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	**55500-966788**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.669.024	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gaapellidof@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29773192438
IP/Nº de contacto:	3233748479	**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:	5926246/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGROPECUARIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001439

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.091.065
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 31.761.188
Valor Bruto Pago:			**$ 3.452.303,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.638.762

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.452.303	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 107.038	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.559.341**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.368.341**	**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		----------	**5166335798**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.380.921	$ 1.380.921
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.700	$ 172.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.000	$ 221.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.300	$ 7.300
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	$ 790.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.034.577		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.368.341,00	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	17.797,00	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	**$3.434.506,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cosechar el producto siguiendo las especificaciones técnicas definidas

Seleccionar en el lote los productos a cosechar teniendo en cuenta los criterios técnicos y las especificaciones de mercado industri

Cosechar y acopiar el producto de acuerdo con la normatividad técnica pertinente a la variedad y política de la empresa.

atender actividades de reproducción según protocolo reproductivo de la empresa

Se retroalimento el proceso de seguimiento de la etapa productiva. Fichas: 2726222-2723368-2720133-2720113 -2934717 TECNICO EN PRODUCC

Me desplace a los municipios de Pailitas, villa de san andres, la gloria, los Angeles, con el fin de impartir formacion profesional

Se entregó informe mensual de actividades con todos los soportes solicitados del mes de curso.

Se presento el informe mensual, el cual esta en el secop II, si contratista, reporte de horas, seguridad social, evidencias fotográfic

Se lleva actualizado en el drive

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

Geinny A. Felizzola

GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA
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 21:39:19 USUARIO: SIC -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49669024
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 21A NRO 10-28	TELÉFONO:	5651023
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	5166335798	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/09/06	0	$ 0	$ 408.200
2024/09/09	3	$ 1.000	$ 409.200
2024/09/10	4	$ 1.400	$ 409.600
2024/09/11	5	$ 1.700	$ 409.900
2024/09/12	6	$ 1.900	$ 410.100
2024/09/13	7	$ 2.200	$ 410.400

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		
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	$ 221.000
			SUBTOTAL:	1	**$ 221.000**
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1	$ 172.700
			SUBTOTAL:	1	**$ 172.700**
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.500
			SUBTOTAL:	1	**$ 14.500**

TOTAL POR PAGAR: $ 408.200

CISC CONSULTORES EN INFORMACIÓN Y SERVICIOS CHINCHILLA S.A.C.
Recibido: _____
Cancelado: _____
Entregado: _____

06 SEP 2024

Powered by CamScanner

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, 16 de agosto de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	120824	**Fecha Solicitud**	2024-08-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	**36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-16	**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
GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA 1	CC: 49669024	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-21	2024-08-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50	0,5	3.452.303,00	214.075,00	107.038,00	0,00	107.038,00	VIATICOS FORMACION 21 AGOS RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CORREGIMIENTO LOS ANGELES EN LA IE LOS ANGELES CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA.
											Totales Solicitud de Comisión			**107.038,00**	**0,00**	**107.038,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 21 AGOS RIO DE ORO - IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CORREGIMIENTO LOS ANGELES EN LA IE LOS ANGELES CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082739637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/16 14:01:08 -05:00

Firma Responsable

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, 16 de agosto de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	16/08/2024 8:51:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
16/08/2024 2:01:23 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:**			
GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49669024**
CONTRATO	**No.**	5926246	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA 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 académico programas especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - RIO DE ORO (LOS ANGELES) - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institución Educativa los Ángeles		**CONTACTO**	Carlos Muñoz 3166186420
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	21	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	8	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CORREGIMIENTO LOS ANGELES, RIO DE ORO CESAR EN LA INSTITUCION EDUCATIVA LOS ANGELES CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA.							

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 finalización de la comisión.

AGENDA

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

Día 1: 20/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Río de oro (los Ángeles)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación profesional integral a los aprendices del programa técnico en Producción Agropecuaria en el corregimiento de rió de oro cesar, para el desarrollo de la competencia: Mantener el cultivo según recomendaciones agronómicas del resultado de aprendizaje: Realizar y documentar el manejo integrado del cultivo (MIC) de acuerdo con los parámetros técnicos, tipo de cultivo y políticas empresariales.
Desplazamientos Ruta de regreso: Río de oro (los Ángeles)- Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.14 10:13:44 -05'00'	Firmado digitalmente por Henry Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.08.09 17:24:13 -05'00'	
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Subdirectora (E)	**Coordinador académico Programas especiales**	**GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica – cesar, 28 **de agosto del 2024**

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO – Subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No: 120824	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21/08/2024	**21/08/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	Corregimiento Rio de oro - cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI en el programa producción agropecuaria con ficha 2720113, en la institución educativa Loa Ángeles, Corregimiento Rio de Oro - Cesar

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir FPI en el programa producción agropecuaria con ficha 2720113, en la institución educativa. Los Ángeles.

RESULTADOS:

1. Se orientó FPI en el programa producción agropecuaria de la IE Los Ángeles.

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

1. Evidencia fotográfica.
2. Lista de asistencias.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Desarrollar la actividad académica de acuerdo a la guía socializada.	Aprendices del programa técnico producción agropecuaria.	31- Agosto -2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se orientó FPI en el programa producción agropecuaria de la IE los Ángeles, corregimiento rio de oro - Cesar.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Geinny Arleida Felizzola	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Henry Alexander Flechas Peña	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.05 07:18:24 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

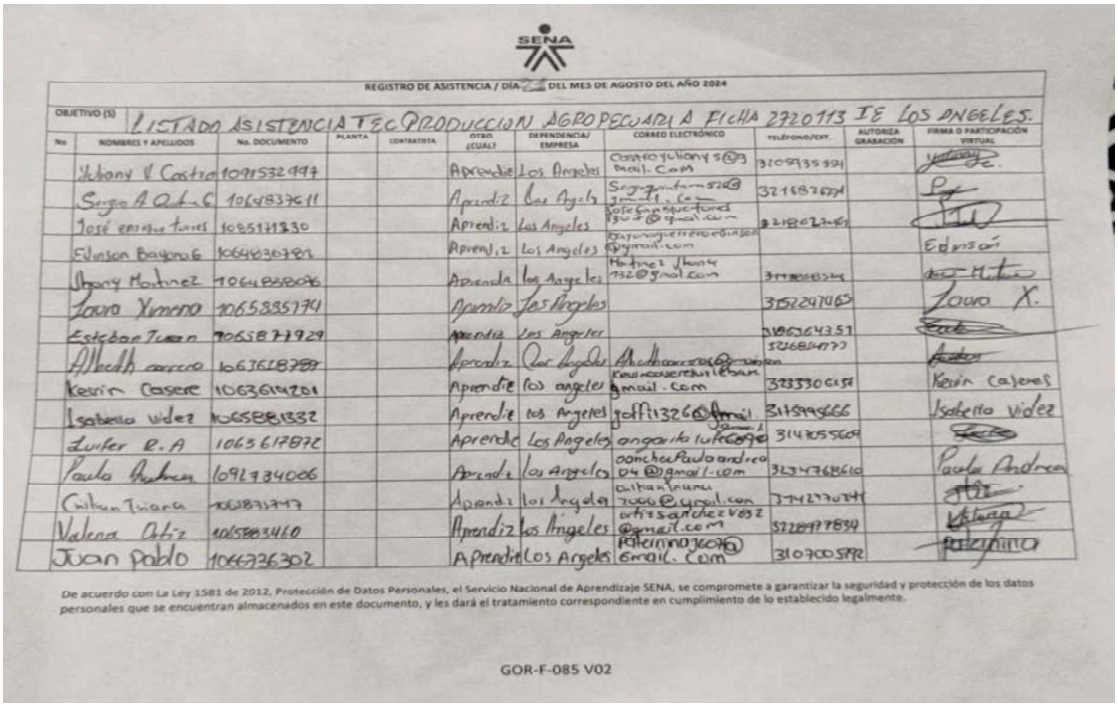












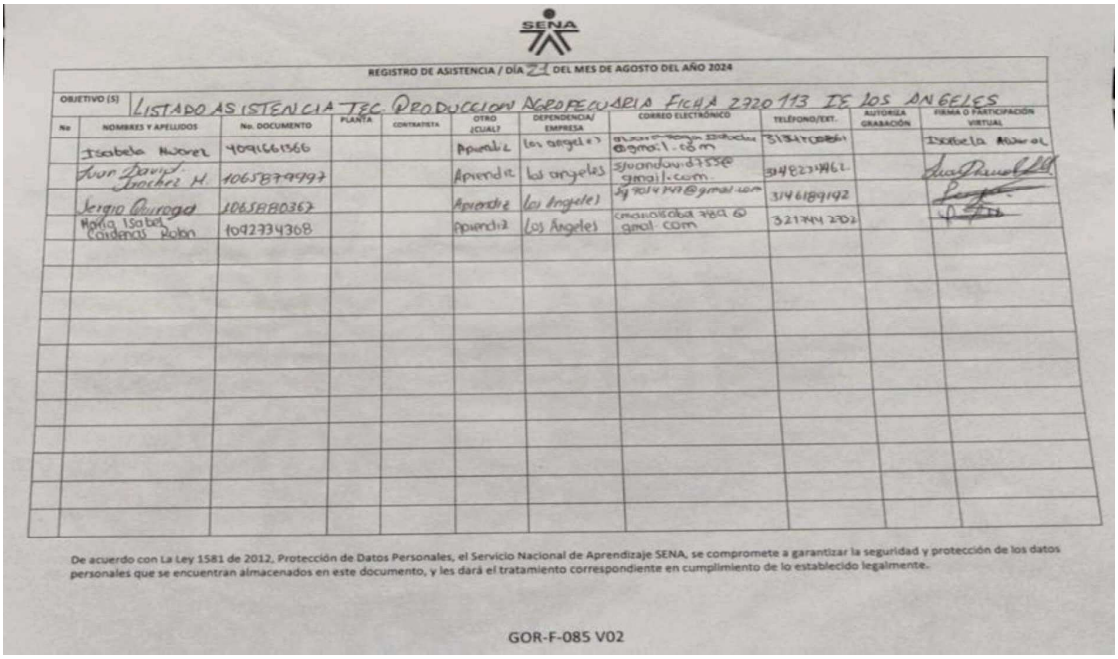
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): LISTADO ASISTENCIA TEC PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 2720113 IE LOS ANGELES.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yohany V Castro	1091532997			Aprendiz	Los Angeles	Cristo yohany5@gmail.com	3109735521		
	Sergio A Ortiz C	1064837611			Aprendiz	Los Angeles	Sergioortiz5326@gmail.com	3216876074		
	José [illegible]	1065111330			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3218027265		
	Edinson Bayona	1064830781			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]			Edinson
	Yhany Martinez	1064858806			Aprendiz	Los Angeles	Martinez1732@gmail.com	3118058324		
	Laura Ximena	1065385741			Aprendiz	Los Angeles		3152247065		Laura X.
	Esteban Tuzan	1065877929			Aprendiz	Los Angeles		3186364351		
	Alberth [illegible]	1063618789			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3216844777		
	Kevin Cabrera	1063614701			Aprendiz	Los angeles	[illegible] gmail.com	3233306158		Kevin Cabrera
	Isabella Videz	1065888332			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3115945666		Isabella Videz
	Zurfer R.A	1063617872			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3147855604		
	Paula Andrea	1092734006			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3134768610		Paula Andrea
	Cristian Tatiana	1063831747			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3142770844		
	Valeria Ortiz	1065883460			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3228977834		Valeria
	Juan Pablo	1066736302			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3107005892		

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): LISTADO ASISTENCIA TEC PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 2720113 IE LOS ANGELES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Isabela Nuñez	1091661566			Aprendiz	Los angeles	[illegible]	3134705861		Isabela Nuñez
	Juan David Sanchez H.	1065879797			Aprendiz	Los angeles	[illegible] gmail.com	3148231462		
	Sergio Quiroga	1065880367			Aprendiz	Los Angeles	[illegible]	3146189192		
	María Isabel Cardenas Rubio	1092734308			Aprendiz	Los Angeles	[illegible] gmail.com	3217442702		

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