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	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**54475-121749**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	49.671.855	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lrondon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	116216110
IP/Nº de contacto:	53286	**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:	5927841/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - RECURSOS FINANCIEROS 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	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.866.160
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.451
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.400.615

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 143.021	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.608.566**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.067.066**	**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		----------	**2330970659**
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 I		$ 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%	$ 34.082.904	$ 1.023.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.715.055		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.067.066,00	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	23.043,00	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	**$4.442.502,00**	

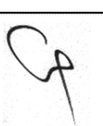
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación presencial aprendices programas de formación Asistencia,asesoría comercial,Contabilización fichas asignadas.
Se realizó el desplazamiento a otros municipios a impartir formación técnica de manera presencial a las fichas asignadas.
Se hizo buen uso de equipos de proyección y mobiliarios, suministrados por I.E. para realización de la formación a los aprendices.
Se participo reunión presencial los días 7,8,9,10 y 11 oct en el Centro Agroempresarial, con el fin de realizar todo lo que correspon
de a formatos y bitácoras de seguimiento a la etapa productiva para aprendices de los grados 10 y 11 de las fichas asignadas.
Se emitieron los juicios de evaluación según línea de tiempo a las fichas asignadas.
Se presentaron agendas correspondientes a las órdenes de desplazamiento de manera oportuna correspondientes al mes de octubre de 2024.
se realizo apoyo administrativo para la asignación de la alternativa de la etapa productiva a desarrollar de los aprendices de 10 y 11
Se presentó Informe de actividades mensuales correspondiente al mes de octubre de 2024 de forma oportuna en la plataforma de Secop II.

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



LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ
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,

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)

15/10/24 23:10:45 USUARIO: SIC - C.C. 49671855

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 901541310-8

Operador PILA: ASOPAGOS y SOI
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	10/10/2024 04:37:31 PM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Septiembre de 2024
Número Transacción	48
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ
Doc. Identificación	CC - 49671855
Número Control Interno	2024- 00287936
Numero Planilla Asopagos	2330970659 PAGADA POR NUEVO SOI
Tipo Cotizante	1

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 223.900	$ 600	$ 224.500
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 9.500		$ 9.500
AFP	230301	PORVENIR	$ 285.800	$ 700	$ 286.500
Costos de Recaudo					$ 9.500
Total a pagar					$ 530.000

NOVEDADES										
ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

PAGOS online.net
901541310-8
CAJA 2 | 10 OCT 2024 | CAJA 2
EFECTIVO RECIBIDO
KRA. 18 # 4-63 - AGUACHICA

Firma / Secretaria

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco Colpatria, Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com * **Si requiere Factura Electrónica por los costos de recaudo, enviar copia del RUT vía WhatsApp.**

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 Aguachica, Cesar – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net

Fact: Octubre - 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:	miércoles, 11 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	141824	**Fecha Solicitud**	2024-09-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-11	**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
LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	CC: 49671855	CONTRATISTA	Autorizada	2024-09-23	2024-09-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	286.042,00	143.021,00	0,00	143.021,00	VIATICOS FORMACION 23 SEP TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS DE LA FICHA 2726228 PROGRAMA ESPECIAL ARTICULACIÓN DOBLE TITULACIÓN.
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**0,00**	**143.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 23 SEP TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS DE LA FICHA 2726228 PROGRAMA ESPECIAL ARTICULACIÓN DOBLE TITULACIÓN.

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: 554082733637 4662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/11 14:27:56 -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:	miércoles, 11 de septiembre de 2024	

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	11/09/2024 11:52:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
11/09/2024 2:28:17 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					30/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49671855**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.5927841**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - RECURSOS FINANCIEROS 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**	CORRDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA-TAMALAMEQUE-AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E. ERNESTINA PANTOJA		**CONTACTO**	DOMINGO LAITANO 3003574587
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	9	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	23	9	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion presencial a los aprendices de grado 11° matriculados en el TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS de la ficha:2726228 del municipio de Tamalameque Cesar, del programa especial Articulacion doble titulacion.							

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	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
3	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera

AGENDA

ACTIVIDADES

Día 1 : 23/09/2024
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica- Tamalameque
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Impartir formacion presencial a los aprendices de grado 11° matriculados en el TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS de la ficha:2726228 del municipio de Tamalameque Cesar, del programa especial Articulacion doble titulacion.
Desplazamientos Internos: No se relizaron desplazamientos internos.

Desplazamientos Ruta de regreso:Tamalameque- Aguachica
Medio de transporte: terrestre.

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $143.021

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.09.06 16:01:11 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.04 11:31:21 -05'00'	
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: SUBDIRECTORA E.	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**Nombres y Apellidos: LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, 24 de septiembre de 2024

PRESENTADO A: Sady Torcoroma Caselles Osorio- Subdirectora E.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
141824	23 de septiembre de 2024	23 de septiembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
I.E. Ernestina Pantoja	AGROEMPRESARIAL	Tamalameque - Cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación presencial a los aprendices de grado 11° matriculados en el TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS de las fichas: 2726228 en el municipio de Tamalameque, Cesar; del programa especial de Articulación doble titulación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se oriento formación presencial a aprendices de grado 11° del programa de formación TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS ficha:2726228 I.E. Ernestina Pantoja.
2. Resultado de aprendizaje APLICAR TÉCNICAS Y POLÍTICAS DE SERVICIOS AL CLIENTE, SEGÚN NECESIDADES DE LOS USUARIOS Y NORMATIVA.
3. Se desarrollo actividad de aprendizaje correspondiente al resultado impartido.

RESULTADOS:

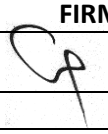
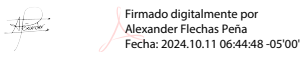
1. Se Logro que los aprendices puedan relacionar sus conocimientos previos para la construcción de nuevos saberes
2. Se Logro que los aprendices reconozcan la importancia de APLICAR TÉCNICAS Y POLÍTICAS DE SERVICIOS AL CLIENTE, SEGÚN NECESIDADES DE LOS USUARIOS Y NORMATIVA.

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

1. **LISTADO DE ASISTENCIA**
2. **FOTOGRAFIAS**

COMPROMISOS

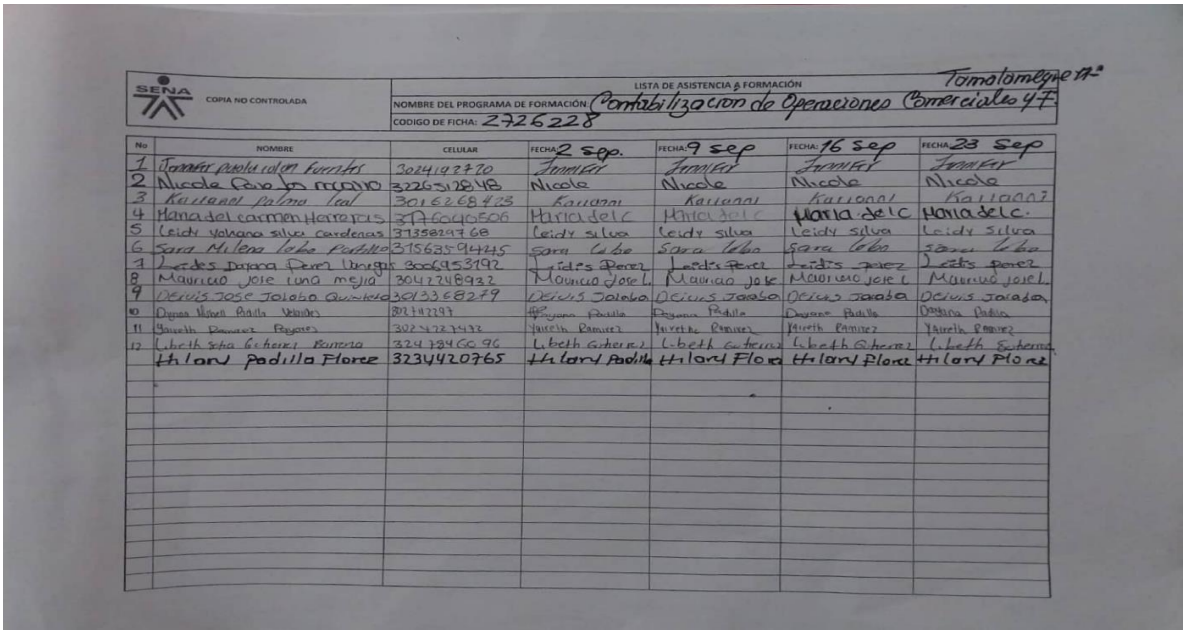
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluación del Resultado: APLICAR TÉCNICAS Y POLÍTICAS DE SERVICIOS AL CLIENTE, SEGÚN NECESIDADES DE LOS USUARIOS Y NORMATIVA.	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	07 DE OCTUBRE DE 2024
1. Emitir el juicio de evaluación en la	LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ	07 DE OCTUBRE DE 2024

plataforma Sofia Plus a cada aprendiz		
CONCLUSIÓNES: 1. Se Logro que los aprendices puedan relacionar sus conocimientos previos para la construcción de nuevos saberes. **2.** Se Logro que los aprendices reconozcan la importancia de APLICAR TÉCNICAS Y POLÍTICAS DE SERVICIOS AL CLIENTE, SEGÚN NECESIDADES DE LOS USUARIOS Y NORMATIVA.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LUZ ANGELINE RONDON SANCHEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	

Evidencias de la formacion FICHA: 2726228
Municipio de Tamalameque Cesar
23 de septiembre de 2024



Listado de asistencia a la formación día 23 de septiembre de 2024
ficha: 2726228



SENA — COPIA NO CONTROLADA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN — Tamalameque 17°

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Contabilización de Operaciones Comerciales 47

CODIGO DE FICHA: 2726228

No	NOMBRE	CELULAR	FECHA: 2 sep.	FECHA: 9 sep	FECHA: 16 sep	FECHA: 23 sep
1	Jennifer paola rolon Fuentes	3024192770	Jennifer	Jennifer	Jennifer	Jennifer
2	Nicole Paola [illegible]	3226312848	Nicole	Nicole	Nicole	Nicole
3	Karianni Palma Leal	3016268423	Karianni	Karianni	Karianni	Karianni
4	Maria del carmen Herrera	3176040506	Maria del C	Maria del C	Maria del C	Maria del C.
5	Leidy Yohana silva cardenas	3135829768	Leidy silva	Leidy silva	Leidy silva	Leidy silva
6	Sara Milena Lobo Padilla	3156359445	Sara Lobo	Sara Lobo	Sara Lobo	Sara Lobo
7	Leidis Dayana Perez Urrego	3006953792	Leidis Perez	Leidis Perez	Leidis perez	Leidis perez
8	Mauricio Jose luna mejia	3047248932	Mauricio Jose L	Mauricio Jose L	Mauricio Jose L	Mauricio Jose L
9	Dennis Jose Jaraba Quintero	3013368279	Dennis Jaraba	Dennis Jaraba	Dennis Jaraba	Dennis Jaraba
10	Dayana Miguel Padilla Valdez	3027497297	Dayana Padilla	Dayana Padilla	Dayana Padilla	Dayana Padilla
11	Yaireth Ramirez Reyes	3024727432	Yaireth Ramirez	Yaireth Ramirez	Yaireth Ramirez	Yaireth Ramirez
12	Libeth Catherine Romero	3247846096	Libeth Catherine	Libeth Catherine	Libeth Catherine	Libeth Catherine
	Hilary padilla Florez	3234420765	Hilary Padilla	Hilary Flore	Hilary Florez	Hilary Florez