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 RISARALDA

CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL-RISARALDA

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

Código Regional	66
Código Centro	922310
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	37909-350109

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PABLO CESAR SIERRA SIERRA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	18.598.926	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	pcsierra@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91211941052
IP/Nº de contacto:	3188603920	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:	7414515/2025	Nº Compromiso SIIF	25725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA (ECONOMIA POPULAR) EN EL CDITI DE LA REGIONAL RDA EN EL 2025

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	$ 21.924.336
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	$ 48.448.183
Valor Bruto Pago:		$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 17.324.825

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 352.767	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 4.952.278	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.313.178	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	9489284995
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	$ 1.105.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.878.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.313.178,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.427.878,00	
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 - 8560 - DOSQUEBRADAS	13.284,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	$ 4.586.227,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas durante el mes en el municipio de Dosquebradas.

Se elaboró el desarrollo curricular de los programas de formación que se orientan.

Se orientó Formación Profesional Integral Titulada en las fichas 3172084 y 3076366.

En la vigencia se realizó formación en el programa complementario Comunicación asertiva y efectiva en equipos de trabajo, ficha 328765

En la vigencia no se participó de encuentros pedagógicos. Se acompañó mesa regional full popular y CampeSena en Apia y La Virginia.

Se realiza proceso de apertura de ficha de programa complementario, grupo, 3301797.

Bioseguridad del municipio de Marsella.

Se realiza informe mensual de ejecución del contrato relacionando el resultado de las actividades realizadas.

Las demás actividades se encuentran relacionadas en el documento de gestión contractual.

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

PABLO CESAR SIERRA SIERRA
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,

CARLOS ANDRES OTALVARO RAMIREZ
COORDINADOR ACADÉMICO

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
SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

20/08/25 13:00:32 USUARIO: SIC - C.C. 18598926

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 18598926		SIERRA SIERRA PABLO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MARIA CLARA MZ I CASA 103	TULUA-VALLE	2259264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1669880747	9489284995	I	2025/08/08	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$580,500

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)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$1,840,000	$36,800			$1,840,000	$19,300		$0	$0
Centro de Trabajo: TARIFA 2 (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$1,840,000	$36,800			$1,840,000	$19,300		$0	$0
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$1,840,000	$36,800			$1,840,000	$19,300		$0	$0
1	CC 18598926	SIERRA PABLO	25-14	30	$1,840,000	$294,400	EPS005	30	$1,840,000	$230,000	CCF57	30	$1,840,000	$36,800	14-23	30	$1,840,000	$19,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$1,840,000	$36,800			$1,840,000	$19,300		$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 18598926		SIERRA SIERRA PABLO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MARIA CLARA MZ I CASA 103	TULUA-VALLE	2259264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1669880747	9489284995	I	2025/08/08	2025/08/01	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,300	$0	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,300	$0	$0	$19,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$0	$0	$36,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$36,800	$0	$0	$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHablanco	ANDRES FELIPE BLANCO OSPINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-922310	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	2025-06-13-10:53 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1525 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	266225	**Fecha Registro:**	2025-06-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	352.767,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	352.767,00	**Saldo x Obligar:**	352.767,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	18598926	**Razón Social:**	PABLO CESAR SIERRA SIERRA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91211941052	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	29309904	**Nombre:**	SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**63425**	**Número:**	COM.63425	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-06-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922385 CENTRO DE DISEÑO E INNOV TECN IND RISARALDA, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION - ECONOMIA POPULAR	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	Nación	10	CSF		352.767,00	0,00		
					Total:	352.767,00	0,00	352.767,00	352.767,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM.63425 FECHA 16-06-2025 A 18-06-2025 RUTA PEREIRA - APIA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA ECONOMIA FULL POPULAR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-922310	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-13	352.767,00	352.767,00	NINGUNO

DIANA MARITZA CASTAÑO ECHEVERRY
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo de Centro

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsygarcia	SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-922310	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	63425	**Fecha Solicitud**	2025-06-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1525	**Dependencia Solicitante**		922385 CENTRO DE DISEÑO E INNOV TECN IND RISARALDA, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION - ECONOMIA POPULAR	
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
PABLO CESAR SIERRA SIERRA	CC: 18598926	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-16	2025-06-16	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50	1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	0,00	352.767,00	FECHA 16-06-2025 A 18-06-2025 RUTA PEREIRA - APIA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA ECONOMIA FULL POPULAR
				2025-06-17	2025-06-17	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50							
				2025-06-18	2025-06-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**0,00**	**352.767,00**	

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: 2025/06/10 14:27:36 -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:	MHsygarcia	SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-922310	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de junio de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 16-06-2025 A 18-06-2025 RUTA PEREIRA - APIA - QUINCHIA - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA ECONOMIA FULL POPULAR

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	29309904	Nombre:	SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ADRIANA CHICA GIRALDO	Fecha Verificación:	10/06/2025 13:54:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Cédula de ciudadanía: 29309904
Usuario SIIF: MHsygarcia
10/06/2025 2:28:00 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 Dosquebradas, 03 de julio de 2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCIA GONZALEZ, SUBDIRECTORA DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
63425	**16/06/2025**	**18/06/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. **Apía - Quinchía**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Risaralda, Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el programa de organización comunitaria sostenible en los municipios de Apía y Santuario.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación profesional integral en el municipio de Apía en el programa de formación "Organización Comunitaria Sostenible" los días 16 y 17 de junio de 2025.
2. Se adelantó la concertación de acciones de formación sobre bioseguridad e iniciar formación en el mes de julio.

RESULTADOS:

1. Se realiza una estructuración de los elementos básicos de una fundación sin ánimo de lucro y su junta directiva.
2. Se logra entender la importancia del componente ambiental en los procesos asociativos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia.
2. Registro de fotos.

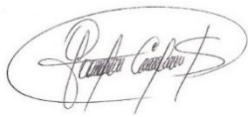
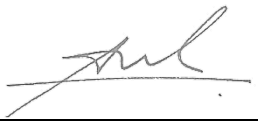
COMPROMISOS

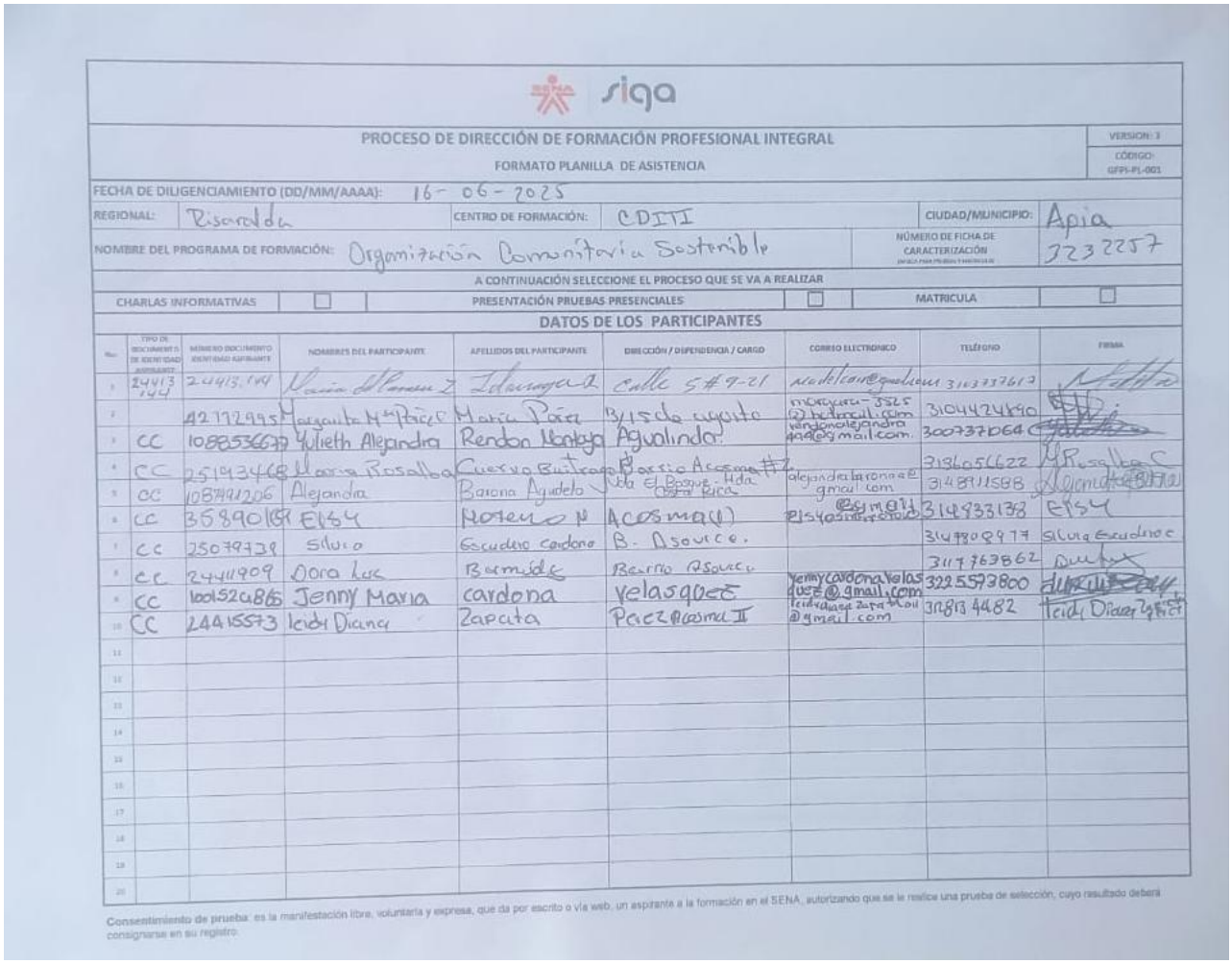
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Muestra de producto de la organización bajo la estructura propuesta en los estatutos.	**Aprendices del programa de Organización Comunitaria Sostenible.**	**17/07/2025**
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Un alto interés por hacer parte de procesos asociativos.
2. Claridad sobre los diferentes tipos de ESAL
3. Iniciar formación en Bioseguridad el 10 de julio de 2025

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Pablo Cesar Sierra Sierra		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACÁDEMICO	CARLOS ANDRES OTALVARO RAMIREZ	



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 16-06-2025

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: CDITI | CIUDAD/MUNICIPIO: Apia

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Organización Comunitaria Sostenible | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3232257

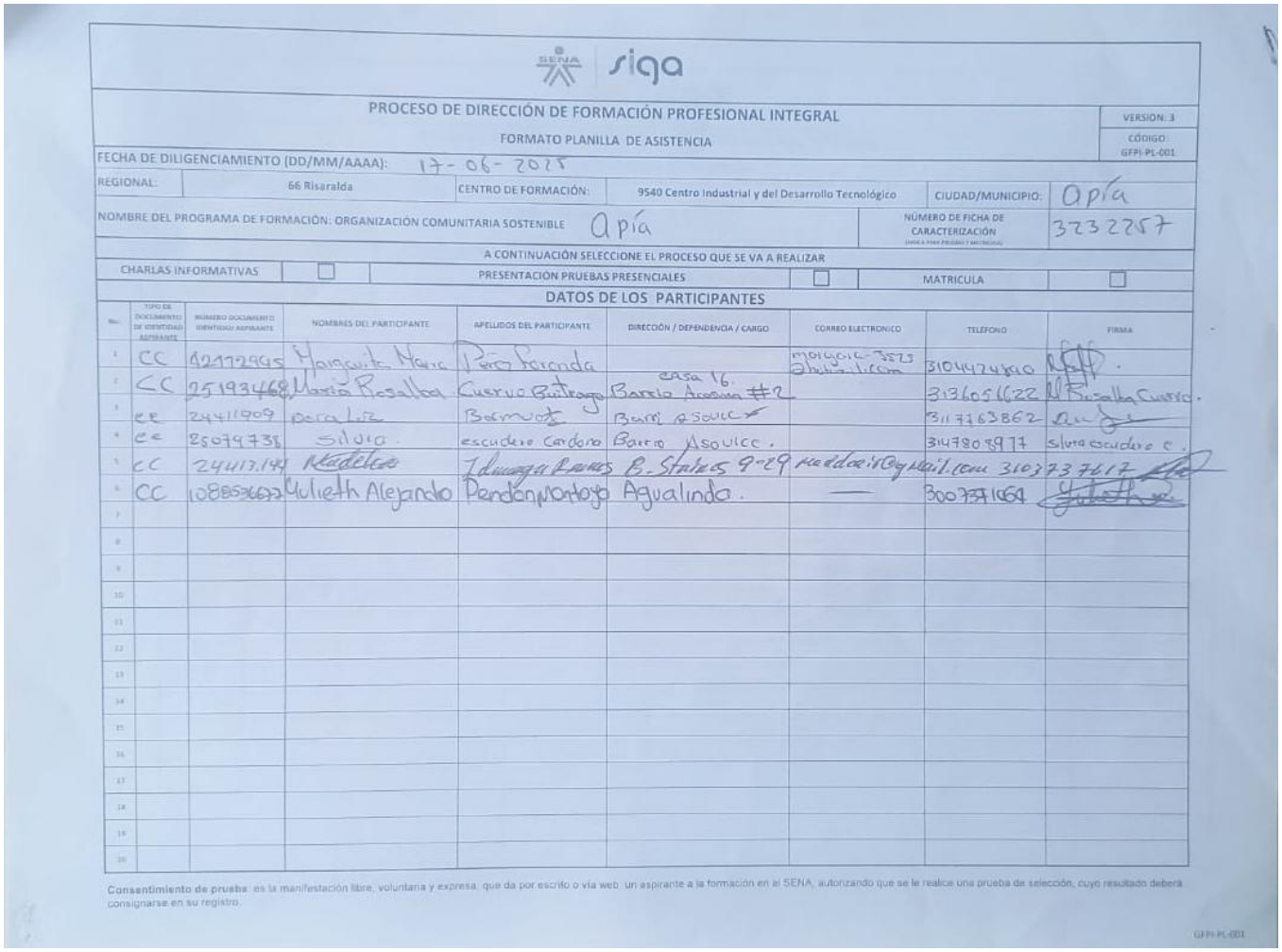
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	24413144	24413.144	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3163737613	[illegible]
2		42772995	Margarita Mª Patiño	María Pava	B/15 de agosto	[illegible]	3104424490	[illegible]
3	CC	1088536677	Yulieth Alejandra	Rendon Montoya	Agualinda	[illegible]	3007370647	[illegible]
4	CC	25194348	Maria Rosalba	Cuervo Buitrago	Barrio Asoarce #2	alejandrabarona@gmail.com	3136056622	[illegible]
5	CC	1087441206	Alejandra	Barona Ayudelo	Vda El Bosque Vda Costa Rica		3148111598	[illegible]
6	CC	35890168	ELSY	Moreno M	ACOSMAL	[illegible]	3148333138	ELSY
7	CC	25079739	Silvia	Escudero Cardona	B. Asource.		3147808977	Silvia Escudero
8	CC	24411909	Dora Luz	Bermúdez	Barrio Asource		3117763862	[illegible]
9	CC	1001520865	Jenny Maria	cardona	velasquez	jennycardonavelasquez@gmail.com	3225573800	[illegible]
10	CC	24415573	Leidy Diana	Zapata	Paez Asomal II	leidydiana2apata@gmail.com	3128134482	[illegible]
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 17-06-2025

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9540 Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico | CIUDAD/MUNICIPIO: Apía

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: ORGANIZACIÓN COMUNITARIA SOSTENIBLE Apía | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3232257

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

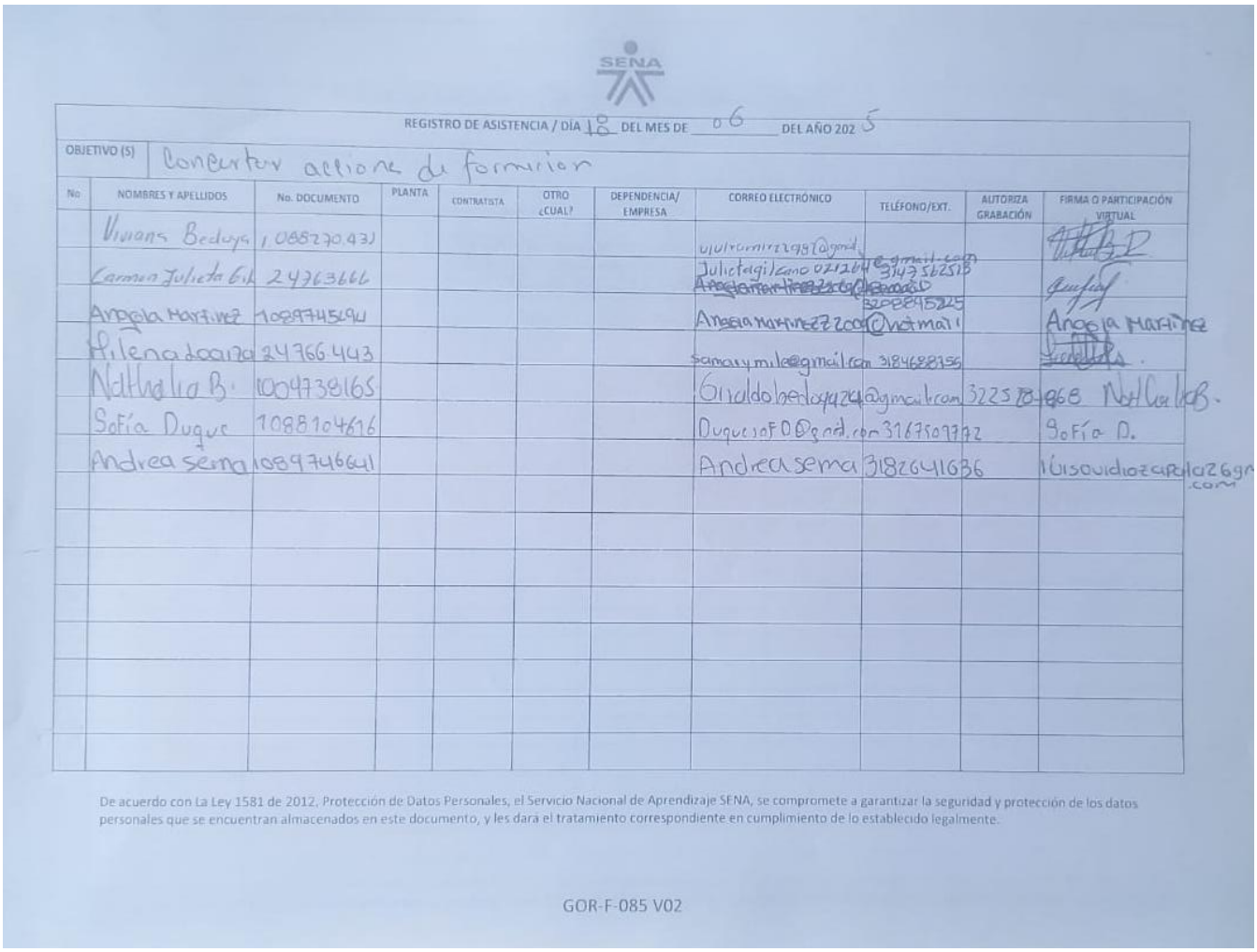
CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	CC	42172945	Margarita María	Pérez Posada	casa 16.	margaritaperez3523@hotmail.com	3104474810	
2	CC	25193468	María Rosalba	Cuervo Buitrago	Barrio Asovica #2		3136051622	M Rosalba Cuervo.
3	CE	24411909	Doralba	Bermudez	Barrio ASOVICC		3117163862	
4	CE	25079735	Silvia	escudero Cardona	Barrio Asovicc.		3147809977	Silvia escudero C.
5	CC	24417.147	Nadelcos	Idrovaga Ramos	B. Stalnos 9-29	nadelcos@hotmail.com	3103737617	
6	CC	1088596677	Yulieth Alejandro	Pendón Montoya	Agualinda.	—	3007371064	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GFPI-PL-001



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE 06 DEL AÑO 202 5

OBJETIVO (S): Concertar acciones de formacion

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Viviana Bedoya	1088270431					[illegible]			
	Carmen Julieta Gil	24763666					Julietagil2ano@gmail.com	3143562513		
	Angela Martinez	1089745494					Angelamartinez2004@hotmail.com	3208845225		Angela Martinez
	Milena Zapata	24766443					samarymile@gmail.com	3184688356		
	Nathalia B.	1004738165					Giraldoberlopez4@gmail.com	3225780868		Nathalia B.
	Sofía Duque	1088104616					DuqueSOFO@gmail.com	3167509772		Sofía D.
	Andrea sema	1089746641					Andrea sema	3182641636		Luisovidiazgarzon26@gmail.com

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

GOR-F-085 V02









Imagen. Organización Comunitaria Sostenible, municipio de Apía y concertación de acciones de formación.

16, 17 y 18 de junio de 2025