



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	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	22381-768301

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.718.303	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	robinsonca@unicauca.edu.co	Número de Cuenta:	86896469209
IP/Nº de contacto:	3104933788	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:	7372004/2025	Nº Compromiso SIIF	12825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE COMERCIO Y				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	26/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.986.242
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 49.674.718
Valor Bruto Pago:	\$ 3.986.242,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 3.986.242	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.465.943	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.452.185</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.742.185</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9494820806	Base retención en la fuente a título de ICA	3.742.185,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.594.497	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de IVA	5.452.185,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 199.400	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 255.200	\$ 294.400	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	\$ 8.400	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8541 - POPAYAN	10.904,00	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	\$ 1.247.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 11.059.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$3.975.338,00</b>	

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

ORIENTAR FPI EN PRIMEROS AUX PSICOLOGICOS EN EL MUNICIPIO DE GUAPI
ORIENTAR FPI EN PRIMEROS AUX PSICOLOGICOS EN EL MUNICIPIO DE GUAPI
ORIENTAR FPI EN PRIMEROS AUX PSICOLOGICOS EN EL MUNICIPIO DE GUAPI

<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>	
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	<b>ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA EL CONTRATISTA</b>

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	<u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	<b>ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS INSTRUCTOR</b>
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.	

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 1061718303		GONZALEZ CABRERA ROBINSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 4 17 l	POPAYAN-CAUCA	8326598	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1969072704	9494820806	I	2025/12/02	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$545,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0
1	CC 1061718303	GONZALEZ ROBINSON	230301	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS037	30	\$1,840,000	\$230,000	CCF14	30	\$1,840,000	\$11,100	14-23	30	\$1,840,000	\$9,700	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061718303		GONZALEZ CABRERA ROBINSON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 4 17 L	POPAYAN-CAUCA	8326598	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1969072704	9494820806	I	2025/12/02	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$545,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$545,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$545,200</b>	



## Comprobante en línea

30 Nov 2025 13:55:16

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1969072704

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**186.82.4.105**

Fecha  
**30 Nov 2025 13:55:16**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9494820806**

Referencia 3  
**1061718303**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9494820806**

Valor del Pago  
**\$545.200**

Número de comprobante  
**TR1354252704**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia  
\*\*\*\* 9209**

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																														
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																								
CC 1061718303			GONZALEZ CABRERA ROBINSON CAMILO					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			CRA 2 4 17 L			POPAYAN-CAUCA			8326598		No																								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																														
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes					
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																														
																								\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0	\$545,200				
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																														
																								\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0	\$545,200				
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																																														
																								\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0	\$545,200				
1	CC	1061718303	GONZALEZ ROBINSON																	230301	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS037	30	\$1,840,000	\$230,000	CCF14	30	\$1,840,000	\$11,100	14-23	30	\$1,840,000	0.522%	\$9,700	30	\$0	\$0	No	\$545,200					
<b>Total Afiliados( 1)</b>																												\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$1,840,000	\$11,100			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0	\$545,200

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2022644284	9496674783	I	2026/01/05	2025/12/19	BANCOLOMBIA	0	\$545,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$545,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$545,200</b>	



**PARA:** Milton Fabian Díaz Mosquera

**DE:** ORDENADOR DEL GASTO – Henry Armando Morales Fernández

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje **297625** Valor total **\$1.465.943,00** objeto del desplazamiento **IMPARTIR FORMACION EN CUIDADOS BASICOS DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** ROBINSON CAMILO GONZALES CABRERA **CEDULA O NIT:** 1061718303

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No\_\_\_\_ Convenio No. \_\_\_\_ Contrato No. Resolución  
Otro X \_\_\_\_\_

**CONCEPTO DEL PAGO:**297625

Valor antes de IVA	\$
Valor del IVA	\$
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	<b>\$ 1.465.943,00</b>

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 525525 de 2025**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C- 3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación		10	CSF	<b>1.465.943,00</b>
<b>Total</b>						<b>\$1.465.943,00</b>

**Nota 1:** La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

**USO PRESUPUESTAL para aplicar:** 36-02-00-019-930710

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 86896469209** del banco **BANCOLOMBIA S.A.** a nombre de **ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA NIT 1061718303**



**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: 2025-10-24-3:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 15225 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	525525	Fecha Registro:	2025-10-24	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:	1.465.943,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	1.465.943,00	Saldo x Obligar:	1.465.943,00	

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cedula de Ciudadanía	1061718303	Razón Social:	ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	----------------------------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	86896469209	Banco:	BANCOLOMBIA 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:	297625	Número:	SOLICITUD 297625	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-10-24
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

**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		1.465.943,00	0,00		
					<b>Total:</b>	1.465.943,00	0,00	1.465.943,00	1.465.943,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 297625 POP-GUAPI-POP 10 AL 15 NOV. IMPARTIR FORMACION SOPORTE VITAL BASICO AL PEROSNAL DE LA ESE GUAPI
---------	---

**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	2025-10-24	1.465.943,00	1.465.943,00	NINGUNO

*Milton D'Ag*

**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: 2025-10-23-5:15 p. m.

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	297625	Fecha Solicitud	2025-10-23	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.	2025-10-23	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Aéreo	Área u Oficina	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	15225	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	-			

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
ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA	CC: 1061718303	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-10	2025-11-15	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / GUAPI	5,5	No	50	5,5	4.599.511,00	266.535,00	1.465.943,00	0,00	1.465.943,00	IMPARTIR FORMACION SOPORTE VITAL BASICO AL PEROSNAL DE LA ESE GUAPI
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>1.465.943,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.465.943,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

IMPARTIR FORMACION SOPORTE VITAL BASICO AL PEROSNAL DE LA ESE GUAPI

**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:	23/10/2025 16:24:33
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



<b>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</b>		
<b>CIUDAD Y FECHA</b> POPAYAN, 11 DE DICIEMBRE DEL 2025		
<b>PRESENTADO A:</b> HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ		
<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 297625	<b>FECHA DE INICIO:</b> 10 DE NOVIEMBRE DE 2025	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 15 DE NOVIEMBRE DEL 2025
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> GUAPI	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	Centro de Comercio y Servicios	
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> IMPARTIR FORMACION A PERSONAS EN SOPORTE VITAL BASICO Y HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE GUAPI.		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>		
1. Realizar jornadas de formación teórico-prácticas sobre soporte vital básico y humanización de la atención en salud.		
<b>RESULTADOS:</b>		
1. Aplicar técnicas básicas de soporte vital básico y humanización de la atención en salud, garantizando su bienestar físico, emocional y social conforme a los principios de atención humanizada y normativas vigentes. 2. Implementar prácticas seguras y efectivas en la movilización, higiene, alimentación y según protocolos establecidos y condiciones particulares del beneficiario.		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b> Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Listados de asistencia 2. Registros fotograficos		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. Taller de sensibilización soporte vital básico y humanización en salud.	INSTRUCTOR Y APRENDIES	10 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025
2. Diseño de estrategias de soporte vital básico y humanización en salud .	INSTRUCTOR Y APRENDIES	10 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2025

**CONCLUSIONES:**

1. La formación impartida permitió fortalecer las competencias de los participantes en el soporte vital básico, promoviendo prácticas seguras, humanizadas y culturalmente pertinentes que contribuyen al bienestar de esta población vulnerable en el contexto local.
2. Las jornadas desarrolladas evidenciaron la necesidad de continuar generando espacios de capacitación y sensibilización comunitaria, como estrategia clave para mejorar la calidad de vida del adulto mayor y apoyar a los cuidadores en su labor cotidiana

**DATOS DEL CONTRATISTA**

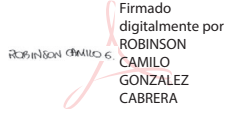
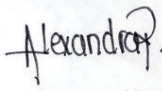
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
<b>ROBINSON CAMILO GONSALEZ CABRERA</b>		 Firmado digitalmente por ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
<b>COORDINADORA ACADEMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES</b>	<b>ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VASGAS</b>	 Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ



Ilustración 07 - 08. FICHA 3395532



Robinson Camilo Gonzales (10 -Nov) HUMANIZACION D ELA ATENCION EN SALUD, población NEGRA\_ Guapi.



Ilustración 09 - 10. FICHA 3395532



Robinson Camilo Gonzales (11 -Nov) HUMANIZACION D ELA ATENCION EN SALUD, población NEGRA\_ Guapi.



**Ilustración 11 - 12. FICHA 3395532**



**Robinson Camilo Gonzales (12 -Nov) HUMANIZACION D ELA ATENCION EN SALUD, poblaci3n NEGRA\_ Guapi.**



### **REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3395554 - HUMANIZACION D ELA ATENCION EN SALUD**

En el municipio de Guapi se adelanta un proceso de formación en HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD con un enfoque integral, dirigido especialmente a la población negra. Esta iniciativa busca fortalecer las capacidades de líderes comunitarios, personal de salud y demás actores sociales, promoviendo una atención inclusiva, respetuosa y fundamentada en los principios de los derechos humanos

#### **Ilustración 1 – 2. FICHA 3395554**



**Robinson Camilo Gonzales ( 13 -Nov) HUMANIZACION D ELA ATENCION EN SALUD, población NEGRA\_ Guapi.**



Ilustración 03 - 04. FICHA 3395554



Robinson Camilo Gonzales (14 -Nov) HUMANIZACION D ELA ATENCION EN SALUD, población NEGRA\_ Guapi.



Ilustración 05 - 06. FICHA 3395554



Robinson Camilo Gonzales ( 15 -Nov) HUMANIZACION D ELA ATENCION EN SALUD, poblaci3n NEGRA\_ Guapi.



## REGISTRO DE ASISTENCIA DÍA 10 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 339532								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALBA DAYANA RENGIFO CUERO	1.193.115.315					reginfodayana269@gmail.com			
2	ALEXANDRA DOMINGUEZ HERNADEZ	36.676.143					alexandradominguez2019@gmail.com	3213121212		
3	ANA IRIS QUIÑONES BETANCURT	34.679.674					anairisguapi@gmail.com			
4	ANA ISAVEL MANCILLA CUENU	31.581.690					Mancillacuenuariasabel@gmail.com	3225909886		Ana Isabel.
5	ANDRES FERNANDO OBREGON GARCES	1.107.090.157					afdobregon@gmail.com			
6	ANNY YERALDIN LOANGO HERNANADEZ	1.113.650.041					veral0106@gmail.com	31393790		Anny L.
7	ASLY JOHANA DIUZA BANGUERA	1.059.449.993					Diuzaasly50@gmail.com	3116015315		Asly Diuza
8	ASTUL MEZA SANCHEZ	10.386.970					NO TIENE	3228999607		Astul Meza
9	AURA MARIA MEZA RODRIGUEZ	1.061.712.480					raua14@hotmail.com			Aura M. Meza
10	AURA NELLY IBARBO CADENA	1.114.876.109					nellybarbo@gmail.com			3122666155
11	BELKYN STIVEN MONTAÑO CARABALI	1.112.218.038					Belkinstivenpalacio@gmail.com	3152863846		
12	BERTILDE VIVEROS	25.435.363					Viverosbertilde@gmail.com			
13	BYRON ERNESTO MORAN RUIZ	1.007.181.298					No tiene			
14	CARMEN MAYTTE SOLIS MINOTA	1.059.450.627					coordinadorapyp3@gmail.com	3106801488		Carmen Solis
15	CINDY NOLENA PORTACARRERO OBREGON	1.144.033.353					cindynolenaporto@gmail.com	310443497		Cindy Pate

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 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395532								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	CLAUDIA LILY RIASCOS BATIOJA	34.679.309					claudia.riascos13@gmail.com	310923482		
17	CLAUDIA RUIZ CARABALI	48.628.691					Clauditalinda2@hotmail.es	3116323878		Claudia Ruiz
18	DAYANA PEREA VALENCIA	1.032.677.528					Dayanaperea791@gmail.com	3128775180		Dayana Perea
19	DIANA MARCELA ALOMIA MANCILLA	1.059.447.238					alomiadiana90@gmail.com	3238908367		Diana Alomia
20	DIANA MILE GARCÉS QUIÑONES	1.059.445.548					digarqui0221@hotmail.com	3105467084		Diana Garcés
21	DIANA PATRICIA CIFUENTES RIASCOS	48.628.605					linaydiana.201026@gmail.com	3127751775		Diana
22	EDUARTH YESSID CUERO RIASCOS	1.059.450.878					eduarthcuero@unicauca.edu.co	3133057801		Eduarth
23	EDUIN ALFREDO BEDOYA ESCOBAR	14.678.472					No tiene	3135130350		Alfredo Bedoya
24	EFREN MEZA VIVEROS	10.385.784					No tiene			
25	EUGENIA VIDAL SINISTERRA	1.059.445.274					eugeniavidal@gmail.com			
26	FRANCISCA MINA SOLIS	34.679.470					sneiderpanchito@gmail.com	322761726		Francisca Ming
27	FRANCISCO PORTOCARRERO MEZA	4.679.904					Francopo310@hotmail.com	3206632984		Francisco P.
28	GLORIA MARIA CUNDUMI IZQUIERDO	34.678.952					gloriacundumi072@gmail.com	3206634450		Gloria P.
29	INGRID ELEONORE PINILLA SANCHEZ	29.875.675					pinilla40@hotmail.com	316375762		Ingrid Sanchez
30	IRLANDA CARMELA RODRIGUEZ	48.629.777					librarodriguezm@gmail.com	3127618324		Irlanda Rodriguez

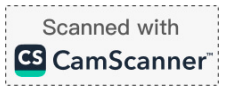
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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



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

OBJETIVO(S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 335532								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
31	ISABELLA SOLIS MONTAÑO	1.111.666.041								
32	JORGE ANDRES LEMUS PLATICON	1.143.988.450				Esc Guapi	jorgelemos904@gmail.com	3106823965		Jorge L.
33	JUANA MARIA ANGULO SOLIS	38.869.841					Juanamariaangulo@gmail.com	312 2759824		Juanma
	MILDER ANGULO VALLEJO	1.130.679.280					milder_84@gmail.com	3136312468		Milder A.
	Marly Juiciana Jimin Jimenez	38.640.549					marlyjuiciana@gmail.com	3113378264		Marly J.
	Rosa Elica Cuero Zamora	1059445499					cuerozamorerosaelia43@gmail.com	3225445487		Rosa Elica
	Adriana Cacho Solis	1059444726					adriana.cacho.solis@gmail.com	312020152		Adriana C.
	Diana Nury Perla	1061198702					keneniasos11@gmail.com	3224984609		Diana P.
	Ada Samra Ledezma	34679118						3105655466		Ada

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 11 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395532

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALBA DAYANA RENGIFO CUERO	1.193.115.315					reginfodayana269@gmail.com			
2	ALEXANDRA DOMINGUEZ HERNANDEZ	36.676.143					alexandradominquez2019@gmail.com	3213121212		
3	ANA IRIS QUIÑONES BETANCURT	34.679.674					anairisguapi@gmail.com			
4	ANA ISAVEL MANCILLA CUENU	31.581.690					Mancillacuenumariaisabel@gmail.com	3226909886		Ana Isabel
5	ANDRES FERNANDO OBREGON GARCES	1.107.090.157					afdobregon@gmail.com			
6	ANNY YERALDIN LOANGO HERNANDEZ	1.113.650.041					veral0106@gmail.com	3137937190		Anny L
7	ASLY JOHANA DIUZA BANGUERA	1.059.449.993					Diuzaasly50@gmail.com	3116018313		Asly Diuza
8	ASTUL MEZA SANCHEZ	10.386.970					NO TIENE	32299986		Astul Meza
9	AURA MARIA MEZA RODRIGUEZ	1.061.712.480					raua14@hotmail.com			Aura M. Meza
10	AURA NELLY IBARBO CADENA	1.114.876.109					nellybarbo@gmail.com	31266655		Aura I
11	BELKYN STIVEN MONTAÑO CARABALI	1.112.218.038					Belkinstivenpalacio@gmail.com	3152863890		
12	BERTILDE VIVEROS	25.435.363					Viverosbertilde@gmail.com			
13	BYRON ERNESTO MORAN RUIZ	1.007.181.298					No tiene			
14	CARMEN MAYTTE SOLIS MINOTA	1.059.450.627					coordinadorapyp3@gmail.com	30630548		Carmen Solis
15	CINDY NOLENA PORTACARRERO OBREGON	1.144.033.353					cindynolenaporto@gmail.com	310443497		Cindy Porto

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 11 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395532								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALBA DAYANA RENGIFO CUERO	1.193.115.315					reginfodayana269@gmail.com			
2	ALEXANDRA DOMINGUEZ HERNANDEZ	36.676.143					alexandradominquez2019@gmail.com	3213121212		
3	ANA IRIS QUIÑONES BETANCURT	34.679.674					anairisguapi@gmail.com			
4	ANA ISAVEL MANCILLA CUENU	31.581.690					Mancillacuenumariaisabel@gmail.com	3226909886		Ana Isavel
5	ANDRES FERNANDO OBREGON GARCES	1.107.090.157					afdobregon@gmail.com			
6	ANNY YERALDIN LOANGO HERNANDEZ	1.113.650.041					veral0106@gmail.com	3137937190		Anny L
7	ASLY JOHANA DIUZA BANGUERA	1.059.449.993					Diuzaasly50@gmail.com	3116018313		Asly Diuza
8	ASTUL MEZA SANCHEZ	10.386.970					NO TIENE	32299986		Astul Meza
9	AURA MARIA MEZA RODRIGUEZ	1.061.712.480					raua14@hotmail.com			Aura M. Meza
10	AURA NELLY IBARBO CADENA	1.114.876.109					nellybarbo@gmail.com	31266655		Aura I
11	BELKYN STIVEN MONTAÑO CARABALI	1.112.218.038					Belkinstivenpalacio@gmail.com	3152863890		
12	BERTILDE VIVEROS	25.435.363					Viverosbertilde@gmail.com			
13	BYRON ERNESTO MORAN RUIZ	1.007.181.298					No tiene			
14	CARMEN MAYTTE SOLIS MINOTA	1.059.450.627					coordinadorapyp3@gmail.com	30630548		Carmen Solis
15	CINDY NOLENA PORTACARRERO OBREGON	1.144.033.353					cindynolenaporto@gmail.com	310443497		Cindy Porto

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 11 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 339553L

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	CLAUDIA LILY RIASCOS BATIOJA	34.679.309					claudia.riascos13@gmail.com	31084662		
17	CLAUDIA RUIZ CARABALI	48.628.691					Clauditalinda2@hotmail.es			claudia Ruiz
18	DAYANA PEREA VALENCIA	1.032.677.528					Dayanaperea791@gmail.com	512875130		Dayana Perea
19	DIANA MARCELA ALOMIA MANCILLA	1.059.447.238					alomiodiana90@gmail.com	323898367		Diana Alomia
20	DIANA MILE GARCES QUIÑONES	1.059.445.548					digarqui0221@hotmail.com	310546231		Diana G.
21	DIANA PATRICIA CIFUENTES RIASCOS	48.628.605					linaydiana.201026@gmail.com	3127761776		Diana G.
22	EDUARTH YESSID CUERO RIASCOS	1.059.450.878					eduarthcuero@unicauca.edu.co	3133057801		Eduarth
23	EDUIN ALFREDO BEDOYA ESCOBAR	14.678.472					No tiene	3135130350		
24	EFREN MEZA VIVEROS	10.385.784					No tiene			
25	EUGENIA VIDAL SINISTERRA	1.059.445.274					eugeniavidal@gmail.com			
26	FRANCISCA MINA SOLIS	34.679.470					sneiderpanchito@gmail.com	3127761776		Francisca Mina
27	FRANCISCO PORTOCARRERO MEZA	4.679.904					Francopo310@hotmail.com	3206632984		Fco P.
28	GLORIA MARIA CUNDUMI IZQUIERDO	34.678.952					gloriacundumi072@gmail.com	346789522066		Gloria P.C.
29	INGRID ELEONORE PINILLA SANCHEZ	29.875.675					pinilla40@hotmail.com	3165937623		Ingrid Sanchez
30	IRLANDA CARMELA RODRIGUEZ	48.629.777					librarodriguezm@gmail.com	3127618371		Irlanda Rodriguez

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.

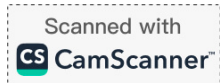
GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA DÍA 11 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395532								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
31	ISABELLA SOLIS MONTAÑO	1.111.666.041								
32	JORGE ANDRES LEMUS PLATICON	1.143.988.450				666 GuPI	jorgelemos904@gmail.com	3106843965		Jorge L.
33	JUANA MARIA ANGULO SOLIS	38.869.841					Juanamariaangulo@gmail.com	3122258824		Juana Angulo
	Milder Angulo Urdiga	1130.659.280					milder84@gmail.com	3136312468		Milder A.
	Marily Juliana Jimenez	38.640.541					marilyjuliana@gmail.com	311378264		Marily J.
	Rosa Elia Cuero Zamora	1.081.445.444					cuerozainyrosaelia43@gmail.com	3225145489		Rosa Elia
	Adriana Castro Solis	1059444126					adriana.castrosolis@gmail.com	3122020188		Adriana C.
	Diana Nury Perla	1061193702					remarcascast@gmail.com	3224989609		Diana P.
	Ada Samira Ledezma	34679118						3105065465		Ada

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 12 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3305532								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALBA DAYANA RENGIFO CUERO	1.193.115.315					reginfodayana269@gmail.com			
2	ALEXANDRA DOMINGUEZ HERNANDEZ	36.676.143					alexandradoaminquez2019@gmail.com	3213721212		
3	ANA IRIS QUIÑONES BETANCURT	34.679.674					anairisguapi@gmail.com			
4	ANA ISAVEL MANCILLA CUENU	31.581.690					Mancillacuenumariaisabel@gmail.com	3225909983		Ana Isavel
5	ANDRES FERNANDO OBREGON GARCES	1.107.090.157					afdobregon@gmail.com			
6	ANNY YERALDIN LOANGO HERNANDEZ	1.113.650.041					veral0106@gmail.com	3137937190		Anny Loango
7	ASLY JOHANA DIUZA BANGUERA	1.059.449.993					Diuzasasly50@gmail.com	3116018315		Asly Diuzas
8	ASTUL MEZA SANCHEZ	10.386.970					NO TIENE	322899		Astul Meza
9	AURA MARIA MEZA RODRIGUEZ	1.061.712.480					raua14@hotmail.com			Aura M. Meza
10	AURA NELLY IBARBO CADENA	1.114.876.109					nellybarbo@gmail.com	312266155		Aura I
11	BELKYN STIVEN MONTAÑO CARABALI	1.112.218.038					Belkinstivenpalacio@gmail.com	3152863846		
12	BERTILDE VIVEROS	25.435.363					Viverosbertiide@gmail.com			
13	BYRON ERNESTO MORAN RUIZ	1.007.181.298					No tiene			
14	CARMEN MAYTTE SOLIS MINOTA	1.059.450.627					coordinadorapyp3@gmail.com	320530988		Carmen Maytte Julia
15	CINDY NOLENA PORTACARRERO OBREGON	1.144.033.353					cindynolenaporto@gmail.com	3104434777		Cindy Porto

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 12 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 339532									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL	
16	CLAUDIA LILY RIASCOS BATIOJA	34.679.309					claudia.riascos13@gmail.com	31054662			
17	CLAUDIA RUIZ CARABALI	48.628.691					Clauditalinda2@hotmail.es	311632898		Claudia Ruiz	
18	DAYANA PEREA VALENCIA	1.032.677.528					Dayanaperea791@gmail.com	312877530		Dayana Perea	
19	DIANA MARCELA ALOMIA MANCILLA	1.059.447.238					alomiadiana90@gmail.com	3238908367		Diana Alomia	
20	DIANA MILE GARCES QUIÑONES	1.059.445.548					digarqui0221@hotmail.com	3105467034		Diana Garcia	
21	DIANA PATRICIA CIFUENTES RIASCOS	48.628.605					linaydiana.201026@gmail.com	327761726		Diana C	
22	EDUARTH YESSID CUERO RIASCOS	1.059.450.878					eduarthcuero@unicauca.edu.co	33305784		Eduar	
23	EDUIN ALFREDO BEDOYA ESCOBAR	14.678.472					No tiene	3135130350		Alfredo Bedoya	
24	EFREN MEZA VIVEROS	10.385.784					No tiene				
25	EUGENIA VIDAL SINISTERRA	1.059.445.274					eugeniavidal@gmail.com				
26	FRANCISCA MINA SOLIS	34.679.470					sneiderpanchito@gmail.com	3122761726		Francisca Mina	
27	FRANCISCO PORTOCARRERO MEZA	4.679.904					Francopo310@hotmail.com	3206632984		Fco P.	
28	GLORIA MARIA CUNDUMI IZQUIERDO	34.678.952					gloriacundumi072@gmail.com	3206634480		Gloria P.	
29	INGRID ELEONORE PINILLA SANCHEZ	29.875.675					pinilla40@hotmail.com	3165731623		Ingrid Pinilla	
30	IRLANDA CARMELA RODRIGUEZ	48.629.777					librarodriguezm@gmail.com	3127618374		Irlanda Rodriguez	

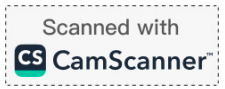
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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



REGISTRO DE ASISTENCIA DÍA 11 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 339553L								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
31	ISABELLA SOLIS MONTAÑO	1.111.666.041								
32	JORGE ANDRES LEMUS PLATICON	1.143.988.450				Escuela Guapi	jorgelemos904@gmail.com	3106843915		Jorge I.
33	JUANA MARIA ANGULO SOLIS	38.869.841					Juanamariaangulo@gmail.com	3122758824		Juana
	MILDER ANGULO VALLEJO	1.130.659.280					milder-84@gmail.com	3136312468		Milder A.
	Mary Juliana Lanin Quiñones	38.640.549					maryjuliana@gmail.com	3113328164		Mary J.
	Rosa Elia Curo Tamara	1059445499					curotamara.rosaelia43@gmail.com	3225145487		Rosa Elia
	Adriana Castro Soto	1059444726					adriana.castrosoto@gmail.com	3122020158		Adriana C.
	Diana Nuy Peraza Simistera	1061198702					reivencasosillegmail.com	3224489609		Diana P.
	Ada Samira Ledezma	34639118						3105065466		Ada

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 13 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395554								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	KAREN GRANJA CAICEDO	48.629.821					kgranja.caicedo@gmail.com	3147350446		Karen Granja
2	KAREN THEIMA VIVEROS AQUÍÑO	48.629.081					viverosk378@gmail.com	310115800		Kdlen Viveros
3	KAREN YULISSA BANGUERA COLORADO	1.059.450.405					karenyulissabanguera@gmail.com	3203075292		Karen Banguera
4	KELLY MIRLEY ESTUPIÑAN TORRES	48.629.659					Kellyestupinantorres@gmail.com			
5	LAURA DANITZA GARCÉS HURTADO	1.113.687.797					danitzah486@gmail.com			
6	LEINY SINISTERRA GARCIA	34.679.382					leinyinisterraailen08@hotmail.com	3104650557		leiny - S
7	LEONARDO JAIRO PAZ DUSSAN	10.386.482					Leooaz201275@gmail.com			
8	LEONOR BATIOJA CUELLAR	25.435.776					leobatioja@hotmail.com	3147579475		Leonor B
9	LINA MARIA CUERO SINISTERRA	1.143.989.036					linamaria222016@hotmail.com	3107517801		Lina Maria
10	LINA VICTORIA TORRES TORRES	1.007.181.026					linvictorres2@hotmail.com	3233010705		Lina torres
11	LUIS ALFONSO HURTADO CAMPAZ	1.059.449.729					Siauese4@gmail.com	3136467424		Luis A
12	LUIS GOVER DIUZA SANCHEZ	16.475.977					goverata@yahoo.com			Luis G
13	LUISA VELASCO CUERO	1.059.444.201					lvelascocuero@gmail.com			
14	LUZ ALVA SOLIS SINISTERRA	34.679.622					luzalbasolis214@gmail.com	3127305108		LUZ ALVA
15	LUZ GLADYS GRUESO ALEGRIA	34.678.486					lucsitagru@gmail.com	3113411982		Luz Gladys Grueso

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 13 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395554										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	MAGALY PORTOCARRERO OBREGON	1.130.612.336					Magaly-portocarrero@hotmail.com	3173303660		Magaly Portocarrero
17	MARIA DEL PILAR CAICEDO PERLAZA	48.629.768					maridelpilarcaicedo85@gmail.com	34720027		Maria del Pilar
18	MARIA DEL PILAR MONTAÑO GARCES	1.059.445.191					phili-19@hotmail.com	320572300		Pilar Montano
19	MARIA DOLORES RIASCOS LERMA	34.678.144					Mariariasco242@gmail.com	3108333771		Dolores R
20	MARIA EUGENIA ALZAMORA OROBIO	1.059.450.454					mariaalzamora02@gmail.com	317773997		MARIA
21	MARIA FERNANDA BRAVO SINISTERRA	1.007.509.046					mariafernandabravosinisterra@gmail.com	3216731800		Maria Brava
22	MARIA NEIRA CASTRO ESTUPIÑAN	1.085.544.281					marianeiacastro@ml.com	323445601		Maria Neira
23	MARIA SANTOS CAMACHO GRUESO	1.059.444.315					mc2679082@gmail.com	32385249		Maria Santos
24	MARIA SANTOS GRUESO RUIZ	34.679.664					marijhon2000@gmail.com	3146107775		Maria Santos
25	MARILEICY ESTUPIÑAN MICOLTA	34.679.927					Marimicolta123@gmail.com	3184822969		Maryleicy
26	MARLEN NATALIA ANGULO CAMPAZ	1.007.693.359					nataliacampaz16@gmail.com	315722878		Marlen Natalia
27	MARLON FELIPE ANDRADE CUERO	1.061.200.530					andradecm0503@gmail.com	3234254685		Marlon Felipe
28	MARTHA LUCIA QUIÑONES MONTAÑO	1.059.445.257					1marthalucia120628@gmail.com	3185115075		Martha Lucia
29	MARTHA MOSQUERA SEGURA	1.059.445.530					marthamosquerassegura1987@gmail.com	315750710		Martha Mosquera
30	MARYEN SINISTERRA HERRERA	1.059.446.085					maryenlila30@gmail.com	321908922		Maryen Sinistera

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 14 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO(S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395554								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	KAREN GRANJA CAICEDO	48.629.821					kgranja.caicedo@gmail.com	314735046		Karen Granja
2	KAREN THEIMA VIVEROS AQUINO	48.629.081					viveros378@gmail.com	367497825		Karen Viveros
3	KAREN YULISSA BANGUERA COLORADO	1.059.450.405					karenyulissabanguera@gmail.com	320385297		Karen Banguera
4	KELLY MIRLEY ESTUPIÑAN TORRES	48.629.659					Kellyestupinantorres@gmail.com			
5	LAURA DANITZA GARCES HURTADO	1.113.687.797					danitzah486@gmail.com			
6	LEINY SINISTERRA GARCIA	34.679.382					leinyinisterraailen08@hotmail.com	310465057		Leiny. S
7	LEONARDO JAIRO PAZ DUSSAN	10.386.482					Leooaz201275@gmail.com			
8	LEONOR BATIOJA CUELLAR	25.435.776					leobatioja@hotmail.com	3147679475		Leonor B
9	LINA MARIA CUERO SINISTERRA	1.143.989.036					linamaria222016@hotmail.com	310951803		Lina Cuero
10	LINA VICTORIA TORRES TORRES	1.007.181.026					linvictorres2@hotmail.com	3233040703		Lina Torres
11	LUIS ALFONSO HURTADO CAMPAZ	1.059.449.729					Siauese4@gmail.com	3136461924		Luis A
12	LUIS GOVER DIUZA SANCHEZ	16.475.977					goverata@yahoo.com			
13	LUISA VELASCO CUERO	1.059.444.201					lvelascocuero@gmail.com			
14	LUZ ALVA SOLIS SINISTERRA	34.679.622					luzalbasolis214@gmail.com	312285118		Luz Alba
15	LUZ GLADYS GRUESO ALEGRIA	34.678.486					lucsitagru@gmail.com	3113411982		Luz Gladys

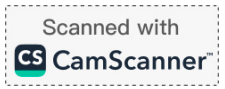
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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



REGISTRO DE ASISTENCIA DÍA 14 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395554								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	MAGALY PORTOCARRERO OBREGON	1.130.612.336					Magaly-portocarrero@hotmail.com	3173303600		Magalí Portocarrero
17	MARIA DEL PILAR CAICEDO PERLAZA	48.629.768					mariadelpilarcaicedo85@gmail.com	3147002543		Mariadel Pilar
18	MARIA DEL PILAR MONTAÑO GARCÉS	1.059.445.191					phili-19@hotmail.com	3205722840		Pilar Montañó
19	MARIA DOLORES RIASCOS LERMA	34.678.144					Mariariasco242@gmail.com	3108333771		Dolores
20	MARIA EUGENIA ALZAMORA OROBIO	1.059.450.454					mariaalzamora02@gmail.com	3152773977		Eugenia
21	MARIA FERNANDA BRAVO SINISTERRA	1.007.509.046					mariafernandabravosinisterra@gmail.com	3215731843		Maria Fernanda
22	MARIA NEIRA CASTRO ESTUPIÑAN	1.085.544.281					marianeiacastro@ml.com	3232561001		Maria Neira
23	MARIA SANTOS CAMACHO GRUESO	1.059.444.315					mc2679082@gmail.com	3233543488		Maria Santos
24	MARIA SANTOS GRUESO RUIZ	34.679.664					marijhon2000@gmail.com	3146192773		Maria Santos
25	MARILEICY ESTUPIÑAN MICOLTA	34.679.927					Marimicolta123@gmail.com	3184827969		Maryleicy
26	MARLEN NATALIA ANGULO CAMPAZ	1.007.693.359					nataliacampaz16@gmail.com	3158181284		Natalia
27	MARLON FELIPE ANDRADE CUERO	1.061.200.530					andradecm0503@gmail.com	3271854555		Marlon Felipe
28	MARTHA LUCÍA QUIÑONES MONTAÑO	1.059.445.257					1marthalucia120628@gmail.com	3185115073		Martha Lucía
29	MARTHA MOSQUERA SEGURA	1.059.445.530					marthamosquerasegura1987@gmail.com	3157730116		Martha Mosquera
30	MARYEN SINISTERRA HERRERA	1.059.446.085					maryenliia30@gmail.com	3214089122		Maryen Sinisterra

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.



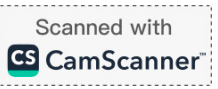




REGISTRO DE ASISTENCIA DÍA 15 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3345554								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	KAREN GRANJA CAICEDO	48.629.821					kgranja.caicedo@gmail.com	3147354040		Karen G
2	KAREN THEIMA VIVEROS AQUIÑO	48.629.081					viverosk378@gmail.com	316949782		Karen V.
3	KAREN YULISSA BANGUERA COLORADO	1.059.450.405					karenyulissabanguera@gmail.com	3203085297		Karen Banguera
4	KELLY MIRLEY ESTUPIÑAN TORRES	48.629.659					Kellyestupinantorres@gmail.com			
5	LAURA DANITZA GARCES HURTADO	1.113.687.797					danitza486@gmail.com			
6	LEINY SINISTERRA GARCIA	34.679.382					leinysinisterraailen08@hotmail.com	310465057		leiny
7	LEONARDO JAIRO PAZ DUSSAN	10.386.482					Leooaz201275@gmail.com			
8	LEONOR BATIOJA CUELLAR	25.435.776					leobatioja@hotmail.com	3149579475		Leonor B
9	LINA MARIA CUERO SINISTERRA	1.143.989.036					linamaria222016@hotmail.com	31011783		Lina Cuero
10	LINA VICTORIA TORRES TORRES	1.007.181.026					linvictorres2@hotmail.com	3233040701		Lina Torres
11	LUIS ALFONSO HURTADO CAMPAZ	1.059.449.729					Siauese4@gmail.com	3136461424		Luis H
12	LUIS GOVER DIUZA SANCHEZ	16.475.977					goverata@yahoo.com			Luis
13	LUISA VELASCO CUERO	1.059.444.201					lvelascocuero@gmail.com			
14	LUZ ALVA SOLIS SINISTERRA	34.679.622					luzalbasolis214@gmail.com	3121135		Luz Alva Solis
15	LUZ GLADYS GRUESO ALEGRIA	34.678.486					lucsitagru@gmail.com	3113411982		Luz Gladys Grueso

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 15 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3309554								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	MAGALY PORTOCARRERO OBREGON	1.130.612.336					Magaly-portocarrero@hotmail.com	3173303660		Magaly Portocarrero
17	MARIA DEL PILAR CAICEDO PERLAZA	48.629.768					mariaadelpilarcaicedo85@gmail.com	34700247		Maria del Pilar
18	MARIA DEL PILAR MONTAÑO GARCÉS	1.059.445.191					phili-19@hotmail.com	3205728040		Pilar Montano
19	MARIA DOLORES RIASCOS LERMA	34.678.144					Mariariasco242@gmail.com	3108333771		Dolores R
20	MARIA EUGENIA ALZAMORA OROBIO	1.059.450.454					mariaalzamora02@gmail.com	315773977		MARIA
21	MARIA FERNANDA BRAVO SINISTERRA	1.007.509.046					mariafernandabravosinisterra@gmail.com	3215731813		Maria Bravo
22	MARIA NEIRA CASTRO ESTUPIÑAN	1.085.544.281					marianeiacastro@ml.com	323345640		Maria Neira
23	MARIA SANTOS CAMACHO GRUESO	1.059.444.315					mc2679082@gmail.com	333333333		Maria Santos
24	MARIA SANTOS GRUESO RUIZ	34.679.664					marijhon2000@gmail.com	3446792775		Maria Santos
25	MARILEICY ESTUPIÑAN MICOLTA	34.679.927					Marimicolta123@gmail.com	3184822969		Maryleicy
26	MARLEN NATALIA ANGULO CAMPAZ	1.007.693.359					nataliacampaz16@gmail.com	3158288284		Marlen Natalia
27	MARLON FELIPE ANDRADE CUERO	1.061.200.530					andradecm0503@gmail.com	3234854687		Marlon
28	MARTHA LUCIA QUIÑONES MONTAÑO	1.059.445.257					1marthalucia120628@gmail.com	31851150		Martha Lucia
29	MARTHA MOSQUERA SEGURA	1.059.445.530					marthamosquerasegura1987@gmail.com	315785771		Martha
30	MARYEN SINISTERRA HERRERA	1.059.446.085					maryenlila30@gmail.com	321900923		Maryen Sinisterra

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 15 DEL MES DE 11 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)		IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE GUAPI EN HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD FICHA NUMERO: 3395534								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
31	MARYOLY PONCE HERRERA	1.059.447.670					marpohe@gmail.com	322553414		Maryoli Ponce
32	MAYERLY CUENU CUERO	1.059.444.474					mcuenu2705@gmail.com	3219179660		Mayerly C
33	MAYIVER GUERRERO HURTADO	1.059.447.486					guerreronayive8@gmail.com			

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

