

FECHA :

4 - 1 - 2022
DÍA MES AÑO

NOMBRE DE LA EMPRESA: EMPRESA FALSA

(Razón social)

NIT DE LA EMPRESA: 1234 - 123412 - 341 - 2

TELEFONO: 1234-5647 Ext:

APORTACIÓN MENSUAL AL INSAFORP:

1,300.00 (Según Último recibo ISSS)

NUMERO PATRONAL:

132467

NUMERO DE EMPLEADOS:

8

ACTIVIDAD ECONÓMICA: (De acuerdo a Clasificación ISSS)

PRUEBA

NOMBRE DEL RESPONSABLE
DE CAPACITACION EN LA
EMPRESA:

FRANKLIN LÓPEZ

CORREO ELECTRÓNICO:

franklin_lopez@ricaldone.edu.sv

NOMBRE DE LA CAPACITACION:

INGLÉS PRINCIPIANTE MODULO 1

RAZON SOCIAL DEL ORGANIZADOR :

Asociación Institución Salesiana/ITR

COSTO POR PERSONA :

63.71

LUGAR DE EJECUCIÓN:

ONLINE

DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE EJECUCIÓN:

San Salvador, San Salvador

No. HORAS :

40 Horas

DETALLE DE FECHAS DE EJECUCION

Lunes a viernes del 22 de noviembre al 17 de diciembre de 2021

HORARIO (S):

De lunes a viernes de 6:00 a 12:00

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES PROPUESTOS:

| N° | Nombre | Cargo | N° ISSS | N° CORRELATIVO ISSS | N° DUI | F | M |
|----|-----------------------------------|------------------|-----------|---------------------|------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Carlos Alberto Orellana Hernandez | ESPECIALISTA SOX | 788681067 | 123456123 | 00071279-6 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

NOMBRE DEL GERENTE GENERAL O RESPONSABLE DE CAPACITACIÓN

ASD ASD ASD

1er. apellido

2do. Apellido

Nombres

Cargo

Firma

ASD

SELLO
DE LA EMPRESA

Favor anexar fotocopia de último recibo pagado del ISSS