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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**38636-131506**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARINA GONZALEZ CONTRERAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	63.548.708	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cgonzalezco@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29781872774
IP/Nº de contacto:	5654701	**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:	7363994/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**9725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE GESTION ADMINISTRATIVA CPE NO. 20-9-2025-000831

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025 Al 31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.917.452
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.100
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.317.942

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 250.856	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.850.366**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.237.266**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7973719968**
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	$ 1.079.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.050.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.237.266,00	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-Universidad	24.252,00	0,500%
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	**$4.575.258,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Orientar formación a los aprendices de los programas de operaciones comerciales en retail, asesoría comercial, animación turística, Asistencia Administrativa con fichas: 3159864, 3155057, 2927897, 3165238, 3155064, 3155130.
2. Evaluar aprendices de las diferentes fichas según la línea de tiempo.
3. Utilizar la plataforma de Sofía plus para todo lo concerniente a los procesos de la formación, inasistencias, entre otros.
4. Asistir a las diferentes reuniones en el Centro Agroempresarial con el equipo del programa Articulación con la media (Senamen).
5. Organizar los diferentes documentos de la carpeta asignada de la Institución educativa Ernestina Castro de Aguilar.
6. Subir todos los documentos de la I.E asignada en la carpeta del Onedrive.
7. Actualizar portafolio del instructor en la carpeta del Onedrive.
8. Participar en el taller de Sennova y de las diferentes actividades asignadas por el jefe inmediato.

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

Carina Gonzalez C.

CARINA GONZALEZ CONTRERAS
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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

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
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/07/25 13:42:46 USUARIO: SIC - C.C. 63548708

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63548708
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARINA GONZALES CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	0000	TELÉFONO:	5650000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7973719968**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1594033251

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 534.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 534.100**

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	62725	**Fecha Solicitud**	2025-06-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2925	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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**	-

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
CARINA GONZALEZ CONTRERAS	CC: 63548708	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-16	2025-06-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	1	4.599.510,00	250.856,00	250.856,00	0,00	250.856,00	VIATICOS FORMACION 16 17 JUN CURUMANI PELAYA - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA 3159864 Y DEL PROGRAMA TECNICO EN ANIMACION TURISTICA FICHA 2927897
				2025-06-17	2025-06-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**250.856,00**	**0,00**	**250.856,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 16 17 JUN CURUMANI PELAYA - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA 3159864 Y DEL PROGRAMA TECNICO EN ANIMACION TURISTICA FICHA 2927897

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: 2025/06/12 18:39:58 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de junio de 2025	

Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	12/06/2025 15:59:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
12/06/2025 6:40:18 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: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**26/05/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CARINA GONZALEZ CONTRERAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**63.548.708**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7363994**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	6	16	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en el programa ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar para impartir formación profesional integral presencial como instructor en el área de GESTION ADMINISTRATIVA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E. SAN JOSE (CURUMANI) - I.E. JOSE MARIA TORTI SORIANO	**CONTACTO**	3126876572 - 3152313169	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	16	6	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	6	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI I.E. SAN JOSE CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA 3159864 - EN EL MUNICIPIO DE PELAYA EN LA I.E. JOSE MARIA TORTI SORIANO CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN ANIMACION TURISTICA FICHA 2927897.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

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

Día 1 : 16/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Curumani
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa articulación con la media en el municipio de Curumani I.E. San José con los aprendices del programa técnico en asistencia administrativa ficha 3159864
Desplazamientos Ruta de regreso: Curumani - Aguachica

Día 2: 17/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Pelaya
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir formación en el programa articulación con la media en el municipio de Pelaya En La I.E. José María Torti Soriano Con Los Aprendices Del Programa Técnico En Animación Turística Ficha 2927897.
Desplazamientos Ruta de regreso: Pelaya - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.05.28 16:56:23 -05'00'	Alexander Flechas Peña 2025.05.27 08:22:49 -05'00'	Carina Gonzalez C.
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	**Nombres y Apellidos:** **CARINA GONZALEZ CONTRERAS**
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 02/07/2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO - SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No: 62725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16/06/2025	**16/06/2025**
	17/06/2025	**17/06/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CESAR/AGROEMPRESARIAL	**CURUMANI – PELAYA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI I.E. SAN JOSE CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA 3159864 - EN EL MUNICIPIO DE PELAYA EN LA I.E. JOSE MARIA TORTI SORIANO CON LOS APRENDICES DEL PROGRAMA TECNICO EN ANIMACION TURISTICA FICHA 2927897.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2. Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3. Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

RESULTADOS:

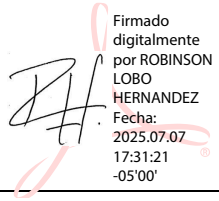
1. Se realizó la formación a cabalidad teniendo en cuenta la línea de tiempo del programa.
2. Continuar con el proceso de formación en el día asignado.

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

1. Fotografías
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Los aprendices deben cumplir con las actividades asignadas según lo estipulado en la guía de aprendizaje.	Aprendices	Continuar próxima semana.
2. Continuar con el proceso de formación según línea de tiempo.	Instructor	Continuar próxima semana.

CONCLUSIÓNES: 1. Realizada la formación se concluye que el programa de Asistencia Administrativa con ficha: 3159864 y Animación turística con ficha: 2927897 es un grupo de aprendices comprometidos, cumplidos con la asistencia y las actividades asignadas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CARINA GONZALEZ CONTRERAS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G 20	**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	



Agregar pie de foto

Lunes, 16 de junio de 2025, 3:39 p.m. Ajustar

IMG_5261

Apple iPhone 16 Pro HEIF

Cámara ultra gran angular — 13 mm ƒ2.2

12 MP • 4032 × 3024 • 1,7 MB ESTÁNDAR

ISO 320 | 14 mm | 0 ev | ƒ2.2 | 1/83 s



Agregar pie de foto

Martes, 17 de junio de 2025, 2:39 p.m. Ajustar

IMG_5308

Apple iPhone 16 Pro HEIF

Cámara ultra gran angular — 13 mm ƒ2.2

12 MP • 4032 × 3024 • 1,8 MB ESTÁNDAR

ISO 400 | 14 mm | 0 ev | ƒ2.2 | 1/60 s

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE junio DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir formación en el programa Asistencia Administrativa ficha: 3159864

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Dwilliannys A. Chourio F.	1065674108	—	—	Aprendiz	I.E San Jose	gnaischaurio fuentes@gmail.com	3122766943	—	Dwilliannys.
2	Keily Jeliany Garcia Cardenas	1093598862	—	—	Aprendiz	I.E San Jose	Keilyjelianyparciacardenas@gmail.com	3014073465	—	Keily G.
3	Dayana Sofia Romero Solto	1064715967	—	—	Aprendiz	I.E San Jose	romerodayanasofia18@gmail.com	3170873150	—	Dayana R.
4	Jefferson Enrique Florez Vides	1064715707	—	—	Aprendiz	I.E. San Jose	Florezjeffcison263@gmail.com	3215356691	—	
5	Valentina Michell Santiago Sangaino	1064715181	—	—	Aprendiz	I.E. San Jose	santiagoedgar569@gmail.com	3107146198	—	Valentina Santiago
6	Oscar Duvan Morales Guillen	1066877608	—	—	Aprendiz	I.E San José	Oscar2310morales@gmail.com	3212577077	—	
7	Miguel Camacho	1127603875	—	—	APZ	San Jose	camachoCarvajalmiguelangel@gmail	3180895215	—	
8	Mauro Rodriguez	1064715843	—	—	APz	San Jose	Maurorodrilopez@gmail.com	3205851634	—	
9	Johan david urbina Bayona	1084296048	—	—	Aprendiz	San Jose	urbina bayona doha gmail.com	3105031215	—	
10	Edwin Andres Rodriguez Mejia	1064715912	—	—	Aprendiz	San Jose	louamejia@gmail.com.	3163340010	—	
11	Jhoam Naranjo	1064793489	—	—	Aprendiz	sanjose	JhoamNaranjo7@gmail.com	3242180836	—	
12	Edwin Infante	1064794527	—	—	Aprendiz	San Jose	edwinguerrero03151779@gmail.com	3115366648	—	Edwin
13	David Alejandro	1064794335	—	—	Aprendiz	San jose	david2009benjume6@gmail.com	3003085921	—	David A.G.M
14	Juan camilo	1064717067	—	—	Aprendiz	San jose	Juancamilo serranos@gmail.com	3174038263	—	
15	Nilton camilo	1064717062	—	—	Aprendiz	san jose	Niltoncamilo serrano@gmail.com	3174038263	—	

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Impartir formación en el programa Animación turistica ficha: 2927897

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Isabela Moreno Quintero	1062908515	—	—	Aprendiz	Jomatoso	Isabelaamoreno@gmail.com	3148297155	—	
2	Valeria Alejandra Yanez Arevalo	1065883814	—	—	Aprendiz	JOMATOSO	vyanezarevalo@gmail.com	3163757474	—	
3	Sara Sofia Florez Duran	1065888566	—	—	Aprendiz	Jomatoso	sarasofiaflorezduran@gmail.com	3225327453	—	Sara Florez.
4	Karen Dayana Pedrozo Vanegas	1062907694	—	—	Aprendiz	Jomatoso	karen3220pedrozo@gmail.com	3225805565	—	Karen P.
5	MariangelAscanio villamizar	1062908327	—	—	Aprendiz	Jomatoso	masascanio044@gmail.com	3011376141	—	
6	Leda Ester Guerrero Romero	1065887932	—	—	Aprendiz	Jomatoso	Ledaesterguerreroromero@gmail.com	3234430116	—	
7	Martha Sanguino	1093912003	—	—	Aprendiz	Jomatoso	sanguinomartha@gmail.com	3216851571	—	
8	Liseth Quintero	1062907160	—	—	Aprendiz	Jomatoso	querrevoliseth846@gmail.com	3215509854	—	
9	Hareth Daniela villar	1065886251	—	—	Aprendiz	Jomatoso	villardaniela983@gmail.com	3152666084	—	

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.