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 RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**21928-448320**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	1.225.090.642	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	josse8108@gmail.com	**Número de Cuenta:**	702043322
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:	9042383/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**11926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR PRESENCIAL TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL NIVEL MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA CENTRO AGROPECUARIO REGIONAL RISARALDA VIG 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.636.229
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.898.732

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 587.945	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.325.442**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.574.542**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.574.542,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1081409495**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.785.342,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Reteica - 8299 - PEREIRA	9.571,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	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	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.191.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.084.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.926,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se lleva a cabo la ejecución y formación de las fichas 3197726, 3435892, 3436034 y 3456355, 3463448, 3462643

Se atiende oportunamente a los requerimientos del supervisor del contrato

Se presta los servicios dando estricta aplicación a los principios y valores asistiendo a los encuentros determinados

Se realizan las actividades directamente relacionadas con el contrato, necesarias para que el objeto contratado se cumpla.

Se realiza proceso de recolección de documentos para matricula academica 2026

Municipio:Pereira

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

JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ
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,

EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA
INSTRUCTOR G20

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/05/26 17:33:31 USUARIO: SIC - C.C. 1225090642

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-13, 11:20:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081409495

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823881629

PAGADO 13/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ		
Documento	CC1225090642	**Dirección**	CL 0 #0 - 0 MZ20CS12 VILLADELCARMEN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108462092
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1225090642	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.900.000	$ 304.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.900.000	$ 237.500	1,044	$ 1.900.000	$ 19.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 1.900.000	$ 0	$ 304.000	$ 237.500	$ 19.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.400	$ 600	$ 562.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 24 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	42026	**Fecha Solicitud**	2026-03-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**		912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	
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	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

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.

JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	CC: 1225090642	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-07	2026-04-07	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0	No	0	2,5	4.737.497,00	235.178,00	587.945,00	0,00	587.945,00	FECHA 07-04-2026 AL 28-04-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3463448 Y 3456355
				2026-04-10	2026-04-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						
				2026-04-14	2026-04-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-04-17	2026-04-17	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0	No	0						
				2026-04-21	2026-04-21	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-04-24	2026-04-24	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						

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.

				2026-04-28	2026-04-28	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**587.945,00**	**0,00**	**587.945,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 07-04-2026 AL 28-04-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3463448 Y 3456355

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	18523981	Nombre:	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	24/03/2026 14:22:42

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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHapatino	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	25/03/2026 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	63626	**Fecha Registro:**	2026-03-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	587.945,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	587.945,00	**Saldo x Obligar:**	587.945,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1225090642	**Razón Social:**	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	702043322	**Banco:**	BANCO DAVIBANK S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18523981	**Nombre:**	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**42026**	**Número:**	COM 42026	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-03-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	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	Nación	10	CSF		587.945,00	0,00		
					Total:	587.945,00	0,00	587.945,00	587.945,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 42026 FECHA: 07-04-2026 AL 28-04-2026 RUTA: PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3463448 Y 3456355

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-25	587.945,00	587.945,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira, 29 de Abril 2026

PRESENTADO A: Jhon Alexander Marin Mendoza – Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No: 14926	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/04/2026	**28/02/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Atención Sector Agropecuario	**Belén de Umbría**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Prestar sus servicios como instructor, en el área OPERACION TURISTICA LOCAL, dentro del Programa ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. INDUCCIÓN AL TURISMO
2. HISTORIA DEL TURISMO
3. TIPOLOGÍAS DE TURISMO
4. PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS

RESULTADOS:

1. **Conocer los diferentes ejes del turismo con el fin de aprender a diseñar paquetes turísticos**
2. **Caracterizar la actividad turística del territorio a partir de los atractivos, servicios e infraestructura disponibles en él.**

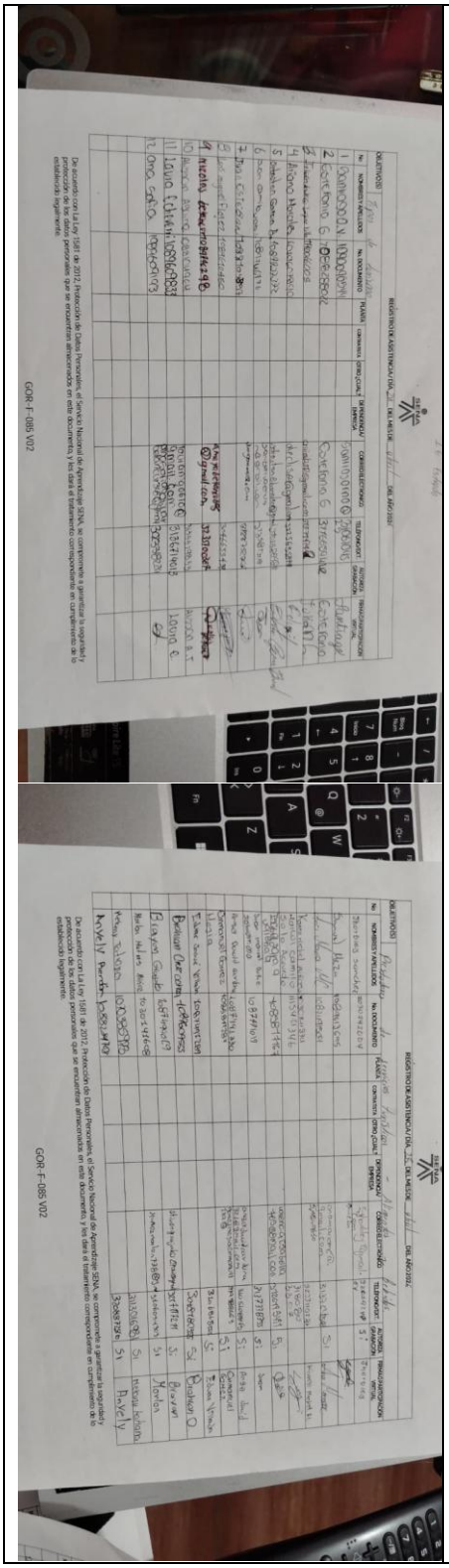
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

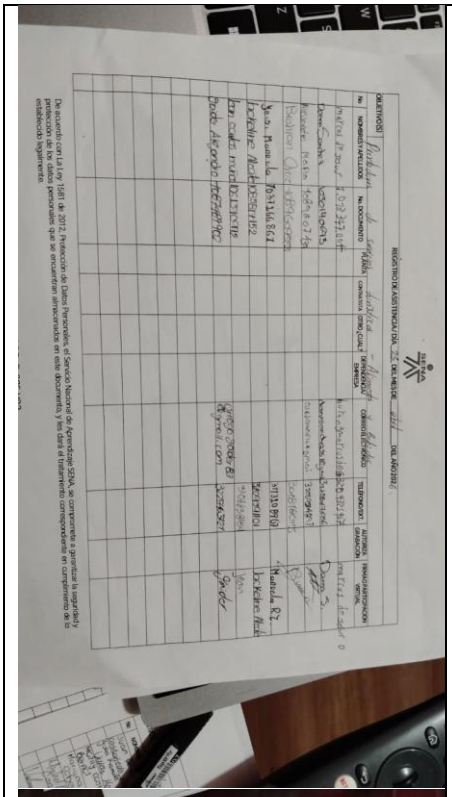
1. **Se anexan fotografías de las formaciones impartidas en las IE**
2. **Se anexan firmas de asistencia**

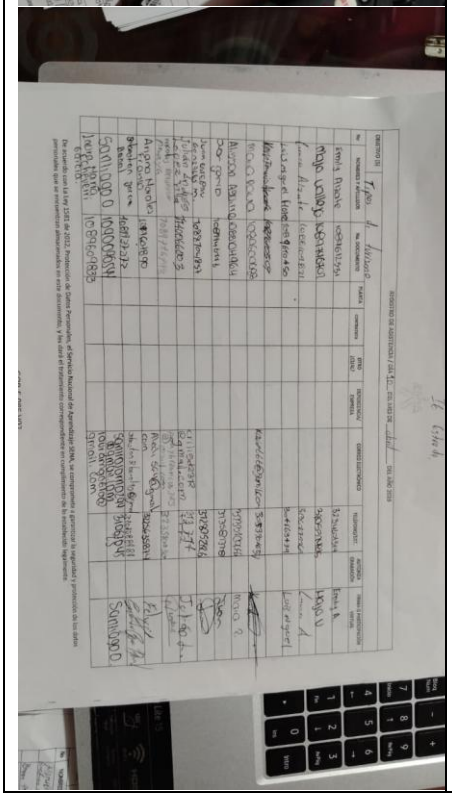
COMPROMISOS

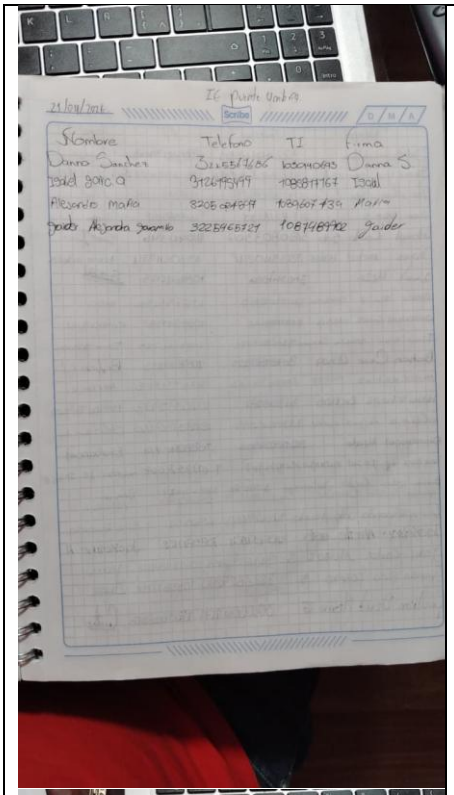
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHAS DE VIAJE
1. 	**Instrutor E Institución educativa Juan Hurtado sede Puente Umbría e Instituto Estrada**	**10/04/2026** **14/04/2026** **17/04/2026** **24/04/2026** **28/04/2026**

16:54 28 de abr 2026 Mar Funvallu, Mistrato, Belén de Umbría, 664048, Belén de Umbría 15:26 21 de abr 2026 Mar Mistrato - Belén De Umbría, Belén de Umbría, Risaralda 16:53 14 de abr 2026 Mar Timemark Cámara		



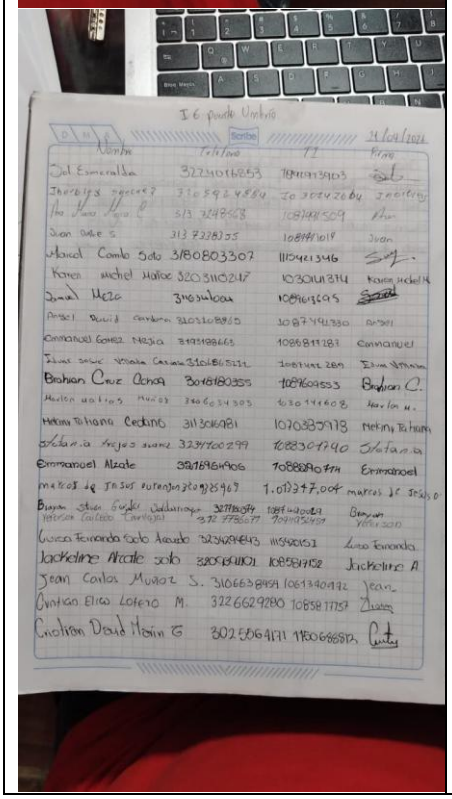






21/04/2021 I6 punto Umbría

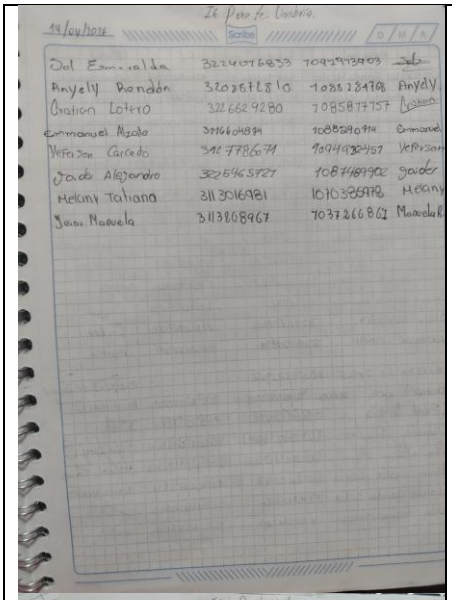
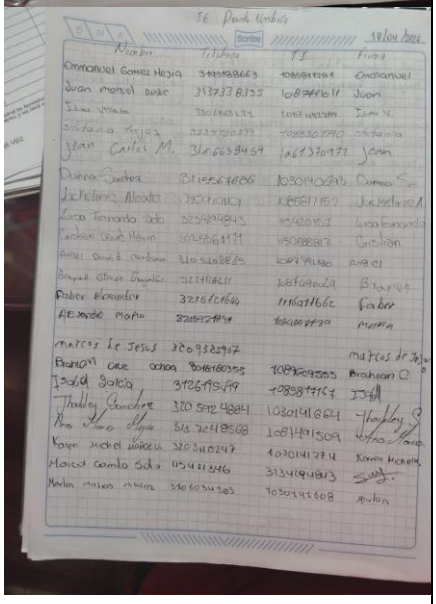
Nombre	Telefono	TI	Firma
Danna Sanchez	3216547686	1654040693	Danna S.
Isabel Borja Q	3126493499	1088877167	Isabel
Alejandro Mafla	8205 6878	1080607439	Maria
Jaider Alejandro Zapata	3225965327	1087488902	Jaider



I6 punto Umbría

21/04/2021

Nombre	Telefono	TI	Firma
Juli Esmeralda	3223407 6853	1041193 3403	
Jhonbeyis Jaramillo	316 892 4880	10 3024 26 64	Jhonbeyis
Ana Maria [illegible]	313 3248468	1081881509	Ana
Juan Duke S	313 7338035	1088411018	Juan
Manuel Combo Soto	3180803307	1115421346	
Karen michel Mafla	3203110247	1030141314	Karen Michel M
Daniel Meza	3145116044	1088612695	
Angel David Cardona	3203108965	1087494330	Ar301
Emmanuel Gomez Mejia	3173198663	1088877283	Emmanuel
Diana Sofia Velasco Cerón	3161865172	1087442289	Diana Velasco
Brahian Cruz Ochoa	3046180355	1089609553	Brahian C.
Harlen Mafla Muñoz	3106634305	1030144608	Harlen M.
Melany Tatiana Cedeño	3113016981	1070385778	Melany Tatiana
Cristian Mejia suarez	3234100299	1088304740	Cristian
Emmanuel Alzate	3218964906	1088880474	Emmanuel
marcos de Jesus naranjo	3218964906	1.088347,004	marcos de Jesus
Brayan Stiven Guzmán Valderrama	3217860174	1087442089	Brayan
Yeferson Cortés Tamayo	312 7776677	7091052409	Yeferson
Cristian Fernando Soto Acosta	3234096843	1115420151	Cristian Fernando
Jackeline Alzate soto	3205841101	1085877158	Jackeline A
Jean Carlos Muñoz S.	3106638959	1061340442	Jean
Cristian Elicio Lofeto M.	3226629280	1085877757	Cristian
Cristian David Marin G	3025069171	1180688878	Cristian

0

CONCLUSIONES:

1. **Se realiza la formación de manera exitosa de las fichas 3463448 y ficha 3456355.**
2. **Los aprendices muestran un progreso favorable y participativo, desarrollando nuevas habilidades en el proceso formativo**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jose Daniel Peña Hernández	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Articulación con la Media	**Edison Holguín**	