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** | **Mayo de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **19287-572529** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | PATRICIA HURTADO HURTADO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 66.775.898 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | phurtadoh@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 18554566576 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **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:** | 7470463/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **18525** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/05/2025** | **Al** | **31/05/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 33.423.113 |
| **Número de pago** | **4** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.381.842 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.599.511,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 28.823.602 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.599.511 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.019.085 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.618.596** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.805.896** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Mayo | Abril |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1071466378** |
| **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 | II | $ 19.300 | $ 19.300 |
| 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 | $ 1.269.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 2.817.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.805.896,00 | 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 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| Pro-UCEVA | 28.093,00 | 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** | **$4.571.418,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar de las reuniones de equipo ejecutor CampeSena y equipo etapa productiva

Brindar apoyo y acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de etapa productiva

Atender las solicitudes y casos especiales requeridos por aprendices, empresas y/o la coordinación académica

Revisión y firma de formatos de evaluación y seguimiento F023

Programar y realizar seguimientos grupales

Apoyar el proceso de certificación

Evaluar RA Etapa productiva

Realizar visitas a empresas para atender casos especiales

Realizar seguimientos virtuales según requerimientos

**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

**PATRICIA HURTADO HURTADO**
**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,

**PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR**
**INSTRUCTOR G13**

**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)**

14/05/25 19:51:36 USUARIO: SIC - C.C. 66775898

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-05-13, 04:13:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1071466378

**Periodo Cotización:** abril de 2025 **Periodo Servicio:** abril de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823019315

## PAGADO 12/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PATRICIA HURTADO HURTADO | | |
| **Documento** | CC66775898 | **Dirección** | CL 49 #34 B - 121 BARRIO BENEDICTA |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2832688 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 66775898 | PATRICIA HURTADO HURTADO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.840.000 | $ 294.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.840.000 | $ 230.000 | 0,522 | $ 1.840.000 | $ 9.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 534.100 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 0 | $ 294.400 | $ 230.000 | $ 9.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 534.100 | $ 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!

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



**CORRESPONSAL BANCARIO SCOTIABANK COLPATRIA Puntored no te cobra por esta transacción Pago de facturas**

**TRANSACCIÓN EXITOSA**

| | |
|---|---|
| **Fecha** | **12/05/2025** |
| **Hora** | **16:23:23** |
| **Terminal** | **369834** |
| **Convenio** | **PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE** |
| **Cod. Convenio** | **0408** |
| **Referencia** | **8823019315** |
| **Valor** | **$534,100** |
| **Transacción** | **001169738889** |
| **Usuario** | **JEIMY GUERRERO YUCO** |

**Línea de atención personalizada en Bogotá:**
**3487881 Resto del País: 01 8000 960 505**

**Aquí también puede pagar su tarjeta de**
**credito y creditos de consumo del Banco**
**Scotiabank Colpatria**

**BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

**El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envío de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando ello sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo, analítica de datos y comercializar la información procesada, para ampliar la oferta financiera, comercial y de servicios que le proporciona PUNTORED y/o para contactarlo y adelantar campañas comerciales. Para conocer sus derechos, consulte la Política de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co**

# 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: | martes, 22 de abril de 2025 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 43225 | **Fecha Solicitud** | 2025-04-22 | **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.** | 2025-04-22 | **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** | 2625 | **Dependencia Solicitante** | 954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/04/22 16:24:39 -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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PATRICIA HURTADO HURTADO | CC: 66775898 | CONTRATISTA INSTRUCTOR | Autorizada | 2025-04-24 | 2025-04-24 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | 2,5 | 4.599.511,00 | 252.390,00 | 630.975,00 | 388.110,00 | 1.019.085,00 | Realizar seguimiento aprendices etapa productiva de los programas titulados de CampeSENA Y FULL POPULAR. |
| | | | | 2025-04-25 | 2025-04-25 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-04-28 | 2025-04-28 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-04-29 | 2025-04-29 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-04-30 | 2025-04-30 | VALLE / PALMIRA | VALLE / YUMBO | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **630.975,00** | **388.110,00** | **1.019.085,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar seguimiento aprendices etapa productiva de los programas titulados de CampeSENA Y FULL POPULAR.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 31172270 | Nombre: | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE |

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: | martes, 22 de abril de 2025 | |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC | Fecha Verificación: | 22/04/2025 12:33:48 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
22/04/2025 4:24:51 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.

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **Palmira - Valle- 2-05-2025** | **Código Regional :** | **7600** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | PATRICIA HURTADO HURTADO | **Código Centro:** | **9544** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 66775898 | **Fecha de elaboración:** | **2-may-25** |

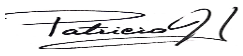
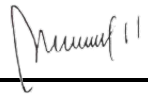
En desarrollo de la comisión No. **43225** durante los días 24-25-28-29 y 30 del mes de abril y de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 24-abr-25 | PALMIRA - YUMBO - PALMIRA | INFORMAL | $ 14.000,00 |
| 25-abr-25 | PALMIRA - YUMBO - PALMIRA | INFORMAL | $ 14.000,00 |
| 28-abr-25 | PALMIRA - YUMBO - PALMIRA | INFORMAL | $ 14.000,00 |
| 29-abr-25 | PALMIRA - YUMBO - PALMIRA | INFORMAL | $ 14.000,00 |
| 30-abr-25 | PALMIRA - YUMBO - PALMIRA | INFORMAL | $ 14.000,00 |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | $ 70.000,00 |

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:** | PATRICIA HURTADO HURTADO | **Nombre completo:** | **PEDRO JESUS MIRANDA** | **Nombre completo:** | **FANNY MARCELA GARCIA** |
| **Numero de Contrato:** | **CO1.PCCNTR.7470463 DEL 2025** | **Cargo:** | **SUPERVISOR** | **Cargo:** | **SUBDIRECTORA ENCARGA** |
| **Firma:** |  | **Firma:** |  | **Firma:** |  |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Palmira 07 mayo 2025

**PRESENTADO A**:
Fanny Marcela García Dávila
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02 (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 43225 | **24-abril-2025** | **30- abril-2025** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Valle-Centro de Biotecnología Industrial -CBI | **Yumbo** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

1. Realizar seguimiento a la etapa productiva.
2. Brindar atención y acompañamiento a las fichas asignadas antes y durante el desarrollo de la etapa productiva.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Fecha de la visita 24 abril-2025:** Se realiza visita de seguimiento a la aprendiz Paola Isabel Tovar ficha 2799191 del Técnico en Sistemas agropecuarios ecológicos en la empresa Vivero Marinela para atender caso especial.
2. **Fecha de la visita 25 abril -2025:** Se realiza visita de seguimiento a la aprendiz Flor Alicia González de la ficha 3085224 del Auxiliar en Promoción y Seguridad Alimentaria con el fin de verificar las actividades desarrolladas en el proyecto productivo Vivero Flor.
3. **Fecha de la visita 28 abril -2025:** Se realiza visita de segundo momento con la ficha 3085254 del Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos con el fin de aclarar las dudas de las aprendices relacionadas con las alternativas seleccionadas, el acceso a la plataforma Caprendizaje y los documentos requeridos para la afiliación a la ARL y el registro de la alternativa Proyecto Productivo.
4. **Fecha de la visita 29 abril -2025:** Se realiza visita de seguimiento al aprendiz Ricardo Chincha ficha 2799191 del Técnico en Sistemas agropecuarios ecológicos en la empresa Vivero Marinela para revisar el cumplimiento de las actividades desarrolladas por el aprendiz.
5. **Fecha de la visita 30 abril -2025:** Se realiza visita de seguimiento a las aprendices Paola Andrea Velásquez Cardozo y Maryuri Nieva de la ficha 3085236 Auxiliar de servicio de alimentos y bebidas para verificar las actividades desarrolladas por la aprendiz en el proyecto productivo.

**RESULTADOS:**

1. Se logra realizar visita de seguimiento a la aprendiz Paola Isabel Tovar ficha 2799191.
2. Se logra realizar visita de seguimiento a la aprendiz Flor Alicia González de la ficha 3085224.
3. Se logra dar respuesta a los aprendices de la ficha 3085254.
4. Se logra realizar visita de seguimiento al aprendiz Ricardo Chincha ficha 2799191.
5. Se logra realizar visita de seguimiento a las aprendices Paola Andrea Velásquez Cardozo y Maryuri Nieva de la ficha 3085236.

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

1. Acta de seguimiento

| | | |
|---|---|---|
| **2.** Acta de seguimiento<br>**3.** Acta de seguimiento y Listado de Asistencia<br>**4.** Acta de seguimiento.<br>**5.** Acta de seguimiento | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Programación de segundo momento explicando los formatos F-023 y F-147 | Instructora Patricia Hurtado Hurtado | Junio 2025 |
| **2.** Visitas de seguimiento final | Instructora Patricia Hurtado Hurtado | Junio 2025 |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>**1.** Se logran atender las fichas programadas durante el mes de abril del 2025<br>**2.** Se realizan visitas para dar respuesta a los requerimientos de los aprendices<br>**3.** Se logran programar con los aprendices los próximos encuentros. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Patricia Hurtado Hurtado | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Supervisor de contrato | Pedro Jesús Miranda Villamizar |  |

| ACTA No. | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Seguimiento al aprendiz en el desarrollo de su etapa productiva. | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** 24-Abril-2025 | Yumbo | **HORA INICIO:** 9:00 am | **HORA FIN:** 11:30 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** Vivero Monnelo | | **DIRECCIÓN / REGIONAL Valle CENTRO: Centro de Biotecnología Industrial CBI.** | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

1. Saludo, contextualización de la situación presentada.
2. Escuchar a las partes interesadas.
3. Conclusiones de la reunión.

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

1. Realizar seguimiento al aprendiz en el lugar donde sen encuentra desarrollando la etapa productiva.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Nos reunimos en las instalaciones de la empresa para realizar la visita de seguimiento

1. **Afirmación del jefe inmediato:**

Con la aprendiz Paola Isabel Tovar Bolivar Es una niña muy calmada responsable en cuanto a su desempeño cumple con las responsabilidades y tareas asignadas.

2. **Afirmación del aprendiz:**

Inicio practicas en diciembre del 2024 El incidente que se presento con un compañero la empresa tomó cartas en el asunto de parte de la encargada de RRHH quien siempre apoyo y realizo el procedimiento requerido



Scanned with CamScanner

| |
|---|
| ∫ |

| CONCLUSIONES |
|---|
| En conclusión la aprendiz cumple con todas sus funciones de manera responsable. |

| ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD /DECISIÓN** | **FECHA** | **RESPONSABLE** | **FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL** |
| Formato Seguimiento | Junio 2025 | Paola Tovar Aprendiz | |
| | | | |

| DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **DEPENDENCIA/ EMPRESA** | **APRUEBA (SI/NO)** | **OBSERVACIÓN** | **FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL** |
| Palmeiro Hurtado | Sena | N/A | N/A | |
| Yireth Naca | Vivero Naranjela | N/A | N A | Yireth Naca. |
| Paola tovar | Aprendiz | N/A | N A. | Paola T |
| | | | | |

**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.**

| ANEXOS |
|---|
| |



Scanned with CamScanner

| ACTA No. | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Seguimiento al aprendiz en el desarrollo de su etapa productiva. | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** Yumbo | 25-Abril-25 | **HORA INICIO:** 2:00 pm | **HORA FIN:** 3:30 pm |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** Vivero flor | | **DIRECCIÓN / REGIONAL** Valle **CENTRO:** Centro de Biotecnología Industrial CBI, | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

1. Saludo, contextualización de la situación presentada
2. Escuchar a las partes interesadas
3. Conclusiones de la reunión

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

1. Socializar y definir la situación presentada por el aprendiz o los aprendices en el desarrollo de su etapa productiva.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Se realiza visita de seguimiento a la aprendiz Flor Alicia Gonzales de la ficha 3085224 del Auxiliar en Promoción Seguridad Alimentaria la cual cuenta con un vivero en el cual cultiva productos orgánicos los cuales son comercializados en el municipio y sus alrededores. Cuenta con un espacio grande y amplio en el cual brinda. Orientación y asesoría a los niños de primaria indicandoles como cultivar en recipientes reciclados los cuales decoran a su gusto.

**CONCLUSIONES**



Scanned with CamScanner

| ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD /DECISIÓN** | **FECHA** | **RESPONSABLE** | **FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL** |
| Terminar la plantilla del proyecto una vez hecho esto entregas | Junio -2025 | Aprendiz. | |
| | | | |
| | | | |

| DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **DEPENDENCIA/ EMPRESA** | **APRUEBA (SI/NO)** | **OBSERVACIÓN** | **FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL** |
| Patricia Hurtado Hurtado | Coordinación Académica Etapa productiva CBI | N/A | N/A | |
| Flor Alicia Gonzalez | Vivero Flor | N/A | N/A | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

**ANEXOS**



Scanned with CamScanner

| ACTA No. | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Seguimiento al aprendiz en el desarrollo de su etapa productiva. | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** Yumbo | 28-Abril-25 | **HORA INICIO:** 10:00am | **HORA FIN:** 12:00m |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** La Manga | | **DIRECCIÓN / REGIONAL Valle CENTRO: Centro de Biotecnología Industrial CBI.** | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

1. Saludo, contextualización de la situación presentada.
2. Escuchar a las partes interesadas.
3. Conclusiones de la reunión.

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

1. Realizar seguimiento al aprendiz en el lugar donde sen encuentra desarrollando la etapa productiva.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Se realizo segundo momento con la ficha 3085254 del tecnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos a peticion de los aprendices pues tenian dudas sobre la seleccion de la alternativa y la plataforma Caprendizaje.

Durante el encuentro se explico:

1) Las alternativas para el desarrollo de la Etapa productiva.
2) El tiempo de duracion de la misma y los fechas de inicio y fin



Scanned with CamScanner

| |
|---|
| 3- los documentos requeridos para el registro de la alternativa proyecto productivo y adhieran a la ARL |
| **CONCLUSIONES** |
| Se logra dar respuesta a los aprend. en frente a las inquietudes. |
| **ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS** |

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| Explicación de los formatos, | Junio 2025 | Patricia H | |
| f-023 y el f-142 | | | |

**DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA/ EMPRESA | APRUEBA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|
| Patricia Hurtado | Etapa Pdt. CBT | | | |
| | | | | |
| Adjunto | | | | |
| | | | | |

**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.**

**ANEXOS**

Adjunto Listado de Asistencia



Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2025bbbbb

OBJETIVO (S): Segundo Momento validación Selección Alternativas

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rudy Cristina Sánchez O | 1117523032 | | Aprendiz | | Sena. P | rudycristinasanchez@gmail.com | 3213079014 | | Cristina S. |
| 2 | Jesús David Benavides | 1115643713 | | Aprendiz | | Sena P. | J.david.9025@gmail.com | 3168039994 | | David Benavides |
| 3 | Leidy Rivera Hoyos | 38604428 | | Aprendiz | | Sena P | leidiriverA831@gmail.com | 3205618406 | | Leidy Rivera h. |
| 4 | Héctor Figueroa P | 6219392 | | Aprendiz | | Sena P. | hectorfiguerroap58@gmail.com | 3006545753 | | Héctor Figueroa P |
| 5 | Leydi Daniela Urrea | 1006217887 | | Aprendiz | | Sena P. | Urrealeydi@gmail.com | 3026180785 | | Leydi Urrea. |
| 6 | Jaider Stiven Ortiz | 1114621233 | | Aprendiz | | Sena P | jaiderstivenortiz@gmail.com | 3122287476 | | Stiven Ortiz |
| 7 | Karol Daniela Ramirez | 1122221330 | | Aprendiz | | Sena P. | Karolramirez2831@gmail.com | 3179714656 | | Karol Ramirez. |
| 8 | Solanyi Urrea M | 1006219028 | | Aprendiz | | Sena P. | urreamartinezsolanyi@gmail.com | 3127556424 | | Solanyi Urrea |
| 9 | Milagros Rebellón | 1006352227 | | Aprendiz | | Sena P. | milarodriguez03@gmail.com | 3137290190 | | Milagros R. |
| 10 | Andres Felipe Re | 1114542815 | | Aprendiz | | Sena P. | Piperey74@gmail.com | 3166555386 | | |
| 11 | Natalia Vargas C | 1112227722 | | Aprendiz | | Sena P | nataliavargascangiloresc@gmail.com | 3177688970 | | Natalia V. |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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.



Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2025bbbbb

OBJETIVO (S) Segundo Momento Validacion Seleccion Aprendices

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Catherine Sanchez | 1112220238 | | Aprendiz | [redacted] | Sena Pradera | Catherin_San-0610@hotmail.com | 3187946244 | | |
| | Luz Argenis H. | 1112221375 | | Aprendiz | | sena Pradera | Jhada.delgado@hotmail.com | 3234861397 | | |
| | Marbellys reyes | 5068051 | | APrediz | | sena Pradera | marbellissanchez718@gmail.com | 3217609577 | | Marbellis |
| | Derlin Natalia Rojas | 1006218082 | | Aprendiz | | sena pradera | tobarnatalia54@gmail.com | 3217060905 | | Derlin tobar |
| | Lina Marcela Mena | 1112226573 | | Aprendiz | | sena pradera | linamarcelaldarraga92@gmail.com | 3145726689 | | Lina Marcela. |
| | Berónica León | 1089809290 | | Aprendiz | | sena Pradera | yanitaleon307@gmail.com | 3113485712 | | veronica leon |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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.



Scanned with CamScanner

| ACTA No. | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Seguimiento al aprendiz en el desarrollo de su etapa productiva. | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** Yumbo | 29 abril | **HORA INICIO:** 9:00am | **HORA FIN:** 10:30 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** Vivero Manuela | | **DIRECCIÓN / REGIONAL Valle CENTRO: Centro de Biotecnología Industrial CBI.** | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

1. Saludo, contextualización de la situación presentada.
2. Escuchar a las partes interesadas.
3. Conclusiones de la reunión.

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

1. Realizar seguimiento al aprendiz en el lugar donde sen encuentra desarrollando la etapa productiva.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

1. **Afirmación del jefe inmediato:** El aprendiz ha mejorado mucho su desempeño, es muy bueno en la parte técnica y en la actitudinal también.

2. **Afirmación del aprendiz:** Me siento bien pues los compañeros son amables y las dudas que he tenido me las han sabido responder.
En cuanto a las actividades que realizo si cumplen con el programa de formación.



Scanned with CamScanner

Mejor Buen desempeño. del aprendiz

| ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD /DECISIÓN** | **FECHA** | **RESPONSABLE** | **FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL** |
| Certificación | Segundo del mes de Mayo 2025 | Aprendiz | Ricardo Chúncha |
| | | | |
| | | | |

**DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA/ EMPRESA | APRUEBA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|
| Patricia Hurtado Hurtado | Coordinación Académica Etapa productiva CBI | | | |
| Ricardo J. Chuncho | Vivero M. | | | Ricardo Chúncha |
| Gonzalo Tapasco | Moncho. | | | Gonzalo Tapias. |
| | | | | |

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.

**ANEXOS**



Scanned with CamScanner

| ACTA No. | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Seguimiento al aprendiz en el desarrollo de su etapa productiva. | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** Yumbo | 30-abril-2025 | **HORA INICIO:** 8:30a.m | **HORA FIN:** 10:30a.m |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** Tortas Artesanales Salomé | | **DIRECCIÓN / REGIONAL Valle CENTRO: Centro de Biotecnología Industrial CBI.** | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

1. Saludo, contextualización de la situación presentada.
2. Escuchar a las partes interesadas.
3. Conclusiones de la reunión.

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

1. Realizar seguimiento al aprendiz en el lugar donde sen encuentra desarrollando la etapa productiva.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Nos reunimos en Yumbo en las instalaciones donde funciona el proyecto productivo Tortas Artesanales Salomé.

- Cuenta con Horno Bronde Cosen
- Banderas (2) - Nevera. Gramera y Moldes.

1. **Afirmación del jefe inmediato:**
2. **Afirmación del aprendiz:**

- El proyecto o la idea del mismo nace en pandemia y posteriormente llego el Sena a capacitarlos y es allí donde a traves de la instructora Natalia Bojorge perfeccionan la tecnica de elaboracion de dulceria y confiteria las aprendices participantes del proyecto



Scanned with CamScanner

Sor.
Paola Andrea Velazquez Cordoza y
Maryuri Nieva de la ficha 3085236

**CONCLUSIONES**

las actividades desarrolladas por los aprendices cumplen con las competencias del programa de formación

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| Seguimiento final | Junio. 2025 | Patricia Hurtado | |
| | | | |

**DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA/ EMPRESA | APRUEBA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|
| Patricia Hurtado | Etapa P CBI. | N/A | N/A | |
| Maryuri Nieva | Todas Diseñadas Salomé | N/A | N/A | Maryuri Nieva S. |
| Paola A Velasquez | Todas Diseñadas Salomé | N/A | N/A | Velasquez |
| | | | | |

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.

**ANEXOS**



Scanned with CamScanner

Evidencias Fotográficas Seguimientos presenciales Mes de Abril

