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 GUAJIRA

CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**922210**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**08830-847044**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YOICETH RUBITH PINTO GUERRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.118.813.597	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yov19@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	52610699529
IP/Nº de contacto:	01	**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:	5967605/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**31624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos, Técnicos, Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y/o Complementaria en las diferentes modalidades de formación de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Ejecución de la Formación

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**30/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.143.965
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.227.820	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.693.365**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.239.628**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8633811260**
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		$ 285.900	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 569.337	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.080.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.671.254		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.239.628,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.184.265,00	
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 - RIOHACHA	15.553,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	113.867,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	28.467,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	113.867,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	85.400,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.108.391,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se Aplica el proceso de certificación de acuerdo con los lineamientos establecidos en la Guía para la certificación académica (GFPI-G-
Se desarrollan los seguimientos y tramites de certificación teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la institución
Se custodia los documentos de cada aprendiz que solicita tramite de certificación
Se realiza visitas o seguimientos a los aprendices que se encuentran finalizando su etapa práctica, mediante llamadas telefónicas, vis

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

YOICETH RUBITH PINTO GUERRA
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,

EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA
INSTRUCTOR G20

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
CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118813597	0	YOICETH RUBITH PINTO GUERRA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
44-1	BARRIO LOS DESEO		3007942886			YOV19@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	8633811260	I	2024-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	518.600	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8626243302	2024-12-23	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1118813597	PINTO GUERRA YOICETH RUBITH	1.786.280			X														0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.786.280	285.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.786.280	223.300	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.786.280	9.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	518.600	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118813597	0	YOICETH RUBITH PINTO GUERRA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
44-1	BARRIO LOS DESEO		3007942886			YOV19@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	8633811260	I	2024-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	518.600	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8626243302	2024-12-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.786.280	1.786.280	1.786.280	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	285.900	0	0	0	285.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	285.900	0	0	0	285.900
EPS(Administradoras: 1)				1	223.300	0	0	0	223.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	223.300	0	0	0	223.300
ARP(Administradoras: 1)				1	9.400	0	0	0	9.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.400	0	0	0	9.400
Gran Total					518.600	0	0	0	518.600

	Versión: 05
SENA	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: YOICETH RUBI PINTO GUERRA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	RIOHACHA	FECHA	6/12/2024	REGIONAL	GUAJIRA	1.118.813.597
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		RIOHACHA - LA GUAJIRA				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No. CO1.PCCNTR.5967605 DE ENERO 2024				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		ANGEL PEÑALVER	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		EUFEMIA PACHECO MAYA	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD		EDUARDO ILLIDGE	
TESORERIA		ENITH MENDOZA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		EUFEMIA PACHECO MAYA	
BIBLIOTECA		ISABEL REDONDO	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		EUFEMIA PACHECO MAYA	

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

OTROS :

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1118813597 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2024 a las 14:16:49

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Riohacha, 13 de diciembre de 2024

PRESENTADO A: Carlos Eduardo Robles Palomino, subdirector Centro Industrial y de Energías Alternativas

ORDEN DE VIAJE No: 66224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09 de diciembre de 2024	**12 de diciembre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Maicao	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Guajira – Centro Industrial y de Energías Alternativas	

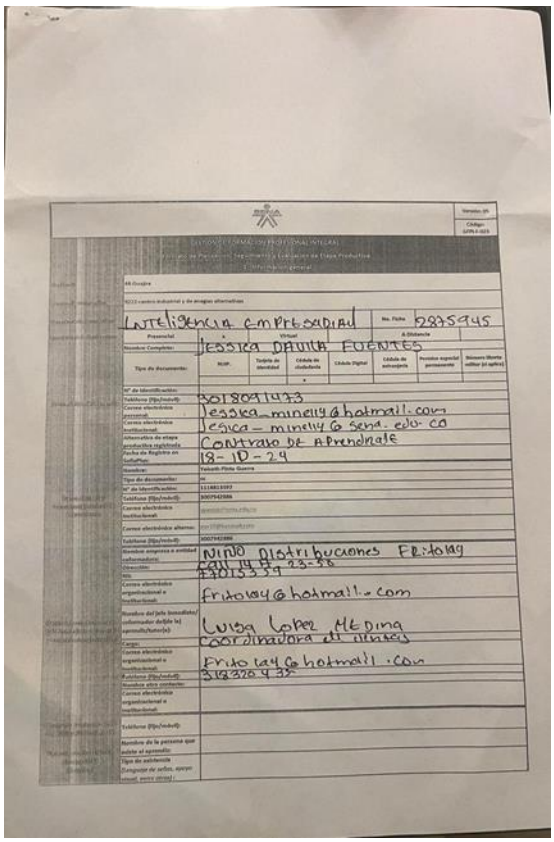
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento Etapa productiva aprendices con contrato de aprendizaje.

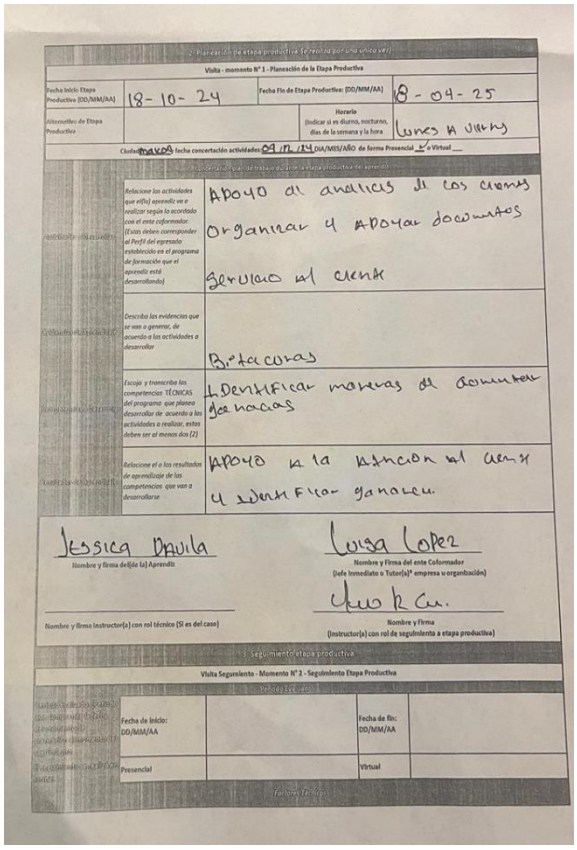
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Para el inicio de la agenda se desarrolló visita al municipio de Maicao – La Guajira a las siguientes empresas: CLINICA DE ESPECIALISTA MAICAO, SUPER GIRO, IPS ASOCABILDO, , GYO MEDICAL, DANISH REFUGEE COUNCIL, MOLINOS DISALMAR, CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL POTENCIAL HUMANO CEDPHU S.A.S,RESTREPO PIEDRAHITA FABIO,DROGUERIA 1A , FUNDACION MANOS UNIDAS,DISTRI MATERIALES,DROGUERIA ALKOSTO #3,DISTIBUIDORA DE POLLOS DAVID. donde se realizó actividades de seguimiento teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en el Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 y Guía Desarrollo de Etapa Productiva en el Proceso Formativo GFPI-G-040.

   Este seguimiento se realizó a 34 aprendices con contratos de aprendizaje.

2. En la visita se realizó a cada aprendiz el diligenciamiento del formato GFPI-F-023-Formato Planeación seguimiento y evaluación etapa productiva, firmado por el ente conformador, aprendiz e instructor, interacción y evaluación con su jefe inmediato sobre el desarrollo de actividades asignadas y su desempeño actitudinal y técnico.





RESULTADOS:

Desde el Centro de Formación se garantiza el acompañamiento e interacción continua entre el aprendiz, el instructor y el ente conformador que permitan identificar en tiempo y oportunidad debilidades y fortalezas en su proceso de etapa productiva, logrando la culminación de su proceso formativo satisfactoriamente.

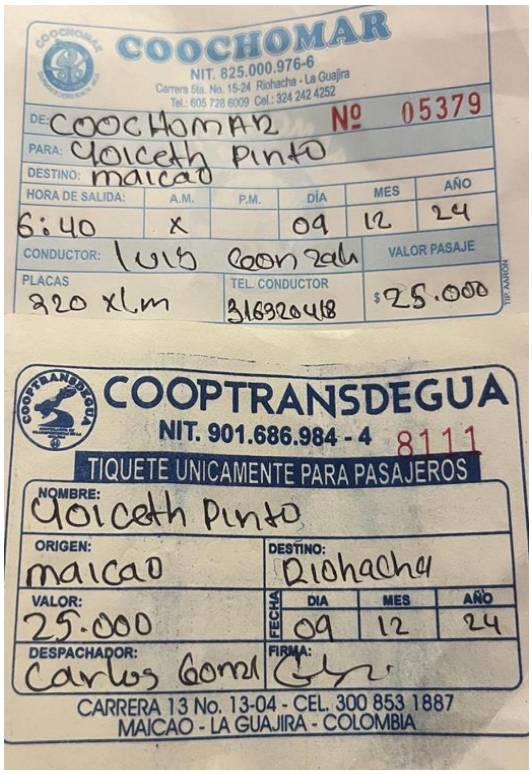
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**











COOCHOMAR
NIT. 825.000.976-6
Carrera 5ta. No. 15-24 Riohacha - La Guajira
Tel.: 605 728 6009 Cel.: 324 242 4252

DE: COOCHOMAR Nº 05379
PARA: Yoiceth Pinto
DESTINO: maicao

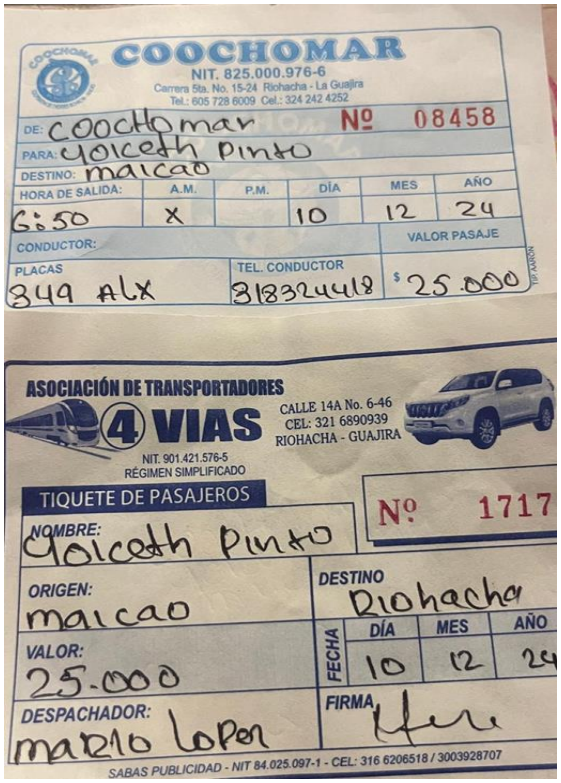
HORA DE SALIDA:	A.M.	P.M.	DÍA	MES	AÑO
6:40	X		09	12	24

CONDUCTOR: Luis Gonzalez
VALOR PASAJE: $25.000
PLACAS: 320 XLM
TEL. CONDUCTOR: 3183204418

COOPTRANSDEGUA
NIT. 901.686.984 - 4 8111
TIQUETE UNICAMENTE PARA PASAJEROS

NOMBRE: Yoiceth Pinto
ORIGEN: maicao
DESTINO: Riohacha
VALOR: 25.000
FECHA: DIA 09 MES 12 AÑO 24
DESPACHADOR: Carlos Gomez
FIRMA:

CARRERA 13 No. 13-04 - CEL. 300 853 1887
MAICAO - LA GUAJIRA - COLOMBIA



COOCHOMAR
NIT. 825.000.976-6
Carrera 5ta. No. 15-24 Riohacha - La Guajira
Tel.: 605 728 6009 Cel.: 324 242 4252

DE: Coochomar Nº 08458
PARA: Yoiceth Pinto
DESTINO: maicao

HORA DE SALIDA:	A.M.	P.M.	DÍA	MES	AÑO
6:50	X		10	12	24

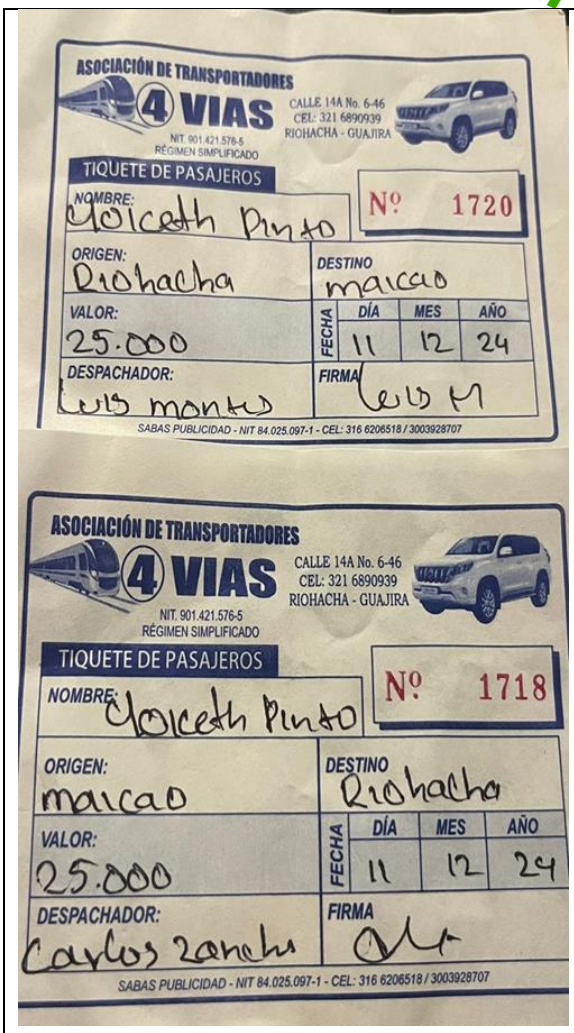
CONDUCTOR:
VALOR PASAJE: $25.000
PLACAS: 349 ALX
TEL. CONDUCTOR: 3183244418

ASOCIACIÓN DE TRANSPORTADORES
4 VIAS
NIT. 901.421.576-5
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CALLE 14A No. 6-46
CEL: 321 6890939
RIOHACHA - GUAJIRA

TIQUETE DE PASAJEROS
Nº 1717

NOMBRE: Yoiceth Pinto
ORIGEN: maicao
DESTINO: Riohacha
VALOR: 25.000
FECHA: DÍA 10 MES 12 AÑO 24
DESPACHADOR: MARIO LOPEZ
FIRMA:

SABAS PUBLICIDAD - NIT 84.025.097-1 - CEL: 316 6206518 / 3003928707



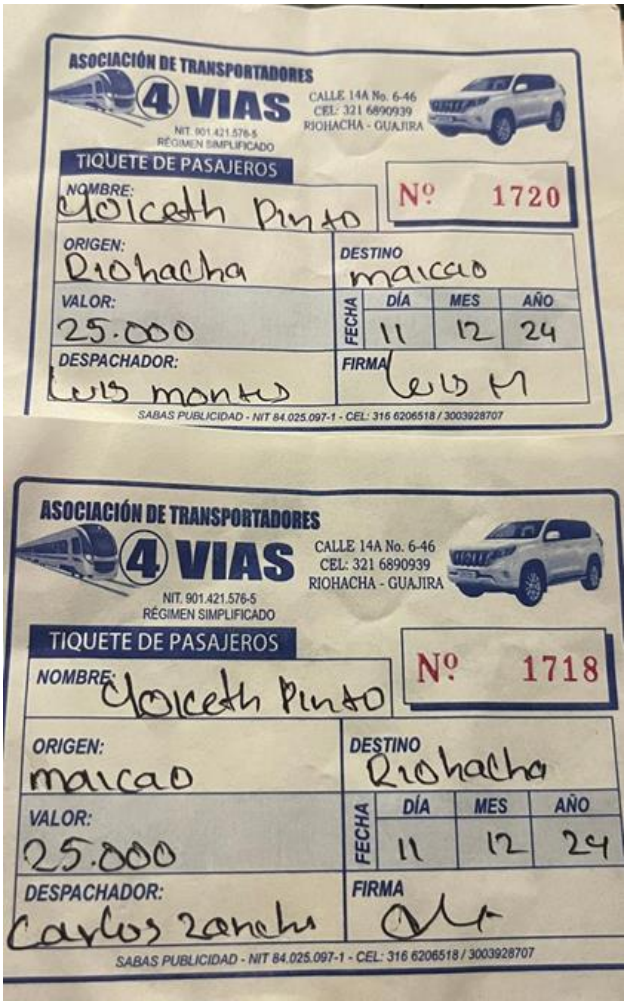
ASOCIACIÓN DE TRANSPORTADORES
4 VIAS
NIT. 901.421.576-5
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CALLE 14A No. 6-46
CEL: 321 6890939
RIOHACHA - GUAJIRA

TIQUETE DE PASAJEROS

Nº 1720

NOMBRE: Yoiceth Pinto
ORIGEN: Riohacha
DESTINO: maicao
VALOR: 25.000
FECHA: DÍA 11 MES 12 AÑO 24
DESPACHADOR: Luis monto
FIRMA:

SABAS PUBLICIDAD - NIT 84.025.097-1 - CEL: 316 6206518 / 3003928707



ASOCIACIÓN DE TRANSPORTADORES
4 VIAS
NIT. 901.421.576-5
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CALLE 14A No. 6-46
CEL: 321 6890939
RIOHACHA - GUAJIRA

TIQUETE DE PASAJEROS

Nº 1720

NOMBRE: Yoiceth Pinto
ORIGEN: Riohacha
DESTINO: maicao
VALOR: 25.000
FECHA: DÍA 11 MES 12 AÑO 24
DESPACHADOR: Luis monto
FIRMA:

SABAS PUBLICIDAD - NIT 84.025.097-1 - CEL: 316 6206518 / 3003928707

ASOCIACIÓN DE TRANSPORTADORES
4 VIAS
NIT. 901.421.576-5
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CALLE 14A No. 6-46
CEL: 321 6890939
RIOHACHA - GUAJIRA

TIQUETE DE PASAJEROS

Nº 1718

NOMBRE: Yoiceth Pinto
ORIGEN: maicao
DESTINO: Riohacha
VALOR: 25.000
FECHA: DÍA 11 MES 12 AÑO 24
DESPACHADOR: Carlos Sanchez
FIRMA:

SABAS PUBLICIDAD - NIT 84.025.097-1 - CEL: 316 6206518 / 3003928707

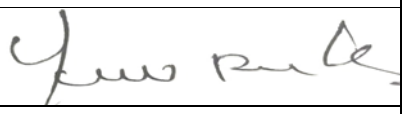
ASOCIACIÓN DE TRANSPORTADORES
4 VIAS
NIT. 901.421.576-5
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
CALLE 14A No. 6-46
CEL: 321 6890939
RIOHACHA - GUAJIRA

TIQUETE DE PASAJEROS

Nº 1718

NOMBRE: Yoiceth Pinto
ORIGEN: maicao
DESTINO: Riohacha
VALOR: 25.000
FECHA: DÍA 11 MES 12 AÑO 24
DESPACHADOR: Carlos Sanchez
FIRMA:

SABAS PUBLICIDAD - NIT 84.025.097-1 - CEL: 316 6206518 / 3003928707

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar con el seguimiento de aprendices que se encuentran en etapa productiva.	Yoiceth Pinto Guerra Instructor de seguimiento	Programación que determine el centro.
CONCLUSIÓNES: 1. Se desarrollaron los seguimientos programados dentro de los tiempos establecidos. 2. Desde el Centro de Formación se debe garantizar el acompañamiento e interacción continua entre el aprendiz, el instructor y el ente conformador que permitan identificar en tiempo y oportunidad debilidades y fortalezas en su proceso de etapa productiva.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
YOICETH PINTO GUERRA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA CIEA - SEDE COMERCIO Y SERVICIO Y MAICAO	**EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA**	