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 QUINDÍO

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**61177-932685**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ALBERTO ROMERO PARRA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.097.389.408	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	caromerop@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550137300054368
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**	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:	7470538/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**27025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestación de servicios para orientar la formación profesional integral complementaria, en la modalidad presencia, de acuerdo con los modelos formativos que sean establecidos en el Centro de Comercio y Turismo del SENA Regional Quindío en los programas para población vulnerable, atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025**	**Al**	**30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.123.358
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.068.329
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.523.847

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 126.195	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.725.706**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.143.606**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9486172690**
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 I		$ 9.700	$ 9.700
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	$ 1.048.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.632.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.143.606,00	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%
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	**$4.599.511,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación técnica en el área de cocina para el programa población victima y vulnerable vigencia 2025.
Concertar, solicitar y programar en el aplicativo MEC, las formaciones conformes al objeto del contrato.
Generar los respectivos informes correspondientes a la acciones de formación impartidas.
Cumplir a cabalidad con los parámetros convenidos en el objeto del contrato para la presente vigencia 2025.

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

CARLOS ALBERTO ROMERO PARRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CARMEN EUGENIA MARULANDA RIOS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097389408		ROMERO PARRA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ H 20 BR GAITAN	CALARCA-QUINDIO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1534406380	9486172690	I	2025/06/05	2025/06/06	BANCO DAVIVIENDA	1	$569,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$44,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$44,900		$0	$0
Ciudad: CALARCA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$44,900		$0	$0
1	CC	1097389408	ROMERO CARLOS	230301	30	$1,839,805	$294,400	EPS041	30	$1,839,805	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,805	$44,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$44,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097389408		ROMERO PARRA CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ H 20 BR GAITAN	CALARCA-QUINDIO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1534406380	9486172690	I	2025/06/05	2025/06/06	BANCO DAVIVIENDA	1	$569,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$200	$0	$294,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$200	$0	$294,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$100	$0	$45,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,900	$100	$0	$45,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$200	$0	$230,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$230,000	$200	$0	$230,200
TOTAL				1	$569,300	$500	$0	$569,800

Gmail CARLOS ROMERO <romerocarlosalberto86@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1534406380

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 5 de junio de 2025, 9:52 p.m.
Para: romerocarlosalberto86@gmail.com

¡Hola, CARLOS ROMERO!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 569.800

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9486172690

Fecha de la transacción: 05/06/2025

CUS: 1534406380

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:



"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 39525

Nombre CARLOS ALBERTO ROMERO PARRA **C.C.No.** 1.097.389.408

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 126.195,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 126.195,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 126.195,00	$ -

SALDO A FAVOR $ -

VALOR A REINTEGRAR $ -

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

OBSERVACIONES:

Ginna Paola Lopez G

Elaborado Por: Ginna Lopez G

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 28 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	39525	**Fecha Solicitud**	2025-05-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACON ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6525	**Dependencia Solicitante**	953810 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO
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**	-

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 ALBERTO ROMERO PARRA	CC: 1097389408	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-03	2025-06-03	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	Impartir Formacion Tecnica en Cocina Caliente, ficha 3233384 Practica de cocina CAZUELA DE MARISCOS-POBLACION VULNERABLE
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**0,00**	**126.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir Formacion Tecnica en Cocina Caliente, ficha 3233384 Practica de cocina CAZUELA DE MARISCOS-POBLACION VULNERABLE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2025/05/28 14:06:39 -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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 28 de mayo de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	LINA MARCELA GOMEZ	Fecha Verificación:	28/05/2025 11:08:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Cédula de ciudadanía: 18403004
Usuario SIIF: MHcaospina
28/05/2025 2:06:54 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia, 12/06/2025.

PRESENTADO A: César Augusto Ospina Puertas, Subdirector Centro de Comercio y Turismo.

ORDEN DE VIAJE No: 39525	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	03/06/2025	03/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Fundación Puentes de Libertad, Finca Miramar, vereda el cusco.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Comercio y Turismo	Montenegro.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Técnica en Cocina Caliente, ficha (3233384) (Practica de cocina) CAZUELA DE MARISCOS-POBLACION VULNERABLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación técnica en el programa de formación: Cocina Básica, (Practica de cocina) CAZUELA DE MARISCOS

RESULTADOS:

Se evidencia como resultado de las acciones de formación, la participación de los aprendices en la preparación de cazuela de mariscos Cumpliendo con la competencia PREPARAR ALIMENTOS DE ACUERDO A LA SOLICITUD DEL CLIENTE. (EQUIVALE, A LA NORMA NTS USNA 001 DEL MINCOMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO).

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

1. Registro Fotográfico y listado de asistencia de las acciones de formación impartidas durante la fecha del desplazamiento. (03/06/2025).





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 03 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): FORMACION TECNICA EN COCINA BASICA, FICHA 3212474. MONTENEGRO QUINDIO.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ANA DE JESUS VASQUEZ	43063032			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
2	CARLOS ANDRES HINESTROZA	1077425461			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
3	CAROL VIVIANA GONZALEZ	1092455571			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
4	CRISTIAN MAURICIO FERREREIRA	9790012			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
5	EDWIN GIOVANNI RENDON	1036612153			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
6	ELKIN PEREZ	7561176			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
7	GERMAN ANTONIO MUÑOZ	9732388			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
8	GUSTAVO ADOLFO ALVAREZ	71657495			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
9	JUAN PABLO ROJAS VIDARTE	1045048730			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
10	JUAN STEVAN VIDARTE	1091202435			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
11	JULIAN ANDRES DELGADO	1007555449			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
12	JULIAN ESTEBAN GAVIRIA	1146440738			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
13	LEYDY TATIANA BEDOYA	1035222455			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	
14	LUIS HUMBERTO CARUPIA	15530778			APRENDIZ	SENA	Puentesdelibertad2025@gmail.com	300 4302880	N/A	

GOR-F-085 V02

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
N/A	N/A	N/A
CONCLUSIÓNES: Se impartió con éxito las acciones de formación propuestas en la planeación pedagógica y los resultados que indica el programa de formación (COCINA CALIENTE) en el municipio de Montenegro Quindío en la fecha 03/06/2025. Ficha 3233384.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Carlos Alberto Romero Parra		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Carmen Eugenia Marulanda Ríos	