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 DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**66013-378436**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHN HENRY BOLAÑOS PEREA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	16.985.887	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jbolanosp@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24054139785
IP/Nº de contacto:	2870049	**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:	7437847/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**8925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestación de servicios profesionales o de apoyo la gestión de carácter temporal como instructor para apoyar el acompañamiento, seguimiento y orientación de la formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y área temática, en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, conforme a los programas y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025**	**Al**	**30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.711.556
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.528.280
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 12.112.045

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 181.485	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.780.996**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.184.896**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1075183106**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
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	$ 1.062.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.985.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.184.896,00	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 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.905,00	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	**$4.575.606,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se asiste a reuniones de desarrollo curricular y a las capacitaciones citadas por la coordinación académica.
Impartir formación a los tecnologos en gestion empresarial ficha 2999141, 2928083, 3235658 y 3065148
Impartir formación a los tecnólogos en gestión bancaria y de entidades financieras ficha 2824511
Impartir formación a los tecnólogos en gestión de tesoreria ficha 2999138
Impartir formación a los tecnico en servicios comerciales y financieros ficha 3160496
Impartir formación a los Tecnico en operaciones comerciales retail ficha 3142989
Impartir formación a los Tecnico en operaciones comerciales ficha 3290916

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

JOHN HENRY BOLAÑOS PEREA
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,

ANA MARIA GIRALDO VALLEJO
INSTRUCTOR

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
FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/09/25 14:29:28 USUARIO: SIC - C.C. 16985887

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-09, 08:12:52 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075183106

Periodo Cotización 202508 **Periodo Servicio** 202508

PAGADA 2025-08-27 13:12:53.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN HENRY BOLANOS PEREA				
Documento	CC 16985887	**Dirección**	CLL 32 # 38 A 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2870049		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PALMIRA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16985887						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	BOLAÑOS PEREA JOHN HENRY	76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0				$ 1.840.000	25-14		16 %	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.840.000	$ 9.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-27, 01:08:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	JOHN HENRY BOLANOS PEREA
CEDULA CIUDADANIA	CC 16985887
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075183106
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1730296618
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 534.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 230.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.700	$ 0
		SubTotales:		$ 534.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 534.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 26 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87925	**Fecha Solicitud**	2025-06-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2725	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-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
JOHN HENRY BOLAÑOS PEREA	CC: 16985887	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-07-09	2025-07-09	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	63.896,00	181.485,00	Orientar formación integraL para Clasificar tipos de pago según los procedimientos establecidos, en la ficha 3160324 tecnico en operaciones comerciales.
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**63.896,00**	**181.485,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Orientar formación integraL para Clasificar tipos de pago según los procedimientos establecidos, en la ficha 3160324 tecnico en operaciones comerciales.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	31172270	Nombre:	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - 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: 2025/06/26 16:19:01 -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:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 26 de junio de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC	Fecha Verificación:	26/06/2025 15:53:18

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
26/06/2025 4:19:23 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: Palmira, julio 09 de 2025

PRESENTADO A: Fanny Marcela García Dávila

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
87925	**Julio 09 de 2025**	**Julio 09 de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE	**PRADERA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Orientar formación integral para Clasificar tipos de pago según los procedimientos establecidos, en la ficha 3160324 técnico en operaciones comerciales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Tema:

Clasificar tipos de pago según los procedimientos establecidos y recibir pagos de conformidad con los procedimientos establecidos.

- ✓ Actividades Realizadas:

- los aprendices por medio de una infografía realizan un bosquejo para Clasificar y caracterizar los diferentes medios de pago utilizados en el comercio.

– posterior realizan un informe acerca de las medidas de seguridad utilizadas en el manejo del efectivo dentro de los diferentes establecimientos comerciales.

– Los aprendices elaboran un collage con los billetes y monedas de circulación actualmente en Colombia posterior en grupos de trabajo realizan la socialización de los trabajos resaltando las medidas de seguridad en cada uno de los billetes y monedas de circulación actual.

RESULTADOS:

Los aprendices adquirieron conocimientos en los temas:

- Clasificar y caracterizar los diferentes medios de pago utilizados en el comercio
- Medidas de seguridad utilizadas en el manejo del efectivo.
- billetes y monedas de circulación actualmente en Colombia.
- característica de las monedas y billetes colombianos
- Caracterización de los procesos de manejo de efectivo.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Registro Fotográfico, Lista de asistencia, evidencia de elaboración de la actividad.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Los aprendices elaboran un collage con los billetes y monedas de circulación actualmente en Colombia, resaltando las medidas de seguridad, y socializan la actividad realizada.	John Henry Bolaños Perea	Julio 10 de 2025

CONCLUSIÓNES: la competencia desarrollada proporcionará a los aprendices conocimientos en Medidas de seguridad utilizadas en el manejo del efectivo en caja.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
John Henry Bolaños Perea	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Ana María Giraldo Vallejo	

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Pradera – julio 09 de 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	John Henry Bolaños Perea	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16.985.887	**Fecha de elaboración:**	Julio 09 de 2025

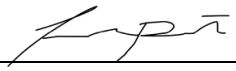
En desarrollo de la comisión No.87925 durante los días 09 del mes de julio de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
Julio 09 de 2025	Palmira - Pradera	Terrestre informal	5400
Julio 09 de 2025	Pradera - Palmira	Terrestre informal	5400
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	10.800

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	John Henry Bolaños Perea	**Nombre completo:**	Ana María Giraldo Vallejo	**Nombre completo:**	Fanny Marcela García Dávila
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7437847	**Cargo:**	Coordinador Académico	**Cargo:**	Subdirectora de Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

SENA

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES
Proceso Formacion Profesional Integral
Procedimiento Ejecucion de la Formacion
Formato de Apoyo

Version : 1
Fecha: 05/02/2014
Codigo:

Nivel y Programa de Formacion: TECNICO EN OPERACIONES COMERCIALES Ficha: 3160324

Proyecto: Instructor(a): JOHN HENRY BOLAÑOS PEREA

No	APRENDICES			FECHAS Y FIRMAS			
	APELLIDOS	NOMBRES	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIA 18 MES 6 AÑO 25	DIA 25 MES 6 AÑO 25	DIA 2 MES 7 AÑO 25	DIA 9 MES 7 AÑO 2025
1	URBANO HURTADO	PEDRO ALFONSO	1006217802	Pedro h V.	Pedro h	Pedro Urbano	Pedro h.
2	MURILLO MURILLO	MARIA ISABEL	1007888180	Isabel M.	Isabel M.	Isabel M.	Isabel M.
3	RAMIREZ RUIZ	DIANA MARCELA	1007888217	Diana R.	Diana R	Diana R.	Diana R.
4	Angulo Pastrana	Yaritza	1006351415	Yaritza A.	Entrevista	Yaritza A.	Yaritza A.
5	MORALES RODRIGUEZ	MARIA JOSE	1112220560	Maria Jose M.	Maria Jose	Maria Jose	Maria Jose
6	GOMEZ CASAMACHIN	ANA MARCELA	1112221623	Marcela G	Marcela G	Marcela G.	Marcela G.
7	Cajcedo Mosquera	MARIA YURIENI	1112223606	Maria C.	Maria C.	Maria C.	Maria C.
8	MOSQUERA MARTINEZ	MAIRA ALEJANDRA	1112229588	Maira Alexandra M.	Maira A. M.	Maira A. M.	Maira M.
9	ALEGRIA RIVAS	DIEGO ANDRES	1113690730		Diego Alegria	Diego Alegria	Diego Alegria
10	SINISTERRA PIEDRAHITA	GENNY FERNANDA	1114620545	Genny Fernanda	Genny Fernanda	Genny Fernanda	Genny F.
11	REBOLLEDO RINCON	MARIA JOSE	1114621747				
12	BANGUERO NUÑEZ	KAREN YULIZA	1114621794	Karen B.	Entrevista	Karen B.	Karen B.
13	FRANCO BONILLA	VERONICA	1114621846				
14	~~RIVAS NUÑEZ~~	~~FRANCIA YULIETH~~	~~1114622553~~				
15	VALENCIA CELIS	NELLY ALEXANDRA	1123562353				
16	RODRIGUEZ HERNANDEZ	WENDY DIDUVINA	5896908	Wendy R.H.	Wendy R.H.	Wendy R.H.	Wendy R.H.
17	JARAMILLO CUETIA	YILIAN SOFIA	1059063771	Yilian Jaramillo		Yilian Jaramillo	
18	SALAZAR PRADA	DAYANNA ANDREA	1114622426	Dayanna S.	Dayanna S.	Dayanna S.	Dayanna S.
19	PERLAZA SANCHEZ	XIOMARA	1114622673	Xiomara P.	Xiomara P.	Xiomara P.	Xiomara P.
20	Quiñones	Zina Teresa	1116792792	Lina T.	Lina T.	Lina T.	
21	OCORO CARDENAS	JHON DEYBI	1114623088		Entrevista	Jhon Deybi O.C	Jhon Deybi O.C
22	GONZALEZ MUÑOZ	DAN SEBASTIAN	1114623204		Gonzalez	Gonzalez	Gonzalez
23	GARCIA PLAZA	~~JOSE LUIS~~	~~1114623942~~				

Disposit. Trabajo en Postura Sedente. Postura.

Calambres. Medidas de seguridad

Trabajo en Postura Presente

Medidas de seguridad

B y M

T.C.

Powered by CamScanner

