



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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

| | |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional | 19 |
| Código Centro | 930710 |
| Fecha Elaboración | Noviembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 76357-071652 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|------------------------------|---|---------------|
| Nombres y apellidos: | JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ | Banco a consignar: | BANCO POPULAR |
| Cédula de Ciudadanía | 1.089.906.057 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | jfpopayan@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 500805368673 |
| IP/Nº de contacto: | | 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 | SI |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? | | | |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 | | | |
| 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) | | | |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? | | | |
| Concepto del pago corresponde a: | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|--|--------------------|-------|--|----|
| Nº del contrato: | 7407523/2025 | Nº Compromiso SIIF | 33625 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONSTATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA EN EL PROYECTO DE LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA ECONOMIA POPULAR DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: SALUD Y | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/11/2025 | Al | 30/11/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 5.333.808 |
| Número de pago | 10 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 36.744.011 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.555.872,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 1.777.936 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 3.555.872 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 2.294.379 | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 5.850.251 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | \$ 4.077.951 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Noviembre | Octubre | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 9493899451 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.077.951,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | Base retención en la fuente a titulo de IVA | 5.850.251,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 178.000 | \$ 178.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 227.800 | \$ 227.800 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | \$ 7.500 | \$ 7.500 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | \$ - | Reteica - 8551 - POPAYAN | 11.701,00 | 0,200% |
| 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% | \$ 36.062.775 | \$ 1.359.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 8.961.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | VALOR A PAGAR | \$3.544.171,00 | |

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar FPI en el operario de cuidado estoi co de manos y pies con número de ficha 3359739 en el municipio de Argelia en la competencia a 260602037 atender manicura y pedicura según procedimiento cosmético. Con el resultado: 260602037-03 Efectuar manicura y pedicura según procedimiento cosmético, protocolo de acondicionamiento de la piel y normas de bioseguridad

Orientar FPI en el operario de cuidado estoi co de manos y pies con número de ficha 3359739 en el municipio de Plateado en la competencia a inducción. Con el resultado: inducción.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

**JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**ADA LORENA CERON ROSERO
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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1089906057 | | POPAYAN MARTINEZ JOSE FARLEY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 8 8 8 | POPAYAN-CAUCA | 8000000 | No |

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 | Días | IBC | Aporte | | | | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,423,500 | \$227,800 | | | \$1,423,500 | \$178,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,423,500 | \$7,500 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,423,500 | \$227,800 | | | \$1,423,500 | \$178,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,423,500 | \$7,500 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados) | | | | | \$1,423,500 | \$227,800 | | | \$1,423,500 | \$178,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,423,500 | \$7,500 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 1089906057 | POPAYAN MARTINEZ JOSE FARLEY | 230301 | 30 | \$1,423,500 | \$227,800 | ESSC62 | 30 | \$1,423,500 | \$178,000 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,423,500 | \$7,500 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$1,423,500 | \$227,800 | | | \$1,423,500 | \$178,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,423,500 | \$7,500 | | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|-------------|----------|------------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1954165604 | 9493899451 | I | 2025/11/18 | 2025/11/25 | NEQUI | 7 | \$415,300 |
| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
| RIESGO | CODIGO | | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | 1 | \$227,800 | \$1,100 | \$0 | \$228,900 |
| PORVENIR | 230301 | | 800,224,808 | 8 | 1 | \$227,800 | \$1,100 | \$0 | \$228,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | 1 | \$7,500 | \$100 | \$0 | \$7,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | | 860,011,153 | 6 | 1 | \$7,500 | \$100 | \$0 | \$7,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | 1 | \$178,000 | \$800 | \$0 | \$178,800 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | | 900,935,126 | 7 | 1 | \$178,000 | \$800 | \$0 | \$178,800 |
| TOTAL | | | | | 1 | \$413,300 | \$2,000 | \$0 | \$415,300 |

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



| | |
|---------------------------|--|
| Dirección IP: | 179.19.150.88 |
| Estado de la transacción: | APROBADA |
| Clave planilla: | 9493899451 |
| Valor: | 415,300 |
| Período de pago: | 2025-10 |
| No Transacción (CUS): | 1954165604 |
| Fecha: | 2025/11/25 |
| Banco: | NEQUI |
| Descripción : | Pago de la planilla de aportes con clave: 9493899451 |
| Aportes en línea: | 9999001472382 |

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHnsarias NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-000710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 2025-10-20-4:19 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 21725 de fecha 2025-05-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|--|--------------|--|
| Número: | 514425 | Fecha Registro: | 2025-10-20 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 | |
| Valor Inicial: | 1.916.896,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 1.916.896,00 | Saldo x Obligar: | 1.916.896,00 | |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cedula de Ciudadanía | 1089906057 | Razón Social: | JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|--------------|--------|---------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 500805368673 | Banco: | BANCO POPULAR S. A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|--------------|--------|---------------------|-------|--------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|--------|--|
| Identificación: | 10723561 | Nombre: | HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|--------|--|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de Comisión: | 291725 | Número: | SOLICITUD 291725 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-10-20 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------------|-------|-----------|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 1.916.896,00 | 0,00 | | |
| Total: | | | | | | 1.916.896,00 | 0,00 | 1.916.896,00 | 1.916.896,00 |

Objeto: VIATICOS SOLICITUD 291725 POP-ARGELIA-POP 21 A 24, 27 A 31 OCT. ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LA FICHA 3359739 DEL MUNICIPIO DEL ARGELIA- CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCN

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-------|--------------------------------------|-------------------|---------------|--------------|---------|
| 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-10-20 | 1.916.896,00 | 1.916.896,00 | NINGUNO |

Milton Díaz

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmorelef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-10-17-4:17 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 291725 | Fecha Solicitud | 2025-10-17 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2025-10-17 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | Si | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 21725 | Dependencia Solicitante | 930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | | | | | | |
| 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 | Nº. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total días | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ | CC: 1089906057 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-10-21 | 2025-10-24 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / ARGELIA | 3,5 | No | 50 | 8 | 3.555.872,00 | 202.112,00 | 1.616.896,00 | 300.000,00 | 1.916.896,00 | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LA FICHA 3359739 DEL MUNICIPIO DEL ARGELIA CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO |
| | | | | 2025-10-27 | 2025-10-31 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / ARGELIA | 4,5 | No | 50 | | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 1.616.896,00 | 300.000,00 | 1.916.896,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LA FICHA 3359739 DEL MUNICIPIO DEL ARGELIA CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoralef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-10-17-4:17 p. m.

| | | | | | | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|---|--|--------|--|
| Identificación: | 10723561 | Nombre: | HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ |  | Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|---|--|--------|--|

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA | Fecha Verificación: | 17/10/2025 16:01:35 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| | | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|-----|------|-----------------------------------|---------------------------------|------|------------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | | 14/10/2025 | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | |
| JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ - joseph031989@gmail.com | | | | | Tipo: | | C.C. | 1089906057 |
| CONTRATO | No. | CO1.PC CNTR.CO1.PCCNTR.8435311 | AÑO | 2025 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 15 | 12 | 2025 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA EN EL PROYECTO DE LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA ECONOMIA POPULAR DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: SALUD Y SERVICIOS PERSONALES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA. | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Cauca | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de Comercio y Servicios | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | HENRY ARMANDO MORALES | | | | CARGO | SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | ADA LORENA CERON | | | | CARGO | COORDINADORA ACADÉMICA | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

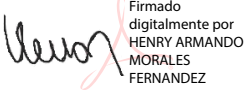
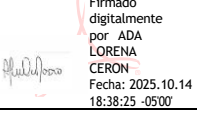

| | | | | | | | | |
|---|---|----|------|-----------------------------|------------------------|--------------------------------|----------|----------------------------|
| RUTA | POPAYAN- ARGELIA (PLATEADO) -POPAYAN | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Cauca | | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de Comercio y Servicios | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O | Cauca | | | ENTIDAD O EMPRESA: | IGLESIA IPUC | | CONTACTO | SANDRA MUÑOZ 3155834974 |
| FECHA INICIO DEL | 21 | 10 | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 31 | 10 | 2025 | |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LA FICHA 3359739 DEL MUNICIPIO DEL ARGELIA- CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO. | | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| 1 | Formación y Acompañamiento a los Aprendices |
| 2 | Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento |
| 3 | Gestión y Ejecución del Contrato. |

AGENDA

| | | | | |
|---|-----------------------------|---|------|--------------------|
| Día Inicio | 21 | 10 | 2025 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | POPAYÁN- ARGELIA (PLATEADO) | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | Terrestre Público | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 21 | HORA: 13:00PM/18:00PM | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LA FICHA 3359739 DEL MUNICIPIO DEL ARGELIA- CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO. | | |
| Día 2 | 22 | 10 | 2025 | ARGELIA (PLATEADO) |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 22 | HORA: 13:00PM/18:00PM | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LA FICHA 3359739 DEL MUNICIPIO DEL ARGELIA- CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO. | | |
| Día 3 | 23 | 10 | 2025 | ARGELIA (PLATEADO) |
| 23 | HORA: 13:00PM/18:00PM | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LA FICHA 3359739 DEL MUNICIPIO DEL ARGELIA- CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO. | | |
| Día 4 | 24 | 10 | 2025 | ARGELIA (PLATEADO) |
| | HORA: 13:00PM/18:00PM | IMPARTIR INFORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA TÉCNICO EN PANADERÍA EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA (CORR. EL PLATEADO), EN ATENCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL SENA. | | |

| | | | | |
|---|---|--|------|---|
| 24 | Desplazamiento ruta de regreso | | | (PLATEADO) ARGELIA-POPAYÁN |
| | Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | Terrestre Público |
| Día 5 | 27 | 10 | 2025 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | POPAYÁN- ARGELIA (PLATEADO) |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre Público |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 27 | HORA: 13:00PM/18:00PM | IMPARTIR INFORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA TÉCNICO EN PANADERÍA EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA (CORR. EL PLATEADO), EN ATENCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL SENA. | | |
| Día 6 | 28 | 10 | 2025 | ARGELIA (PLATEADO) |
| 28 | HORA: 13:00PM/18:00PM | IMPARTIR INFORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA TÉCNICO EN PANADERÍA EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA (CORR. EL PLATEADO), EN ATENCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL SENA. | | |
| Día 7 | 29 | 10 | 2025 | ARGELIA (PLATEADO) |
| 29 | HORA: 13:00PM/18:00PM | IMPARTIR INFORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA TÉCNICO EN PANADERÍA EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA (CORR. EL PLATEADO), EN ATENCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL SENA. | | |
| Día 8 | 30 | 10 | 2025 | ARGELIA (PLATEADO) |
| 30 | HORA: 13:00PM/18:00PM | IMPARTIR INFORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA TÉCNICO EN PANADERÍA EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA (CORR. EL PLATEADO), EN ATENCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL SENA. | | |
| Día 9 | 31 | 10 | 2025 | ARGELIA (PLATEADO) |
| 31 | HORA: 13:00PM/18:00PM | IMPARTIR INFORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁREA TÉCNICO EN PANADERÍA EN EL MUNICIPIO DE ARGELIA (CORR. EL PLATEADO), EN ATENCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL SENA. | | |
| | Desplazamiento ruta de regreso | | | (PLATEADO) ARGELIA-POPAYÁN |
| | Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | Terrestre Público |
| Observaciones: | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de NO APLICA | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de NO APLICA | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, según resolución 00120 de 2025 | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte informal \$ 120.000 | | | | |
| Observaciones: Afectar CDP 21725, ARGELIA (PLATEADO), SE LIQUIDA NORMAL | | | | |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | | FIRMA DEL CONTRATISTA: |
|  | |  | |  |
| Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES | | Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON | | Nombres y Apellidos: JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ |
| Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO | | Cargo: COORDINADORA ACADEMICA | | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN****DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** Popayán, 12 de noviembre de 2025**PRESENTADO YENI ESPERANZA NAVIA MENESES –SUBDIRECTOR
(E)CENTRO COMERCIO Y SERVICIO – REGIONAL CAUCA**

| | | |
|---|---|---|
| ORDEN DE VIAJE No: 291725 | FECHA DE INICIO: 21 de octubre 2025 | FECHA DE FINALIZACIÓN: 31 de octubre 2025 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Argelia Cauca. | REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN | OTRA: |
| | Cauca- Comercio y Servicios | |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Profesional Integral en el programa: cuidado estético de manos y pies, en el municipio Argelia Cauca en la ficha: 3359739.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Orientar formación profesional en el municipio de Argelia en el coliseo municipal, en el programa cuidado estético de manos y pies.

ARGELIA

COMPETENCIA: Inducción

RESULTADOS DE APRENDIZAJE: Inducción**Actividad Aprendizaje:** Inducción

COMPETENCIA:

260602037 atender manicura y pedicura según procedimiento cosmético

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

260602037-01

Reconocer el servicio estético para el cuidado de manos y pies teniendo en cuenta normatividad vigente

Actividad Aprendizaje A.A.1

Identificar las funciones y responsabilidades en spa de uñas o sala de belleza mediante juego de roles, teniendo en cuenta la normatividad legal vigente

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

260602037-02 Realizar valoración estética de la piel y estructura de la lámina ungueal de manos y pies teniendo en cuenta protocolo establecido y necesidades del usuario

Actividad Aprendizaje A.A-2

Realizar la valoración en la ficha técnica y el protocolo de servicio de acuerdo a los hallazgos y solicitud del cliente.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

260602037-03 Efectuar manicura y pedicura según procedimiento cosmético, protocolo de acondicionamiento de la piel y normas de bioseguridad.

| | | |
|---|--------------------------------------|---|
| Actividad Aprendizaje A.A-3 Implementar el protocolo de manicura y pedicura aplicando productos de higienización y tratamientos cosméticos en la piel y uñas de manos y pies en función de un diagnóstico y protocolo establecido. | | |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | | FIRMA |
| COORDINADORA TITULADA REGULAR | ADA LORENA CERON ROSERO | |
| RESULTADOS: | | |
| Se Orientó formación profesional integral a los aprendices del operario de cuidado estético de manos y pies en el municipio como: Argelia en el coliseo municipal. Las aprendices mostraron gran interés por las actividades propuestas en la formación. | | |
| EVIDENCIAS O SOPORTES: | | |
| 1. Fotografías | | |
| 2. Lista de Asistencia | | |
| COMPROMISOS | | |
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
| Cumplir con los horarios programados en la plataforma SOFIA Plus. | Instructores Sena Aprendices Sena | Hasta que se termine la etapa lectiva. |
| CONCLUSION: | | |
| El desarrollo de las actividades con las aprendices fue muy buena y agradable. | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| Jose Farley Popayán Martínez | |  |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | | FIRMA |
| COORDINADORA TITULADA REGULAR | ADA LORENA CERON ROSERO |  Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO Fecha: 2025.11.26 14:26:48 -05'00' |

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.

















REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3359734

OBJETIVO(S)

Cuidado Estético de manos y pies.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ECUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|--------------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|------------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| | Yulieith Carolina Chirto | 1058676844 | | | | | yulieithchirto@gmail.com | 2169464042 | | Yulieith Chirto. |
| | Hedy Yezmin Zen | 1002919279 | | | | | hedy.yezmin@comcast.net | 3225156254 | | Hedy . R |
| | Anny Johana Chirto | 1059236893 | | | | | annychirto@gmail.com | 3175345810 | | Annychirto |
| | Fanni andrea M | 1038676099 | | | | | fanniandrea07@gmail.com | 3752814678 | | Fanni Kcañaz |
| | Mayuli Narvaez | 1058675617 | | | | | mayulinarvaez73@gmail.com | 3122081400 | | Mayuli Narvaez |
| | Lina Marcela N | 1058675625 | | | | | linamarcelanarvaezmendes@gmail.com | 3194033671 | | Lina Marcela N |
| | Lina Rojas R. | 1021671697 | | | | | rojasceronlinabright@gmail.com | 3225519371 | | Lina roja |
| | Zheiric Ortiz | 1059900946 | | | | | ortizcheiric777@gmail.com | 3169259085 | | Zheiric Ortiz |
| | Karem Anarona | 1058608701 | | | | | anarona.karem4@gmail.com | 3125816697 | | Karem Anarona |
| | Alyana Balcas | 1002791670 | | | | | alyanabalcas@gmail.com | 317193198 | | Alyana Balcas |
| | Aura Hayco. | 34574079 | | | | | aura-hayco@hotmail.com | 3146128449 | | Aura Hayco |
| | Elizabeth R. | 1002835048 | | | | | elizabethr.engrfo@gmail.com | 3136679471 | | elizabeth R. |
| | Maricela A. | 102792070 | | | | | maricela@uniozama.edu.ve | 3722853072 | | Maricela A. |
| | Ashly Salazar | 1058671672 | | | | | | 318512931 | | Ashly Salazar |
| | Yesica Ruano | 1058634686 | | | | | celestiaco10@gmail.com | 3107059199 | | Yesica Ruano |

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 22 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

| 3359739 | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|--------------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| OBJETIVO(S) <u>Cuidado Estético de manos y pies</u> | | | | | | | | | | |
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| | Andrea Espinoza B | 1002793024 | | | | | andreaeb@gmail.com | 3148104140 | | Andrea Espinoza |
| | Adriana Lopez | 1058667364 | | | | | adriana.lopez.gomez@gmail.com | 3175585432 | | Adriana Lopez |
| | Heidy Pantoja | 1002919779 | | | | | heidimontero805@gmail.com | 3225156258 | | Heidy R |
| | Marcela Muñoz | 1058676973 | | | | | | 3168373659 | | Marcela Muñoz |
| | Alina Nogueira | 1059240553 | | | | | alinanogueira@gmail.com | 3184657678 | | Alina N. |
| | Janel Marín | 1061706919 | | | | | Janelmarin@gmail.com | 3226583371 | | Janel Marín |
| | ASHIT Solarte | 1058677672 | | | | | | 3185129134 | | ASHIT Solarte |
| | Maricela Ar | 1002792076 | | | | | maricelaarce@gmail.com | 3222832074 | | Maricela Ar |
| | VANESSA MUÑOZ | 1058669867 | | | | | | 3187377568 | | VANESSA M |
| | Lina Ceón | 1079600447 | | | | | | 3151491877 | | Lina Ceón |
| | Yessica Ruano | 1058674686 | | | | | Celestino2010@gmail.com | 3109059199 | | Yessica Ruano |
| | Adriana Bolívar | 1002799620 | | | | | adriana.bolivar882@gmail.com | 3117493198 | | Adriana B |
| | Karem Anaconda | 1058668701 | | | | | AnacondaKarem4@gmail.com | 3125816697 | | Karem Anaconda |
| | Zhenic Ortiz | 1059900946 | | | | | | 3169259986 | | Zhenic Ortiz |
| | Lina Marcela N | 1058675605 | | | | | linamarcelanajuelmeneses@hotmail.com | 3184083621 | | Lina Marcela N |

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 22 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3359730

OBJETIVO(S)

Cuidado estetico de manos y pies.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|---------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| | Angie Lorena G | 1002793451 | | | | | angie.garcia@icb.com | 3128354188 | | Angie Guaco |
| | Mayuli Narvaez | 1058692617 | | | | | Mayuli.narvaez@gmail.com | 3122081480 | | Mayuli Narvaez |
| | Fanni Andrea M | 1058676099 | | | | | Fanniandrea0706@mail.com | 3752814478 | | Fanni Muriel |
| | Anyichilito | 1059236893 | | | | | anyechilito27@gmail.com | 3175345810 | | Anyichilito |
| | Yulieith Chilito | 1058676847 | | | | | yulieithchilito@gmail.com | 3169464047 | | Yulieithchilito |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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 23 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3354739

OBJETIVO(S)

Cuidado estético de manos y pies.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|----------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| | Mayuli Narvaez | 10586735617 | | | | | Mayuli.Narvaez23@gmail.com | 3122081460 | | Mayuli Narvaez |
| | Karem Anacona | 1058668701 | | | | | anacona.karem@gmail.com | 3125816697 | | Karem Anacona |
| | Elizabeth Rengifo | | | | | | elizabeth.rengifo@gmail.com | 321739577 | | Elizabeth Rengifo |
| | Adriana Bolanos | 1002791670 | | | | | adriana.bolanos887@gmail.com | 311493198 | | Adriana Bolanos |
| | Heidy Rengifo | 1002919779 | | | | | heidimantew805@gmail.com | 3225756258 | | Heidy R |
| | Anyi Chilito | 1059236893 | | | | | anyichilito27@gmail.com | 3775345810 | | Anyi Chilito B. |
| | Lina Marcela N | 1058675605 | | | | | linamarcela.navarro2@gmail.com | 3184033671 | | Lina Marcela N |
| | Yuleth Chilito B | 1058676847 | | | | | yulethchilito@gmail.com | 3169464012 | | Yuleth Chilito B |
| | Andrea Espinosa B | 1002793024 | | | | | andreb448@gmail.com | 3189107140 | | Andrea Espinosa B |
| | Lina Rojas C | 1021671597 | | | | | rojasceceliaobright@gmail.com | 3225519521 | | Lina rojas |
| | Aura Hoyos | 34574079 | | | | | aura-hoyos@hotmail.com | 3146128444 | | Aura Hoyos |
| | Astrid Yuliana S. | 1002792489 | | | | | yulisuarezfranco@gmail.com | 3148325169 | | Astrid Suarez |
| | Vanessa M | 1058669867 | | | | | vanessadalexandramunoz@gmail.com | 31873775-68 | | Vanessa M |
| | Lina Cerón | 1021600417 | | | | | linaloive@gmail.com | 315149827 | | Lina Cerón |
| | Yesca Ruano | 1058674686 | | | | | celes29curu@gmail.com | 3128560191 | | Yesca Ruano |

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3359739

OBJETIVO(S)

Cuidado estético de manos y pies

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|---------------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| 1 | Mayuli Narvaez | 1058678617 | | | | | Mayulinarvaez23@gmail.com | 3122081480 | | Mayuli Narvaez |
| 2 | Fanni Muñoz | 1058676099 | | | | | Fanniandrea07@gmail.com | 3752814478 | | Fanni Muñoz |
| 3 | Karem Anacona | 1058668701 | | | | | anaconakarem9@gmail.com | 3125816697 | | Karem Anacona |
| 4 | Adriana Bolaño | 102791610 | | | | | adrianaabdano882@gmail.com | 317193198 | | Adriana B |
| 5 | Aura Nelly Hayo | 34574079. | | | | | aura-hayo@hotmail.com | 3126128449 | | Aura Hayo |
| 6 | Elizabeth R. | 1002835048 | | | | | ElizabethRang.fo@gmail.com | 3136679474 | | Elizabeth R. |
| 7 | Yessica Iba | 1058977311 | | | | | hestatiamagui@gmail.com | 3184975372 | | Yessica Iba |
| 8 | Jenel Marcar P | 106746919 | | | | | Relaxmarcar7@gmail.com | 3226583374 | | Jenel Marcar |
| 9 | Lina Rojas | 1021671597 | | | | | rojasceronlina@gmail.com | 32255-9321 | | Lina Rojas |
| 10 | Maricela Armezo | 1002792070 | | | | | maricelaarmezo@gmail.com | 32285307 | | Maricela Armezo |
| 11 | Lina Marcela N. | 1058675605 | | | | | LinaMarcelaNarvaezmaneses@hotmail.com | 3184033620 | | Lina Marcela N |
| 12 | Marcela Muñoz | 1058676973 | | | | | | 3168373659 | | Marcela Muñoz |
| 13 | Yuliett Chilito | 1058676847 | | | | | yuliettchilito@gmail.com | 3169464022 | | Yuliett Chilito |
| 14 | Anyichilito | 1059236893 | | | | | anyechilito23@gmail.com | 3175345810 | | Anyichilito B. |
| 15 | Vanessa Murd | 1058664864 | | | | | vanessalexandraMURD@gmail.com | 3181377668 | | Vanessa |

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

| 3359739 | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---------------|--------|-------------|----------------|-------------------------|-------------------------|---------------|-----------------------|----------------------------------|
| OBJETIVO(S) <u>Cuidado Estético de manos y pies</u> | | | | | | | | | | |
| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| 16 | Marely Alina No. | 1059740553 | | | | | malinomu@gmail.com | 3187657678 | | Alina Pogueira |
| 17 | Adriana Lopez | 1058667364 | | | | | | 3175588432 | | Adriana Lopez |
| 18 | Andrea Espinoza | 1002793024 | | | | | andkeba88@gmail.com | 3148107110 | | Andrea Espinoza |
| 19 | Angie Lorena G | 1002793451 | | | | | herdimontes8050 | 322515066 | | Herdy Rensiro |
| 20 | Heidy Rensiro | 1002919274 | | | | | angie.guaca@icbuc.com | 3228064288 | | Angie Guaca |
| 21 | ASHLY Solarte | 1058671622 | | | | | | 3185129134 | | ASHLY Solarte. |
| 22 | Zhenic Ortiz | 1059900946 | | | | | ortizhenic777@gmail.com | 3169299986 | | Zhenic Ortiz |
| 23 | Yesica Roano | 1058674686 | | | | | cedez9000@gmail.com | 3128660195 | | Yesica Roano |
| 24 | Lina Cejón | 1070600447 | | | | | likatoce@gmail.com | 3151492827 | | Lina Cejón |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3259739

OBJETIVO(S)

cuidado estético de manos y pies

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ECUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| | Heidy Pardo | 100219779 | | | | | heidimontecro625@gmail.com | 3225756253 | | Heidy P. |
| | Andrés Espinoza | 100273224 | | | | | andresbo488@gmail.com | 3148109140 | | Andrés Espinoza |
| | Aduana Lopez | 1058667364 | | | | | adrianaalvarezgomez2020@gmail.com | 3175585032 | | Aduana Lopez |
| | Jenel Marthín | 706746919 | | | | | Pelaezmarthyn@gmail.com | 3226583372 | | Jenel Marthín |
| | Vanesa Muñoz | 1058669867 | | | | | VanesaCallecristina@gmail.com | 3187377588 | | Vanesa |
| | Yesica Ruano | 7058674686 | | | | | cele2529curro@gmail.com | 310860195 | | Yesica Ruano |
| | Yeremi Sles | 1058977311 | | | | | 11estefania841@gmail.com | 7184973332 | | Yeremi Sles |
| | Elizabeth R. | 100223048 | | | | | Elizabethbrongifo@gmail.com | 813667947 | | Elizabeth R. |
| | Adriana Bedoya | 60279670 | | | | | adrianaobedoya@gmail.com | 317193198 | | Adriana Bedoya |
| | Karem Anacona | 1058668701 | | | | | anacantikarem@gmail.com | 312581669 | | Karem Anacona |
| | Aura Nelly Hoyos | 34574079 | | | | | aura-hoyos@hotmail.com | 312877873 | | Aura Hoyos |
| | Zheric Ortiz | 1059900946 | | | | | ortizheric777@gmail.com | 3169259986 | | Zheric Ortiz |
| | Lina Rojas E. | 102671397 | | | | | lojascecintra@night@gmail.com | 3229519321 | | Lina Rojas |
| | Mayuli Narvaez | 1058675617 | | | | | Mayuli.narvaez@gmail.com | 3122081480 | | Mayuli Narvaez |

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 27 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2023

3359339

OBJETIVO (S)

Cuidado estético de manos y pies

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|---------------|--------|-------------|----------------|-------------------------|--|---------------|-----------------------|----------------------------------|
| | Una Marcela Nave | 1058675605 | | | | | Cin Marcela Nave menses@hogmail.com | 3184033621 | | Una Marcela N. |
| | Anyichilito | 7059236893 | | | | | anyechilito27@gmail.com | 3175345810 | | Anyichilito B |
| | Yulieth Chilito | 1058676847 | | | | | anyechilito27@gmail.com | 3169464002 | | Yulieth Chilito |
| | Fanni Muñoz | 1059676099 | | | | | Con: Fanniandrea07@gmail.com | 3752816478 | | Fanni Muñoz |
| | Marcela Muñoz | 1058676973 | | | | | | 5168373637 | | Marcela Muñoz |
| | Angie Guaca | 1002793651 | | | | | angie.guaca@icbids.com | 3228000788 | | Angie Guaca |
| | ASHLY Solarte | 1058672622 | | | | | | 318512984 | | ASHLY Solarte |
| | Maricela Arma | 1002792060 | | | | | maricelaarma123@gmail.com | 3228000788 | | Maricela A. |
| | Martza Páez | 706171697 | | | | | Paezmartza20@gmail.com | 3226503777 | | Jenil made |
| | Alinna Nogueira | 1059240553 | | | | | malinnomv@gmail.com | 3184654678 | | Alinna Nogueira |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2023

3359339

OBJETIVO(S)

Cuidado estético de manos y pies

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|---------------|--------|-------------|------------|----------------------|-------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| | Andrea Espinoza B. | 1002743024 | | | | | andrebouab@Gmail.com | 3148167110 | | Andrea Espinoza |
| | Adriana Lopez G. | 1058667364 | | | | | adrianalopezgomez2020 | 3195585032 | | Adriana Lopez |
| | Marcela Muñoz | 1058676933 | | | | | | 3168373651 | | Marcela Muñoz |
| | Lina Marcela N | 1058675605 | | | | | lmarcelanarvizcay@nemeses.com | 3194033621 | | Lina Marcela |
| | ASHLEY Solarte | 1058672622 | | | | | | 385129174 | | ASHLEY Solarte |
| | Zhenic Ortiz | 1039900946 | | | | | | 3169259486 | | Zhenic Ortiz |
| | Elizabeth R. | 100285048 | | | | | Elizabethrangifn@gmail.com | 3136679474 | | Elizabeth R. |
| | Yesenia Iba | 1058977311 | | | | | yeseniaiba@gmail.com | 384973332 | | Yesenia Iba |
| | Yesira Ruano | 1058674686 | | | | | yesiraiba@gmail.com | 3128660195 | | Yesira Ruano |
| | Lina Cerón | 1039600447 | | | | | linaceron@gmail.com | 3151492817 | | Lina Cerón |
| | Maricela A | 1002792070 | | | | | maricelaiba@gmail.com | 322285377 | | Maricela A |
| | Angie Guasca | 1002793451 | | | | | angieguasca@iclad.com | 3228064288 | | Angie G. |
| | Adriana Bolaños | 1001791670 | | | | | adrianaibolaños@gmail.com | 311792198 | | Adriana Bolaños |
| | Karem Anarón | 1058668701 | | | | | karemiba@gmail.com | 3125816097 | | Karem Anarón |
| | Lina Rojas C. | 101671597 | | | | | lrojasce@iclad.com | 325519321 | | Lina Rojas |

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3359739

OBJETIVO(S) Cuidado Estático de manos y pies

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ECUAL? | DDEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|--------------------------|--------|-------------|-------------|-----------------------|--|---------------|--------------------|-------------------------------|
| | Aura Nelly H. | 34574079 | | | | | aura-hayco@hotmail.com | | | Aura Hayco |
| | Yuliet Chilito | 1058676847 | | | | | yulietchilito@gmail.com | | | Yuliet Chilito |
| | Anyci Chilito | 1059236893 | | | | | anycichilito2@gmail.com | | | Anyci Chilito |
| | Fanni Andrea Muñoz | 7038676099 1021621577 | | | | | fanniandrea@gmail.com fojascearoni.nobright@gmail.com | | | Fanni Muñoz |
| | Lina Bugbilo | | | | | | linamarcela.marquezmendez@gmail.com | | | Lina Sgus |
| | Lina Marcela N | 1058675605 | | | | | ortiz2henit777@gmail.com | | | Lina Marcela N |
| | Zhenic Ortiz | 1059900946 | | | | | angie.guaca@icloud.com | | | Zhenic Ortiz |
| | Angie Guaca | 1002793451 | | | | | anacanakarema@jmc11.com | | | Angie Guaca |
| | Karem Anacona | 1058668701 | | | | | edisonbenitez@gmail.com | | | Karem Anacona |
| | Adriana Benitez | 1002791670 | | | | | linalore@gmail.com | | | Adriana Benitez |
| | Lina Cecón | 1024600447 | | | | | marcelaperez@icloud.com | | | Lina Cecón |
| | Marcela Pérez | 1002792070 | | | | | | | | Marcela Pérez |
| | Marcela Muñoz | 1058676473 | | | | | | | | Marcela Muñoz |
| | Andrea Espinosa | 1002793070 | | | | | adriana.lopez@gmail.com | | | Andrea Espinosa |
| | Adriana Lopez | 1058669364 | | | | | adriana.lopez@gmail.com | | | Adriana Lopez |

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 / 29 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3359739
OBJETIVO(S)

Cuidado Estético de manos y pies

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACION | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|-----|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|-----------------------|----------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------|
| 1 | Heidy Rana P. | 1002919279 | | | | | | | | Heidy R |
| 2 | Astrid Suarez F. | 1002792489 | | | | | yulisuarerana@gmail.com | | | Astrid Suarez |
| 3 | Alina Noguera | 1059240553 | | | | | malinomu@gmail.com | | | Alina N. |
| 4 | Ashli Solarte | 1058671622 | | | | | | | | Ashli Solarte |
| 5 | Yesica Ruano | 1058674686 | | | | | cele2329.com@gmail.com | | | Yesica Ruano |
| 6 | Elizabeth R. | 1002835048 | | | | | Elizabethvengila@gmail.com | | | Elizabeth R |
| 7 | Yeremias J. | 1058977311 | | | | | FlestaTina484@gmail.com | | | Yeremias |
| 8 | Maly Narvaez | 1058698617 | | | | | MalyNarvaez23@gmail.com | | | Maly Narvaez |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

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.

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA / 30 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3359739

OBJETIVO(S)

Cuidado Estético de manos y pies

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO / CUAL? | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|-----|---------------------|---------------|--------|-------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------|-------------------------------|
| 1 | Mulreth Chilto B. | 1058676847 | | | | | jhulrethchilto@gmail.com | 3169464042 | | Mulreth Chilto B. |
| 2 | ANNI Chilto B. | | | | | | annichilto23@gmail.com | 3735345810 | | ANNI Chilto B. |
| 3 | MAYULI Narvaez | 10586735617 | | | | | katulinarvaez23@gmail.com | 3122081480 | | MAYULI Narvaez |
| 4 | Fanni Muñoz | 1058676099 | | | | | Fanniandrea01@gmail.com | 31525814418 | | Fanni Muñoz |
| 5 | Lina Marcela N | 1058675605 | | | | | Lina Marcela Narvaez MORALES@gmail.com | 3184083621 | | Lina Marcela N |
| 6 | Lina Brigitte R | 1021671597 | | | | | lujasceronlina@gmail.com | 3225519321 | | Lina 19as . |
| 7 | Zheric Ortiz | 1059900946 | | | | | Ortizheric777@gmail.com | 3169259986 | | Zheric Ortiz |
| 8 | Karem Aracena | 1058668701 | | | | | AracenaKarem9@gmail.com | 3125816697 | | Karem Aracena |
| 9 | Adriana Bolanos | 1062791610 | | | | | AdrianaBolano382@gmail.com | 3117193198 | | Adriana Bolanos |
| 10 | Elizabeth R. | 1002935048 | | | | | ElizabethArce@gmail.com | 3136679474 | | Elizabeth R. |
| 11 | ASHLEY Sotelo | 1058671622 | | | | | | 3185729134 | | ASHLEY Sotelo |
| 12 | VANESSA M | 1058669867 | | | | | | 3187373568 | | VANESSA |
| 13 | Lina Ceron | 1029600447 | | | | | | 3151491817 | | Lina |
| 14 | Margi Alina Noguea | 1059740553 | | | | | malinam@gmail.com | 3184657638 | | Alina Noguea |
| 15 | Marcela Muñoz | 1058676973 | | | | | | 3168373659 | | Marcela Muñoz |

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.

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA / 30 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

335479
OBJETIVO (S)

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO CUAL? | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL |
|-----|-----------------------|---------------|--------|-------------|------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|-------------------------------|
| 1 | Astrid Yuliana Suarez | 1002792484 | | | | | yuliasuarezfranco@gmail.com | 3198325464 | | Astrid Suarez |
| 2 | Andrea Espinoza | 1002793029 | | | | | | 3168107140 | | Andrea Espinoza |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

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.

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA / 31 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

335939

OBJETIVO(S)

Cuidado estético de manos y pies. Ortopedia

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACION | FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL |
|-----|-----------------------|---------------|--------|-------------|----------------|--------------------------|---|-------------------|-----------------------|----------------------------------|
| 1 | Adriana Lopez | 1058667364 | | | | | adriana.lopez@sena.gov.co | 3175585432 | | Adriana Lopez |
| 2 | Andrea Espinoza B. | 1002793027 | | | | | andreaespinoza@gmail.com | 3148107140 | | Andrea Espinoza B. |
| 3 | Astrod Yuliana Suarez | 1002792489 | | | | | yuliasuarezfranco@gmail.com | 3140328469 | | Astrod Suarez |
| 4 | ASHLY SANCHEZ | 1058671622 | | | | | | 3125729134 | | ASHLY SANCHEZ |
| 5 | Marcela Hurtado | 1058676973 | | | | | | 3168373659 | | Marcela Hurtado |
| 6 | Alicia Noguera | 109240553 | | | | | alicianoguera@gmail.com | 3184657678 | | Alicia Noguera |
| 7 | Lina Marcela N | 1058675605 | | | | | linamarcelanoguera2Me- neses@gmail.com | 3184033621 | | Lina Marcela N |
| 8 | Maricela Amoro | 1002792070 | | | | | maricelaamoro@gmail.com | 322253072 | | Maricela N. |
| 9 | VANESSA MUÑOZ | 1058669864 | | | | | | 3177377508 | | VANESSA |
| 10 | Yesica Ruano | 1058674686 | | | | | celezzacoru@gmail.com | 3107059199 | | Yesica R. |
| 11 | Lina Katherine | 109600447 | | | | | lkatobsc@gmail.com | 3151492827 | | Lina Katrin |
| 12 | Yerminis Iles | 1058977311 | | | | | yerminisiles@gmail.com | 3184973832 | | Yerminis I. |
| 13 | Elizabeth R. | 1002835048 | | | | | Elizabethrongifo @sigmatica.com | 3136679474 | | Elizabeth R. |
| 14 | Adriana Bolanos | 1002791020 | | | | | AdrianaBolanos@gmail.com | 3117192198 | | Adriana Bolanos |
| 15 | Zhenic Ortiz | 1059900946 | | | | | | 3169259986 | | Zhenic Ortiz |

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 / 31 DEL MES DE 10 DEL AÑO 2025

3359739
OBJETIVO(S)

Cuidado Estético de manos y pies

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | Nº. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO (CUAL?) | DEPENDENCIA / EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|-----|---------------------|---------------|--------|-------------|--------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------|
| 1 | Karem Arceona | 1058665701 | | | | | anarceonakarema@gmail.com | 3125816697 | | Karem Arceona |
| 2 | Angie Guaca | 1001793451 | | | | | angie.guaca@icloud.com | 3228064288 | | Angie Guaca |
| 3 | Heldy Peraza | | | | | | hegtechilto27@gmail.com | 3175345810 | | Heldy R |
| 4 | Anyi Chilito | 1059236893 | | | | | angrechilito27@gmail.com | 3175345810 | | Anyi Chilito |
| 5 | Yuliett Chilito | 1058676847 | | | | | yholietchilito@gmail.com | 3169464042 | | Yuliett Chilito |
| 6 | Marulí Narvaez | 1058675617 | | | | | marulinarvaez23@gmail.com | 3122081480 | | Marulí Narvaez |
| 7 | Fanni Muñoz | 1058676099 | | | | | Fanniandrea07@gmail.com | 3152814418 | | Fanni Muñoz |
| 8 | Lina Rojas C. | 1021671597 | | | | | lora5crisolina-brigit@gmail.com | 3220519321 | | Lina Rojas |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |

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.



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

COMISIONES DE SERVICIOS

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | | |
|------------------------------------|--|---|------------------------------|---------------|
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: | Popayán - Argelia 21/10/2025 Popayán 24/10/2025 27/10/2025 31/10/2025 | Argelia Popayán - Argelia Argelia Popayán | Código Regional : | 19 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Jose Farley Popayan Martinez | | Código Centro: | 930710 |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD: | 1089906057 | | Fecha de elaboración: | 24/11/2025 |

En desarrollo de la comisión No. 291725 DE ORDEN durante los días 21, 24, 27, 31 MES octubre 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 |
|------------|-------------------------------------|--|--------------|
| 21/10/2025 | ruta de ida ARGELIA- (PLATEADO) | - transporte terrestre | 30.000 |
| 24/10/2025 | ruta de regreso (PLATEADO)- ARGELIA | ruta de regreso - transporte terrestre | 30.000 |
| 27/10/2025 | ruta de ida ARGELIA- (PLATEADO) | ruta de ida - transporte terrestre | 30.000 |
| 31/10/2025 | ruta de regreso (PLATEADO)- ARGELIA | ruta de regreso - transporte terrestre | 30.000 |

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 120.000

Para efectos legales el funcionario 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 | | JEFE INMEDIATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|-------------------------|------------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Nombre completo: | Jose Farley Popayan Martinez | Nombre completo: | Ada LoreNA Ceron | Nombre completo: | Henry Armando Morales |
| Cargo: | Instructor | Cargo: | Coordinadora Academica | Cargo: | Subdirector (E) |
| Firma: | | Firma: | | Firma: | |



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: Mhnsarias NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 2025-09-17-10:40 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15025 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|--|------------|--|
| Número: | 390325 | Fecha Registro: | 2025-09-17 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 | |
| Valor Inicial: | 377.483,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 377.483,00 | Saldo x Obligar: | 377.483,00 | |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------------------------|--|--|----------------|-----------------|--|
| Identificación: Cedula de Ciudadanía | 1089906057 | Razón Social: | JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ | | | Medio de Pago: | Abono en cuenta | |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------------------------|--|--|----------------|-----------------|--|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | | |
|---------|--------------|--------|---------------------|--|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 500805368673 | Banco: | BANCO POPULAR S. A. | | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|--------------|--------|---------------------|--|-------|--------|---------|--------|

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | | | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|--|--------|--|--|--|
| Identificación: | 10723561 | Nombre: | HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ | | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|--|--------|--|--|--|

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------------|-------|-----------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | Si | Num. Solicitud de Comisión: | 262425 | Número: | SOLICITUD 262425 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2025-09-17 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------------|-------|-----------|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 930785 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 377.483,00 | 0,00 | | |
| Total: | | | | | | 377.483,00 | 0,00 | 377.483,00 | 377.483,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Objeto: | VIATICOS SOLICITUD 262425 PTO TEJADA-POP- PTO TEJADA 19-23-25-26- SEP. IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL OPERARIO DE CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES, EN LA FICHA 3247609 POPAYAN | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-------|--------------------------------------|-------------------|---------------|------------|---------|
| 36-02-00-019-930710 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-09-17 | 377.483,00 | 377.483,00 | NINGUNO |

Milton Díaz

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-09-16-5:12 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 262425 | Fecha Solicitud | 2025-09-16 | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA | | | |
| Tipo de Comisión | Servicio | Fecha Aut./ Rech. | 2025-09-16 | Genera Viáticos | SI | Genera gastos de viaje | Si | Requiere Pasajes Aéreos | NO |
| Transporte por Vía | Terrestre | Área u Oficina | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO | | | Tipo de trámite | Inicial | Comisión Inicial | |

CDP de viáticos

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------------------------|--|--|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Consecutivo CDP | 15025 | Dependencia Solicitante | 930785 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA -ECONOMINA 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 | 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 | Nº. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaj e 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 |
|--------|----------------------------|-------|--------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|
|--------|----------------------------|-------|--------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|----------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------------|



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


Usuario que Genera Reporte: MHmoralef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-09-16-5:12 p. m.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------|-------------|------------|------------|------------|-----------------------|-----------------|-----|----|----|---|--------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|---|
| JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ | CC: 1089906057 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-09-19 | 2025-09-19 | CAUCA / PUERTO TEJADA | CAUCA / POPAYAN | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.555.872,00 | 269.483,00 | 269.483,00 | 108.000,00 | 377.483,00 | IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL OPERARIO DE CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES, EN LA FICHA 3247609 POPAYAN |
| | | | | 2025-09-23 | 2025-09-23 | CAUCA / PUERTO TEJADA | CAUCA / POPAYAN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-09-25 | 2025-09-25 | CAUCA / PUERTO TEJADA | CAUCA / POPAYAN | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2025-09-26 | 2025-09-26 | CAUCA / PUERTO TEJADA | CAUCA / POPAYAN | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Totales Solicitud de Comisión | 269.483,00 | 108.000,00 | 377.483,00 | | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL OPERARIO DE CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES, EN LA FICHA 3247609 POPAYAN

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|---|--------|--|
| Identificación: | 10723561 | Nombre: | HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ |  | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|---|--------|--|

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA | Fecha Verificación: | 16/09/2025 17:03:13 |
|-----------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

| | | | | | | | | |
|--|---|------------------------|-----|------------------------|-----------------------------------|-----|------------|------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA | | | | 11/09/2025 | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | | |
| JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ | | | | Tipo: | C.C. | No. | 1089906057 | |
| CONTRATO | No. | CO1.PCC NTR.7407523 | AÑO | 2025 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 15 | 12 | 2025 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONSTATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA EN EL PROYECTO DE LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA ECONOMIA POPULAR DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: SALUD Y SERVICIOS PERSONALES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA. | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Cauca | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de Comercio y Servicios | | | |
| NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) | HENRY ARMANDO MORALES | | | CARGO | SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | ADA LORENA CERON | | | CARGO | COORDINADORA ACADÉMICA | | | |

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

| | | | | | | | |
|--|--|---|------|--------------------------|------------------------|----------|------------|
| RUTA | PUERTO TEJADA - POPAYAN - PUERTO TEJADA | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | Cauca | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | Centro de Comercio | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS | Cauca | | | ENTIDAD O EMPRESA: | POPAYAN - COLEGIO INEM | CONTACTO | 3207337764 |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 19 | 9 | 2025 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 26 | 9 | 2025 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL EN EL OPERARIO DE CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES, EN LA FICHA 3247609 POPAYAN. | | | | | | |

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| | |
|----|---|
| 1 | Gestión y Ejecución del Contrato. |
| 2 | Formación y Acompañamiento a los Aprendices |
| 3 | Responsabilidades Administrativas y de Gestión Institucional |
| 17 | Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento |

AGENDA

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

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|--|------|-------------------------|--|--|--|
| Día de Inicio | 19 | 9 | 2025 | | | | |
| Desplazamiento ruta de ida: | PUERTO TEJADA - POPAYAN | | | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | Terrestre | | | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | |
| 19 | HORA: 07:00PM/13:00PM | <p>ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3247609 DEL OPERARIO, CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES. COMPETENCIA: 260602045 DECORAR UÑAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS COSMÉTICAS - ACTIVIDAD APRENDIZAJE A.A-2 DIBUJAR SOBRE LA LÁMINA UNGUEAL FLORES, ANIMADOS, PAISAJES, COMBINANDO COLORES Y ACCESORIOS PARA EL DECORADO DE ACUERDO A LA TÉCNICA Y PROTOCOLO ESTABLECIDO.</p> <p>RESULTADO DE APRENDIZAJE: 260602045-02 PLASMAR DISEÑO DE MAQUILLAJE Y DECORACIÓN EN LAS UÑAS TENIENDO EN CUENTA ELEMENTOS Y TECNOLOGÍAS DISPONIBLES Y SOLICITUD DEL USUARIO.</p> | | | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | | | POPAYAN - PUERTO TEJADA | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre | | | |

| | | | | |
|--|--------------------------|--|------|---|
| Día 2 | 23 | 9 | 2025 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | PUERTO TEJADA - POPAYAN |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 23 | HORA: 07:00PM/13:00PM | ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3247609 DEL OPERARIO, CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES. COMPETENCIA: 260602045 DECORAR UÑAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS COSMÉTICAS - ACTIVIDAD APRENDIZAJE A.A-2 DIBUJAR SOBRE LA LÁMINA UNGUEAL FLORES, ANIMADOS, PAISAJES, COMBINANDO COLORES Y ACCESORIOS PARA EL DECORADO DE ACUERDO A LA TÉCNICA Y PROTOCOLO ESTABLECIDO. | | |
| | | RESULTADO DE APRENDIZAJE: 260602045-02 PLASMAR DISEÑO DE MAQUILLAJE Y DECORACIÓN EN LAS UÑAS TENIENDO EN CUENTA ELEMENTOS Y TECNOLOGÍAS DISPONIBLES Y SOLICITUD DEL USUARIO. | | |
| | | Desplazamiento ruta de regreso: | | POPAYAN - PUERTO TEJADA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Día 3 | 25 | 9 | 2025 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | PUERTO TEJADA - POPAYAN |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 25 | HORA: 07:00PM/13:00PM | ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3247609 DEL OPERARIO, CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES. COMPETENCIA: 260602045 DECORAR UÑAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS COSMÉTICAS - ACTIVIDAD APRENDIZAJE A.A-2 DIBUJAR SOBRE LA LÁMINA UNGUEAL FLORES, ANIMADOS, PAISAJES, COMBINANDO COLORES Y ACCESORIOS PARA EL DECORADO DE ACUERDO A LA TÉCNICA Y PROTOCOLO ESTABLECIDO. | | |
| | | RESULTADO DE APRENDIZAJE: 260602045-02 PLASMAR DISEÑO DE MAQUILLAJE Y DECORACIÓN EN LAS UÑAS TENIENDO EN CUENTA ELEMENTOS Y TECNOLOGÍAS DISPONIBLES Y SOLICITUD DEL USUARIO. | | |
| | | Desplazamiento ruta de regreso: | | POPAYAN - PUERTO TEJADA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Día 4 | 26 | 9 | 2025 | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | PUERTO TEJADA - POPAYAN |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 26 | HORA: 07:00PM/13:00PM | ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LA FICHA 3247609 DEL OPERARIO, CUIDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES. COMPETENCIA: 260602045 DECORAR UÑAS SEGÚN PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS COSMÉTICAS - ACTIVIDAD APRENDIZAJE A.A-2 DIBUJAR SOBRE LA LÁMINA UNGUEAL FLORES, ANIMADOS, PAISAJES, COMBINANDO COLORES Y ACCESORIOS PARA EL DECORADO DE ACUERDO A LA TÉCNICA Y PROTOCOLO ESTABLECIDO. | | |
| | | RESULTADO DE APRENDIZAJE: 260602045-02 PLASMAR DISEÑO DE MAQUILLAJE Y DECORACIÓN EN LAS UÑAS TENIENDO EN CUENTA ELEMENTOS Y TECNOLOGÍAS DISPONIBLES Y SOLICITUD DEL USUARIO. | | |
| | | Desplazamiento ruta de regreso: | | POPAYAN - PUERTO TEJADA |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre |
| Observaciones: | | | | |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de | | | | NO APLICA |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de | | | | NO APLICA |
| Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, | | | | \$108,000 |
| Observaciones: Afectar CDP 15025, se reconoce 1,0 | | | | |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO: | | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : | | FIRMA DEL CONTRATISTA: |
|  Firmado digitalmente por Henry Armand Morales Fernandez | |  Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON Fecha: 2025.09.11 16:47:09 -05'00' | |  |
| Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES | | Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON | | Nombres y Apellidos: JOSE FARLEY POPAYAN MARTINEZ |
| Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO | | Cargo: COORDINADORA ACADEMICA | | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN****DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** Popayán, 24 de noviembre de 2025**PRESENTADO YENI ESPERANZA NAVIA MENESES –SUBDIRECTOR (E)CENTRO COMERCIO Y SERVICIO – REGIONAL CAUCA**

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| ORDEN DE VIAJE No: 262425 | FECHA DE INICIO: 19 de septiembre 2025 | FECHA DE FINALIZACIÓN: 26 de septiembre 2025 |
|-------------------------------------|--|--|

| | | |
|---|---------------------------------------|--------------|
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Popayán. | REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN | OTRA: |
| | Cauca- Comercio y Servicios | |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Profesional Integral en el programa: cuidado estético de manos y pies, en el municipio Popayán Cauca en la ficha: 3247609.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Orientar formación profesional en el municipio de Popayán en el Inem, en el programa cuidado estético de manos y pies.

POPAYAN

COMPETENCIA: 260602037

Atender manicura y pedicura según procedimiento cosmético

RESULTADOS DE APRENDIZAJE: 260602037-03

Efectuar manicura y pedicura según procedimiento cosmético, protocolo de acondicionamiento de la piel y normas de bioseguridad

Actividad Aprendizaje: A.A-3 Implementar el protocolo de manicura y pedicura aplicando productos de higienización y tratamientos cosméticos en la piel y uñas de manos y pies en función de un diagnóstico y protocolo establecido.**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | | FIRMA |
|-----------------------------|--|--------------|
|-----------------------------|--|--------------|

| | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| COORDINADORA TITULADA REGULAR | ADA LORENA CERON ROSERO | |
|--------------------------------------|--------------------------------|--|

RESULTADOS:

Se Orientó formación profesional integral a los aprendices del operario de cuidado estético de manos y pies en el municipio como: Popayán en el Inem.
Las aprendices mostraron gran interés por las actividades propuestas en la formación.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografías
2. Lista de Asistencia

COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|------------------|--------------------|--------------|
|------------------|--------------------|--------------|


| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| Cumplir con los horarios programados en la plataforma SOFIA Plus. | Instructores Sena Aprendices Sena | Hasta que se termine la etapa lectiva. |
|---|--------------------------------------|--|

CONCLUSIÓN:
El desarrollo de las actividades con las aprendices fue muy buena y agradable y satisfactorio.

DATOS DEL CONTRATISTA

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|------------------------------|---|
| Jose Farley Popayán Martínez |  |

VISTO BUENO SUPERVISOR

| CARGO DEL SUPERVISOR | | FIRMA |
|----------------------------------|-------------------------|---|
| COORDINADORA TITULADA REGULAR | ADA LORENA CERON ROSERO |  <p>Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON Fecha: 2025.11.26 14:17:36 -05'00'</p> |

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.











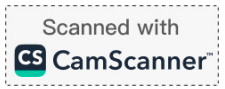
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2023

3247609

OBJETIVO(S)
C. E M Y P Popayan

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|------------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| 1 | Juliet Tdz | 1061208971 | | | | | Juliethm-Tdz@hotmail.com | 3128079672 | | Juliet Tdz |
| 2 | Karen santjuan | 7002969097 | | | | | karenvarezzasanchez@protonmail.com | 3748475940 | | Karen santjuan |
| 3 | Elena Puyon | 25281062 | | | | | helentap0125@gmail.com | | | |
| 4 | Mariajosejarama | 002958946 | | | | | mariajosejarama@protonmail.com | 316702885 | | Mariajosejarama |
| 5 | Leidy Maman | 1061806278 | | | | | leidy0412maman@gmail.com | 3136085785 | | Leidy Maman |
| 6 | Yuli Natalia | 1061227239 | | | | | yulnatalia11@gmail.com | 3147370115 | | Yuli Natalia |
| 7 | Daniela Causaya | 1002777223 | | | | | daniela1001777223@gmail.com | 3207355495 | | Daniela C |
| 8 | Eiling Quintero | 110295528 | | | | | eilingquintero28@gmail.com | 3216347727 | | Eiling Quintero |
| 9 | Thonier Pamba | 1063804593 | | | | | thonierlopez2814@gmail.com | 3126530726 | | Thonier P. |
| 10 | Fernanda Aro | 1059236337 | | | | | fernanda39@gmail.com | 3215303233 | | FR. |
| 11 | Alexandra Gomez | 105847880 | | | | | alexg3105@gmail.com | 314266027 | | Alexandra G. |
| 12 | Jaira Carcedo | 1061725639 | | | | | jairacarcedo60@gmail.com | 312269460 | | Jaira Carcedo |
| 13 | Tatiana Stanton | 1061796718 | | | | | marco19@gmail.com | 314746028 | | Tatiana S. |
| 14 | Yined Juliana | 1061702934 | | | | | betancouriburana36@gmail.com | 304339299 | | Yined Escobar |
| 15 | Xilena Fernandez | 1061798127 | | | | | xilenafernandez33@gmail.com | 3244765302 | | Xilena Fernandez |

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 23 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

324769

OBJETIVO(S) Popayán C E M T P Popayán

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|----------------------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|----------------------------------|---------------|--------------------|----------------------------------|
| | Xilena Fernandez | 1061798127 | | | | | xilenafernandez536@gmail.com | 3244765302 | | Xilena Fernandez |
| | Ained Juliana | 1061702434 | | | | | beatricavajuliana360@gmail.com | 3014339299 | | Ained Escobar |
| | Thonier Plamba | 1063809593 | | | | | thonierlopez814@gmail.com | 3126530726 | | Thonier P. |
| | Juliet Fernandez | 1061793471 | | | | | Julietfm-fdz@hotmail.com | 3118075672 | | Juliet fdz |
| | Kesra Santosa | 7002767097 | | | | | carolvanessasantosa@gmail.com | 3148775140 | | Kesra Santosa |
| | Yerica Castillo | 1006947351 | | | | | nileretro@gmail.com | 3218103643 | | Yerica C. |
| | Eiling Quintana | 1110295528 | | | | | eilingquintana29@gmail.com | 321634972 | | Eiling Quintana |
| | Sonia Cuervo | 1066124639 | | | | | soniacuervo60@gmail.com | 312254673 | | Sonia Cuervo |
| | M ^{ra} Francisca Arroyo | 34368151 | | | | | tempa11416@hotmail.com | 3207316957 | | M ^{ra} Francisca Arroyo |
| | Daniela Causaya | 1002777223 | | | | | danielcausaya002777223@gmail.com | 320755495 | | Daniela C. |
| | Valeria Roque | 1062281354 | | | | | | 3145039801 | | Valeria Roque |
| | Tatiana Llanten | 1061796718 | | | | | marlenk@gmail.com | 3147460248 | | Tatiana Ll. |
| | Leydy Mamian | 1061806278 | | | | | leydy0412Mamian@gmail.com | 3136085785 | | Leydy Mamian |
| | Yuli Natalia T | 1061727239 | | | | | notatanten20082@gmail.com | 341570115 | | Yuli Natalia T |
| | Manu Jose Jose | 602957946 | | | | | manuJose1982@icloud.com | 316902855 | | Manu Jose |

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 25 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2023

3247609

OBJETIVO(S) Preparación C.E.M y P Popayan

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|---|---------------|--------------------|-------------------------------|
| | Yined Juliana | 1061702434 | | | | | belancourtjuliana360@gmail.com | 3014339299 | | Yined Escobar |
| | Nelva Fernandez | 1061793471 | | | | | Juliehm-fdz@gmail.com | 3128079672 | | Nelva Fernandez |
| | Yvela Sanjuan | 1058544533 | | | | | (calasanz) Juan Valen ca@gmail.com | 3502737797 | | Juan Valenciano |
| | Yined Sanjuan | 1058544540 | | | | | Yineth Sanjuan Valenciano@gmail.com | 3122031100 | | Yineth |
| | Vanessa Sanjuan | 7002969097 | | | | | Correa Vinasas Sanjuan Valenciano@gmail.com | 3748470970 | | Karen Scriver |
| | Xilena Fernandez | 1061798127 | | | | | Xilena Fernandez 530@gmail.com | 3244765302 | | Xilena Fdez. |
| | Yineth Valenciano | 1058544540 | | | | | Yineth Sanjuan Valenciano@gmail.com | 3122031100 | | Yineth |
| | Eiling Quintana | 1110295528 | | | | | Eiling Quintana 28@gmail.com | 3216349777 | | Eiling Quintana |
| | Thonier Picamba | 1063809593 | | | | | Thonier Picamba 2814@gmail.com | 3126530726 | | Thonier P. |
| | Sara Carcedo | 1061746391 | | | | | Sara Carcedo 28@gmail.com | 3122654673 | | Sara Carcedo |
| | Maria Fernanda | 34318151 | | | | | Terpan 1416@hotmail.com | 3207769577 | | Maria Fernanda |
| | Daniela Couvata | 1002777223 | | | | | daniela1002777223@gmail.com | 3207355195 | | Daniela C |
| | Tatiana Llanten | 1061796718 | | | | | marientk@gmail.com | 347460243 | | Tatiana Ll |
| | Valeria Dique | 1062281354 | | | | | | 3446039801 | | Valeria D. |
| | Leidy Marmán | 1054806278 | | | | | Leidy Marmán 112@gmail.com | 3136085785 | | Leidy Marmán |

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 26 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

3247609

OBJETIVO (S)

Docuayan C E M Y P

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|----|-------------------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|--|---------------|--------------------|-------------------------------|
| | Tatiana Llanen | 1061776718 | | | | | mandenk@gmail.com | 3147460243 | | Tatiana Llanen |
| | Sonia Curocco | 1061724630 | | | | | soniacurocco@gmail.com | 312654673 | | Sonia Curocco |
| | Alejandra Gómez | 1058547860 | | | | | acg39a@gmail.com | 3142266027 | | Alejandra G. |
| | Eiling Quintero | 110295528 | | | | | eilingquintero28@gmail.com | 3216349767 | | Eiling Quintero |
| | Juliet Fdz | 1061793491 | | | | | julietmfdz@hotmail.com | 3128079671 | | Juliet Fdz. |
| | Yined Juliana E | 1001701434 | | | | | betancourtjuliana36@gmail.com | 3014339299 | | Yined Juliana E |
| | Xilena Fernandez | 1061798127 | | | | | xilenafernandez36@gmail.com | 3244765202 | | Xilena Fernandez |
| | Yucela Sorj Juan | 1058547533 | | | | | yucela.sorjuan@ciencia@gmail.com | 3502737747 | | Yucela Sorj Juan |
| | Karen Santuza | 7002917097 | | | | | Karen Vanessa Santuza Valencia20@gmail.com | 3248420980 | | Karen Santuza |
| | Yuli Natalia T | 1061727239 | | | | | natalianten2003@gmail.com | 3147570115 | | Yuli Natalia T. |
| | Yineth Valencia | 1058547540 | | | | | Yineth Sorj Juan Valencia20@gmail.com | 3122031166 | | Yineth |
| | Mario José Joaquín | 1002958746 | | | | | Mario José Joaquín Valencia20@gmail.com | 3169027855 | | Mario José |
| | M ^a Fernanda Avila | 34318151 | | | | | Temporil1416@hotmail.com | 3207776957 | | M ^a Fernanda Avila |
| | Yerica Castillo J | 1006947351 | | | | | milleret10@gmail.com | 3218103647 | | Yerica Castillo |
| | Yerdy Maman | 1061800278 | | | | | Yerdy06172maman@gmail.com | 3136085788 | | Yerdy Maman |

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.