDY JULIETH PRADA MIRANDA	27/08/2024

3. Controlar puntos críticos en los procesos de producción según legislación vigente.		
4. Toma de Asistencia 5. Impartir Formación 6. Actividades a ejecutar: Participar en el análisis de la viabilidad técnica, económica y social del proyecto de acuerdo con los indicadores de gestión	SEIDY JULIETH PRADA MIRANDA	28/08/2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se logró un desarrollo de las actividades programadas de manera óptima.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SEIDY JULIETH PRADA MIRANDA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

27/08/2024 RIO DE ORO	28/08/2024 SAN ALBERTO
	
	

Asistencia 27/08/24

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ASISTENCIA A LA FORMACION FICHA 2720134

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JOSE DAVID PORRAS CHINCHILLA	1021675602	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	porraschinchillajosedavid@gmail.com	3117545487	----	Jose David Porras
2	KEVIN JOSE PORRAS CHINCHILLA	1021675603	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	kevinjoseporraschinchilla@gmail.com	3215407203	----	
3	EILIN ROCIO DOMINGUEZ CANONIGO	1050547991	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	Eilincanonigo48@gmail.com	3122691274	----	Eilin canonigo
4	DANIELA ALEJANDRA VELANDIA MEDINA	1064166119	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	danielaalejandravelandiamedina@gmail.com	3009971462	----	Daniela Alejandra
5	ELIANY RODRIGUEZ CHINCHILLA	1064166145	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	Elianyrodriguez664@gmail.com	3209475516	----	Eliany Rodriguez
6	YELIAN MARCELA HERRERA PORRAS	1064166147	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	yelianherrera2007@gmail.com	3124069946	----	Marcela Herrera
7	MARBEL CACERES CHINCHILLA	1064836980	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	Marbelcaceres39@gmail.com	3215365686	----	
8	DEIVI SANTIAGO GALVIS ORTIZ	1064837981	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	deivisantiagogalvis@gmail.com	3122906723	----	Santiago Galvis
9	JOHAN URIEL MEDINA JIMENEZ	1064838063	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	johanurielmedinajimenez@gmail.com	3246574161	----	Johan Uriel M. J
10	GEIDY DANIELA SANTOS HERRERA	1091663332	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	Danielaaa6@gmail.com	3108410698	----	Geidy Daniela
11	JUAN JOSE OSORIO LOZANO	1092734311	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.		3138208440	----	Juan Jose
12	DADNA SOFIA ALVAREZ URIBE	1092734528	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.			----	
13	MARIANA RINCON RINCON	1098686995	----	----	APRENDIZ	I.E. CAMPAMENTO.	Marianita17rr@gmail.com	3219097530	----	Mariana Rincón
14										
15										

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.

Asistencia 28/08/24

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ASISTENCIA A LA FORMACION

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Breyner Bello	1065237735			X	I.E.F.		3178159899		
	Leidy Garnica	1065238061			X	I.E.F.		3233162109		Leidy Garnica
	Jimena Ariza	1065238658			X	I.E.F.		3175301554		Jimena Ariza
	Yisneira Paez	1065238904			X	I.E.F		3113799985		Yisneira Paez
	Elder tarazona	1065238456			X	I.E.F		3114159306		
	Jahyr Blanco	1098074133			X	I.E.F		3206896905		
	Claider ortiz	1065238356			X	I.E.F.		3184824787		

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.