SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**50835-519727**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO LUIS PAREJA MARIN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.225.794	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dlpareja@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87440333310
IP/Nº de contacto:	2250184	**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 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7383201/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP TEMPORAL APOYANDO ACOMPAÑAMIENTO MONITOREO Y ORIENTACIÓN FPI PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS PRESENCIAL VIRTUAL-A DISTANCIA SEGÚN RED DE CONOCIMIENTO-ÁREA TEMÁTICA SIGUIENDO MODELOS FORMATIVOS SENA-CLEM SEGÚN POLÍTICAS INSTITU

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 43.848.672
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.834.915
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.249.161

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 215.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.815.328**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.203.628**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4595176720**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.594.497
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 199.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 255.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 16.700
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.068.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 879.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.203.628,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.815.328,00	
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 - 8551 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 8551 - TULUA	24.077,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.077,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.551.357,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades del informe contractual del mes de marzo

Anexo de evidencias

Anexo pago de seguridad social mes de febrero

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

SIIF # 21125 Toro

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

DIEGO LUIS PAREJA MARIN
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,

MARCELA CAROLINA ROJAS RAYO
INSTRUCTOR G11

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
JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94225794
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO LUIS PAREJA MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	TULUA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 41 25 61	TELÉFONO:	2244177
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4595176720**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5031296596		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 297.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.800	$ 0	$ 297.800
SUBTOTALES:										**$ 297.800**	**$ 0**	**$ 297.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 232.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.700	$ 0	$ 0	$ 232.700
SUBTOTALES:													**$ 232.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 232.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.500	$ 19.500	$ 0	$ 0	$ 19.500
SUBTOTALES:									**$ 19.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 94225794	PAREJA MARIN DIEGO LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.861.012				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.861.012	$ 297.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.861.012	$ 232.700	$ 0	$ 232.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.861.012	94225794	$ 19.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 550.000

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjnogura	JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 21 de febrero de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	21125	**Fecha Solicitud**	2025-02-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-02-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2925	**Dependencia Solicitante**		912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DIEGO LUIS PAREJA MARIN	CC: 94225794	INSTRUCTOR REGULAR	Autorizada	2025-02-28	2025-02-28	VALLE / TULUA	VALLE / TORO	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	252.390,00	126.195,00	89.622,00	215.817,00	VIATICOS FORMACION DEL 28-02-2025 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 3087151 TULUÁ-TORO-TULUÁ
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**89.622,00**	**215.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION DEL 28-02-2025 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 3087151 TULUÁ-TORO-TULUÁ

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	87303855	Nombre:	JORGE IVAN NOGUERA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/02/21 17:10:22 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjnogura	JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 21 de febrero de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	FERNANDO GONZALEZ APOLINAR	Fecha Verificación:	21/02/2025 15:36:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 87303855
Usuario SIIF: MHjnogura
21/02/2025 5:10:32 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Tuluá, 28 de febrero de 2025

PRESENTADO A: Jorge Iván Noguera Jiménez, subdirector de centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
21125	2025-02-28	2025-02-28
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Municipio de Toro	Valle / Centro latinoamericano de especies menores - CLEM	Toro

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

VIÁTICOS FORMACIÓN DEL 28-02-2025 IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 3087151 TULUÁ-TORO-TULUÁ

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se desarrollo la formación en la elaboración de plan de trabajo.
2. Se orientó a los aprendices por medio de un taller participativo en realizar un plan de trabajo.

RESULTADOS:

1. Hubo participación activa por parte de los aprendices en el desarrollo del taller;
2. de allí surgieron varias propuestas con base en los proyectos,
3. que deben realizar en el progreso de la formación como tecnólogos.

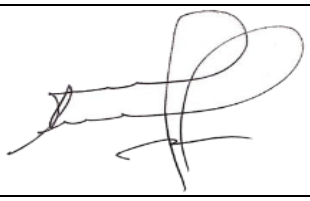
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

28/02/2025 Asistencia grupo 3087151 – Colegio agrícola Toro - Municipio de Toro

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- **DEL DÍA** 28 **DEL MES DE** FEBRERO **DEL AÑO 2025**

OBJETIVO (S)
Grupo 3087151 - SOCIALIZACION PLAN DE TRABAJO PARA EMPRESA AGROPECUARIA
- TALLER DINÁMICO EN FORMACION PLAN DE TRABAJO - REFLEXIÓN LA CASA EMPRENDEDORA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	YESSICA MARIA LOPEZ CORDOBA	1003850969	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	yessicalopezcordoba@gmail.com	3126585138	N/A	Yessica L.C
2	KELLY JOHANA ALVAREZ MOLINA	1007446281	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	kellyjohanaalvarezmolina@gmail.com	3158861379	N/A	
3	PAOLA ANDREA PIEDRAHITA RIOS	1007466883	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	c5283491 0@gmail.com	3106558	N/A	PAOLA P.
4	CRISTHIAN CAMILO SANCHEZ OSORIO	1007630472	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	Padari.0503200@gmail.com		N/A	Cristhian.
5	LEYDI VIVIANA GRAJALES SANCHEZ	1007656562	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	
6	MARIAN LORAINE CUERVO CRUZ	1056773993	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	
7	NATALIA MILLAN VELASQUEZ	1112621360	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	
8	LEIDY TATIANA POSSO GIRON	1112622997	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	girontiana@gmail.com	3022787437	N/A	Tatiana Posso
9	DIANA CAROLINA BALDION OROZCO	1112624089	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	
10	JOHAN HUMBERTO AGUIRRE LONDOÑO	1112632575	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	
11	JAKELINE RAMIREZ MAYA	1114212745	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	
12	NATHALIA MORALES HENAO	1115421789	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	
13	ANGELA CRISTINA ALVAREZ MOLINA	1115421790	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	angelacalvarezm@gmail.com	3146420422	N/A	ANGELA.
14	LEIDY KATHERINE PINEDA PEREZ	1115423075	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	leydik.1996@gmail.com	3025365900	N/A	
15	HECTOR DANILO BEDOYA RIVERA	16401079	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	maximoca02@hotmail.com	3116342196	N/A	
16	GUILLERMO ALONSO LOAIZA RIVERA	16402141	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	guilloaiza81@gmail.com	3113920275	N/A	
17	ALBERT JHOAN AGUDELO OSPINA	16402431	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	
18	MAGDA LORENA HURTADO RIOS	29181326	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	magdalorenahurtadorios@gmail.com	3172466405	N/A	
19	MARIA MERCEDES SAA BECERRA	29844201	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM	jedaga12b14@gmail.com	3046849688	N/A	
20	SANDRA MILENA ARIAS RAMIREZ	31331645	N/A	N/A	N/A	Aprendiz SENA CLEM			N/A	

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Se realizaron las actividades programadas para ese encuentro.	Instructor y grupo interesado.	28 de febrero de 2025
Orientación en cómo se elabora un proyecto	Instructor	07 de marzo de 2025
CONCLUSIÓNES: **1.** Hubo participación por parte de los aprendices en el desarrollo de las actividades socializadas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Diego Luis Pareja Marín		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	Marcela Carolina Rojas Rayo	

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: TULUÁ - TORO

NOMBRE: DIEGO PAREJA
C.C/NIT

Nº 83557

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 20.000

PLACA No.	FECHA	HORA
ZDA579	28/02/25	

EXPRESO	No. INTERNO	SILLA No.
CORRIENTE	227	—

Coopetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrio
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - Buenaventura: 242 3449 - Terminal Buga: 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Toro - Tuluá

NOMBRE: Diego Pareja
C.C/NIT

Nº 101417

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 20.000

PLACA No.	FECHA	HORA
ZDA553	28-02-25	5:45 pm

EXPRESO	No. INTERNO	SILLA No.
CORRIENTE	049	—

Coopetrans Tuluá

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD