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 HUILA

CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**66021-795201**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGELICA GOMEZ ANGEL	**Banco a consignar:**	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	65.781.590	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	angelicagomezan@gmail.com	**Número de Cuenta:**	500805563435
IP/Nº de contacto:		**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 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9020903/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 41_9527_137 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA; CON EL FIN DE PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026 Al 31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.637.473
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.217.053
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 37.899.976

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 108.446	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.845.943**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.858.349**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4645386491**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.858.349,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 915.916	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.845.943,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 114.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 146.600	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 I		$ 9.900	$ 4.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8541	0,00	0,200%
		$		-	0,00	0,200%
		$		-	0,00	0,200%
		$		-	0,00	0,200%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,200%
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		$ 484.594		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 953.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 964.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante este periodo realicé las siguientes actividades en desarrollodel contrato No. CO1.PCCNTR.9020903 de año 2026

Impartí formación profesional Técnicos de las siguientes fichas 3161440, 3446335 y 3161190

Asistí a reunión de equipo ejecutor de los programas de turismo y asesoría comercial

Realice seguimiento a la etapa productiva en el téncico de Asesoría comercial

Inicie formación en grado 10 Inducción Sena IE Liceo de Santa Librada

Realice pago de seguridad social planilla 4645386491

Publiqué oferta de los servicios que ofrece el sena en redes sociales

Asistí a reuniones de padres de familia para dar inicio a procesos de formación Sena

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

ANGELICA GOMEZ ANGEL
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS
COORDINADOR ACADÉMICO

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

17/03/26 07:41:41 USUARIO: SIC - C.C. 65781590

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65781590
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA GOMEZ ANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 128A # 122 09	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645386491**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996010452

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 293.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 293.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 229.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 531.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 531.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65781590
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELICA GOMEZ ANGEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 128A # 122 09	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645386491**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996010452		

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	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.200	$ 0	$ 293.200
SUBTOTALES:										**$ 293.200**	**$ 0**	**$ 293.200**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 229.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 229.000	$ 0	$ 0	$ 229.000
SUBTOTALES:													**$ 229.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 229.000**

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	$ 9.600	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:									**$ 9.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.600**

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 65781590	GOMEZ ANGEL ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.832.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.832.000	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.832.000	$ 229.000	$ 0	$ 229.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.832.000	65781590	$ 9.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 531.800

Planilla Pagada

PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública [X]	Pública Clasificada [ ]	Pública Reservada [ ]

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 09 de febrero de 2026

SENA - REGIONAL HUILA
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2026-001123
9/02/2026 4:02:52 p. m.
Destinatario: _____

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

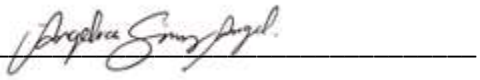
T.I.	**1201465102**	**MICHELLE TORRESGÓMEZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



FIRMA
Nombre: Angélica Gómez Ángel
C.C. 65781590

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1201105102

Indicativo Serial 50455805

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 0 9 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	GOMEZ

Nombre(s)

MICHELLE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes OCT Día 28	FEMENINO	O	POS

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	16007647-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GOMEZ ANGEL ANGELICA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 65.721.459 DE IBAGUE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES ROJAS MIGUEL ALCIDES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 93.375.264 DE IBAGUE	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORRES ROJAS MIGUEL ALCIDES

CC 93.375.264 DE IBAGUE

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción
Año 2011 Mes NOV Día 01	ESPERANZA RODRIGUEZ ACOSTA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EL NOTARIO

SE EXPIDE LA PRESENTE COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA

SE EXPIDE VALIDA PARA:

Este Registro Tiene Validez para

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfbeltran	FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952710	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5526	**Fecha Solicitud**	2026-02-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952710 CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-13	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INTEGRACION CON LA MEDIA HUILA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3126	**Dependencia Solicitante**	952711 CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIA-HUILA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
ANGELICA GOMEZ ANGEL	CC: 65781590	CONTRATISTAS	Autorizada	2026-02-23	2026-02-23	HUILA / NEIVA	HUILA / BARAYA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	0,00	0,00	108.946,00	108.946,00	REALIZAR VISITA DE SEGUIMIENTO APRENDICES QUE DESARROLLAN ETAPA PRODUCTIVA EN EL TÉCNICO ASESORÍA COMERCIAL.
				2026-02-27	2026-02-27	HUILA / NEIVA	HUILA / BARAYA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**108.946,00**	**108.946,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR VISITA DE SEGUIMIENTO APRENDICES QUE DESARROLLAN ETAPA PRODUCTIVA EN EL TÉCNICO ASESORÍA COMERCIAL.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/02/13 16:59:52 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfbeltran	FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952710	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de febrero de 2026	

Identificacion:	83115849	Nombre:	FERMIN BELTRAN BARRAGAN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	EMILCEN PLAZAS CABRERA	Fecha Verificación:	13/02/2026 16:15:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Cédula de ciudadanía: 83115849
Usuario SIIF: MHfbeltran
13/02/2026 5:00:04 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**10/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
ANGELICA GOMEZ ANGEL				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	65781590
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9020903	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	“41_9527_137 Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal, en el programa Articulación con la educación media; con el fin de planear, orientar y evaluar acciones de formación profesional integral en el Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios del SENA Regional Huila y su área de cobertura, en la especialidad requerida y las afines al contratista: OPERACIÓN TURISTICA LOCAL”.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERMIN BELTRAN BARRAGAN			**CARGO**	SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE FORMACION		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS			**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**NEIVA_BARAYA_NEIVA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE. ANTONIO BARAYA	**CONTACTO**	YINETH ZAMBRANO cel 3114490770
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**2**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**27**	**2**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar visita de seguimiento aprendices que desarrollan etapa productiva en el Técnico Asesoria Comercial						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones extramurales a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.

AGENDA				
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**23**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Neiva-Baraya**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 10 AM**	Desplazamientos ruta de ida: (NEIVA – BARAYA)		
	HORA: 12M a 6 PM	Actividades a ejecutar: Realizar visita de seguimiento aprendices que desarrollan etapa productiva en el Técnico Asesoria Comercial. Ficha: 3153934		
	HORA: 6:15 PM	Desplazamientos ruta de ida: (BARAYA - NEIVA)		

Dia Fin	**27**	**2**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 10AM**	Desplazamientos ruta de ida: (NEIVA – BARAYA)		
	HORA: 12M A 6 PM	Actividades a ejecutar: Realizar visita de seguimiento aprendices que desarrollan etapa productiva en el Técnico Asesoria Comercial, Ficha: 3153934		
	HORA: 6:15 PM	Desplazamientos ruta de ida: (BARAYA - NEIVA)		
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de		**$0**		
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de		**$52.946**		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal terrestre por valor de		**$56.000**		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por BELTRAN BARRAGAN FERMIN		**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**		**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: FERMIN BELTRAN BARRAGAN		Nombres y Apellidos: OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS		
Cargo: Subdirector de Centro		**Cargo:** Coordinador Académico Sede Comercio y Servicios		**Nombres y Apellidos: ANGELICA GOMEZANGEL**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Neiva,02 de marzo de 2026

PRESENTADO A: FERMIN BELTRAN BARRAGAN, Subdirector Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios

ORDEN DE VIAJE No: 5526	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/02/2026	**27/02/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios	Neiva – Baraya

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar seguimiento de etapa productiva Técnico Asesoría Comercial

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar los lineamientos y compromisos del aprendiz al iniciar la etapa productiva

RESULTADOS

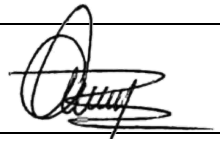
Reconocer los parámetros de la iniciación de la etapa productiva

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe de legalización de comisión.
2. Constancia de viaje de la Empresa de Transporte (Tiquetes)
3. Evidencia Fotográfica

Nota 1: Gastos de desplazamiento:

DESTINO	TARIFA (A-B-C)	VRL. MANUTENCION DIARIA	DÍAS	TOTAL GASTOS DE MANUTENCIÓN	GASTOS DE TRANSPORTE TERRESTRE	GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES TERRESTRE	GASTOS DE TRANSPORTE AÉREO	GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES AÉREAS	VALOR TOTAL LEGALIZADO
De Neiva a Baraya	**C**	$202.112	1	0	$56.000	$52.946	0	0	**$108.946**
TOTAL			**1**	**0**	**$56.000**	**$52.946**	**0**	**0**	**$108.946**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar seguimiento etapa productiva en la fichas 3153934 del Tècnico en Asesoria Comercial.	**Instructora Angèlica Gòmez Àngel**	**Marzo de 2026**
CONCLUSIÓNES: Se desarrolló el seguimiento de la etapa productiva del técnico en Asesorìa comercial. Con los aprendices en el ambiente de la institución educativa, logrando un trabajo articulado y colaborativo, que resultaron en el cumplimiento de objetivos significativos para los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Angèlica Gòmez Angel		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS**	

☐ BARAYA NEIVA

☒ NEIVA BARAYA

SERVICIO INTERMUNICIPAL COLECTIVO

Fecha DD 23 | MM 02 | AA 26

EMPRESA



Coomotor

Su mejor Compañía

No. Interno 0039

Tiquete No. 236

VALOR $14.000

LITOXEROX

Cel: 314 382 61 31

Fotocopias, Talonarios
Encuadernación
Sellos de caucho
Bingos, Afiches.

Laminación
y Todo lo relacionado
con la impresión
gráfica.

Carrera 7 No. 10-08 Palermo - Huila

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO (SEGÚN LEY 786 DE 2002)

LitoXerox Impresores Cra.7 No. 10-08 Tel. 8783699 - Palermo H.

Scanned with CamScanner

☒ BARAYA NEIVA

☐ NEIVA BARAYA

SERVICIO INTERMUNICIPAL COLECTIVO

Fecha DD 23 | MM 02 | AA 26

EMPRESA

Coomotor
Su mejor Compañía

No. Interno 260

Tiquete No. 242

VALOR $14.000

LITOXEROX IMPRESORES
Cel: 314 382 61 31

Fotocopias, Talonarios
Encuadernación
Sellos de caucho
Bingos, Afiches.

Laminación
y Todo lo relacionado
con la impresión
gráfica.

Carrera 7 No. 10-08 Palermo - Huila

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO (SEGÚN LEY 769 DE 2002)

LitoXerox Impresores Cra.7 No. 10-08 Tel. 8783699 - Palermo H.

Scanned with CamScanner

☐ BARAYA NEIVA

☒ NEIVA BARAYA

SERVICIO INTERMUNICIPAL COLECTIVO

Fecha DÍA 27 | MES 02 | AÑO 26

EMPRESA

Coomotor
Su mejor Compañía

No. Interno 0147

Tiquete No. 312

VALOR $ 14.000

LITOXEROX

Cel: 314 382 61 31

Fotocopias, Talonarios
Encuadernación
Sellos de caucho
Bingos, Afiches.

Laminación
y Todo lo relacionado
con la impresión
gráfica.

Carrera 7 No. 10-08 Palermo - Huila

LitoXerox Impresores Cra.7 No. 10-08 Tel. 8783699 - Palermo H.

TODO NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO

Scanned with CamScanner

☒ BARAYA NEIVA

☐ NEIVA BARAYA

SERVICIO INTERMUNICIPAL COLECTIVO

Fecha DD 27 | MM 02 | AA 26

EMPRESA



Coomotor
Su mejor Compañía

No. Interno 226

Tiquete No. 334

VALOR $14.000



Cel: 314 382 61 31

Fotocopias, Talonarios
Encuadernación
Sellos de caucho
Bingos, Afiches.

Laminación
y Todo lo relacionado
con la impresión
gráfica.

Carrera 7 No. 10-08 Palermo - Huila

TODO NIÑO MAYOR DE 3 AÑOS PAGA PASAJE Y OCUPA EL RESPECTIVO PUESTO (SEGÚN LEY 769 DE 2002)

LitoXerox Impresores Cra.7 No. 10-08 Tel. 8783699 - Palermo H.

Scanned with CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO






Timemark
Foto 100% Real
© D1NLTTDLUDGNRE Timemark Verified
SENA
06:59
23 FEBRERO
Lunes
Código de Foto: D1NLTTDLUDGNRE


23 FEBRERO
Lunes

SENA

Antonio Barayá

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Reconocer los lineamientos de etapa productiva técnica en Asesoría comercial

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jose Armed	1078777580	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	josepedrizatt@gmail.com	3227357238	Sí	
	Maria Camila Cuellar	1078777485	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	camilacuellar57@gmail.com	3118601205	Sí	Camila Cuellar
	Karla Botero	1078777460	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	botero yossuk@gmail.com	3163249039	Sí	Karla Botero.
	Angela Diaz A.	1076908707	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	angela sofia diaz arroyo@gmail.com	3115740876	Sí	Angela Sofia
	Oriana Gerzón	1024688210	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Orianagerzóntrujillo@gmail.com	3132083644	Sí	Oriana Gerzón T
	Yesserith Cano	1077233115	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	yesserithmunoz@gmail.com	3204313897	Sí	
	Valentina Castilla	1193808860	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	SENA	valentinacastillarodriguez@gmail.com	3232829915	Sí	
	Sebastian Agudelo	1078777431	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Sebastian.	3026906379	Sí	
	Duvan Rojas	1076506545	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Duvan Andres rojas serrano@gmail.com	3143228978	Sí	
	Lorena Trujillo	1078776814	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Trujillocelaron lorena@gmail.com	3227338746	Sí	
	Gregny Cleves	1075791840	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	clevesgarcesgregny@gmail.com	3193273666	Sí	
	Yulhenny Cordoso	1077232787	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	casillacordoso sofiayenny@gmail.com	3209344463	Sí	
	Cristian Robayo	1075255165	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Cristian andres robayogonzalez@gmail.com	3134451445	Sí	
	Milly Valentina A	1018772453	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Millyvalentinagomez@gmail.com	3208492841	Sí	Milly Argenis
	Juan Martinez	1076506556	Antonio Barayá	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	martinezjuanmonkuy valentina@gmail.com	3123094070	Sí	

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.

Scanned with CamScanner

Antonio Bunuya

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Reconocer las herramientas de la etapa productiva técnica en Asesoría comercial

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	David Santiago Medina Pedroso	1197464085	Antonio Bunuya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Davidsantiagomedinapedroso@gmail.com	3158232057	Si	
	Brayan Pedroso	1077488466	Antonio Bunuya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	brpedrososilva@gmail.com	3229384720	Si	
	Nasly Sofia Gonzalez	1078777458	Antonio Bunuya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	sofiagonzalez2320276464@gmail.com	3202769648	Si	
	Michell Villareal	1078777438	Antonio Bunuya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	michellcasilima@gmail.com	3144370490	Si	

...seguridad y protección de los

Scanned with CamScanner

SENA

Antonio Boroya

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): comprender la importancia en el fortalecimiento de las competencias laborales

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Karla Botero	1078777460	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	botero.yoosak@gmail.com	3163240039	Si	Karla Botero
	Jose Ahmed	1078777530	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	sena	josepedriz047@gmail.com	3213572348	Si	
	Cristian Robayo	1075255165	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Cristianandresrobayo gonzalez@gmail.com	3134951945	Si	
	Yalhena Cardoso	1077232787	Antonio Boroya	Angelica Gómez	Aprendiz	Sena	casillamaccardoso@gmail.com yalhena@gmail.com	3209394463	Si	Yalhena CB
	Yesserith Cano	1077233115	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Yesserithcanomac@gmail.com	3204313897	Si	
	Maria Camila Coallar	1078777485	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Camicoallar37@gmail.com	3118601705	Si	Camila Coallar
	Valentina Castilla	1123808860	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	valentinacastilla-rodriguez@gmail.com	3233829915	SI	
	Laura Martinez	1076506556	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	sena	martinezbahamonlaura Valentina@gmail.com	3123049026	Si	
	Sebastián Agudelo	1078777431	Antonio Boroya	Angelica gomez	Aprendiz	Sena	Sebastian	3026906379	Si	
	Oriana Garzón T.	1029885210	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Orianagarzóntrujillo@gmail.com	313 208 3644	Si	Oriana Garzón T.
	Angela Diaz A.	1076008707	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	angela sofia diaz araujo@gmail.com	3115740876	Si	Angela Sofia
	Duan Rabes S.	1076566545	A. Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	DuanAndresRabes Sena@gmail.com	3143268478	Si	
	Mily Valentina A	1078777455	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Milyvalentina419@gmail.com	3008978614	Si	Mily Aragonet.
	Lorena Trujillo	1078776849	Antonio Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	trujillocalderonlorena@gmail.com	3127338946	Si	Lorena T.
	Cyany Cleves	1075478768	Boroya	Angelica Gomez	Aprendiz	sena	cleveszoolese@gmail.com	3193236668	Si	Cyany Cleves

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.

Scanned with CamScanner

SENA

Antonio Barraya.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Comprender la importancia en el fortalecimiento de las competencias laborales

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Wilmer Andres Chacon	1078777251	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	wilmerandres chacon malano@gmail.com	3214543213	Si	wilmer chacon
	Edvar Figueroa G	1075299092	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	edvar.gga.fig17@gmail.com	3233732241	Si	Edvar Figueroa
	Ferney Ruiz G.	1078777471	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	ruizgonzalezferney@gmail.com	3232829954	Si	
	DavidSantiagoM	1197464085	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	David.Santiagomedinoperdomo@gmail.com	3150233059	Si	
	Juan Herrera	1078777408	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Juanherrera91@gmail.com	3213522313	Si	
	Brayan Perdomo	1079884668	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	bs perdomo silva@gmail.com	3229534720	Si	
	Kevin Bairan	1028889097	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Kevinsantiagobairan2006@gmail.com	3202401189	Si	
	Nasly Sofia G.C.	1078777458	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	sofigonza320276964$@gmail.com	3202769648	Si	Nasly Gonzalez
	Julian Steven F.	1077231866	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Fallatrilleras07@gmail.com	3123544070	Si	
	Michell Villareal	1078777438	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	michellcasilima@gmail.com	3144391090	Si	Michell Villareal
	Isabella figueroa	1078777516	Antonio Barraya	Angelica Gomez	Aprendiz	Sena	Aguercagarcia isabela@gmail.com	3186970326	Si	Isabella figueroa

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.

Scanned with CamScanner