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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**83510-471388**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LORENA BERNAL JIMENEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	24.584.415	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lbernalj@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	113377600
IP/Nº de contacto:	0	**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:	5826713/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.931.090
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.465.545

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 625.516	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.091.061**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.422.261**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7940331468**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.422.261,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.091.061,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	15.273,00	0,300%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	25.455,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.141.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.125.655					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.424.817,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver informe mensual de actividades correspondientes al mes de octubre, aplicativo Sofia Plus

Se adjunta pago a la seguridad social correspondiente al mes de septiembre de 2024 planilla No. 7940331468

Anexo documentación requerida para noveno pago

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

LORENA BERNAL JIMENEZ
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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

11/10/24 17:03:01 USUARIO: SIC - C.C. 24584415


Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SOI ACH

Fecha de solicitud
2 de octubre de 2024

CUS
952947590

Referencia Nequi
M3590953

¿Cuánto?
$ 723.500,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
24584415

Factura de comercio
7940331468

Tu plata salió de:



Disponible

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24584415
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LORENA BERNAL JIMENEZ BERNAL JIMENEZ BERNAL JIMENEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 20 15	TELÉFONO:	7434402
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7940331468**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		952947590

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 384.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 300.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 300.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 14.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 25.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 25.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 723.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 723.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24584415
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LORENA BERNAL JIMENEZ BERNAL JIMENEZ BERNAL JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 31 # 20 15	TELÉFONO:	7434402
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7940331468**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		952947590

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

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	$ 25.100	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 25.100
SUBTOTALES:									**$ 25.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 25.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 14.400	$ 0	$ 14.400
SUBTOTALES:			**$ 14.400**	**$ 0**	**$ 14.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 24584415	BERNAL JIMENEZ LORENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.800.000				NO									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	24584415	$ 25.100	30	$ 2.400.000	CCF57-COMFANDI	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 723.500**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	215124	**Fecha Solicitud**	2024-09-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
LORENA BERNAL JIMENEZ	CC: 24584415	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-09-26	2024-09-26	VALLE / BUGA	VALLE / GINEBRA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	65.622,00	191.817,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA OPERACIÓN DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 2997227
										Totales Solicitud de Comisión				**126.195,00**	**65.622,00**	**191.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA OPERACIÓN DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 2997227

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - 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: 2024/09/12 17:15:13 -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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de septiembre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	12/09/2024 16:43:25

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
12/09/2024 5:15:30 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: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					9/09/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LORENA BERNAL JIMENEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**24584415**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5826713**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal para orientar formación profesional integral como instructor SENA del programa de atención a población en situación de desplazamiento del Centro Agropecuario de Buga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ				**CARGO**	Coordinador Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-Ginebra-Buga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE GINEBRA		**CONTACTO**	3113157246
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	9	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA OPERACIÓN DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 2997227							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.
2	Generar estrategias que permitan la permanencia de los aprendices durante el tiempo total del curso, dejando evidencia de la implementación y resultados obtenidos.
3	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.

AGENDA

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

Día 1 : 26/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Guadalajara de Buga-Ginebra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir FPI en el PROGRAMA OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 2997227
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Ginebra-Guadalajara de Buga

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA — Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA. Fecha: 2024.09.11 08:45:30 -05'00'		
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	**Nombres y Apellidos:** **LORENA BERNAL JIMENEZ**
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Programas Especiales**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 30 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA-subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 215124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26 de septiembre de 2024	26 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO GINEBRA VALLE DEL CAUCA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA**: Guadalajara de Buga
	VALLE / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	GINEBRA VALLE DEL CAUCA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral y apoyar feria de emprendimiento a los aprendices del programa de víctimas del conflicto armado en OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES Ficha 2997227

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 26/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Guadalajara de Buga-Ginebra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir FPI y acompañar feria de emprendimiento en el PROGRAMA OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 2997227
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Ginebra-Guadalajara de Buga

RESULTADOS:

1. Se cumplen los objetivos planteados en la jornada de formación.
2. Los aprendices desarrollan correctamente la actividad de transferencia de conocimiento.

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

1. Listados de asistencia.
2. Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación profesional integral, programa de atención a las victimas	Instructor LORENA BERNAL JIMÉNEZ	26 de septiembre de 2024

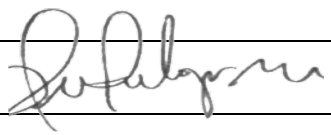
CONCLUSIÓNES:

Luego de realizada la formación y acompañamiento a la feria de emprendimiento los aprendices mostraron interés en mejorar sus procesos implementando los conocimientos aprendidos en el encuentro.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LORENA BERNAL JIMÉNEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

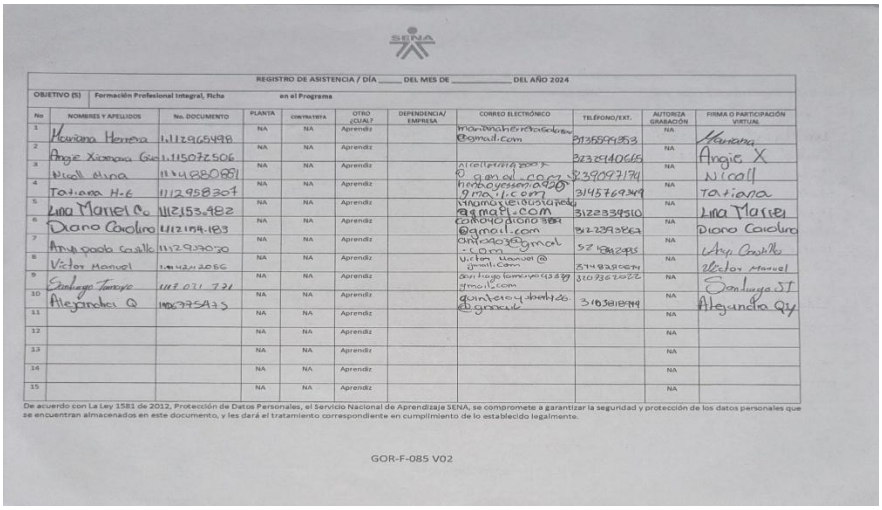
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Programas Especiales	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	

ANEXOS INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO
Formación presencial 26 de septiembre de 2024
Evidencias: Registro fotográfico y Listado de asistencia

Ficha: 2997227 Programa: OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES – Ginebra (V)
Fecha: 26 de septiembre de 2024







REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 2024

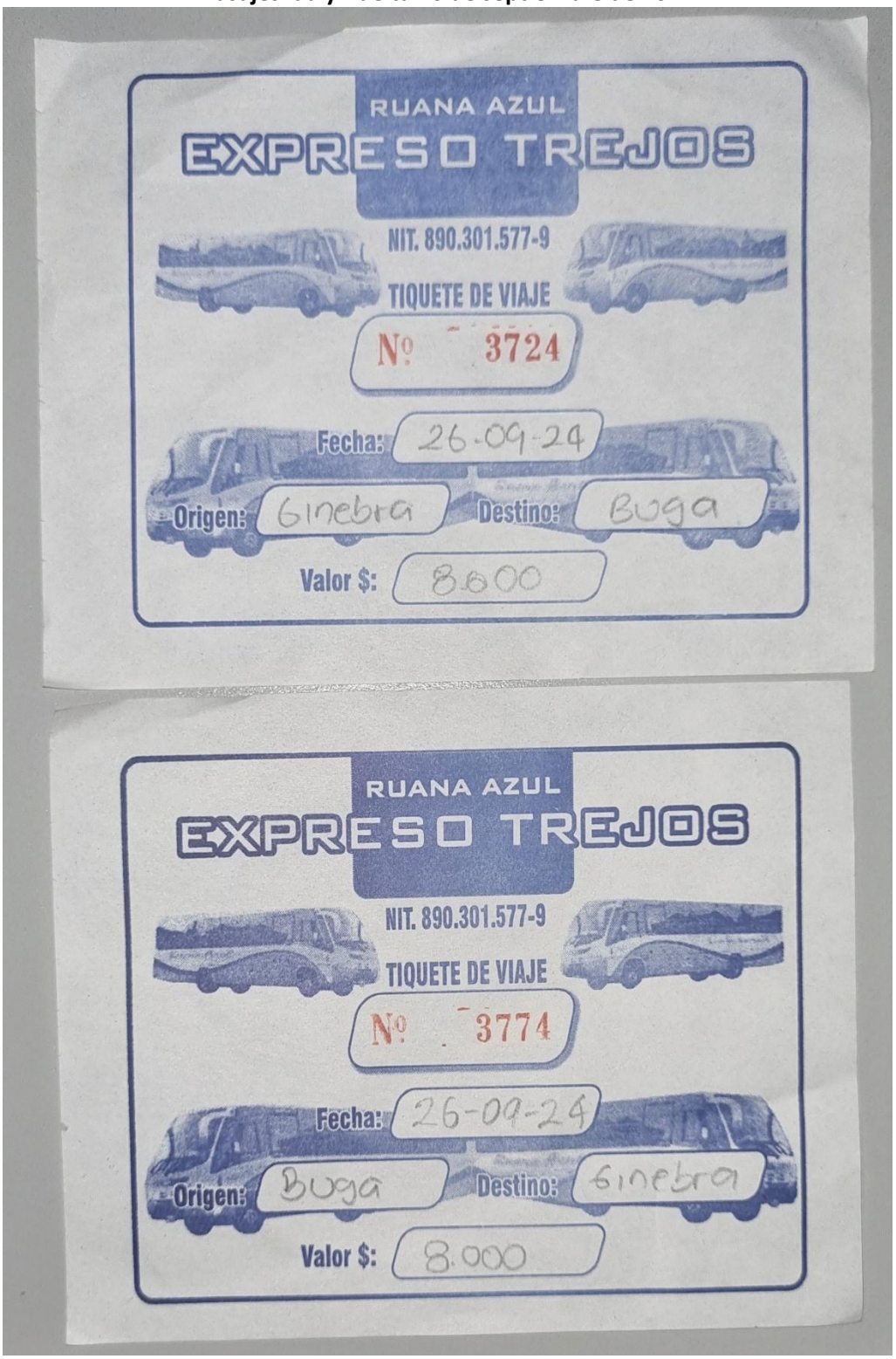
OBJETIVO (S) | Formación Profesional Integral, Ficha en el Programa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Mariana Herrera	1.112965498	NA	NA	Aprendiz		Marianaherrera@gmail.com	3135594853	NA	Mariana
2	Angie Xiomara Gie	1.150372506	NA	NA	Aprendiz			3125140665	NA	Angie X
3	Nicoll Mina	1124880881	NA	NA	Aprendiz		@gmail.com	3239097194	NA	Nicoll
4	Tatiana H-6	1112958207	NA	NA	Aprendiz		gmail.com	3145769349	NA	Tatiana
5	Lina Mariel Co	1112153.482	NA	NA	Aprendiz		@gmail.com	3122334510	NA	Lina Mariel
6	Diana Carolina	1112174.183	NA	NA	Aprendiz		@gmail.com	312-2935863	NA	Diana Carolina
7	Anyi Castillo	1112939030	NA	NA	Aprendiz		.com	57 3002495	NA	Anyi Castillo
8	Victor Manuel	1.144.21.2066	NA	NA	Aprendiz		gmail.com	3144829674	NA	Victor Manuel
9	Santiago Tamayo	1112.071.721	NA	NA	Aprendiz		gmail.com	3107362022	NA	Santiago ST
10	Alejandra Q	1006795435	NA	NA	Aprendiz		@gmail.com	3163818744	NA	Alejandra Qy
11			NA	NA	Aprendiz				NA	
12			NA	NA	Aprendiz				NA	
13			NA	NA	Aprendiz				NA	
14			NA	NA	Aprendiz				NA	
15			NA	NA	Aprendiz				NA	

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

Pasajes ida y Vuelta 26 de septiembre de 2024



RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3724
Fecha: 26-09-24
Origen: Ginebra
Destino: Buga
Valor $: 8.000

RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3774
Fecha: 26-09-24
Origen: Buga
Destino: Ginebra
Valor $: 8.000

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 30 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	235524	**Fecha Solicitud**	2024-09-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
LORENA BERNAL JIMENEZ	CC: 24584415	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-10-08	2024-10-08	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50	1	4.465.545,00	294.455,00	294.455,00	139.244,00	433.699,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 3092519 Y CONTEXTUALIZACION DEL TURISMO COMUNITARIO FICHA 3092912
				2024-10-09	2024-10-09	VALLE / BUGA	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**294.455,00**	**139.244,00**	**433.699,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 3092519 Y CONTEXTUALIZACION DEL TURISMO COMUNITARIO FICHA 3092912

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: 2024/09/30 17:41:40 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 30 de septiembre de 2024	

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	30/09/2024 16:48:44

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
30/09/2024 5:42:02 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					24/09/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LORENA BERNAL JIMENEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**24584415**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .5826713**	**AÑO**	**2024**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal para orientar formación profesional integral como instructor SENA del programa de atención a población en situación de desplazamiento del Centro Agropecuario de Buga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ				**CARGO**	Coordinador Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-Cali-Buga Buga-Guacari-Buga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		9	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA OPERACIÓN DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 3092519 Y CONTEXTUALIZACION DEL TURISMO COMUNITARIO FICHA 3092912							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.
2	Generar estrategias que permitan la permanencia de los aprendices durante el tiempo total del curso, dejando evidencia de la implementación y resultados obtenidos.
3	Apoyar al centro de formación cuando este lo requiera, en la promoción del portafolio de servicios.

AGENDA

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

Día 1 : 08/10/24
Desplazamientos ruta de ida: Guadalajara de Buga-Cali
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir FPI en el PROGRAMA CONTEXTUALIZACION DE TURISMO COMUNITARIO FICHA 3092912
Desplazamientos Internos: Cali-Corregimeinto La Paz
Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Guadalajara de Buga

Día 2: 09/10/24
Desplazamientos ruta de ida: Guadalajara de Buga-Guacarí
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:Impartir FPI en el PROGRAMA OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 3092519
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Guacarí-Guadalajara de Buga

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.09.27 11:07:06 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ**	
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Programas Especiales**	**Nombres y Apellidos:** **Lorena Bernal Jimenez**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 10 de octubre de 2024		
PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA-subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 235524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	08 de octubre de 2024	09 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO GUACARI-CALI VALLE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA**: Guadalajara de Buga
	VALLE / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	GUACARI-CALI VALLE DEL CAUCA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA OPERACIÓN DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 3092519 Y CONTEXTUALIZACION DEL TURISMO COMUNITARIO FICHA 3092912		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: 08/10/24 Desplazamientos ruta de ida: Guadalajara de Buga-Cali Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir FPI en el PROGRAMA CONTEXTUALIZACION DE TURISMO COMUNITARIO FICHA 3092912 Desplazamientos Internos: Cali-Corregimiento La Paz Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Guadalajara de Buga Día 2: 09/10/24 Desplazamientos ruta de ida: Guadalajara de Buga-Guacarí Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Impartir FPI en el PROGRAMA OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES FICHA 3092519 Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos Ruta de regreso: Guacarí-Guadalajara de Buga		
RESULTADOS:		
1. Se cumplen los objetivos planteados en la jornada de formación. **2.** Los aprendices desarrollan correctamente la actividad de transferencia de conocimiento.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Listados de asistencia. **2.** Registro fotográfico.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir FPI, programa de atención a las victimas	Instructor LORENA BERNAL JIMÉNEZ	09 de octubre de 2024
CONCLUSIÓNES: Luego de realizada la formación los aprendices mostraron interés en mejorar sus procesos implementando los conocimientos aprendidos en el encuentro.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LORENA BERNAL JIMÉNEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Programas Especiales	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	

ANEXOS INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO
Formación presencial 08 y 09 de octubre de 2024
Evidencias: Registro fotográfico y Listado de asistencia

FICHA 3092912 CONTEXTUALIZACION DE TURISMO COMUNITARIO-Cali (V)
Fecha: 08 de octubre de 2024



Reporte de Inscripciones

Código Ficha	3092912
Programa de Formación	CONTEXTUALIZACION DEL TURISMO COMUNITARIO

Identificación	Nombre	Celular	email	Firma
CC - 31983119	ADRIANA BARBERENA POCURULL			
CC - 66904296	ANGELITA DEL SOCORRO MARTINEZ	3166534679	Martinelangelita1971@gmail.com	
CC - 31274746	DORIS RENGIFO DE HOYOS	3146353348	[illegible]	
CC - 31974228	HILDA MARIA VALENCIA DIAZ	3127154431	hmvalencia@hotmail.com	
CC - 94362346	JOHNNATHAN CIFUENTES RATIVA	3165849479	Jhonatancifuentes2@hotmail.com	
CC - 16741614	JORGE ELIECER SANDOVAL DUQUE	3156596290	Jorgesandoval.duque63@gmail.com	
CC - 38558246	LEIDE MESI MONTES RAMIREZ	3008399012	Efrain.ramirez30@gmail.com	
CC - 1130598123	LEIDY VIVIANA SALAMANCA RENGIFO			
CC - 31874314	LIBIA SALAZAR MOLINA	316-5735652	Malisa.libia@gmail.com	
CC - 31487219	LICENIA PEÑA OJEDA			
CC - 1143875711	LUZ KARIME ANAYA MARTINEZ	3158969930	Luzkarime Anaya Martinez	
CC - 31567080	MARCELA RENGIFO MENESES			
CC - 66822700	MARIA ERCILA QUENGUAN CUARAN	66877700	Quenguan57@gmail.com	
CC - 31990388	MARIA FERNANDA ECHEVERRI QUINTERO			
CC - 31476392	MARIA ISABEL COCUÑAME RUIZ	3135805473	[illegible]	
CC - 67003746	MARIA LUZ ANGELA GARZON ORTEGA	311 [illegible] 0134	[illegible]	
CC - 29952334	MARISOL MARTINEZ GALINDO	29952334	Marisolmtzgalindo18@gmail.com	
CC - 31843800	NANCY RENGIFO QUIÑONES			
CC - 31275424	NUBIA NEIRA PAPAMIJA FERNANDEZ	31275424		
CC - 31898954	OLGA ALICIA MENESES YANGUATIN	3136396836	Ochipa2@gmail.com	
CC - 38671430	PAOLA ANGELICA AYALA LEON	3154343997	Pao038@hotmail.com	
CC - 31470781	PIEDAD JOAQUINA CAMACHO POLANCO			
CC - 16761884	SAMUEL DAVID SANCHEZ VELEZ			
CC - 38551271	SHIRLEY CASTAÑO ALVAREZ	3127092192	vivivar70@Hotmail.com	
CC - 66822821	SONIA VIVIANA VARELA TAMAYO			
PPT - 5837285	TAMAR AIDALY ALVARADO BAUTE			
CC - 1118299120	TATIANA SOLIS DIAZ	8218657938	tatianasolisdiaz@gmail.com	
CC - 1144110110	VALENTINA ROMERO RENGIFO			
CC - 66973227	XIMENA CADENA CARDOSO	3113477487	Xcadena@gmail.com	

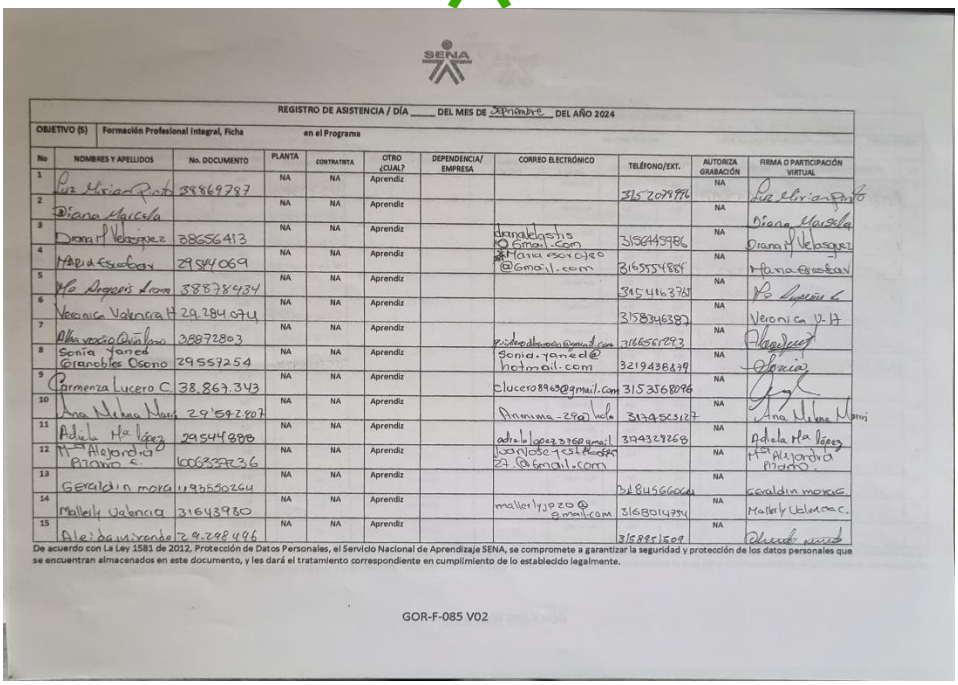
Pasajes ida y Vuelta 08 de octubre de 2024



FICHA 3092519 **Programa: OPERACION DE SERVICIOS TURISTICOS EN ESPACIOS RURALES – Guacarí (V)**

Fecha: 09 de octubre de 2024





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación Profesional Integral, Ficha en el Programa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luz Miriam Pinto	38869787	NA	NA	Aprendiz			315 2079996	NA	
2	Diana Marcela		NA	NA	Aprendiz				NA	
3	Diana M Velasquez	38656413	NA	NA	Aprendiz		dianaldgatis @gmail.com	3156445986	NA	
4	Maria Esteban	29544069	NA	NA	Aprendiz		Maria esteban 80 @Gmail.com	3165554885	NA	
5	Mª Angeris Arcos	38878434	NA	NA	Aprendiz			315 416 3761	NA	
6	Veronica Valencia H	29.284.074	NA	NA	Aprendiz			3158346382	NA	
7	Alexandra Ocampo	38872803	NA	NA	Aprendiz			3168561893	NA	
8	Sonia Yaned Granobles Osorio	29557254	NA	NA	Aprendiz		Sonia.yaned@ hotmail.com	3219438239	NA	
9	Clemenza Lucero C.	38.867.343	NA	NA	Aprendiz		clucero8963@gmail.com	3153568096	NA	
10	Ana Milena Mora	29'542807	NA	NA	Aprendiz		Anamma-290@hola	3174523127	NA	
11	Adiela Ma López	29544888	NA	NA	Aprendiz		adiela[illegible]@gmail	3149328268	NA	
12	Mª Alejandra Pizano S.	1006335736	NA	NA	Aprendiz		Juanjose[illegible] 27.@Gmail.com		NA	
13	Geraldin mora	1193550264	NA	NA	Aprendiz			3184566664	NA	
14	Mallerly Valencia	31643980	NA	NA	Aprendiz		mallerlyjo20@ gmail.com	3168014794	NA	
15	Alejandra Jaramillo	29.298.496	NA	NA	Aprendiz			3158951509	NA	

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

Pasajes ida y Vuelta 09 de octubre de 2024

