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** | **Noviembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **85381-396045** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.062.912.017 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | acsosa@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 29731040964 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3227356682 | **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:** | 5926505/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **31324** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 9 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: EN EL ÁREA PECUARIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-002368 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/11/2024** | **Al** | **19/11/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 2.828.179 |
| **Número de pago** | **9** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 38.254.836 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 2.828.179,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.828.179 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 286.042 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.114.221** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.047.121** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Noviembre | Octubre |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **8632760147** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.300.000 | $ 1.786.218 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 162.500 | $ 223.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 208.000 | $ 285.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | II | $ 13.600 | $ 18.700 |
| 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% | $ 27.886.012 | $ 683.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 8.082.786 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.047.121,00 | 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 | 15.571,00 | 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** | **$2.812.608,00** | |

**SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo el acompañamiento a las I.E San Agustin del corregimiento de san Roque, Cesar, en el mes de Noviembre para la socialización
Se orientó la formación de aprendices de forma presencial en la I.E Francisco Rinaldy Morato corregimiento de San Bernardo, municipio
Se esta desarrollando la planeación acorde a la línea de tiempo en el programa de producción agropecuaria.
Se llevó control de asistencia en las formaciones del programa de producción agropecuaria para las fichas 2720138, 2934714, 2934750, 2
Se evaluo la ruta de aprendizaje acorde a la línea de tiempo de las fichas 2720138, 2726225 de grado 11. Se evaluaron las Competencia
Se realizaron las actividades enconmendadas por la lider Shirly Logreira Serrano, profesional de apoyo del programa de articulación co
Se ha realizado el desplazamiento a las Instituciones Educativas Francisco Rinaldy, corregimiento de San Bernardo municipio de Pelaya
Se solicitó a la IE los elementos pedagógicos para el buen desarrollo del proceso de formación del técnico en producción agropecuaria
Se registro las horas de formación en el aplicativo sofia plus.

**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



**ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ**
**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)**

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| **RAZÓN SOCIAL :** | ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ |
| **IDENTIFICACIÓN:** | CC-1062912017 |
| **COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:** | 0 |
| **NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:** | |
| **FECHA GENERACIÓN REPORTE:** | 2024-10-29 |
| **FECHA LÍMITE DE PAGO:** | 2024-11-07 |
| **PERÍODO PENSIÓN:** | 2024-10 |
| **PERÍODO SALUD:** | 2024-10 |
| **NÚMERO PLANILLA:** | 8632760147 |
| **TOTAL COTIZANTES:** | 1 |
| **REFERENCIA DE PAGO (PIN):** | 8617455821 |
| **TIPO DE PLANILLA:** | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $ 1.786.218 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 1.786.218 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.786.218 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.700 | $ 18.700 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 527.800 | $ 527.800 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:** | 05/12/2024 |

refácil

RECIBO DE VENTA

**Fecha:** 2024-10-29
**Hora:** 12:19

**Codigo:** 456659698
**Codigo del proveedor:** 277978

**Nro:** 8617455821
**Valor Venta:** $527.800
**Producto:** Facturas Otros

| | |
|---|---|
| | Versión: 05 |
| | Código: GTH- F- 074 |

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:** | | | **ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ** | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | **AGUACHICA** | **FECHA** | **4-nov-24** | **REGIONAL** | **CESAR** | **1.062.912.017** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | **CENTRO AGROEMPRESARIAL** | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | **CO1.PCCNTR.5926505** | **2024** | | | | |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO** | | **CESIÓN** | **X** | **LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO** | | **TERMINACIÓN UNILATERAL** | |

| **DEPENDENCIA SENA** | **Marcar con x** | **RESPONSABLES** | |
|---|---|---|---|
| | | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **FIRMA** |
| GESTIÓN DE TIC | X | **NATANIEL ROMERO OÑATE** | Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate<br>Fecha: 2024.11.05 11:23:14 -05'00' |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | **DAYCE DIAZ GRANJA** | DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA<br>Fecha: 2024.11.05 14:08:20 -05'00' |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | X | **ORLANDO RUEDA BLANCO** | Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco<br>Fecha: 2024.11.07 16:34:59 -05'00' |
| BIBLIOTECA | X | **LUZ CARIME GANDUR** | Firmado digitalmente por Luz Carime Gandur Gomez<br>Fecha: 2024.11.07 08:29:42 -05'00' |
| PRESUPUESTO | X | **LAURA CUADRADO AREVALO** | Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo<br>Fecha: 2024.11.12 15:44:13 -05'00' |
| CONTABILIDAD | X | **EIDIS ARRIETA MARTINEZ** | Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ<br>Fecha: 2024.11.13 18:31:25 -05'00' |
| TESORERIA | X | **YACIRA NAVARRO CABAS** | Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS<br>Fecha: 2024.11.14 07:30:04 -05'00' |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/LIDER/ ACADEMICA | X | **HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA** | Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña<br>Fecha: 2024.11.15 21:45:36 -05'00' |
| SUPERVISOR DE CONTRATO (Entrega de Carné) | X | **HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA** | Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña<br>Fecha: 2024.11.15 21:45:46 -05'00' |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | X | **Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato en PDF junto a este paz y salvo, garantizando que no tiene elementos a su cargo.** | |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

| | | |
|---|---|---|
| SENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01<br>Fecha: 15.10.2020 |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ identificado(a) con CC. 1062912017 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Noviembre de 2024 a las 15:44:55

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

# 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, 23 de octubre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 175224 | **Fecha Solicitud** | 2024-10-23 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-10-23 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SENAMEN | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3024 | **Dependencia Solicitante** | | 952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ | CC: 1062912017 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-10-28 | 2024-10-28 | 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 28 OCT TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TECNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA EN LA FICHA 2934750 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **143.021,00** | **0,00** | **143.021,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 28 OCT TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TECNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA EN LA FICHA 2934750 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN EN EL MUNICIPIO.

## 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: 2024/10/23 18:15:14 -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, 23 de octubre de 2024 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JOSE VICENTE CUELLAR JULI | Fecha Verificación: | 23/10/2024 17:58:15 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
23/10/2024 6:15:28 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** | | | | | 2/10/2024 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1062912017** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR.5926505** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 19 | 11 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área AGROPECUARIA para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial del SENA en el departamento del Cesar. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADEMICO | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA 1:** | **AGUACHICA - TAMALAMEQUE - AGUACHICA** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | IE AGROPECUARIO | **CONTACTO** | EDER DIAZ 3017788738 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 28 | 10 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 28 | 10 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | *Impartir formación presencial del tecnico en producción agropecuaria en la Ficha 2934750 a los aprendices del programa SENAMEN en los municipios de Tamalameque, Cesar. | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera. |
| 2 | Orientar formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de farmación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación. |
| 3 | Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de deslpazamiento, 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 : 28/10/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Tamalameque
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el municipio objeto de la agenda, en la institución educativa Agropecuario del municipio de Tamalameque - Cesar
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Tamalameque - Aguachica

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por Sady Torcoroma Caselles Osorio Fecha: 2024.10.15 09:52:51 -05'00' | Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.10.10 07:32:47 -05'00' | |
| **Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO** | **Nombres y Apellidos:HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA** | |
| **Cargo: Subdirectora (E)** | **Cargo: Coordinadoraacademico** | **Nombres y Apellidos: ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Aguachica Cesar, 28 de octubre del año 2024

**PRESENTADO A**: SADY TORCOROMA CASELLES - Subdirectora (E)

| **ORDEN DE VIAJE No: 175224** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 28/10/2024 | 28/10/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | IE Agropecuario | Tamalameque (Cesar) |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Orientar FPI en el programa producción agropecuaria el 28 de octubre en la Institución Educativa Agropecuario, municipio de Tamalameque – Cesar.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Impartir FPI en el programa producción agropecuaria con la ficha 2934750, en la institución educativa Agropecuario.

**RESULTADOS:**

**1.** Se orientó FPI en el programa producción agropecuaria en la ficha 2934750 de la IE Agropecuario.

**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. | 28-Octubre-2024 |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se orientó FPI en el programa producción agropecuaria en la ficha 2934750 de las I.E Agropecuario.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Anggie Carolina Sosa Gómez |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico de programas especiales | Henry Alexander Flechas Peña |  Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.06 15:45:10 -05'00' |

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE OCT. DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Orientar Formación en la Ficha 2934750

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Hildreth Natalie Z | 1067032095 | | | Aprendiz | IEA | | 3108177721 | | |
| | Esteban Y Cortés | 1067034234 | | | Aprendiz | IEA | | 3103833674 | | |
| | Sebastian P. | 1067-033665 | | | Aprendiz | IEA | | 3188363152 | | |
| | Jesus david Lun | 1067033520 | | | aprendiz | IEA | | 3217556 | | |
| | Juan Esteban Sch | 1067033622 | | | Aprendiz | IEA | | 3787583526 | | |
| | Jose Ignacio V. | 1067033029 | | | Aprendiz | IEA | | 3017655337 | | |
| | Norberto Hoyos G | 1067033757 | | | Aprendiz | IEA | norbertohoyos Gomez 425@Gmail.com | 3104582084 | | |
| | Eduardo Jose. | 1067034632 | | | Aprendiz | IEA | | 3160987744 | | |
| | Jorge Daniel Vega | 1067033540 | | | Aprendiz | IEA | | 3016544464 | | |
| | Marlam Chaves | 1067033088 | | | Aprendiz | IEA | | 3145640931 | | Marlam ch. |
| | Dorianny camarillo | 5510212 | | | Aprendiz | IEA | | 3156774602 | | Dorianny s |
| | Savith cent | 1067032379 | | | Aprendiz | I.EA | | 3042605777 | | savith |
| | Luis Santiago | 1067031187 | | | Aprendiz | I.E.A | | 3163018770 | | |
| | Johana Rizo | 1053998201 | | | Aprendiz | I.E.A | | 3205061980 | | Johana. |
| | Nina M C | 1067034186 | | | Aprendiz | I. EA | | 3117920181 | | |

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 28 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Orientar Formación en la Ficha 2934750

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sara Hendrap. | 1067034075 | | Aprendiz | | LEA | | 3155413061 | | |
| | Daniela lima | 1067032814 | | Aprendiz | | LEA | | 3127744442 | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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

# 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, 13 de noviembre de 2024 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 192524 | **Fecha Solicitud** | 2024-11-13 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-11-13 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ | CC: 1062912017 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-11-15 | 2024-11-15 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PAILITAS | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.465.545,00 | 286.042,00 | 143.021,00 | 0,00 | 143.021,00 | VIATICOS FORMACION 15 NOV PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TECNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA EN LA FICHA 2934714 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN DEL MUNICIPIO. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **143.021,00** | **0,00** | **143.021,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 15 NOV PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DEL TECNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA EN LA FICHA 2934714 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN DEL MUNICIPIO.

## 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: 2024/11/13 18:02:06 -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, 13 de noviembre de 2024 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JOSE VICENTE CUELLAR JULI | Fecha Verificación: | 13/11/2024 17:48:24 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
13/11/2024 6:02:29 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** | | | | | 8/11/2024 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1062912017** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR.5926505** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 19 | 11 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área AGROPECUARIA para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial del SENA en el departamento del Cesar. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTORA (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADEMICO | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA 1:** | **AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | IE ROSA JAIMES BARRERA | | **CONTACTO** | YENITH ACOSTA CASTAÑEZ 3218900546 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 15 | 11 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 15 | 11 | 2024 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | *Impartir formación presencial del tecnico en producción agropecuaria en la Ficha 2934714 a los aprendices del programa SENAMEN del municipio de Pailitas, Cesar. | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera. |
| 2 | Orientar formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de farmación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación. |
| 3 | Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de deslpazamiento, 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 : 15/11/2024**
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Pailitas
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el municipio objeto de la agenda, en la institución educativa Rosa Jaimes Barrera del municipio de Pailitas, Cesar.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Pailitas - Aguachica

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por SADY TOROCOMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.11.12 14:12:37 -05'00' | Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.11.08 17:34:02 -05'00' | |
| **Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO** | **Nombres y Apellidos:HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA** | |
| **Cargo: Subdirectora (E)** | **Cargo: Coordinadoraacademico** | **Nombres y Apellidos: ANGGIE CAROLINA SOSA GOMEZ** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Aguachica Cesar, 16 de noviembre del año 2024

**PRESENTADO A**: SADY TORCOROMA CASELLES - Subdirectora (E)

| **ORDEN DE VIAJE No: 192524** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 15/11/2024 | 15/11/2024 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | IE Agropecuario Rosa Jaimes Barrera | Pailitas (Cesar) |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Orientar FPI en el programa producción agropecuaria el 15 de noviembre en la Institución Educativa Agropecuario Rosa Jaimes Barrera, municipio de Pailitas – Cesar.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Impartir FPI en el programa producción agropecuaria con la ficha 2934714, en la institución educativa Agropecuario Rosa Jaimes Barrera.

**RESULTADOS:**

**1.** Se orientó FPI en el programa producción agropecuaria en la ficha 2934714 de la IE Agropecuario Rosa Jaimes Barrera.

**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. | 15-Noviembre-2024 |
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se orientó FPI en el programa producción agropecuaria en la ficha 2934714 de las I.E Agropecuario Rosa Jaimes Barrera

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Anggie Carolina Sosa Gómez |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico de programas especiales | Henry Alexander Flechas Peña | Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña<br>Fecha: 2024.11.18 11:57:14 -05'00' |

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**







SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Orientar Formación en la Ficha 2934711.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alexander ruiz | 1033728997 | | | aprendiz | I.N.G | | 321231485 | Si | Alexander Ruiz |
| 2 | SANDY Rocth | 1064794123 | | | Aprendiz | I.N.G | | 3112288196 | Si | Sandy B. |
| 3 | Ricardo Hernández | 1122646469 | | | aprendiz | Instayab | | 3204807926 | Si | |
| 4 | Brayan Rodriguez | 1066085982 | | | Aprendiz | Instayab | | 3004652622 | SISAS | |
| 5 | Jose caceres | 1066092397 | | | aprendiz | I.N.G | | 3045455888 | Si | |
| 6 | JUAN VIVERO | 1066285471 | | | | | | 3217733883 | SI | VIVERO |
| 7 | Juan Pacheco | 1066350885 | | | aprendiz | I.N.G | | 3113514014 | Si | Juan |
| 8 | Carmen Vides | 1065669275 | | | aprendiz | I.N.G | | 3007584670 | Si | Carmen V |
| 9 | Yaritza Rincón | 1066097291 | | | aprendiz | I.N.G | | 3203442846 | Si | Y.A. |
| | Emely Villegas V. | | | | Aprendiz | I.N.G | | 3007971677 | SI | Emely 25 |
| | Julio cesar c. | | | | Aprendiz | I.N.G | | | Si | Julio Cesar |
| | Damangela G.P | | | | Aprendiz | I.N.G | | 3056204476 | SI | Dama |
| | Zuleima Melgarejo | 1063787991 | | | Aprendiz | I.N.G | | 3001189701 | Si | |
| | Mario Navas | 1066085764 | | | Aprendiz | I.N.S | | 3207054708 | Si | Mario Na |
| | Junior Jimenez | 1064.793.500 | | | Aprendiz | I.N.G | | 3185449277 | Si | |

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 12 DEL MES DE 11 DEL AÑO _____

OBJETIVO (S) Orientar Formación en la Ficha 2134711

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Liliana sobo | 1062803326 | | | Aprendiz | I.E.Rosa jaime B | [illegible] | 3123126155 | ✓ | [signature] |
| | Juan David Vivero | 1066285471 | | | | | | 3022815641 | Yes | Vivero |
| | Juan Camilo Ruchera | 1066350845 | | | Aprendiz | I.E. Rosa Jaime Bonilla | | 3135514014 | Si | [signature] |
| | Juan David Yañez | | | | Aprendiz | I.E. Rosa Jaime Bonilla | | 3218758255 | | [signature] |
| | Jair Solano R. | 1066092468 | | | Aprendiz | | jairjasesolano@gm | 3044466855 | Sii | [signature] |
| | Deiner Camilo A | 1067033646 | | | Aprendiz | I.E Rosa Jaime Bonilla | | 3215378046 | claro que yes | [signature] Con |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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