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 CAQUETÁ

CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

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

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**50907-787341**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS MIGUEL ROJAS BETANCOURT	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	7.174.910	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lmrojas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	475030126775
IP/Nº de contacto:	82960	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7365661/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**18725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de Instructor del área de enfermería, impartiendo Formación Profesional Integral, la administración educativa y el seguimiento en la etapa productiva; en las diferentes áreas del conocimiento de la formación Titulada Presencial, Titulada virtual, Complementaria presencial, complementaria virtual, y A Distancia en los

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 23/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.089.265
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 55.471.770
Valor Bruto Pago:	**$ 4.089.265,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.089.265	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.020.386	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.109.651**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.744.486**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7998544682**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.635.706	$ 2.133.530
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 204.500	$ 266.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 261.800	$ 341.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 39.900	$ 52.000
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta	$ 796.784	$ 610.965	
Salud hasta	$ 36.062.775	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 10.388.000	$ 1.248.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.744.486,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.643.351,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - FLORENCIA	33.860,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.055.405,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

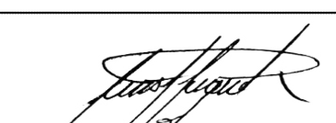
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí formación profesional integral al técnico en Enfermeria, ficha: 3142724, titulada de atencion en primaria infancia
ficha: 3216153, y complementaria administracion de medicamentos ficha: 3397456 y titulada de servicios farmaceuticos ficha:3140399
Registré, verifique y realice seguimiento oportuno en el sistema de información Sofia Plus a las formaciones impartidas.
Acate los lineamientos del Sistema integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo

RECURSO: (NACIÓN)
Anexo informe mensual de actividades del mes: DICIEMBRE
Municipio donde prestó los servicios: Florencia, San Vicente del Caguan

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

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



LUIS MIGUEL ROJAS BETANCOURT
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

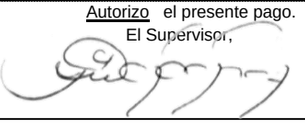
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



JORGE ANDRES GIRALDO POSADA
INSTRUCTOR G16

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
LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7174910
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS MIGUEL ROJAS BETANCOURT
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 N 22 31	TELÉFONO:	3102289
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7998544682**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1995979858

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 341.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.500	$ 0	$ 341.500
SUBTOTALES:										**$ 341.500**	**$ 0**	**$ 341.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.800	$ 0	$ 0	$ 266.800
SUBTOTALES:													**$ 266.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 266.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:									**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																													PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7174910	ROJAS BETANCOURT LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.134.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.134.000	$ 341.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.134.000	$ 266.800	$ 0	$ 266.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.134.000	7174910	$ 52.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 660.300

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	159525	**Fecha Solicitud**	2025-11-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-018-951610 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4425	**Dependencia Solicitante**		951645 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - 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	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUIS MIGUEL ROJAS BATANCOURT	CC: 7174910	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-01	2025-12-03	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / SAN - CAGUAN	2,5	No	50	2,5	5.333.824,00	360.077,00	900.193,00	110.000,00	1.010.193,00	Impartir formacion TECNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia ADMINISTRAR MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR DE ACUERDO CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y NORMATIVA DE SALUD., RAPs Aplicar Medicamentos Por Vía Intramuscular Teniendo En Cuenta Técnica Aséptica,
											Totales Solicitud de Comisión			**900.193,00**	**110.000,00**	**1.010.193,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion TECNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia ADMINISTRAR MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR DE ACUERDO CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y NORMATIVA DE SALUD., RAPs Aplicar Medicamentos Por Vía Intramuscular Teniendo En Cuenta Técnica Aséptica,

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1117492874	Nombre:	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA - CAQUETA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	"" JORGE ANDRES GIRALDO POSADA - CORODINADOR ACADEMICO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/13 16:03:52 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MONICA ANDREA URIBE JIMENEZ	Fecha Verificación:	13/11/2025 15:01:42

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
13/11/2025 4:04:09 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 09 de diciembre de 2025		
PRESENTADO A: Jorge Andrés Giraldo Posada Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.7365661 de 2025 Coordinadora Académica		
ORDEN DE VIAJE No.: 159525	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01 de diciembre de 2025	03 de diciembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	San Vicente del Caguan, Caquetá	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el Impartir formación TECNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia ADMINISTRAR MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR DE ACUERDO CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y NORMATIVA DE SALUD., RAPs "Aplicar Medicamentos Por Vía Intramuscular Teniendo En Cuenta: Técnica Aséptica, Prescripción Médica, Protocolos De Bioseguridad Y Normativa Vigente " 21 horas en San Vicente del Caguan Ficha: 3140399

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ejecuto la Formación Profesional Integral de acuerdo con el Desarrollo curricular (Estructura curricular, proyecto formativo, planeación pedagógica e instrumentos de evaluación) de la formación titulada SERVICIOS FARMACEUTICOS – San Vicente el Caguan de acuerdo con la programación asignada por la Coordinación Académica.

2. Se registró, verificó e hizo seguimiento oportuno en el sistema de información del SENA, para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando el estado de los aprendices c). Registrando juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje ejecutados. d) Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.

3. Se entregaron los soportes del procedimiento de Ingreso de Aprendices al programa de formación tales como: formato de inscripción, ficha de matrícula; escaneo del documento de identidad, y/o requisitos adicionales definidos en el diseño curricular.

4. Se llevó a cabo la Planeación Pedagógica de la formación titulada TECNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS – San Vicente del Caguan, en cuanto a:

PRESENTACIÓN:

- Es un placer presentarles esta guía de aprendizaje sobre la Administración de Medicamentos, una competencia fundamental para su formación como Técnicos en Servicios Farmaceuticos. A través de esta experiencia, fortalecerán habilidades y destrezas esenciales para el cuidado seguro y efectivo de los pacientes.

- La administración de medicamentos es una responsabilidad crucial en la atención de la salud. Un profesional capacitado en este proceso no solo mejora la seguridad y eficacia del tratamiento, sino que también contribuye al bienestar del paciente. Adquirirán conocimientos sobre: Principios de farmacología, Vías de administración de medicamentos, Cálculo de dosis y preparación, Seguridad y prevención de errores.

- Las fortalezas que desarrollaran a lo largo de esta guía son claves y se describen como: Precisión y atención al detalle, para evitar errores en la administración, trabajo en equipo y colaboración, esencial en entornos de salud, Pensamiento crítico y resolución de problemas, para actuar eficazmente en situaciones adversas, Autoconfianza y autonomía, al asumir responsabilidades profesionales

- El aprendizaje no se limita a la teoría; se refuerza con la práctica constante. Los invitamos a asumir este reto con disciplina y compromiso, adoptando un enfoque sistemático y organizado. Su dedicación en esta etapa de formación impactará directamente en la calidad de atención que brindarán en el futuro.

- Actividades de aprendizaje a revisar durante el dearrollo de esta guía:

1. Reconocer La Política Del Sector Farmacéutico Teniendo En Cuenta Normas Éticas Y Lineamientos Vigentes Establecidos.
2. Preparar Los Medicamentos Según Prescripción Médica, Principios Farmacológicos, Protocolos Institucionales Y Normas Vigentes
3. Administrar Medicamentos Por Delegación Teniendo En Cuenta Precauciones, Prescripción Médica, Vía Y Protocolos Institucionales
4. Comunicar Los Eventos Adversos De La Administración De Medicamentos De Acuerdo Con Los Procedimientos Y Normativa De Seguridad Del Paciente

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

1. Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro Fotográfico, Registro de Asistencia

1. Tiquete No. 479323 de la empresa Transportes del contranscaqueta lta , del 1 de diciembre de 2025.

2. Tiquete No. 479324 de la empresa Transportes del contranscaqueta lta, del 6 de diciembre de 2025..

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Diligenciamiento del Formato de Registro de Asistencia diaria.	Instructor.	Diario, durante el proceso de formación.

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó sin ninguna novedad el proceso de la formación del Impartir formación profesional integral en el Impartir formación TECNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS competencia ADMINISTRAR MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR DE ACUERDO CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y NORMATIVA DE SALUD., RAPs "Aplicar Medicamentos Por Vía Intramuscular Teniendo En Cuenta: Técnica Aséptica, Prescripción Médica, Protocolos De Bioseguridad Y Normativa Vigente " 21 horas en San Vicente del Caguan Ficha: 3140399

2. Se llevó a cabo la Planeación Pedagógica para tal fin, la parte teórica, y las actividades lúdicas propuestas para validar conocimientos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
Luis Miguel Rojas Betancourt	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Jorge Andrés Giraldo Posada	Coordinador Académico.	

REGISTRO FOTOGRÁFICO











SOMOS LOS PIONEROS DEL TRANSPORTE EN LA REGION

COOTRANSCAQUETÁ LTDA.

NIT. 891.100.355-1

Tels.: 4357272 Fax: 4355591 Terminal 4353381 - 4343070

Pasajero: Miguel Rojas

Ciudad Origen: Florencia | Ciudad Destino: San Vicente

Placas	Puesto No.	No. Orden	Nivel Servicio

FECHA: Dia 01 | Mes 12 | Año 25 | Valor $ 55.000

Firma y Sello Agencia

Valido para la hora, fecha y vehiculo indicado

TIQUETE Nº 479323

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESOS TRUJILLO TEL. 435 6350



SOMOS LOS PIONEROS DEL TRANSPORTE EN LA REGION

COOTRANSCAQUETÁ LTDA.

NIT. 891.100.355-1

Tels.: 4357272 Fax: 4355591 Terminal 4353381 - 4343070

Pasajero: Miguel Rojas

Ciudad Origen: San Vicente | Ciudad Destino: Florencia

Placas	Puesto No.	No. Orden	Nivel Servicio

FECHA: Dia 3 | Mes 12 | Año 2025 | Valor $ 55.000

Firma y Sello Agencia

Valido para la hora, fecha y vehiculo indicado

TIQUETE Nº 481614

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESOS TRUJILLO TEL. 435 6350

Regional Caquetá

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

Programa:	TECNICO EN SERVICIOS FARMACEUTICOS	**No. De Ficha:**	3140399
Competencia:	ADMINISTRAR MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR DE ACUERDO CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y NORMATIVA DE SALUD.	**Código:**	**Horas:**
Resultado de Aprendizaje	3. APLICAR MEDICAMENTOS POR VÍA INTRAMUSCULAR TENIENDO EN CUENTA: TÉCNICA ASÉPTICA, PRESCRIPCIÓN MÉDICA, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y NORMATIVA VIGENTE 4. REALIZAR EL REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE.		
Municipio:	San Vicente del Caguan	**Lugar: CTA**	**Ambiente**: 101
Instructor:	LUIS MIGUEL ROJAS BETANCOURT	**No. Doc. Identidad**	7174910

No.	NOMBRES	APELLIDOS	No. De IDENT	SEMANA DEL 01, 02 y 03 DE DICIEMBRE DE 2025					
				FIRMA APRENDIZ					
				Lunes	*Martes*	*Miércoles*	*Jueves*	*Viernes*	*Sábado*
01	ROMERO CARDOZO	ALEYDA	CC - 1117818033						
02	GONZALEZ TRUJILLO	ANA KARINA	TI - 1117814522						
03	TOVAR CUELLO	ANDREA	CC - 1100081902	Andrea	Andrea	Andrea			
04	LOPEZ ARIAS	ANGEE NIKOL	TI - 1117815497	Angee lopez	Angee lopez	Angee lopez			
05	SABID MARTINEZ	ANGELA JULIETH	CC - 1022354322						
06	OCAMPOS PERDOMO	ANGIE DAYANA	CC - 1117808939	Dayana	Dayana	Dayana			
07	BAHAMON LOMELIN	BRAYAN ANDRES	TI - 1117814886	Brayan Londoño	Brayan Londoño	Brayan Londoño			
08	SABID MARTINEZ	FRANCY CAROLINA	TI - 1030565653	Francy	Francy	Francy			
09	GONZALEZ MUÑOZ	GLORY STPEFANNY	TI - 1117813216	Glory	Glory	Glory			
10	CUAICAL TOMBE	JOHAN ESTEVEN	CC - 1062274199						
11	LOZADA CAVIEDES	JUAN DAVID	CC - 1117811032	Juan David L.	Juan David L.	Juan David L.			
12	BAQUERO	karlina	CC - 1193049479	karlina	karlina	karlina			

Regional Caquetá

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

	CASAS	KARLINA							
13	REYES ROJAS	KENIA XIOMARA	TI - 1133149973	Kenia	Kenia	Kenia			
14	GUZMAN LISCANO	LILIANA	CC - 30520538						
15	GARCIA CARDENAS	LUISA FERNANDA	CC - 1117810908						
16	SOTO CASTILLO	LUZ DARY	CC - 65751072	luzsoto	luzsoto	luzsoto			
17	MENESES MURILLO	MAIRA ALEXANDRA	TI - 1118024451	Maira	Maira	Maira.			
18	MONTENEGRO SANCHEZ	NANCY	CC - 26649251						
19	QUINTERO TOVAR	NATALIA DEL PILAR	CC - 1117808886	Natalia	natalia	Natalia.			
20	TAFUR SALCEDO	SERGIO ALEXANDER	TI - 1117816737						

Firma Instructor (a): _____

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	157025	**Fecha Solicitud**	2025-11-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-018-951610 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4425	**Dependencia Solicitante**		951645 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - 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	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUIS MIGUEL ROJAS BATANCOURT	CC: 7174910	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-04	2025-12-06	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / SAN - CAGUAN	2,5	No	50	2,5	5.333.824,00	360.077,00	900.193,00	110.000,00	1.010.193,00	Impartir formacion TECNICO ATENCION A PRIMERA INFANCIA competencia ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA, RAPs Orientar A La Familia Y La Comunidad En La Prevención De Enfermedades Prevalentes De La...
											Totales Solicitud de Comisión			**900.193,00**	**110.000,00**	**1.010.193,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion TECNICO ATENCION A PRIMERA INFANCIA competencia ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA, RAPs Orientar A La Familia Y La Comunidad En La Prevención De Enfermedades Prevalentes De La...

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1117492874	Nombre:	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA - CAQUETA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""JORGE ANDRES GIRALDO POSADA - COORDINADOR ACADEMICO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/13 08:58:15 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 13 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MONICA ANDREA URIBE JIMENEZ	Fecha Verificación:	13/11/2025 8:43:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Cédula de ciudadanía: 1117492874
Usuario SIIF: MHlalozada
13/11/2025 8:58:45 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 9 de diciembre de 2025

PRESENTADO A:
Jorge Andrés Giraldo Posada
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.7365661 de 2025
Coordinadora Académica

ORDEN DE VIAJE No.: 157025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	4 de diciembre de 2025	6 de diciembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	San Vicente del Caguan, Caquetá	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral en el Impartir formación TECNICO ATENCION A PRIMERA INFANCIA competencia ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA, RAPs "Orientar a la familia y la comunidad en la prevención de enfermedades prevalentes de la primera infancia de acuerdo con los lineamientos técnicos" 21 horas en SAN VICENTE DEL CAGUAN Ficha: 3172861

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ejecuto la Formación Profesional Integral de acuerdo con el Desarrollo curricular (Estructura curricular, proyecto formativo, planeación pedagógica e instrumentos de evaluación) de la formación titulada ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA – San Vicente el Caguan de acuerdo con la programación asignada por la Coordinación Académica.

2. Se registró, verificó e hizo seguimiento oportuno en el sistema de información del SENA, para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando el estado de los aprendices c). Registrando juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje ejecutados. d) Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.

3. Se entregaron los soportes del procedimiento de Ingreso de Aprendices al programa de formación tales como: formato de inscripción, ficha de matrícula; escaneo del documento de identidad, y/o requisitos adicionales definidos en el diseño curricular.

4. Se llevó a cabo la Planeación Pedagógica de la formación titulada ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA – San Vicente del Caguan, en cuanto a:

PRESENTACIÓN:

Fortalecer las capacidades del aprendiz para orientar a las familias y comunidades en la prevención de enfermedades prevalentes en la primera infancia, aplicando los lineamientos técnicos nacionales y los protocolos establecidos por el sistema de atención integral (RIAS, ICBF, MinSalud, Ley 1804).

El aprendizaje se centra en comprender la interrelación entre salud, familia y comunidad, desarrollando habilidades comunicativas, actitudinales y técnicas para promover hábitos saludables, prácticas de autocuidado y detección temprana de signos de alerta.

Descripción:
"Salud y prevención desde casa"
Se inicia con una lluvia de ideas sobre experiencias familiares en torno a enfermedades comunes en la primera infancia (gripas, diarreas, desnutrición, dengue, parasitosis, etc.).
El grupo reflexiona sobre cómo la familia y la comunidad influyen en su prevención.
Preguntas orientadoras:

- ¿Qué enfermedades son más comunes en los niños y niñas de nuestra comunidad?
- ¿Qué papel cumplen los cuidadores en su prevención?
- ¿Qué tanto conocemos los protocolos o lineamientos de salud infantil?

3.2 Actividades de Contextualización e Identificación de Conocimientos Previos
Descripción:
"Reconociendo las enfermedades prevalentes"
Los aprendices observan videos o infografías sobre enfermedades prevalentes en la primera infancia.
Luego, elaboran un **cuadro comparativo** donde identifican:

- Causas
- Síntomas
- Factores de riesgo
- Acciones preventivas familiares y comunitarias
-

Descripción:
"Estudio de caso: prevención en acción"
El instructor entrega tres casos representativos:

1. Niña con enfermedad respiratoria recurrente.
2. Niño con signos de desnutrición.
3. Comunidad con brote de enfermedad diarreica aguda.

Cada grupo analiza causas, factores de riesgo y acciones preventivas desde el rol familiar y comunitario.
Posteriormente, diseñan una **espina de Ishikawa** para identificar las causas raíz y las acciones posibles.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

1. Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro Fotográfico, Registro de Asistencia

1. Tiquete No. 479323 de la empresa Transportes del contranscaqueta lta , del 1 de diciembre de 2025.
2. Tiquete No. 479324 de la empresa Transportes del contranscaqueta lta, del 6 de diciembre de 2025.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1. Diligenciamiento del Formato de Registro de Asistencia diaria.	Instructor.	Diario, durante el proceso de formación.

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizó sin ninguna novedad el proceso de la formación del Impartir formación profesional integral en el Impartir formación TECNICO ATENCION A PRIMERA INFANCIA competencia ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA, RAPs "Orientar a la familia y la comunidad en la prevención de enfermedades prevalentes de la primera infancia de acuerdo con los lineamientos técnicos" 21 horas en SAN VICENTE DEL CAGUAN Ficha: 3172861

2. Se llevó a cabo la Planeación Pedagógica para tal fin, la parte teórica, y las actividades lúdicas propuestas para validar conocimientos.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
Luis Miguel Rojas Betancourt	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Jorge Andrés Giraldo Posada	Coordinador Académico.	

REGISTRO FOTOGRÁFICO







SOMOS LOS PIONEROS DEL TRANSPORTE EN LA REGION

COOTRANSCAQUETÁ LTDA.

NIT. 891.100.355-1

Tels.: 4357272 Fax: 4355591 Terminal 4353381 - 4343070

Pasajero: Miguel Rojas

Ciudad Origen: Florencia | Ciudad Destino: San Vicente

Placas	Puesto No.	No. Orden	Nivel Servicio

FECHA: Dia 4 | Mes 12 | Año 2025 | Valor $ 55.000

TIQUETE Nº 481618

Valido para la hora, fecha y vehiculo indicado

Firma y Sello Agencia

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESOS TRUJILLO TEL. 435 6350



SOMOS LOS PIONEROS DEL TRANSPORTE EN LA REGION

COOTRANSCAQUETÁ LTDA.

NIT. 891.100.355-1

Tels.: 4357272 Fax: 4355591 Terminal 4353381 - 4343070

Pasajero: Miguel Rojas

Ciudad Origen: San Vicente | Ciudad Destino: Florencia

Placas	Puesto No.	No. Orden	Nivel Servicio

FECHA: Dia 6 | Mes 12 | Año 25 | Valor $ 55.000

TIQUETE Nº 479324

Valido para la hora, fecha y vehiculo indicado

Firma y Sello Agencia

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

IMPRESOS TRUJILLO TEL. 435 6350

Regional Caquetá

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

Programa:	TEC.ANTENCION A LA PRIMERA INFANCIA	**No. De Ficha:**	3172861
Competencia:	Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia	**Código:**	**Horas:**
Resultado de Aprendizaje	3. Orientar a la familia y la comunidad en la prevención de enfermedades prevalentes de la primera infancia de acuerdo con los lineamientos técnicos		
Municipio:	SAN VICENTE DEL CAGUAN	**Lugar:**	**Ambiente:**
Instructor:	LUIS MIGUEL ROJAS BETANCOURT	**No. Doc. Identidad**	7174910

No.	APELLIDOS	NOMBRES	No. De IDENT	MES DE DICIEMBRE 2025 FIRMA APRENDIZ					
				Jueves 04	*Viernes 05*	*Sábado 06*			
01	BARRETO ARAMBULO	ARANZA DEL MAR	1077226704	A. Barreto		A. Barreto			
02	VARGAS HERNANDEZ	DANNA JULIETH	1075790716	Danna V.	Danna V.	Danna V.			
03	RESTREPO DUCUARA	ESTEFANIA	1117816301	Estefania R.	Estefania R	Estefania R.			
04	GARCIA GALINDO	ESTEINER	1115947074	Esteiner G	Esteiner G	Esteiner G			
05	CARVAJAL GARCIA	GERLISETH	1117814447	Gerliseth	Gerliseth	Gerliseth			
06	MORALES CHAUX	JEGNNY KATHERINE	1117806592	katherine.	katherine	katherine.			
07	MORALES SÁNCHEZ	YADY KARINA	1116916669						
08	GARCIA GALINDO	YISLEIDY	1115942072	Yisleidy G.	Yisleidy	Yisleidy.			
09	SALCEDO QUINTERO	LAURA JULIANA	1006520147						
10	LOPEZ DUSSAN	LAURA VALENTINA	1117810906	Laura D.	Laura D.	Laura D.			
11	SANCHEZ VERGARA	LAURA VALENTINA	1117815734	Laura S.	Laura S.	Laura S.			
12	SOTO MARIN	LAUREN XIOMARA	1115945506	Lauren Soto	Lauren Soto	Lauren Soto			
13	GONZALEZ MONTOYA	LINA MARIA	1006518735						

No.	APELLIDOS	NOMBRES	No. De	MES DE DICIEMBRE 2025 FIRMA APRENDIZ

Regional Caquetá

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

			IDENT	*Jueves 04*	*Viernes 05*	*Sábado 06*			
14	ORTEGA GUTIERREZ	MARIA CAMILA	1117813447	Camila		Camila			
15	LOSADA VARGAS	MARIA FERNANDA	1076505135	Mafe.	Mafe.	Mafe.			
16	JARAMILLO LUNA	MAYRA ALEJANDRA	1116923090						
17	ECHEVERRI VARGAS	MELANNY	1117816397	Melanny.	Melanny	Melanny.			
18	GONZALEZ ALDANA	NATALIA	1117817370	Natalia G.A	Natalia G A	Natalia G A			
19	FANDIÑO DIAZ	YULY ALEJANDRA	1117826465	—		Alejandra f			

Firma Instructor (a): _____