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 GUAJIRA

CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**922210**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**02394-016915**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.065.589.548	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sdazaquintero@gmail.com	**Número de Cuenta:**	088239116
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 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:	9190929/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**22326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación en las diferentes modalidades de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Ejecución de la Formación Profesional Integral del Centro Industrial y de

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.057.893
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.320.396

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.072.767	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.810.264**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.945.264**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4647222583**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.315.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.414.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.945.264,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.270.164,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - RIOHACHA	15.810,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	29.051,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	29.051,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	29.051,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	87.154,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.547.380,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el mes objeto de cobro se realiza alistamiento y ejecución de formación titulada de la ficha 3407821

Constantemente se planea las actividades formativas relacionadas con las guías de aprendizaje que garanticen su desarrollo durante la

Mes a mes se alimentará el portafolio evidencias requerido por la coordinación académica y el supervisor de contrato, con todos los so

Se atendió el llamado del supervisor de contrato para la socialización y monitoreo del cumplimiento de los lineamientos institucionale

Se trabaja en la idealización de estrategias que contribuya a la meta de retención de los aprendices durante el tiempo total del progr

Permanezco atenta a los procesos de actualización del Procedimiento de la ejecución de la formación profesional integral y demás linea

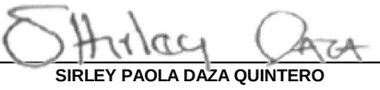
Oportunamente se planea la ejecución de la formación consultando todo el material de diseño y desarrollo curricular en especial el pro

Se participa activamente en las actividades indicadas por el Centro Industrial y de Energías Alternativas para el mejoramiento de proc

Se trabaja en la idealización de estrategias de retención de los aprendices durante el tiempo total del programa de formación

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



SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

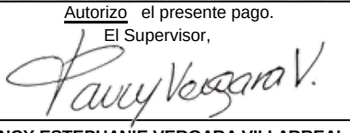
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



NANCY ESTEPHANIE VERGARA VILLARREAL
INSTRUCTOR G19

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
MARIETH ORCASITAS PENALOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

20/04/26 13:46:17 USUARIO: SIC -

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065589548
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SHIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 12B #28-39	TELÉFONO:	5689373
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647222583**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996494786

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	$ 293.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 293.100	$ 1.200	$ 294.300
SUBTOTALES:										**$ 293.100**	**$ 1.200**	**$ 294.300**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 229.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 229.000	$ 1.000	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 229.000**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 230.000**

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	$ 44.700	$ 44.700	$ 200	$ 0	$ 44.900
SUBTOTALES:									**$ 44.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 44.900**

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 1065589548	DAZA QUINTERO SIRLEY PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.831.832				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.831.832	$ 293.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.100	NUEVA EPS CM	30	$ 1.831.832	$ 229.000	$ 0	$ 229.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.831.832	106558954	$ 44.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 569.200

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (Riohacha 14/04/2026)

PRESENTADO A: MARIETH ORCACITAS PEÑALOZA
SUBDIRECTOR (E) CENTRO INDUSTRIAL Y ENERGIAS ALTERNATIVAS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
11226	**09/03/2026**	**11/03/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
DIBULLA	**Guajira/ centro industrial y de energías alternativas.**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Desarrollar formación con los aprendices del programa de formación Auxiliar en Promotor de Salud Ficha 3407821 en atención a la Sentencia T-302 del 2017 emitida por la Corte Constitucional.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1

Ejecutar Formación Profesional Integral en programas titulados y/o complementarios (160 horas mensu contrato por horas), atendiendo la formación de aprendices en el área y/o programa, en las competenc actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada opción se en la Guía de Desarrollo Curricular o normatividad vigente,

2.Planear y ejecutar las actividades formativas relacionadas en la guía de aprendizaje

RESULTADOS:

1. Socialización de desafíos y beneficios de la reanimación cardio pulmonar.
2. exposición dirigida sobre los desafíos y beneficios de la reanimación cardio pulmonar.
3. Ejercicio práctico "de reanimación cardio pulmonar".

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1-Continuar con la formación profesional de los aprendices del mencionado programa de manera oportuna y eficaz**.**	**SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO** Instructor CIEA	09/03/2026
2- se busca proyectar en el aprendiz, La capacidad de liderazgo y compromiso con su contexto académico y laboral.	**SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO** Instructor CIEA	11/03/2026

CONCLUSIÓNES:

1.El desarrollo FPI se ejecuta en un ambiente con las condiciones básicas para el fin establecido.

2.La asistencia de los aprendices es de manera constante, lo que representa un compromiso con su formación.

3- Las actividades de aprendizaje y las evidencias pertinentes lograron el objetivo planeado en la competencia.

4- actividades van acorde a la planeación penológica y guías de aprendizaje propuesta por el instructor

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA (E)	**NANCY VERGARA VILLAREAL**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (Riohacha 14/04/2026)

PRESENTADO A: MARIETH ORCACITAS PEÑALOZA
SUBDIRECTOR (E) CENTRO INDUSTRIAL Y ENERGIAS ALTERNATIVAS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
20626	**24/03/2026**	**27/03/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
DIBULLA	**Guajira/ centro industrial y de energías alternativas.**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Desarrollar formación con los aprendices del programa de formación Auxiliar en Promotor de Salud Ficha 3407821 en atención a la Sentencia T-302 del 2017 emitida por la Corte Constitucional.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1

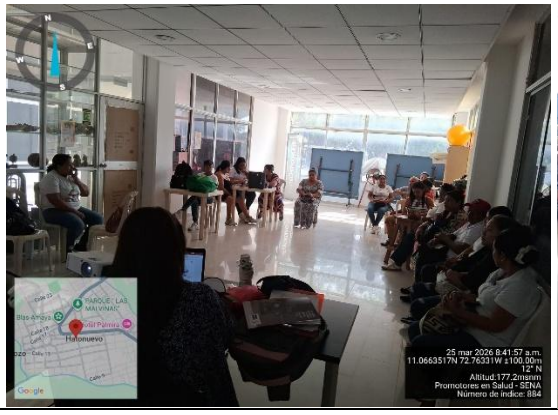
Ejecutar Formación Profesional Integral en programas titulados y/o complementarios (160 horas mensu contrato por horas), atendiendo la formación de aprendices en el área y/o programa, en las competenc actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada opción se en la Guía de Desarrollo Curricular o normatividad vigente,

2.Planear y ejecutar las actividades formativas relacionadas en la guía de aprendizaje

RESULTADOS:

1. Socialización de desafíos y beneficios de la reanimación cardio pulmonar.
2. exposición dirigida sobre los desafíos y beneficios de la reanimación cardio pulmonar.
3. Ejercicio práctico "de reanimación cardio pulmonar".

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1-Continuar con la formación profesional de los aprendices del mencionado programa de manera oportuna y eficaz**.**	**SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO** Instructor CIEA	24/03/2026
2- se busca proyectar en el aprendiz, La capacidad de liderazgo y compromiso con su contexto académico y laboral.	**SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO** Instructor CIEA	27/03/2026

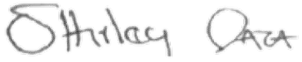
CONCLUSIÓNES:

1.El desarrollo FPI se ejecuta en un ambiente con las condiciones básicas para el fin establecido.

2.La asistencia de los aprendices es de manera constante, lo que representa un compromiso con su formación.

3- Las actividades de aprendizaje y las evidencias pertinentes lograron el objetivo planeado en la competencia.

4- actividades van acorde a la planeación penológica y guías de aprendizaje propuesta por el instructor

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA (E)	**NANCY VERGARA VILLAREAL**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (Riohacha 14/04/2026)

PRESENTADO A: MARIETH ORCACITAS PEÑALOZA
SUBDIRECTOR (E) CENTRO INDUSTRIAL Y ENERGIAS ALTERNATIVAS

ORDEN DE VIAJE No: 22726	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	06/04/2026	**10/04/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
DIBULLA	**Guajira/ centro industrial y de energías alternativas.**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Desarrollar formación con los aprendices del programa de formación Auxiliar en Promotor de Salud Ficha 3407821 en atención a la Sentencia T-302 del 2017 emitida por la Corte Constitucional.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1

Ejecutar Formación Profesional Integral en programas titulados y/o complementarios (160 horas mensu contrato por horas), atendiendo la formación de aprendices en el área y/o programa, en las competenc actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada opción se en la Guía de Desarrollo Curricular o normatividad vigente,

2.Planear y ejecutar las actividades formativas relacionadas en la guía de aprendizaje

RESULTADOS:

1. Socialización de desafíos y beneficios de la reanimación cardio pulmonar.
2. exposición dirigida sobre los desafíos y beneficios de la reanimación cardio pulmonar.
3. Ejercicio práctico "de reanimación cardio pulmonar".

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**


6 abr 2026 9:49:38 a.m.
11.066153976134956N 72.763224653899 67W ±14.50m
193° S
Altitud:173.0msnm
Velocidad:5.2km/h
Promotores en Salud - SENA
Número de índice: 931


8 abr 2026 10:34:54 a.m.
11.066332887858152N 72.763521205633 88W ±10.50m
293° NW
Altitud:178.0msnm
Velocidad:0.6km/h
Promotores en Salud - SENA
Número de índice: 933


8 abr 2026 10:36:04 a.m.
11.066293325275183N 72.763513410463 93W ±13.00m
136° SE
Altitud:169.0msnm
Velocidad:2.2km/h
Promotores en Salud - SENA
Número de índice: 944


6 abr 2026 9:49:11 a.m.
11.066148946993053N 72.763460185378 79W ±15.50m
149° SE
Altitud:180.0msnm
Velocidad:2.2km/h
Promotores en Salud - SENA
Número de índice: 929



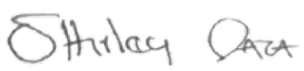
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1-Continuar con la formación profesional de los aprendices del mencionado programa de manera oportuna y eficaz**.**	**SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO** Instructor CIEA	06/04/2026
2- se busca proyectar en el aprendiz, La capacidad de liderazgo y compromiso con su contexto académico y laboral.	**SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO** Instructor CIEA	10/04/2026

CONCLUSIÓNES:

1.El desarrollo FPI se ejecuta en un ambiente con las condiciones básicas para el fin establecido.

2.La asistencia de los aprendices es de manera constante, lo que representa un compromiso con su formación.

3- Las actividades de aprendizaje y las evidencias pertinentes lograron el objetivo planeado en la competencia.

4- actividades van acorde a la planeación penológica y guías de aprendizaje propuesta por el instructor		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SIRLEY PAOLA DAZA QUINTERO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADEMICA (E)	**NANCY VERGARA VILLAREAL**	