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 ATLÁNTICO**

**CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS LABORALES**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **8** |
| **Código Centro** | **101008** |
| **Fecha Elaboración** | **Abril de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **78495-671794** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | SHIRLEY IBETH MENDOZA CARDENAS | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 23.183.445 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | smendoza@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 17455864313 |
| **IP/Nº de contacto:** | 52015 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2023** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000** | SI |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (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:** | 5794350/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **7224** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 12 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES: RESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS EVALUADORES Y/O EXPERTOS TÉCNICOS ASIGNADOS PARA LA CONSTRUCCIÓN RADICADO 08-9-2024-002082...PZO 22/12/2024 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/04/2024 Al 30/04/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 39.300.000 |
| **Número de pago** | **4** | **Valor Total del Contrato:** | $ 49.500.000 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.500.000,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 34.800.000 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.500.000 | Ninguno | 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** | **$ 4.500.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.645.600** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Abril | Marzo |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9464806619** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.800.000 | $ 1.800.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 225.000 | $ 225.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 288.000 | $ 288.000 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.400 | $ 9.400 |
| 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 | | $ 450.000 | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.181.350 | $ 882.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 1.939.475 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.645.600,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.987.000,00 | |
| 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 - BARRANQUILLA | 39.870,00 | 1,000% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$4.460.130,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó fase de alistamiento y planeación a los proyectos P6215, P6122, P6214, los cuales quedaron en estado construcción.

Participé en evento "Potenciando el impacto de la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales en Duitama Boyaca

Se realizó revisión metodológica manual del proyecto P6118 y revisión en el aplicativo P6121 y P 5916.

Se hizo el cronograma de entregas de instrumentos, con relación a la adición de la meta planteada a los centros

Se envió correo a los dinamizadores de los centros Industrial y al Colombo informando estado de proyectos

**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

**SHIRLEY IBETH MENDOZA CARDENAS**
**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,

**ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA**
**PROFESIONAL G10**

**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**
**JACQUELINE ROJAS SOLANO**
**DIRECTOR REGIONAL A G08**

15/04/24 08:41:37 USUARIO: SIC - C.C. 23183445

aportes en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23183445 | | MENDOZA CARDENAS SHIRLEY IBETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 65 n 86 93 apt 501 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-03 | 569330538 | 9464806619 | I | 2024/04/10 | 2024/04/11 | BANCOLOMBIA | 1 | $523,000 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $9,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $9,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $9,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 23183445 | MENDOZA SHIRLEY | 25-14 | 30 | $1,800,000 | $288,000 | EPS010 | 30 | $1,800,000 | $225,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,800,000 | $9,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,800,000 | $288,000 | | | $1,800,000 | $225,000 | | | $0 | $0 | | | $1,800,000 | $9,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 23183445 | | MENDOZA CARDENAS SHIRLEY IBETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 65 n 86 93 apt 501 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-03 | 569330538 | 9464806619 | I | 2024/04/10 | 2024/04/11 | BANCOLOMBIA | 1 | $523,000 |


RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $288,000 | $300 | $0 | $288,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $288,000 | $300 | $0 | $288,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,400 | $100 | $0 | $9,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,400 | $100 | $0 | $9,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $225,000 | $200 | $0 | $225,200 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $225,000 | $200 | $0 | $225,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $522,400 | $600 | $0 | $523,000 |

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico

| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 152.200.176.11 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9464806619 |
| **Valor:** | 523,000 |
| **Período de pago:** | 2024-03 |
| **No Transacción (CUS):** | 569330538 |
| **Fecha:** | 2024/04/11 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir

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

Usuario que Genera Reporte: MHjarojass JACQUELINE ROJAS SOLANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 20 de marzo de 2024

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 10124 | **Fecha Solicitud** | 2024-03-20 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2024-03-20 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | SI |
| **Transporte por Vía** | Aéreo | **Área u Oficina** | DESPACHO DIRECCIÒN-DESPLAZAMIENTOS PROFESIONALES ECCL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2724 | **Dependencia Solicitante** | | 101000 DESPACHO DIRECCION | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-17-20305C-3603003-02 - ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CIERRE DE BRECHAS DE CAPITAL HUMANO NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-17-20305C-3603003-02 - ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CIERRE DE BRECHAS DE CAPITAL HUMANO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARLOS ANDRES QUINTERO JIMENEZ | CC: 1082845017 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-04-03 | 2024-04-05 | ATLANTICO / BARRANQUILLA | BOYACA / DUITAMA | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 4.500.000,00 | 336.520,00 | 841.300,00 | 301.797,00 | 1.143.097,00 | Participar en el evento “Potenciando el impacto de la Evaluación yCertificación de Competencias Laborales desde las Regiones |
| JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERA | CC: 72312550 | FUNCIONARIO | Autorizada | 2024-04-03 | 2024-04-05 | ATLANTICO / BARRANQUILLA | BOYACA / DUITAMA | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 5.175.240,00 | 336.520,00 | 841.300,00 | 301.797,00 | 1.143.097,00 | Participar en el evento “Potenciando el impacto de la Evaluación yCertificación de Competencias Laborales desde las Regiones |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/03/20 16:21:57 -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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KARINA DEL CARMEN BATISTA ZEA | CC: 32757062 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-04-03 | 2024-04-05 | ATLANTICO / BARRANQUILLA | BOYACA / DUITAMA | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 5.000.000,00 | 336.520,00 | 841.300,00 | 301.797,00 | 1.143.097,00 | Participar en el evento “Potenciando el impacto de la Evaluación yCertificación de Competencias Laborales desde las Regiones |
| SHIRLEY IBETH MENDOZA CARDENAS | CC: 23183445 | CONTRATISTA | Autorizada | 2024-04-03 | 2024-04-05 | ATLANTICO / BARRANQUILLA | BOYACA / DUITAMA | 2,5 | No | 50 | 2,5 | 4.500.000,00 | 336.520,00 | 841.300,00 | 301.797,00 | 1.143.097,00 | Participar en el evento “Potenciando el impacto de la Evaluación yCertificación de Competencias Laborales desde las Regiones |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **3.365.200,00** | **1.207.188,00** | **4.572.388,00** | |

| **OBJETO DE LA COMISIÓN** |
|---|
| Participar en el evento “Potenciando el impacto de la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales desde las Regiones |

| **ORDENADOR DEL GASTO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 22588620 | Nombre: | JACQUELINE ROJAS SOLANO | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL - ATLANTICO |
| **VISTO BUENO JEFE INMEDIATO** | | | | | |
| Nombre: | "" | Cargo: | "" | | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | EVELYN DONADO LOPEZ | Fecha Verificación: | 20/03/2024 14:59:51 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JACQUELINE ROJAS SOLANO
Cédula de ciudadanía: 22588620
Usuario SIIF: MHjarojass
20/03/2024 4:22:09 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.

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHedonado | EVELYN DONADO LOPEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-008-000000 | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 20/03/2024 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 2724 de fecha 2024-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 29924 | **Fecha Registro:** | 2024-03-20 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 1.143.097,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 1.143.097,00 | **Saldo x Obligar:** | 1.143.097,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 23183445 | **Razón Social:** | SHIRLEY IBETH MENDOZA CARDENAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 17455864313 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 22588620 | **Nombre:** | JACQUELINE ROJAS SOLANO | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL - ATLANTICO |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **10124** | **Número:** | 10124 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2024-03-20 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 101000 DESPACHO DIRECCION | C-3603-1300-17-20305C-3603003-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CIERRE DE BRECHAS DE CAPITAL HUMANO NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 1.143.097,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 1.143.097,00 | 0,00 | 1.143.097,00 | 1.143.097,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN:SOLICITUD 10124 Participar en el evento “Potenciando el impacto de la Evaluación Certificación de Competencias Laborales desde las Regiones 2024-04-03 2024-04-05 BQUILLA DUITAMA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-008-000000 | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-03-20 | 1.143.097,00 | 1.143.097,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

| | |
|---|---|
| | Versión: 04 |
| | Código: GTH-F-090 |

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

| **DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | DD/MM/AAA | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **SHIRLEY IBETH MENDOZA CARDENAS** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **23183445** |
| **CONTRATO** | **No.** | **5794350** | **AÑO** | 2024 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 22 | 12 | 2024 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar temporalmente los servicios profesionales para realizar transferencia de conocimiento y acompañamiento a los evaluadores y/o expertos técnicos asignados para la construcción de instrumentos de evaluación de competencias, conforme a los lineamientos institucionales y la metodología establecida para el proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Atlántico | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Despacho Dirección** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | JACQUELINE ROJAS SOLANO | | | | **CARGO** | DIRECTORA REGIONAL | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA | | | | **CARGO** | Coordinador de formación profesional | | |

| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **Barranquilla-Bogotá-Duitama-Duitama- Bogotá-Barranquilla** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Boyacá | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Boyacá | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | SENA | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 3 | 4 | 2024 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | 5 | 4 | 2024 |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Participar en el evento “Potenciando el impacto de la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales desde las Regiones | | | | | | | |

| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| 1 | Participar en las transferencias de conocimiento sobre la metodología de construcción de instrumentos de evaluación del proceso GECCL del SENA. |
| 2 | |
| 3 | |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

**Agenda día 1**
**Miércoles 3 de abril**

5:00 – 5:30 a.m. Taxi de la casa al aeropuerto Barranquilla
7:00 – 8:10 a.m. Transporte aéreo de Barranquilla a Bogotá D.C.
8:30 – 9:00 a.m. Taxi aeropuerto Bogotá D.C. a terminal transporte de Bogotá D.C.
9:30 12:30 p.m. Bus departamental desde la Terminal de transporte de Bogotá D.C. a terminal de transporte de Duitama
12:45: - 1:15 p.m. Taxi desde la terminal de transporte de Duitama a Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial – Kilómetro 1 Vía Duitama - Pantano de Vargas, Boyacá
1:30 - 2:00 p.m. Instalación del evento, recepción y registro de los asistentes
2:00 - 2:45 p.m. Apertura del evento e intervención del Coordinador Mario Javier Rincón Triana "Retos del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales 2024”
2:45 - 3:45 p.m. Intervención grupo Gestión de Competencias Laborales – DSNFT, “Retos y desafíos de la estandarización en el marco del Sistema Nacional de Cualificaciones”
4:00 - 5:00 p.m. Intervención grupo Cualificaciones – DSNFT, “Evolución y retos del Sena en la transición hacia las cualificaciones”.
5:00 - 6:00 p.m. Intervención grupo Gestión para la Productividad y Competitividad – DSNFT, “Socialización de los programas del grupo para la productividad y

**FIRMAS**

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos: JACQUELINE ROJAS SOLANO** | **Nombres y Apellidos: ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA** | |
| **Cargo: DIRECTORA REGIONAL** | **Cargo: Coordinador de formación profesional** | **Nombres y Apellidos: Shirley Ibeth Mendoza Cardenas** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Barranquilla, Abril 9 de 2024

**PRESENTADO A**: JACQUELINE ROJAS SOLANO, Directora Regional

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 10124 | **03/04/2024** | **05/04/2024** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Regional Boyacá | Duitama |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Participar en el evento "Potenciando el impacto de la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales desde las Regiones

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Agenda día 1

Miércoles 3 de abril

5:00 – 5:30 a.m. Taxi de la casa al aeropuerto Barranquilla

7:00 – 8:10 a.m. Transporte aéreo de Barranquilla a Bogotá D.C.

8:30 – 9:00 a.m. Taxi aeropuerto Bogotá D.C. a terminal transporte de Bogotá D.C.

9:30 12:30 p.m. Bus de transporte de Bogotá D.C. a Duitama a Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial – Kilómetro 1 Vía Duitama - Pantano de Vargas, Boyacá

1:30 - 2:00 p.m. Instalación del evento, recepción y registro de los asistentes

2:00 - 2:45 p.m. Apertura del evento e intervención del Coordinador Mario Javier Rincón Triana "Retos del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales 2024"

2:45 - 3:45 p.m. Intervención grupo Gestión de Competencias Laborales – DSNFT, "Retos y desafíos de la estandarización en el marco del Sistema Nacional de Cualificaciones"

4:00 - 5:00 p.m. Intervención grupo Cualificaciones – DSNFT, "Evolución y retos del Sena en la transición hacia las cualificaciones".

5:00 - 6:00 p.m. Intervención grupo Gestión para la Productividad y Competitividad – DSNFT, "Socialización de los programas del grupo para la productividad y competitividad, especialmente los asociados a las estrategias CampeSENA y Full Popular".

6:00 p.m. Cierre de la jornada Desplazamientos Internos: Si hay lugar a ellos o N/A

Agenda día 2
Jueves 4 de abril
7:30 - 8:00 a.m. Registro de los asistentes
8:00 - 12:00 m. Taller "Fortalece tu rol Evaluación y Certificación de Competencias Laborales desde las regiones" - Equipo Dirección General
2:00 - 3:00 p.m. Orientaciones Política Pública proceso GECCL – "Avances y desafíos en la implementación de estrategias que dinamicen la ECCL"
3:00 - 4:00 p.m. Orientaciones legales proceso GECCL - "El Sena en el marco del reconocimiento de aprendizajes previos y avances para su habilitación ante el ministerio del trabajo.
4:15 - 5:00 p.m. Orientaciones Presupuesto - "Criterios para la asignación y ejecución del presupuesto ECCL 2024".
5:00 p.m. Cierre de la jornada
Agenda día 3
Viernes 5 de abril
7:30 - 8:00 a.m. Registro de los asistentes
8:00 - 11:00 a.m. Orientaciones del Sistema de Información DSNFT - "Funcionalidad del Sistema de Información y aplicación en estrategias tales como CampeSENA y Economía Popular".
11:00 - 12:00 m. Coordinador del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo Mario Rincon.
12:00 m. Cierre del evento
12:45: - 1:15 p.m. Bus de transporte de Duitama al aeropuerto Bogotá D.C.
9:00 – 10:15 p.m. Transporte aéreo de Bogotá D.C. a Barranquilla
10-30 – 11:00 p.m. Taxi del aeropuerto Barranquilla a casa

**RESULTADOS:**

1- Transmisión de nuevos saberes
2- Resolución de dudas e inquietudes del proceso
3- Aplicación de lineamientos al proceso.

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

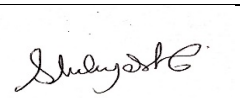
1. Listas de asistencias
2. Fotografías de la capacitación
3. Copia de Pasabordos y tiquetes de transportes terrestre

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| **1.** Transferencia de conocimientos al equipo de evaluadores | Shirley Mendoza Cárdenas Dinamizador de Instrumentos de ECCL | 30 abril de 2024 |
| **2.** Socialización de la adición de metas a la regional, ejecución de la meta al equipo de evaluadores. | Shirley Mendoza Cárdenas Dinamizador de Instrumentos de ECCL | 30 abril de 2024 |

**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Se lograron los objetivos inicialmente planteados.

| | | |
|---|---|---|
| **2.** Se recibe transferencia de conocimiento y se desarrollan varios talleres con el propósito de la apropiación de los temas tratados.<br>**3.** Se adquiere conocimientos de temas propios del grupo de instrumentos, tales como RAP, estrategia Brechas, NOE, Entrevista Semi- Estructurada y actividades del BNIE.<br>**4.** Seguimiento a metas y adición de la misma, socialización de expectativas e inquietudes del proceso de construcción de instrumentos.<br>**5.** Se evidenció claridad sobre las disposiciones legales del proceso ECCL por parte del asesor jurídico de la dirección general. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Shirley Ibeth Mendoza Cardenas | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador de formación profesional | Robert Llinas Lastra |  |

# Evidencias o Soportes



Avianca A STAR ALLIANCE MEMBER

Mrs. Mendoza Cardena Shir **AV 9521**

| HORA EN SALA | GRUPO | ASIENTO |
|---|---|---|
| 04:55 | C | 6C |

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

**BAQ** BARRANQUILLA
Mié, 03 Apr |05:55
BARRANQUILLA ER

**BOG** BOGOTA
Mié, 03 Apr |07:26
BOGOTA EL DOR, Terminal 1

SEC **8**

**TU TARIFA ES Classic**

Equipaje de mano
SI/YES

Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **3UJXOV**
E-ticket: **134680308864901**
Viajero frecuente:

Operado por: **AVIANCA**
Vendido por:
Status:

## Antes de tu vuelo

**Revisa tus documentos**
Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.

**Registra tu equipaje**
Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.

**Llega al aeropuerto**
Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.

**Preséntate en la puerta de embarque**
Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.

**Presta atención**
Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

Observaciones



editar Convertir Firma electrónica Buscar texto o herramientas

Avianca A STAR ALLIANCE MEMBER

Mrs. Mendoza Cardena Shir **AV 8446**

| HORA EN SALA | GRUPO | ASIENTO |
|---|---|---|
| 19:32 | D | 28C |

Verifica la sala en las pantallas del aeropuerto

**BOG** BOGOTA
Vie, 05 Apr |20:32
BOGOTA EL DORAD, Terminal 1

**BAQ** BARRANQUILL
Vie, 05 Apr |22:06
BARRANQUILLA

SEC **32**

**TU TARIFA ES Classic**

Equipaje de mano
SI/YES

Equipaje de bodega
1X23kg

Reserva: **3UJXOV**
E-ticket: **134680308864902**
Viajero frecuente:

Operado por: **AVIANCA**
Vendido por:
Status:

## Antes de tu vuelo

**Revisa tus documentos**
Verifica con tiempo los documentos obligatorios para ingresar a tu destino y evitar inconvenientes en los filtros del aeropuerto.

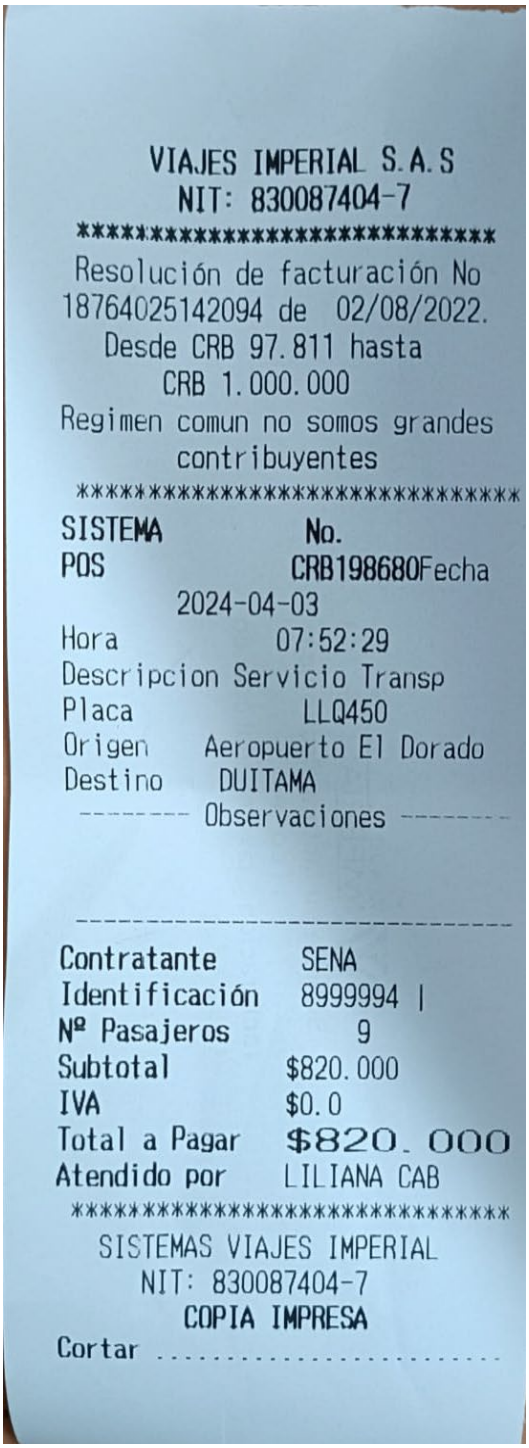
**Registra tu equipaje**
Llega anticipadamente al aeropuerto y haz el registro de tu maleta. Si no lo tienes, dirígete a la sala de abordaje señalada en las pantallas del aeropuerto.

**Llega al aeropuerto**
Preséntate en el aeropuerto con 3 horas de anticipación para vuelos internacionales y con al menos 2 horas para vuelos nacionales.

**Preséntate en la puerta de embarque**
Recuerda que la puerta del avión cierra 20 minutos antes del vuelo.

**Presta atención**
Mantente atento y consulta el estado de tu vuelo en avianca.com, Avianca App o nuestras redes sociales.

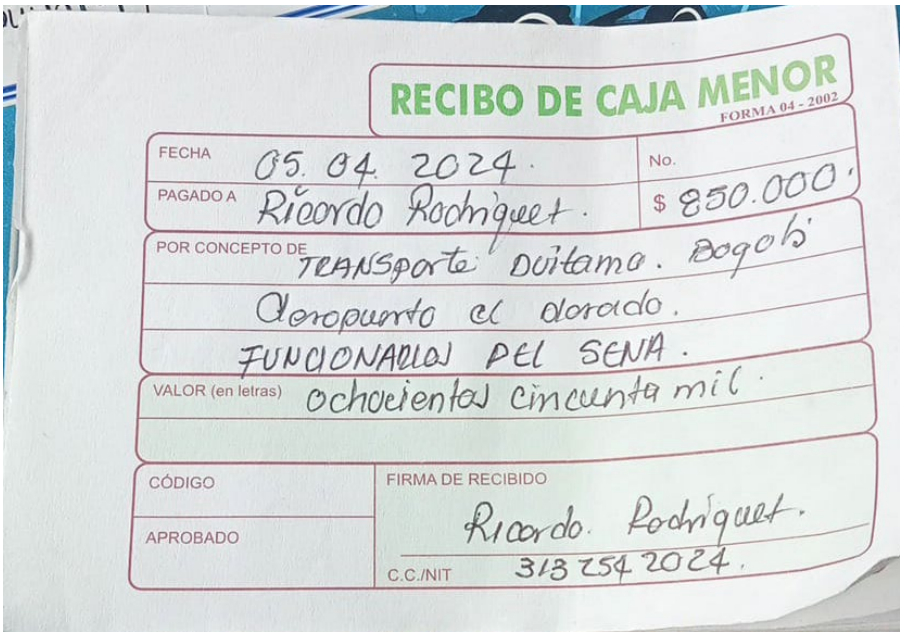
Observaciones



VIAJES IMPERIAL S.A.S
NIT: 830087404-7
**********
Resolución de facturación No
18764025142094 de 02/08/2022.
Desde CRB 97.811 hasta
CRB 1.000.000
Regimen comun no somos grandes
contribuyentes
**********
SISTEMA No.
POS CRB198680Fecha
2024-04-03
Hora 07:52:29
Descripcion Servicio Transp
Placa LLQ450
Origen Aeropuerto El Dorado
Destino DUITAMA
-------- Observaciones --------

---

Contratante SENA
Identificación 8999994 |
Nº Pasajeros 9
Subtotal $820.000
IVA $0.0
Total a Pagar $820.000
Atendido por LILIANA CAB
**********
SISTEMAS VIAJES IMPERIAL
NIT: 830087404-7
COPIA IMPRESA
Cortar .....



RECIBO DE CAJA MENOR

FORMA 04 - 2002

FECHA 05. 04. 2024.

No.

PAGADO A Ricardo Rodriguez.

$ 850.000.

POR CONCEPTO DE TRANSporte Duitama. Bogotá

Aeropuerto el dorado.

FUNCIONARIOS DEL SENA.

VALOR (en letras) ochocientos cincuenta mil.

CÓDIGO

FIRMA DE RECIBIDO

Ricardo. Rodriguez.

APROBADO

C.C./NIT 313 254 2024.

Dia 1, Abril 3 de 2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 3 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Taller "Fortalece tu rol Evaluación y Certificación de Competencias Laborales desde las regiones" – REGIONAL ATLÁNTICO

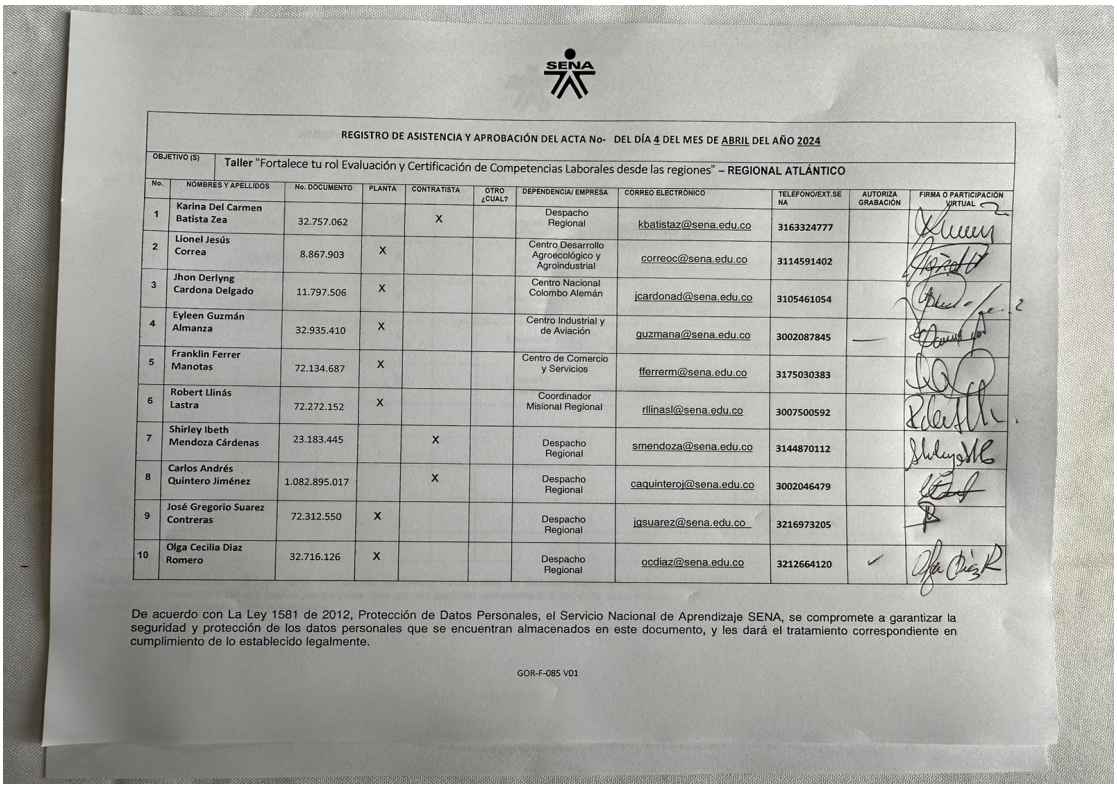
| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Karina Del Carmen Batista Zea | 32.757.062 | | X | | Despacho Regional | kbatistaz@sena.edu.co | 3163324777 | | |
| 2 | Lionel Jesús Correa | 8.867.903 | X | | | Centro Desarrollo Agroecológico y Agroindustrial | correoc@sena.edu.co | 3114591402 | | |
| 3 | Jhon Derlyng Cardona Delgado | 11.797.506 | X | | | Centro Nacional Colombo Alemán | jcardonad@sena.edu.co | 3105461054 | | |
| 4 | Eyleen Guzmán Almanza | 32.935.410 | X | | | Centro Industrial y de Aviación | guzmana@sena.edu.co | 3002087845 | | |
| 5 | Franklin Ferrer Manotas | 72.134.687 | X | | | Centro de Comercio y Servicios | fferrerm@sena.edu.co | 3175030383 | | |
| 6 | Robert Llinás Lastra | 72.272.152 | X | | | Coordinador Misional Regional | rllinasl@sena.edu.co | 3007500592 | | |
| 7 | Shirley Ibeth Mendoza Cárdenas | 23183495 | | X | | Despacho Regional | smendoza@sena.edu.co | 3144870112 | | |
| 8 | Carlos Andrés Quintero Jiménez | 1082845017 | | X | | Despacho Regional | caquinteroj@sena.edu.co | 3002046479 | | |
| 9 | José Gregorio Suarez Contreras | 72312350 | X | | | Despacho Regional | jgsuarez@sena.edu.co | 3216973205 | | |
| 10 | Olga Cecilia Diaz Romero | 32716126 | X | | | Despacho Regional | ocdiaz@sena.edu.co | 3212664120 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01

Día 2 Abril 4 de 2024





**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 4 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024**

OBJETIVO (S): **Taller** "Fortalece tu rol Evaluación y Certificación de Competencias Laborales desde las regiones" – **REGIONAL ATLÁNTICO**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Karina Del Carmen Batista Zea | 32.757.062 | | X | | Despacho Regional | kbatistaz@sena.edu.co | 3163324777 | | |
| 2 | Lionel Jesús Correa | 8.867.903 | X | | | Centro Desarrollo Agroecológico y Agroindustrial | correoc@sena.edu.co | 3114591402 | | |
| 3 | Jhon Derlyng Cardona Delgado | 11.797.506 | X | | | Centro Nacional Colombo Alemán | jcardonad@sena.edu.co | 3105461054 | | |
| 4 | Eyleen Guzmán Almanza | 32.935.410 | X | | | Centro Industrial y de Aviación | guzmana@sena.edu.co | 3002087845 | | |
| 5 | Franklin Ferrer Manotas | 72.134.687 | X | | | Centro de Comercio y Servicios | fferrerm@sena.edu.co | 3175030383 | | |
| 6 | Robert Llinás Lastra | 72.272.152 | X | | | Coordinador Misional Regional | rllinasl@sena.edu.co | 3007500592 | | |
| 7 | Shirley Ibeth Mendoza Cárdenas | 23.183.445 | | X | | Despacho Regional | smendoza@sena.edu.co | 3144870112 | | |
| 8 | Carlos Andrés Quintero Jiménez | 1.082.895.017 | | X | | Despacho Regional | caquinteroj@sena.edu.co | 3002046479 | | |
| 9 | José Gregorio Suarez Contreras | 72.312.550 | X | | | Despacho Regional | jgsuarez@sena.edu.co | 3216973205 | | |
| 10 | Olga Cecilia Diaz Romero | 32.716.126 | X | | | Despacho Regional | ocdiaz@sena.edu.co | 3212664120 | ✓ | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01

Día 3, Abril 5 de 2024



SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 5 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2024**

**OBJETIVO (S):** **Taller** "Fortalece tu rol Evaluación y Certificación de Competencias Laborales desde las regiones" – **REGIONAL ATLÁNTICO**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Karina Del Carmen Batista Zea | 32.757.062 | | X | | Despacho Regional | kbatistaz@sena.edu.co | 3163324777 | | |
| 2 | Lionel Jesús Correa | 8.867.903 | X | | | Centro Desarrollo Agroecológico y Agroindustrial | correoc@sena.edu.co | 3114591402 | | |
| 3 | Jhon Derlyng Cardona Delgado | 11.797.506 | X | | | Centro Nacional Colombo Alemán | jcardonad@sena.edu.co | 3105461054 | | |
| 4 | Eyleen Guzmán Almanza | 32.935.410 | X | | | Centro Industrial y de Aviación | guzmana@sena.edu.co | 3002087845 | | |
| 5 | Franklin Ferrer Manotas | 72.134.687 | X | | | Centro de Comercio y Servicios | fferrerm@sena.edu.co | 3175030383 | | |
| 6 | Robert Llinás Lastra | 72.272.152 | X | | | Coordinador Misional Regional | rllinasl@sena.edu.co | 3007500592 | | |
| 7 | Shirley Ibeth Mendoza Cárdenas | 23.183.445 | | X | | Despacho Regional | smendoza@sena.edu.co | 3144870112 | | |
| 8 | Carlos Andrés Quintero Jiménez | 1.082.895.017 | | X | | Despacho Regional | caquinteroj@sena.edu.co | 3002046479 | | |
| 9 | José Gregorio Suarez Contreras | 72.312.550 | X | | | Despacho Regional | jgsuarez@sena.edu.co | 3216973205 | | |
| 10 | Olga Cecilia Diaz Romero | 32.716.126 | X | | | Despacho Regional | ocdiaz@sena.edu.co | 3212664120 | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01

Powered by CamScanner