SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**39470-995955**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CLER CECILIA CANTERO PEREZ	**C.C.**	50.984.779	**IP/Nº de contacto**	3013713677
Correo electrónico contratista:	semisena2019@gmail.com				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24063384712

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1358708/2020 **Nº Compromiso SIIF** **27320**

Valor Total del Contrato	$ 29.450.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.883.260	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al**	**31/03/2020**	**$ 3.098.140,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.785.120		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.098.140	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.098.140**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.826.270**	**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	----------	**4323762595**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.239.256	$ 877.803
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 155.000	$ 109.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 198.300	$ 140.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.500	$ 4.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 309.814	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 608.757	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.826.270,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.744.840,00	
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	5.490,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.092.650,00**	

SON: TRES MILLONES NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Induccion Al Programa De Formacion titulada Ficha: 2073333 - 2075612
contabilizacion de operaciones comerciales y financieras
Reuniones con padres de familia
realizar el proceso contable y financiero de una empresa
aplicando la normatividad vigente
ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICA

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 diligenciados.

CLER CECILIA CANTERO PEREZ
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,

JUAN CARLOS BAINES BARRERA
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

AURA JOSEFINA MIRANDA MENDOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50984779
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLER CECILIA CANTERO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/MONTEVERDE	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4323762595**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/02/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998910752

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 140.500
SUBTOTAL:			1	**$ 140.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 109.800
SUBTOTAL:			1	**$ 109.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 250.300**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50984779
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLER CECILIA CANTERO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	B/MONTEVERDE	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4329397171**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2020		AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999438548

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4323762595	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2020/02/07

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 4.600
SUBTOTAL:			1	**$ 4.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.600**

Planilla Pagada

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Monteria, 16 de marzo de 2020

Señor (a)
JUAN CARLOS BAINES BARRERA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR **1358708**
Profesional Grado 3
Centro de Comercio Industria y Turismo
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de marzo del año 2020

Referencia: No CO1.PCCNTR **1358708** del año2020

CLER CECILIA CANTERO PEREZ , identificado con la cédula de ciudadanía No. 50.984.779 de San Pelayo , en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro de Comercio Industria y Turismo en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes de marzo del 01 al 31 de 2020

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de VEINTI NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (29.450.000) esta suma será pagada por el sena al contratista de la siguiente manera : a) un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2020 por el valor de UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($ 1.566.740.00). b) Nueve pagos iguales correspondiente a los meses de Marzo a Noviembre por valor de TRES MILLONES NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE ($ 3.098.140.00) cada uno. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la **cuenta de Ahorro No.24063384712 DE BANCO CAJA SOCIAL ,** cuyo titular es el Contratista, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informado al supervisor del contrato, con el fin de surtir los tramites pertinentes para que el sena adelante los tramites administrativos para el pago, el contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pagos, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del obejeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la certificación de los acordes al sistema general de salud, pension y riesgo laboral asi como los demás documentos necesarios para el pago.

Plazo: Será hasta el 30 de noviembre de 2020

OBJETO:
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA TECNICA DEL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE

CORDOBA EN EL AREA DE CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

CLÁUSULA : CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Planear procesos formativos de acuerdo al programa de formacion y los lineamientos institucionales	Induccion Al Programa De Formacion titulada Ficha: 2073333 - 2075612 contabilizacion de operaciones comerciales y financieras Reuniones con padres de familia	Listados de asistencia – evidencias fotográficas
2	Ejecutar la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado para el logro de los resultados de aprendizaje definidos	realizar el proceso contable y financiero de una empresa aplicando la normatividad vigente	Listados de asistencia – evidencias fotográficas
3	Evaluar los aprendizajes de cada aprendiz	Estare presto a realizar la respectiva evaluación en el tiempo requerido.	
4	Llevar todos los documentos soportes del procesos de formación profesional publicado en la plataforma siga.	En proceso de ejecución.	
5	Registrar en el aplicativo sofia plus todas las evidencias del proceso formativo. Para ellos deben crear las rutas de aprendizaje, asignar aprendices y evaluarlos	se hizo el respectivo registro en la plataforma sofia plus	

6	Atender las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato	Estare presta a cualquier requerimiento por parte del subdirector (a).	

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla - recibo de pago de aportes a salud, pensiones, planilla Nro. **4323762595** - **4329397171** Expedido por Bancoomeva correspondiente al mes de Febrero de 2020. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "*DecretoLey Antitrámites"*)

Evidencias en (15) folios

Cordialmente,

Firma
CLER CECILIA CANTERO PEREZ
Contratista
C.C. No. 50.984.779

Recibí a satisfacción:

Firma
JUAN CARLOS BAINES BARRERA
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR **1358708 de 2020**
Progesional Grado 3

VoBo, ILBA BALLESTERO DELGADO
Lider articulación M.T

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

REGIONAL CORDOBA - CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

FORMULARIO DE REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

INSTRUCTOR: **CLER CECILIA CANTERO PEREZ** **IDENTIFICACIÓN:** **50984779** **MES REPORTADO:** **FEBRERO** **AÑO: 2020**

N° DE ficha	CURSOS O ACCIONES	ACTIVIDAD DE APRENDIZAJE O EVENTO	COMPETENCIA	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	HORARIO	INICIO		FINAL		DIAS SEMANA						CANT. HOR	ALUMN		MUNICIPIO /AULA
						DIA	MES	DIA	MES	L	M	M	J	V	S		F	M	
1854251	**TÉCNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	ACTIVIDAD DE REFLEXION INICIAL, CONTEXTUALIZACION E IDENTIFICACION DE CONOCIMIENTOS, APROPIACION DEL CONOCIMIENTO	INVENTARIAR LOS MATERIALES, EQUIPOS Y ELEMENTOS, TENIENDO EN CUENTA LAS POLITICAS DE LA ORGANIZACIÓN	CLASIFICAR DOCUMENTOS COMERCIALES Y TITULOS VALORES, - VERIFICAR LOS INVENTARIOS DE MATERIALES, EQUIPOS Y ELEMENTOS PARA SU VALORACIÓN, MEDIANTE EL REGISTRO Y CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE ALMACÉN.	07:00 - 11:30 AM		**MARZO**		**MARZO**		**3**	**4**				**46,0**			INSTITUCION EDUCATIVA ALIANZA PARA EL PROGRESO GRADO 11- MUNICIPIO CIENAGA DE ORO
											10	**11**							
											17	**18**							
											24	**25**							
											31								
2073333	**TÉCNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	VISUAL - VIDEOS	DESARROLLO DE LA INDUCCION	IDENTIFICAR LA DINAMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL	07:00 - 11:30 AM		**MARZO**		**MARZO**	**2**			**5**			**40,0**			INSTITUCION EDUCATIVA ALIANZA PARA EL PROGRESO GRADO 10- MUNICIPIO CIENAGA DE ORO
										9			**12**						
										16			**19**						
													26						
										30									
2075612	**TÉCNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS**	VISUAL - VIDEOS	DESARROLLO DE LA INDUCCION	IDENTIFICAR LA DINAMICA ORGANIZACIONAL DEL SENA Y EL ROL DE LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON SU PROYECTO DE VIDA Y EL DESARROLLO PROFESIONAL	13:30 - 17:30		**MARZO**		**MARZO**					**6**		**24,0**			INSTITUCION EDUCATIVA SANTA CRUZ GRADO 10 - MUNICIPIO - LORICA(FICHA COMPARTIDA CON RAFAEL BERDELLA)
														13					
														20					
														27					
						TOTAL HORAS FORMACION										**110**			

Firma:

Cargo: Instructor

Nombre: CLER CECILIA CANTERO PEREZ

C.C. N° 50.984779

Coordinador Académico

ACTA No.002		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **REUNIÓN PADRES DE FAMILIA I.E. SANTA CRUZ**		
CIUDAD Y FECHA: **LORICA – 11/03/2020**	**HORA INICIO:** **2:00 PM**	**HORA FIN:** **5:00 PM**
LUGAR: **INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA CRUZ**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: CÓRDOBA- CCIT**	

TEMA (S):

1. Importancia del acompañamiento de los padres en el proceso de formación.

2. Compromiso de los aprendices, instructores e institución a la asistencia de las formaciones y la importancia del uso de un uniformes que los identifique como aprendices SENA

3. Obligatoriedad de las prácticas en la etapa productiva de los aprendices y los requisitos que esta conlleva

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Informar a los padres de familia sobre los compromisos, deberes y derechos de los aprendices matriculas en los diferentes programas de formación que se desarrollan en el programa de ARTICULACIÓN CON LA MEDIA-DOBLE TITULACIÓN, que se imparte en la I.E santa Cruz en el municipio de Lorica-Córdoba

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 2:30 pm del día 11 de marzo del 2020, damos inicio a la reunión con los padres, los instructores: Rosiris Pestana Dueñas del programa de Asesoría comercial grado 10 y venta de productos y servicios grado 11, Cler Cantero Pérez del programa de contabilización de operaciones comerciales y financieras con ficha de grado 10 compartida con Rafael Berdella y el instructor Cristian Escorcia del programa de Sistemas de grado 10 y 11.

Se hace la respectiva presentación con un cordial saludo a los padres por su asistencia, y se procede a informarles a estos sobre lo importancia de que sus hijos logren terminar sus estudios en el programa técnico del SENA donde se encuentran matriculados, las oportunidades y beneficios que pueden obtener.

Se les informa el horario de trabajo establecido y la debida presentación que deben tener los aprendices para el desarrollo de las formaciones.

Los padres de familia nos hicieron saber que entendieron y se comprometieron a apoyar a sus hijos durante todo el proceso de formación y agradecieron lo oportuna que fue la reunión para brindarles la información veraz acerca del proceso que llevan a cabo sus hijos.

Con la institución se acordó que los aprendices de grado 10 no tendrán uniforme, por lo que asistirán a las formaciones con el uniforma de la institución educativa y para los aprendices de grado 11 si deberán organizar su respectivo uniforme SENA ya que estos empezarán su etapa práctica en las fechas establecidas.

Acordamos entre la institución, padres de familia e instructores organizar los sitios en los que los aprendices de grado 11 logren desarrollar sus prácticas.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Adquisición de las camisetas patrocinada por los padres de familia de los aprendices de grado 11.	Padres de familia	11 /03/2020
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia) Se anexa lista de asistentes a la reunión		

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 002 DEL DÍA 11 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S) Informar a los padres de familia sobre los compromisos, deberes y derechos de los aprendices matriculas en los diferentes programas de formación que se desarrollan en el programa de ARTICULACIÓN CON LA MEDIA-DOBLE TITULACIÓN, que se imparte en la I.E santa Cruz en el municipio de Lorica-Córdoba.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 002 DEL DÍA 11 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): Informar a los padres de familia sobre los compromisos, deberes y derechos de los aprendices matriculas en los diferentes programas de formación que se desarrollan en el programa de ARTICULACIÓN CON LA MEDIA-DOBLE TITULACIÓN, que se imparte en la I.E santa Cruz en el municipio de Lorica-Córdoba.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Liliana tordecilla	3135584088						Lilianatordecilla
	Prisca genes. Izquierdo	30.664.235.						priscagenes.
	María Guzman G	32932233						María Guz
	Omaira Pinto C	30647912						Omaira PC
	Diana Orozco Mendoza	1063736939						Diana Orozco
	Noidit Berrio Ruiz	1063138992						Noidit Ber
	Yolis Idago Vepe	30656932						Yolisidago
	Luis enrique Paez C	11038611						Luis Paez
	Augusto RAmos Z	15026811						AugustoRZ
	Edilma Perez gonzalez	45552790						edilma Perez
	Maria alejandra Pulido	1003070078						alejandra
	Dilson, Hurtado Anaya	1063734447						Dilsonhurtado
	Ingrid Olavarria	30668535						Ingrid
	Cecilia Roda	33755760						Ceciliaroda
	Meris Avila C.	30655071						Meris Avila
	Yarledis de Agustin	30669126						yarledis.
	Ana luisa cuadrado	1.063144134						Ana Luisa
	Luisa Padilla Rojas	1063147461						Luisa Padilla
	Marisol Padilla Ravelo	1147362872						Marisol Pad
	Argenida Castellanos	30657890						Castellanos

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 002 DEL DÍA 11 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Informar a los padres de familia sobre los compromisos, deberes y derechos de los aprendices matriculas en los diferentes programas de formación que se desarrollan en el programa de ARTICULACIÓN CON LA MEDIA-DOBLE TITULACIÓN, que se imparte en la I.E santa Cruz en el municipio de Lorica-Córdoba.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	OSCAR Negrette	15'02135						
	Seidy Martinez	26139558						
	Alber Oquendo Lares	1.063.180.816						
	EVER PAYARES A.	78076997						
	Eva Barrato	34 997038						
	Marta Sepulveda D	30'659.713						
	Ines Lopez	26110025						
	SOLANGEL RIVERA MORA	15 030789						
	Maria Tomagrife España	1063179765						
	Wini Rios Ramirez	1003063409						
	~~Alma E España S.~~	~~30668588~~						~~Alma E España~~
	maria barsia	22943338						Maria B
	Alma E España S.	30668588						Alma E España
	Josefa Ballesta perez	30649691						Josefa Ballesta
	~~Soraida Martinez R.~~	1063.176.866						Soraida martinez R.
	Beatriz Sepulveda	30663144.						Beatriz Sepulveda
	Maria Villeros De D	30669819						Maria V.
	Yanis Epinas Hernandez	30666578.						Yanis Epinas H.
	Liliana Pvalderrama	45.759.700						Liliana Valderrama
	Berlides España	26138273						berlides España

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 002 DEL DÍA 11 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S)	Informar a los padres de familia sobre los compromisos, deberes y derechos de los aprendices matriculas en los diferentes programas de formación que se desarrollan en el programa de ARTICULACIÓN CON LA MEDIA-DOBLE TITULACIÓN, que se imparte en la I.E santa Cruz en el municipio de Lorica-Córdoba.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Yuliza Gonzalez Correa	1005072593						Yuliza Gonzalez
	Maricla García	5[illegible]						Maricla
	Rubis pena Acosta	50974939						
		30667514						
	FARID CARDENAS BLANCO	1063171273						Farid Cardenas
	VIRGELINA HERRANO	30663252						
	Kelly patricia sierra	1131105604						
	Maribel Castillo	30659119						
	Liliana Paus [illegible]	30656560						Jose D Heredia
	[illegible] crespo	30164[illegible]742						Danna Meza
	Miriam crespo	3016927242						Ma fernanda M.
	Mario Gonzalez	64450602						Mario Gonzalez
	Gina Ramirez C	1100547071						Gina Ramirez
	Arlis morelo p.	40.877850						Arlis morelo
	Martha Gonzalez	30655771						Martha G.
	Wilson Cuerago	3113369949						
	Yury Paus A	30666359						Yury Paus A
	Beatris trujillo	30667149						Beatriz trujillo
	Elvia Garces	1063148819						Elvia Garces.

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 002 DEL DÍA 11 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S): Informar a los padres de familia sobre los compromisos, deberes y derechos de los aprendices matriculas en los diferentes programas de formación que se desarrollan en el programa de ARTICULACIÓN CON LA MEDIA-DOBLE TITULACIÓN, que se imparte en la I.E santa Cruz en el municipio de Lorica-Córdoba.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	Cleer Cantero Perez	50.984.779		X	SENA	cleer.c@hotmail.com	3013713677	
	Cristian Escorcia C.	1143385863		X	SENA	cescorcia@sena.edu.co	3114085201	
	ROSIRIS PESTANA	50938329		X	SENA	r-laura1905@hotmail.com	3164713138	

FOTOS REUNION CON PADRES DE FAMILIA I.E SANTA CRUZ - LORICA





FORMACION I.E ALIANZA PARA EL PROGRESO GRADO 11 – MUNICIPIO CIENAGA DE ORO





FORMACION I.E ALIANZA PARA EL PROGRESO GRADO 10 – MUNICIPIO CIENAGA DE ORO





FORMACION I.E SANTA CRUZ GRADO 10 – MUNICIPIO DE LORICA



