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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

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

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**93883-683292**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	20.916.691	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ulloamartin23@gmail.com	**Número de Cuenta:**	816090005
IP/Nº de contacto:	3212000441	**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:	6672742/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**404724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRODUCCION AGROPECUARIA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEL NIVEL TÉCNICO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.480.556
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 16.671.368
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.015.011

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 428.207	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.893.752**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.142.152**	**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		----------	**80242463**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 6.800
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	$ 186.100	
Renta Exenta 25%	$ 15.492.229	$ 1.047.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 157.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.142.152,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.384.652,00	
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 - VILLETA	35.077,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.430.468,00**	

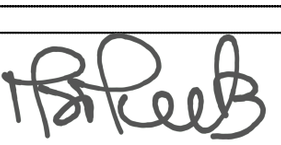
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

13 Se participa activamente atendiendo las fichas 2736873-2948058 IED La Virgen, 2736852-2948032 IED La Sierra, 2736867 IED El Trigo
En el mes objeto de pago son reforzados los proyectos finales (Tesis), de aprendices de grados 11, para orientar su proceso
18 Se cumple con la programación concertada de 160 horas directas a la formación a las fichas 2736873, 2948058, 2736852
2948032, 2736867.
21 Se trabaja la etapa de ejecucion con los aprendices de las fichas 2736873, 2736852, 2736867
24 Durante este mes se utilizaron los formatos vigentes tales como actas e informes
26 Se entrega informe trimestral de ejecución, según requerimientos de la entidad
28 Se concerta con las IED las actividades a llevar a cabo en cada institución
34 Se proyecta la imagen corporativa mediante la implementación de uniforme SENA

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



MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

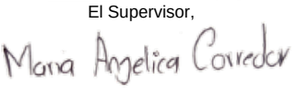
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



MARIA ANGELICA CORREDOR CALDERON
INSTRUCTOR G17

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
NYDIA JIMENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

27/09/24 21:09:55 USUARIO: SIC - C.C. 20916691

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20916691	MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ	Calle 17 # 11-59 sur	3212000441	ulloamartin23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	GUADUAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	16/09/2024	80242463	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20916691	MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ		Calle 17 # 11-59 sur	3212000441	ulloamartin23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	GUADUAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	16/09/2024	80242463	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	20916691	ULLOA MARTINEZ MARBI MAVEL	59	0			N																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Usuario que Genera Reporte:	MHarubiano	ADRIANA PATRICIA RUBIANO OSSA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-09-03-8:19 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	166924	**Fecha Solicitud**	2024-08-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	724	**Dependencia Solicitante**		950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND	
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
MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ	CC: 20916691	CONTRATISTA	Con Compromiso	2024-09-09	2024-09-10	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / QUIPILE	1,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	49.622,00	428.207,00	Impartir formacion a la ficha 2736873 del tecnico en Produccion Agropecuaria dentro del Programa articulacion con la media tecnica.
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**49.622,00**	**428.207,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion a la ficha 2736873 del tecnico en Produccion Agropecuaria dentro del Programa articulacion con la media tecnica.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	20979860	Nombre:	NYDIA JIMENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

Firma Responsable

Verificado Por:	HEIDY JAKELIN GUZMAN	Fecha Verificación:	30/08/2024 16:32:32

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Villeta, 09-10 de septiembre de 2024**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Marbi Mavel Ulloa Martinez	**Código Centro:**	**9509**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	20916691	**Fecha de elaboración:**	12 de septiembre de 2024

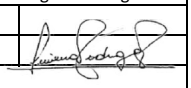
En desarrollo de la comisión No. ___166924___durante los días____9-10_____del mes de __Septiembre__ de__2024__ se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
9/09/2024	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad, según circular	Terrestre	49622
	01-3-2024-000080 de 2024		
	Villeta-Quipile-Villeta		
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		49622

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Marbi Mavel Ulloa Martinez	**Nombre completo:**	Maria Angelica Corredor	**Nombre completo:**	Nydia Jimena Rodriguez Rodriguez
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.6672742	**Cargo:**	Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:**	Subdirectora
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Villeta, 12 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
Nydia Jimena Rodríguez Rodríguez

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
166924	9/09/2024	10/09/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Guayabal de Siquima	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Cundinamarca	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a la ficha 2736873 del técnico en Producción Agropecuaria dentro del Programa articulación con la media técnica.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se Impartió formación a las fichas 2736873, Desarrollo Guía 2 de la competencia "Preparar el terreno para siembra según normativa.**

RESULTADOS:

1. **Desarrollaron la guía 2 de la competencia "Preparar el terreno"**

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

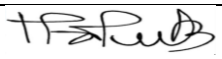
1. **Lista de asistencia**
2. **Fotografías**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Exponer los resultados del proceso.	Marbi Mavel Ulloa	13/10/2024

CONCLUSIÓNES:
Se Impartió formación a las fichas 2736873, Desarrollo Guía 2 de la competencia "Preparar el terreno para siembra según normativa.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Programas Especiales	María Angélica Corredor	



Se impartió formación a los participantes con ficha 2736873, enfocada en el desarrollo de la Guía 2 de la competencia “Preparar el terreno para siembra según normativa”. Durante la sesión, se abordaron aspectos clave como la evaluación del suelo, el uso adecuado de herramientas y la aplicación de técnicas específicas para garantizar un proceso de siembra eficiente y en cumplimiento con las normativas establecidas. Los aprendices participaron activamente, resolviendo dudas y compartiendo experiencias, lo que enriqueció el aprendizaje práctico y teórico.



.01

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE SEPTIE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Imparti formación a la ficha 2736873 del tecnico en Producción Agropecuaria del programa Articulación con la media técnica.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	NATALIA AVENDAÑO GALLEGO	1085625699			Colegio IED Jornada Acfas Jornada Mañana	IED La Virgen.	natyavendaño@gallego@gmail.com	322 522 8977	✓	
2	Angie martinez Gonzalez Gomez	1071971470			Colegio IED JoAlme	ied la virgen.	angie1019gonzalez@gmail.com	3107878307	✓	Martha G.
3	Angie Daniela Lopez Galindo	1072.425.113			I.E.D JO.ALME	J.A.M.	daniela.lanmatias@gmail.com	3144318861	✓	
4	Wendy Lorena Muñoz Carrillo	1072424155			I.E.D JOALME	J.A.M	wendylorena.carrillo84@gmail.com	3209965250	✓	Wendy Carrillo
5	Mauricio Lopez Vargas	1007195010			I.E.D JOALME	ied la virgen	tpemauricio2005@gmail.com	3144826674	✓	Mauricio Lopez
6	Johan Sebastian Silva moreno	1078788376			I.E.D JOALME	QUIPILE	Sebasilva moreno76@gmail.com	3147737977	✓	Johan Silva
7	Kevin Daniel Melo Silva	1072424177			I.E.D JOALME	J.A.M colegio	Kevindanielsilva2005@gmail.com	3208228571	✓	Melo Kevin
8	Eider castañeda Florez	1096783082			I.E.D JoalMe	IED JoalMe	Castanedae.der866@gmail.com	3102938327	✓	Eider Castañeda
9	Oscar David Gomez Muñoz	1021 395 725			IED JoalMe	ied la Virgen	dominmu714@gmail.com	3043395883	✓	David Muñoz
10	Ximena alejandra Bermúdez Serrano	1099206918			I.E.D Joaquin A.	ied la Virgen	bermudezximena@859gmail.com	3208651532	✓	Ximena Bermúdez
11	Nicole Sofia Moreno Cano	1023378207			I.E.D Joaquín A.	ied la Virgen	Sofiamoreno291222@gmail.com	3136275807	✓	Sofia Moreno
12	Luisa Fernanda Muñoz Carrillo	1072822421			I.E.D Joaquín	I.E.D JoaMen	estivalfernanda044@gmail.com	3215017065	✓	Luisa carrillo
13	MABEL MAYEL VILLADA MARTINEZ	20916691		X		Articulacion con la media	villamartin23@gmail.com	3217000441		

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.

Scanned with CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE Sept/24 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Imparti formación a la ficha 2736873 del tecnico en Producción Agropecuaria del programa Articulación con la media técnica.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	NATALIA AVENDAÑO GALLEGO	1085625699			Colegio IED Jornada Acfas Jornada Mañana	IED La Virgen.	natyavendaño@gallego@gmail.com	322 522 8977	✓	
2	Angie martinez Gonzalez Gomez	1071971470			Colegio IED JoAlme	ied la virgen.	angie1019gonzalez@gmail.com	3107878307	✓	Martha G.
3	Angie Daniela Lopez Galindo	1072.425.113			I.E.D JO.ALME	J.A.M.	daniela.lanmatias@gmail.com	3144318861	✓	
4	Wendy Lorena Muñoz Carrillo	1072424155			I.E.D JOALME	J.A.M	wendylorena.carrillo84@gmail.com	3209965250	✓	Wendy Carrillo
5	Mauricio Lopez Vargas	1007195010			I.E.D JOALME	ied la virgen	tpemauricio2005@gmail.com	3144826674	✓	Mauricio Lopez
6	Johan Sebastian Silva moreno	1078788376			I.E.D JOALME	QUIPILE	Sebasilva moreno76@gmail.com	3147737977	✓	Johan Silva
7	Kevin Daniel Melo Silva	1072424177			I.E.D JOALME	J.A.M colegio	Kevindanielsilva2005@gmail.com	3208228571	✓	Melo Kevin
8	Eider castañeda Florez	1096783082			I.E.D JoalMe	IED JoalMe	Castanedae.der866@gmail.com	3102938327	✓	Eider Castañeda
9	Oscar David Gomez Muñoz	1021 395 725			IED JoalMe	ied la Virgen	dominmu714@gmail.com	3043395883	✓	David Muñoz
10	Ximena alejandra Bermúdez Serrano	1099206918			I.E.D Joaquin A.	ied la Virgen	bermudezximena@859gmail.com	3208651532	✓	Ximena Bermúdez
11	Nicole Sofia Moreno Cano	1023378207			I.E.D Joaquín A.	ied la Virgen	Sofiamoreno291222@gmail.com	3136275807	✓	Sofia Moreno
12	Luisa Fernanda Muñoz Carrillo	1072822421			I.E.D Joaquín	I.E.D JoaMen	estivalfernanda044@gmail.com	3215017065	✓	Luisa carrillo
13	MABEL MAYEL VILLADA MARTINEZ	20916691		X		Articulacion con la media	villamartin23@gmail.com	3217000441		

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.

Scanned with CamScanner