

INSTITUTO PARA EL DESARROLLO Y PRÁCTICA DEL DEPORTE LA RECREACIÓN Y EL
APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, INDER-GUARNE

Nit. 811.007.013-1
Dirección: Carrera 53 # 46A-368
Municipio de Guarne - Antioquia
Telefono: (604) 424 6220
Email: inder@guarne-antioquia.gov.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE	
N°	3

Nombre del Contratista: Maria del pilar Cano Arboleda
Número de Cédula 32.242.408
Dirección: Diagonal 33 # 34 e sur 49
Ciudad/Municipio: Envigado
Número de Teléfono: 3166775871
Email: cano.pili@gmail.com
Fecha: diciembre de 2024
Acta de Pago: 3

Información Bancaria Banco Bancolombia
Tipo de Cuenta Ahorros
Número 01942310800

Valor Total del Contrato: \$ 8.384.000

Número y Objeto Contractual	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
CPS – 342 - 2024 Prestación de servicios profesionales para la rehabilitación y atención de deportistas y del adulto mayor del municipio, en el programa de fisioterapia del centro de medicina del INDER Guarne. Periodo diciembre de 2024	1	\$ 2.940.667,00	\$ 2.940.667,00
Total		\$	2.940.667,00
ReteFuente Honorarios 10%		\$	-
Estampilla Procultura		\$	29.406,67
Estampilla Prohospital		\$	117.626,68
Estampilla Probienestar Adulto Mayor		\$	2.793.633,65
Valor Neto a Pagar		\$	2.793.633,65

Este Documento solo aplica para personas que no estan obligadas a facturar

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que **NO** solicitaré costos y/o deducciones asociadas a esta renta de trabajo en mi declaracion de renta del año gravable 2024.

En consecuencia, pueden aplicar el beneficio del 25% de renta exenta para disminuir mi base de retención y la tarifa contenida en el art. 383 ET de conformidad con el art. 9° D.R. 2231/2023.



Maria del pilar Cano Arboleda

PAGADO 23/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DEL PILAR CANO ARBOLEDA		
Documento	CC32242408	Dirección	DG 33 #34 E - 49 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6116276
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SVT	SGR	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 32242408	MARIA DEL PILAR CANO ARBOLEDA	57	00																	0	30	30	30	0		(230201) PROTECCION	\$ 1.360.000	\$ 217.600	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.360.000	\$ 170.000	0,522	\$ 1.360.000	\$ 7.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 394.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.360.000	\$ 1.360.000	\$ 1.360.000	\$ 0	\$ 217.600	\$ 170.000	\$ 7.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 394.700	\$ 0	\$ 394.700

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-23, 10:31:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	MARIA DEL PILAR CANO ARBOLEDA
CEDULA CIUDADANIA	CC 32242408
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	74596733
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1148046397
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 394.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 217.600	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 170.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 7.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 394.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 394.700



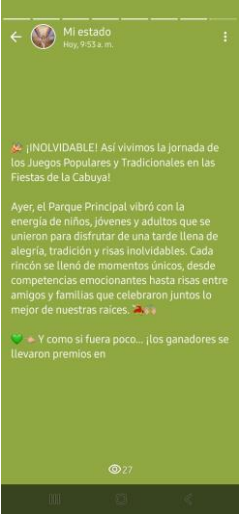
Datos de referencia del contrato					
Contratista:	María del Pilar Cano Arboleda	Objeto del contrato:	Prestación de servicios profesionales para la rehabilitación y atención de deportistas y del adulto mayor del municipio, en el programa de fisioterapia del centro de medicina del INDER Guarne.	No. Del contrato:	CPS-342-2024
Periodo del informe:	1 al 28 de diciembre de 2024	Supervisor del Contrato:	Edhyn Johan Gallego Naranjo	No. Planilla seguridad social	74596733
Detalle de avance en productos y actividades					
N°	Actividades contractuales.	Descripción de actividades ejecutadas en el periodo	Documentos de soporte o evidencias.	Observaciones	
1	Informar a la comunidad acerca de la oferta de servicios de la entidad y los programas que acompaña.	Se realizó difusión continua y permanente de la diferente oferta de servicios y actividades deportivas programadas por el INDER Guarne.	Evidencia fotográfica	La difusión de esta información permite que la comunidad conozca, los diferentes servicios y actividades ofertadas por el INDER guarne y se vinculen con el desarrollo de estas. Con el fin de promover en la comunidad participación de las actividades programadas.	
2	Acompañar los eventos locales que se realicen en el municipio, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su objeto contractual.	Para este periodo informado no me fue asignado apoyo a eventos locales, las actividades que requirieron este tipo de apoyo fueron cubiertas por otras personas del centro de medicina de inder guarne.	No aplica	El acompañamiento como primeros auxilios que impactan de a los eventos deportivos son de vital importancia ya que permite garantizar un primer respondiente ante un lesión o situación que presente un deportista	

3	Acompañar los eventos regionales que se desarrollen en el departamento de Antioquia en los que participe en representación del municipio de Guarne, relacionados con las actividades que acompaña en el marco de su objeto contractual	Para este periodo informado no se me asignaron acompañamientos a eventos regionales de las delegaciones deportivas del municipio de Guarne participaron	No aplica	El acompañamiento como primeros auxilios que impactan de a los eventos deportivos son de vital importancia ya que permite garantizar un primer respondiente ante un lesión o situación que presente un deportista
4	Realizar registro fotográfico y control de asistencia en las sesiones que acompaña en el marco del desarrollo de su objeto.	Se realizaron los registros fotográficos y de asistencia correspondientes en cada una de las actividades desarrolladas dentro de las actividades contractuales ejecutadas durante este periodo informado	Evidencias fotográficas planillas y	Realizar el registro de las actividades permite que se lleve un control sobre la asistencia de los usuarios del centro de medicina deportiva en el área de fisioterapia
5	Realizar un informe que permita hacer seguimiento de las personas vinculadas al programa que acompaña y su fidelidad al mismo.	se realizó informe escrito correspondiente al mes de diciembre con la respectiva descripción de cada una de responsabilidades contractuales	Evidencia fotográfica	El desarrollo de este informe permite la descripción de las responsabilidades contractuales, los avances y acompañamientos a las actividades.
6	Participar en el desarrollo de las jornadas pedagógicas que se programen en la entidad con la finalidad de fortalecer y mejorar los procesos metodológicos del programa que acompaña.	Para este periodo informado no se realizaron comité primario, debido a que los contratistas finalizaban contratos en diferentes fechas	No aplica	La participación en estas jornadas permite el fortalecimiento de los procesos con el fin de impactar positivamente en el desarrollo de las actividades propias del centro de medicina deportiva.

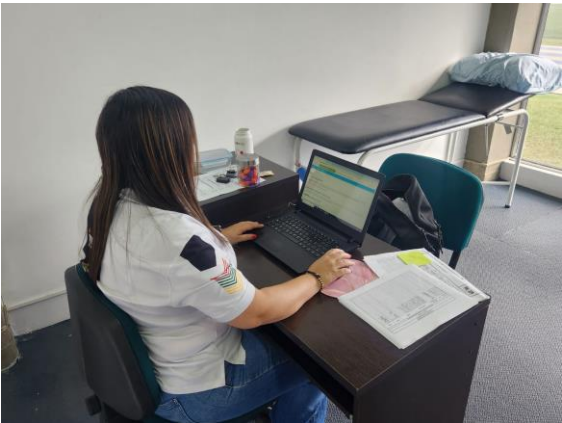
7	Diseñar y ejecutar campaña de prevención y difusión del servicio del centro de medicina deportiva en el Municipio Guarne (charlas, capacitaciones), de forma física y/o virtual.	Para este periodo informado no se realice capacitaciones o charlas a la comunidad	No aplica	El desarrollo de las jornadas de sensibilización son estrategias utilizadas para impactar positivamente en las personas de la comunidad
8	Realizar diagnósticos a la población de deportistas y del programa de adulto mayor del municipio de Guarne para identificar las necesidades de intervención de terapia física.	Se sostuvieron espacios clínicos de valoración de la población deportista y personas mayores, que asiste al centro de medicina deportiva, en donde se identifican sus necesidades y se establecen los planes de intervención según su patología.	Planilla de asistencia	Las valoraciones clínicas realizadas a la población permiten realizar planes de intervención y atenciones enfocadas en las necesidades individuales, con el fin de mejorar las condiciones físicas y promoviendo el bienestar de las personas atendidas. El programa de adulto mayor es el único que firma planilla de valoración, los demás programas firman su planilla correspondiente.
9	Elaborar y socializar los manuales educativos que sirvan como guía para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor (planes de trabajo).	Para este periodo informado se realizó entrega de planes caseros a aquellos adultos mayores que por su patología que así lo requieren.	Evidencia fotográfica	Con el fin de optimizar y mejorar el plan de intervención en rehabilitación mantenimiento de las capacidades físicas el cual se ejecuta dentro del centro de medicina se hace entrega de planes caseros a las personas mayores que requieren.
10	Llevar registros médicos y en base de datos de las personas atendidas en el marco del programa de medicina deportiva para adultos mayores y deportistas del municipio de Guarne.	Se diligenciaron las historias clínicas, y las bases de datos con la información correspondiente a las personas atendidas.	Evidencia fotográfica, bases de datos e historias clínicas.	Llevar un registro de las atenciones e intervenciones realizadas nos permite tener un control y caracterización de la población atendida.

11	velar por el adecuado uso, conservación y mantenimiento de la implementación asignada por el Instituto para la prestación del servicio.	Para este periodo informado se continúa dando un adecuado uso de los insumos y las herramientas como elementos utilizados para la rehabilitación de las personas que asisten al centro de medicina deportiva.	Evidencia fotográfica	El uso adecuado y el cuidado de los insumos y herramientas del centro deportivo permiten que estos permanezcan en óptimas condiciones y poder continuar brindada atención a las personas que así lo requieran.
12	Atención a deportistas y adulto mayor con evaluación y ejecución de las terapias.	Se brindo atención fisioterapéutica enfocada en valoraciones e intervenciones a las personas de los diferentes programas del centro de medicina deportiva del INDER guarne. Para este periodo informado se continua con el desarrollo del programa de hidroterapia para la población adulta mayor ejecutados los martes y jueves a la 1: 00 pm.	Evidencia fotográfica Planillas de asistencia	La atención fisioterapéutica enfocada en las necesidades propias de la persona atendida permite mitigar, mejorar y evolucionar de manera positiva en el estado de salud física de ella La hidroterapia en el adulto mayor es altamente benéfica ya que utiliza las propiedades físicas del agua, como la flotabilidad, la resistencia, la presión hidrostática y la temperatura, para facilitar el rendimiento del ejercicio y proporcionar un entorno seguro y eficaz para el acondicionamiento físico.
13	Apoyo a las actividades que determine la Gerencia, con previa antelación, para el buen funcionamiento y fortalecimiento del Instituto en la atención a los usuarios del INDER – GUARNE.	Para este periodo se acompaño el programa inder a tu JAC estrategia que permite llevar a las comunidades capacitaciones y charlas que impacten positivamente en sus hábitos de vida	Registro fotográfico	La asistencia a eventos determinados por la gerencia hace parte de las demás actividades propias del contrato.
14	Todas las demás inherentes al objeto contractual.	Se realizaron las actividades propias de objeto contractual.	Registro fotográfico	Para este periodo informado se cumple con las responsabilidades

		No se requirió apoyo en ningún tipo de actividades extracontractuales.		extracontractuales determinadas en el contrato
				
Maria del Pilar Cano Arboleda				
Firma de Quien Reporta				
Visto Bueno				Aprobado

Fecha:	23-12-2024	Fecha:	5-12-2024
Número de Actividad Contractual:	1	Número de Actividad Contractual:	4
Lugar:	Centro de medicina deportiva	Lugar:	Centro de medicina deportiva
Actividad	Informar a la comunidad acerca de la oferta de servicios de la entidad y los programas que acompaña.	Actividad	Realizar registro fotográfico y control de asistencia en las sesiones que acompaña en el marco del desarrollo de su objeto
			

Fecha:	17-12-2024	Fecha:	2-12-2024
Número de Actividad Contractual:	5	Número de Actividad Contractual:	8
Lugar:	Centro de medicina deportiva	Lugar:	Centro de medicina deportiva
Actividad	Realizar un informe que permita hacer seguimiento de las personas vinculadas al programa que acompaña y su fidelidad al mismo.	Actividad	Realizar diagnósticos a la población de deportistas y del programa de adulto mayor del municipio de Guarne para identificar las necesidades de intervención de terapia física.
			

Fecha:	18-12-2024	Fecha:	4-12-2024
Número de Actividad Contractual:	9	Número de Actividad Contractual:	10
Lugar:	Centro de medicina deportiva	Lugar:	Centro de medicina deportiva
Actividad	Elaborar y socializar los manuales educativos que sirvan como guía para el mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor (planes de trabajo).	Actividad	Llevar registros médicos y en base de datos de las personas atendidas en el marco del programa de medicina deportiva para adultos mayores y deportistas del municipio de Guarne.
			

Fecha:	18-12-2024	Fecha:	4-12-2024
Número de Actividad Contractual:	11	Número de Actividad Contractual:	12
Lugar:	Centro de medicina deportiva	Lugar:	Centro de medicina deportiva
Actividad	velar por el adecuado uso, conservación y mantenimiento de la implementación asignada por el Instituto para la prestación del servicio.	Actividad	Atención a deportistas y adulto mayor con evaluación y ejecución de las terapias.
			

Fecha:	2-12-2024	Fecha:	2-12-2024
Número de Actividad Contractual:	13	Número de Actividad Contractual:	14
Lugar:	Centro de medicina deportiva	Lugar:	Centro de medicina deportiva
Actividad	demás actividades designadas por la gerencia	Actividad	Todas las demás inherentes al objeto contractual
			

PLANILLA DE ASISTENCIA

INDER
GUARNE

Atendido Por: Pilar Cano .Mes: Diciembre .Programa: Adulto Mayor

No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	12-2-24	Diana Molina.	39.710.831	62	R	3012211162	Diana PM
2	12-12-24	Hilda Yepes	43 422 410	61	U	321 547 380	Hilda Yepes
3	13-12-24	Gema Vanegas	21.784.653	72	U	3127612216	Gema Vanegas
4	13-12-24	Gloria Martinez	32.308 099	72	U	3127311986	Gloria H. Martinez
5	13-12-24	Margarita Agudelo	21.785.092	68	U	320613 7764	Margarita Agudelo
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

PLANILLA DE ASISTENCIA

INDER
GUARNE

31

Atendido Por: Pilol Gino .Mes: Diciembre .Programa: Adulto Mayor

No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	2-12-24	Maria Elena Marin	21.784.009	72	U	6042206780	Maria Elena Marin
2	2-12-24	Berenice Marin	39.352903	57	U	3117962007	Berenice Marin
3	2-12-24	Gema Vanegas	21.784.653	72	U	3127612216	Gema Vanegas
4	2-12-24	Margarita Agudelo	21.785092	68	U	3206137764	Margarita Agudelo
5	2-12-24	Diana Molina	39.710.831	62	R	3012211162	Diana P M
6	3-12-24	Guillermo Ceballos	70285966	70	U	3023209101	Guillermo Ceballos
7	4-12-24	Carmen Ramirez	32.523007	67	R	3137858521	Carmen Ramirez
8	4-12-24	Margarita Agudelo	21.785.092	68	U	3206137764	Margarita Agudelo
9	4-12-24	Diana Molina	39.710831	62	R	301211162	Diana P M
10	5-12-24	Conchelo Ospina	32.331.313	73	U	3214971863	Conchelo Ospina
11	5-12-24	Gloria Elena Martinez R	32.308099	72	U	3127314986	Gloria Elena Martinez R
12	5-12-24	Gloria Elena Martinez R	32.308099	72	U	3127314986	Gloria Elena Martinez R
13	5-12-24	Libia Martinez	32.481385	72	U	3053356070	Libia Martinez
14	9-12-24	Maria Elena Marin	21.784.009	72	U	6042206780	Maria Elena Marin
15	9-12-24	Marta Gonzalez	42.999.416	64	R	3506242197	Marta Gonzalez
16	9-12-24	Gema Vanegas	21.784.653	72	U	3108137764	Gema Vanegas
17	10-12-24	Carmen Ramirez	32.523007	67	R	3137858521	Carmen Ramirez
18	10-12-24	Leonor Zapata	21.278.882	87	R	3216113042	Leonor Zapata
19	10-12-24	Rosa angelica Gallego	21.783.378	78	U	5512890	Rosa A. Gallego
20	10-12-24	Margarita Agudelo	21.785092	68	U	3206137764	Margarita Agudelo
21	10-12-24	Diana Molina	39.710831	62	R	3012211162	Diana P M
22	11-12-24	Marta Izquierdo	21.707.884	75	U	3107914567	Marta Izquierdo

PLANILLA DE ASISTENCIA



Atendido Por: Pilar Gno .Mes: Diciembre .Programa: Particular

No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	10/12/24	Angelo Mario Diaz Ospina	43.424.472.	54.	urbano	311-738.52.02	Angelo Diaz O.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

PLANILLA DE ASISTENCIA



Atendido Por: PIAR .Mes: Diciembre .Programa: hidroterapia Adulto Mayor

No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	12-12-24	Sor Maureli Escobar	43361636	57	R	3113661196	Sor Maureli Escobar
2	12-12-24	Luz Marina Valencia	39432177	69	U.	310580706	Luz Marina
3	12-12-24	Carmen Molina	42999664	64	U.	3116942933	Carmen Molina
4	12-12-24	Robiela Giraldo	43422188	61	U.	3126292320	Robiela Giraldo
5	12-12-24	Enrique Restrepo	70056060	71	R	3204516772	Enrique Restrepo
6	12-12-24	Ester Juana Oliva	43422056	63	R	3105943666	Ester Juana Oliva
7	12-12-24	Flor Lily Ruiz	43423642	56	R	3103534169	Flor Lily Ruiz
8	12-12-24	Marteny Gallego	42758388	61	R	3213873143	Marteny Gallego
9	12-12-24	Hsman Sanchez	4373705	75	R	3004559209	Hsman Sanchez
10	12-12-24	Luz Marina Obando	32312850	66	R	3122273220	Luz Marina Obando
11	12-12-24	Luis A Sepulveda	3496075	71	R	3204516772	Luis A Sepulveda
12							
13							
14							
15							

PLANILLA DE ASISTENCIA

INDER
GUARNE

22

Atendido Por: Pili Mes: Diciembre Programa: Hidroterapia Adulto Mayor

No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	03-12-24	Luz Amparo Gomez	32482101	73	U.	3144854134	Luz Amparo Gomez
2	03-12-24	Alex Gomez	70751427	63	U.	3006153196	Alex Gomez
3	03-12-24	Damon Muñoz	70514353	51	U.	3148123774	Damon Muñoz
4	03-12-24	Luz Mariela Pareda	32513430	72	R	3113661196	Luz Mariela Pareda
5	03-12-24	Robiela Giraldo	43422188	61	U.	3126292320	Robiela Giraldo
6	03-12-24	Luis Alfonso Sepulveda	3496075	71	R	3008827517	Luis Alfonso Sepulveda
7	03-12-24	Luz Marina Obando	32312830	66	R	3122243220	Luz Marina Obando
8	03-12-24	Herman Sanchez	4373745	75	R	3004559209	Herman Sanchez
9	03-12-24	Emiguel Rodriguez	70056060	71	R	3204516772	Emiguel Rodriguez
10	03-12-24	Carmen Molina	42979664	64	U.	3116942933	Carmen Molina
11	03-12-24	Lilly Ruiz	43423612	56	R	3108534109	Lilly Ruiz
12	03-12-24	Nancy Hincapié	42765316	61	U.	3126292320	Nancy Hincapié
13	03-12-24	Ester Julia Ochoa	43422056	63	R	3105943666	Ester Julia Ochoa
14	03-12-24	Luz Mariela Escobar	43361656	57	R	3113661196	Luz Mariela Escobar
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

PLANILLA DE ASISTENCIA

VNDER
GUARNE

10

Atendido Por: Pilar Cano.Mes: Diciembre.Programa: Deportista

No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	9-12-24	Kelly Ochoa	1036252429	19	U	3013393232	- Kelly Ochoa
2	11-12-24	Luz Dany Romero	1128398804	35	R	3197157841	Luz Dany Romero
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

PLANILLA DE ASISTENCIA



Atendido Por: Pilar Cano .Mes: Diciembre .Programa: Razón Social Diversidad

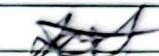
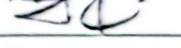
No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	9-12-24	Guadalupe Carmona	1021928436	14	U	3054193376	Yamile Andrea F.
2	11-12-24	Guadalupe Carmona	1021928436	14	U	3054193376	Yamile Andrea F.
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

Código:

Versión: 01

Fecha

Atendido Por: Pilar CanoMes: DiciembrePrograma: Razon Social

No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	2-12-24	Gustavo Restrepo	70.750.965	63	U	3207260313	
2	3-12-24	Juan pablo Cardona	70.755.670	44	U	3206917872	
3	5-12-24	Gustavo Restrepo	70.750.965	63	U	3207260313	
4	5-12-24	Juan pablo Cardona	70.755.670	44	U	3206917872	
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

Código:

Versión: 01

Fecha

PLANILLA DE ASISTENCIA

INIER
GUARNE

Atendido Por: Pilar Cano A Mes: Diciembre Programa: Contratistas I

No.	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	R/U	TELEFONO	FIRMA
1	5-12-24	Antonio Muñoz	71.950 269	61	U	3217519008	Jose Muñoz
2	10-12-24	Antonio Muñoz	71.950 269	61	U	3217519008	Jose Muñoz
3	12-12-24	Antonio Muñoz	71.950 269	61	U	3217519008	Jose Muñoz
4	12-12-24	Miriam Ruera	21.785 011	68	U	3218629835	
5	13-12-24	Miriam Ruera	21.785 011	68	U	3218629835	
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							