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 CUNDINAMARCA

DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	**25**
Código Centro	**101025**
Fecha Elaboración	**Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**97021-900367**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL ANTONIO BAREÑO SALAMANCA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.077.967.686	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mbareno@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	231062100
IP/Nº de contacto:	3212011340	**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 2024**	NO

¿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:	7321485/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**7125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	RESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ORIENTACIÓN OCUPACIONAL E INTERMEDIACIÓN LABORAL, A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE. ASÍ COMO APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DE LOS USUARIOS DE LA APE, ENTRE ELLOS LAS VÍCTIMAS DE LA VIOL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025 Al 30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 29.680.000
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.770.667
Valor Bruto Pago:	**$ 4.240.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.440.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.240.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 159.518	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.399.518**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.930.218**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.930.218,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**86498704**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.916.118,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.696.000	$ 1.696.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 212.000	$ 212.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 271.400	$ 271.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 8.900	$ 8.900	Reteica - 8299 - VILLETA	31.329,00	0,800%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 39.341.210	$ 977.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.629.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.208.671,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se registran usuarios 39 nuevos en el aplicativo de la APE en el mes de Junio

Se realiza la sistematización y orientación en el aplicativo de la Agencia Pública de Empleo de la población que recibió orientación.

Atención a usuarios mes de junio brindando información sobre el portafolio de la Agencia Pública de Empleo

Proyección respuesta las siguientes PQRS en el mes de junio 1-2025-005861,7-2025-218765 y 1-2025-001483

El 7 de Junio del 2025 se apoya a la jornada en la feria de servicios para población migrante, retomada, refugiada y comunidad.

En el mes de junio se espera por parte de las alcaldías invitación a participar de los comités

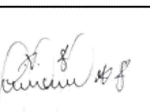
Atención Fallo RAD.:25000312100120200009300 MANUEL ANTONIO RAMÍREZ RAMÍREZ

comparte lineamiento de indicadores de las distintas poblaciones para la caracterización de la población vulnerable.

Se validan y tramitan solicitud de agendas de los instructores del programa PVV, igualmente se validan las legalizaciones

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



MIGUEL ANTONIO BAREÑO SALAMANCA
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,

MAGALLY SANCHEZ HERNANDEZ
PROFESIONAL G07

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
JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON
DIRECTOR REGIONAL (E)

17/06/25 10:48:52 USUARIO: SIC - C.C. 1077967686

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1077967686	MIGUEL ANTONIO BAREÑO SALAMANCA	Carrera 7 Caseta la Ye	3212011340	mabareno6@misena.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLETA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	09/05/2025	86498704	$492.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	271.400	0	0	0	0	0	0		271.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.900				8.900	0	0	8.900			89	8.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	212.000	212.000
Pensión	1	271.400	271.400
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	492.300	492.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1077967686	MIGUEL ANTONIO BAREÑO SALAMANCA		Carrera 7 Caseta la Ye	3212011340	mabareno6@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	09/05/2025	86498704	$492.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1077967686	BAREÑO SALAMANCA MIGUEL ANTONIO	59	0			N																	25-14	1.696.000	271.400	0	0	0	0	EPS005	1.696.000	212.000	14-23	1.696.000	1	8.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 519202

Viernes, 9 de mayo de 2025, 11:55:26 a. m.

Detalle

$492.300
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	COMPENSAR-OI
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *2100
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha y hora inicio transacción	2025-05-09 11:54:28
NIT del comercio	9998600669427
Número de factura	86498704
Código Único de Seguimiento	1469903299
Dirección IP:	179.1.219.33
Referencia 1:	
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1077967686

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-05-20-3:41 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	79725	**Fecha Solicitud**	2025-05-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	325	**Dependencia Solicitante**		950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
MIGUEL ANTONIO BAREÑO SALAMANCA	CC: 1077967686	CONTRATISTA	Autorizada	2025-05-23	2025-05-23	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / GUADUAS	0,5	No	50	0,5	4.240.000,00	219.792,00	109.896,00	49.622,00	159.518,00	Divulgación de la oferta del programa de atención a la población víctima y vulnerable en el Centro Penitenciario EP La Esperanza,Guaduas. Concertación de cursos orientación ocupacional para la población privada de la libertad.
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**49.622,00**	**159.518,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Divulgación de la oferta del programa de atención a la población víctima y vulnerable en el Centro Penitenciario EP La Esperanza,Guaduas. Concertación de cursos orientación ocupacional para la población privada de la libertad.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79519367	Nombre:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

Firma Responsable

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-05-20-3:41 p. m.	

Verificado Por:	ADRIANA PATRICIA RUBIANO OSSA	Fecha Verificación:	20/05/2025 15:07:36

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Bogota 30 Mayo 2025**	**Código Regional :**	**Cundinamarca**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Miguel Antonio Bareño Salamanca	**Código Centro:**	25
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1077967686	**Fecha de elaboración:**	30-may-25

En desarrollo de la comisión No. ___79725_____durante los días____23 _____del mes de _mayo ____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
23-may-25	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad, según circular 01-3-2024-000080 de 2024	Terrestre	$ 49.622
	Villeta - Guaduas Purto Bogota-Villeta		
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		

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:	Miguel Antonio Bareño Salamanca	**Nombre completo:**	Magally Sanchez Hernandez	**Nombre completo:**	**Nelson Octavio Gomez Botero**
Numero de Contrato:	**Cargo:** CO1.PCCNTR.7321485		rdinador de Agencia Pública de Em	**Cargo:**	Subdirector (e)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	Firmado digitalmente por NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Villeta mayo del 2025

PRESENTADO A:NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO SUBDIRECTOR (e)

ORDEN DE VIAJE No: 79725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 MAYO 2025	23 MAYO 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Guaduas EP La Esperanza	**Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Divulgación oferta Institucional, Atención al CRAV, divulgación Programa Atención a PVV -Orientación Ocupacional a Población Víctima y Vulnerable

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Divulgación Programa Atención a Población Victima y Vulnerable, Taller de orientación Ocupacional población PLL centro penitenciario INPEC Guaduas Puerto Bogotá con el Dragoneante Freddy Jiménez y la rectora del colegio Ana Rodríguez
2. Se presenciaron grados de técnico en asistencia administrativa y ejecución de programas deportivos
3. Despejar Inquietudes acerca del portafolio de Servicios del SENA, y en el taller de orientación ocupacional

RESULTADOS:

1 . Se brindo orientación ocupacional a personas privadas de la libertad, con el fin de fortalecer su perfil laboral y prepararlos para procesos de inclusión socio-laboral al momento de su reintegración a la sociedad, sensibilizar y orientar a las personas privadas de la libertad sobre la importancia de prepararse para su reintegración laboral.

2. Como resultado de esta actividad, se logró sensibilizar a los asistentes sobre las rutas de empleabilidad y los servicios disponibles para la población víctima del conflicto armado. Además, se brindó información detallada sobre los programas de atención integral ofrecidos por el SENA, fortaleciendo el vínculo institucional con la comunidad y generando espacios de confianza, memoria y construcción de oportunidades laborales.

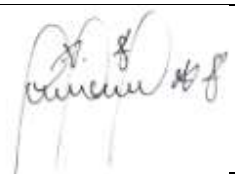
3. Se realizó la divulgación de la oferta institucional del Programa de Atención a la Población Víctima y Vulnerable e, con el objetivo de informar sobre los servicios y recursos disponibles para este grupo poblacional, durante el proceso, se despejaron diversas inquietudes de los participantes acerca del portafolio de servicios del SENA, proporcionando claridad sobre los programas y beneficios disponibles para los interesados en formarse y acceder a oportunidades laborales

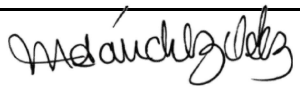
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

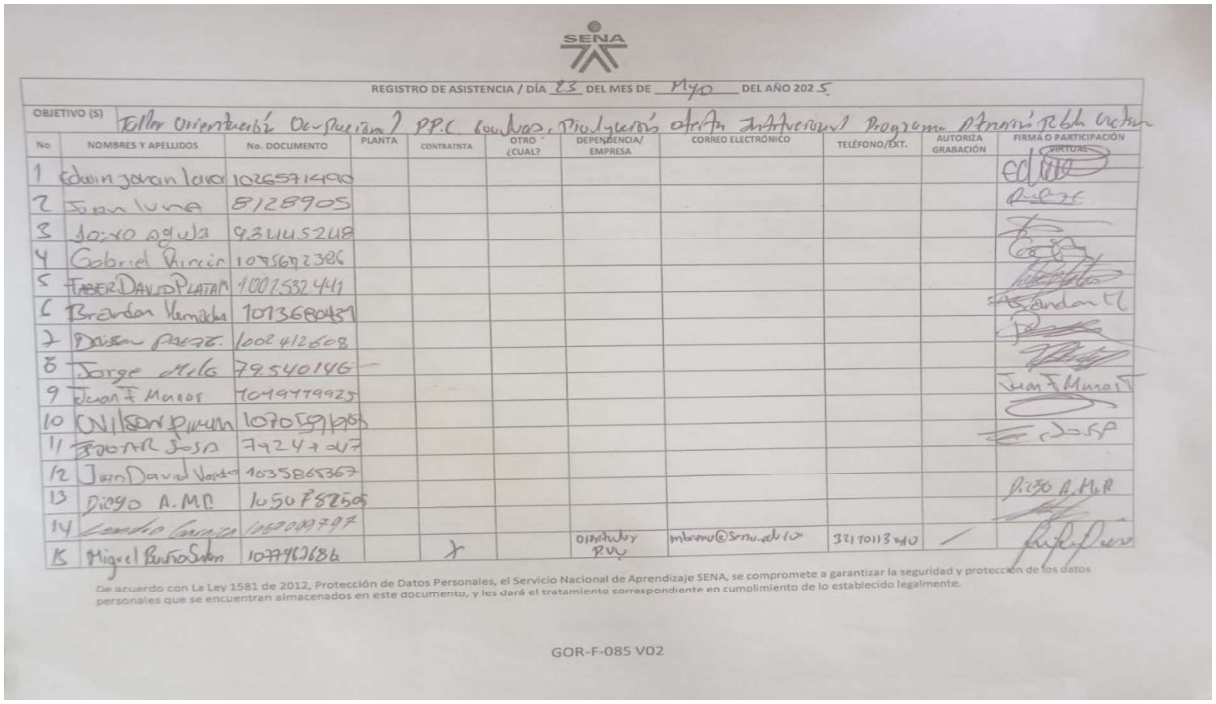
1. Lista de Asistencia
2. Fotografías

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Solicitan más talleres de orientación ocupacional y cursos complementarios del programa atención a población víctima y vulnerable	Miguel Bareño	Vigencia 2025

CONCLUSIÓNES: El taller cumplió con el propósito de sensibilizar y orientar a las personas privadas de la libertad sobre la importancia de prepararse para su reintegración laboral. Se recomienda dar continuidad al proceso mediante sesiones de seguimiento y articulación con aliados empleadores que tengan enfoque de inclusión social. El desarrollo de las actividades mencionadas ha permitido fortalecer la concertación de técnicos y completaría para la población PLL, Divulgación del portafolio de la Agencia Pública de Empleo a través del taller de orientación ocupacional, la divulgación del programa de atención a víctimas y vulnerables, y la aclaración de dudas sobre el portafolio de servicios del SENA, se ha contribuido a mejorar el acceso a la formación y los servicios laborales. Estas acciones refuerzan el compromiso institucional con el desarrollo y el apoyo a las poblaciones más vulnerables, promoviendo su integración en el ámbito laboral y social.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MIGUEL ANTONIO BAREÑO SALAMANCA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de Agencia Pública de Empleo	MAGALLY SANCHEZ HERNANDEZ	



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Taller Orientación Vocacional PPC Jóvenes Rurales Oferta Institucional Programa Ambiental Rebelde Urbano

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN (OPCIONAL)
1	Edwin Javier Ivan	1026571490								
2	Juan Luna	8128905								
3	Jairo Agudo	9.344.528								
4	Gabriel Rincón	1075672386								
5	Faber David Platam	1007532441								
6	Brandon Hernández	1073680487								
7	Dairon Parra	1002412668								
8	Jorge Mejía	79540146								
9	Juan F Munar	1049479923								
10	Wilson Ruiz	1070597855								
11	Edwar Jesús	7424747								
12	Juan David Vanegas	1035865367								
13	Diego A. M.	1050758256								
14	Camilo Cuenca	1000007797								
15	Miguel Bustos Salazar	1077963686		X		Dirección RVU	mbustos@sena.edu.co	3217011340	/	

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 los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02



