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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**04418-280442**

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 2025**	SI

¿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	SI
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:	9112855/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**20226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, PERTENECIENTES A LA RED DE TECNOLOGÍAS DE SERVICIOS DE SALUD, A NIVEL MUNICIPAL Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.057.478
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.319.981

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 617.460	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.354.957**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.603.957**	**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	3.603.957,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9504441959**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.354.957,00	
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	I	$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8541 - POPAYAN	10.710,00	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	$ 1.201.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.315.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.726.787,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar Formación Profesional integral en ABORDAJE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD ficha 3491058 los días:2 de MAYO 8 horas

Orientar Formación Profesional integral en ABORDAJE A PERSONAS CON DISCAPACIDAD ficha 3516848 los días:4,5,6,7,8 de MAYO 40 horas

Orientar Formación Profesional integral en PRIMEROS AUXILIOS ficha 3515181 los días:11,12,13,14,16,16 de MAYO 48 horas

Orientar Formación Profesional integral en CUIDADOS DE ADULTO MAYOR ficha PROCESO DE CREAC los días:18,19,20,21,22,23 de MAYO 48 horas

Orientar Formación Profesional integral en CUIDADOS DE ADULTO MAYOR ficha PROCESO DE CREAC los días:29,30 de MAYO 16 horas

TOTAL HORAS PARA EL MES DE MAYO 160

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

ROBINSON CAMILO G.

Firmado digitalmente por ROBINSON CAMILO GONZALEZ

ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA
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,

Alexandra

Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

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

16/05/26 14:23:17 USUARIO: SIC - C.C. 1061718303

aportes en línea

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	287754998	9504441959	I	2026/05/05	2026/05/07	BANCOLOMBIA	2	$575,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$1,940,000	$11,700			$1,940,000		$10,200		$0	$0		$574,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$1,940,000	$11,700			$1,940,000		$10,200		$0	$0		$574,800
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$1,940,000	$11,700			$1,940,000		$10,200		$0	$0		$574,800
1	CC	1061718303 GONZALEZ ROBINSON																		23030 1	30	$1,940,000	$310,400	EPS037	30	$1,940,000	$242,500	CCF14	30	$1,940,000	$11,700	14-23	30	$1,940,000	0.522%	$10,200	30	$0	$0	No	$574,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,940,000	$310,400			$1,940,000	$242,500			$1,940,000	$11,700			$1,940,000		$10,200		$0	$0		$574,800

Bancolombia

Comprobante en línea

6 May 2026 19:27

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 287754998

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
6 May 2026 19:27

Referencia 2
CC

Número de factura
9504441959

Referencia 3
1061718303

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9504441959

Valor del Pago
$575.900

Número de comprobante
TR260506192718NzR6Ux

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 9209**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$310,400	$500	$0	$310,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$310,400	$500	$0	$310,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$100	$0	$10,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$100	$0	$10,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$100	$0	$11,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$11,700	$100	$0	$11,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,500	$400	$0	$242,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$242,500	$400	$0	$242,900
TOTAL				**1**	**$574,800**	**$1,100**	**$0**	**$575,900**

PARA: Milton Fabian Díaz Mosquera – Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: Henry Armando Morales Fernández – Ordenador del Gasto (E)

ASUNTO: Pago Orden de viaje 82726**,** Valor total 617.460 objeto del desplazamiento Impartir Formación Profesional Integral En El Municipio De Santander de Quilichao EN PRACTICAS DE CUIDADO Y AUTOCUIDADO A PERSONAS CON DISCAPCIDAD Y SUS CUIDADORES, PRIMEROS AUXILIOS
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
CEDULA O NIT: 1061718303
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___Convenio No. _____Contrato No. CO1.PCCNTR.9171524 Resolución Otro X____

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje 82726

Valor antes de IVA	**$**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 617.460,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 120026 de 2026

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 FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL	Nación		10	CSF	617.460,00
Total						617.460,00

USO PRESUPUESTAL para aplicar 36-02-00-019-930710 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta N.º 86896469209 del banco BANCOLOMBIA a nombre de ROBINSON CAMILO GONZALEZ., NIT 10723561.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmfdiaz	MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-04-09-3:30 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	82726	**Fecha Solicitud**	2026-04-09	**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.**	2026-04-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17526	**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**	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

ROBINSON CAMILO GONZALEZ CABRERA	CC: 1061718303	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-13	2026-04-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	240.000,00	617.460,00	IMPARTIR FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREFI EN LA VEREDA LA ALEGRIA DEL MUNICIOPIODE SANTANDER DE QUILICHAO
				2026-04-14	2026-04-14	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
				2026-04-15	2026-04-15	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0,5	No	50							
				2026-04-16	2026-04-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
				2026-04-17	2026-04-17	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
				2026-04-18	2026-04-18	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**240.000,00**	**617.460,00**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmfdiaz	MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-04-09-3:30 p. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREFI EN LA VEREDA LA ALEGRIA DEL MUNICIOPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	34322573	Nombre:	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	09/04/2026 14:44:54

ROBINSON CAMILO G. Firmado digitalmente por ROBINSON GONZALEZ Fecha: 2026.05.04 23:01:46 -05'00'

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHdfarias DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Sistema: 10/04/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17526 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	120026	**Fecha Registro:**	2026-04-10	**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:	617.460,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	617.460,00	**Saldo x Obligar:** 617.460,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula 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:	34322573	**Nombre:**	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**82726**	**Número:**	SOLICITUD 82726	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-10

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		617.460,00	0,00		
					Total:	617.460,00	0,00	617.460,00	617.460,00

Objeto: VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 82726 IMPARTIR FORMACION EN PRIMEROS AUXILIOS AL PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREFI EN LA VEREDA LA ALEGRIA DEL

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	2026-04-10	617.460,00	617.460,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ROBINSON CAMILO G.

Firmado digitalmente por ROBINSON GONZALEZ
Fecha: 2026.05.04 23:01:46 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán, 8 de mayo de 2026

PRESENTADO A: Henry Armando Morales Fernández - SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO

ORDEN DE VIAJE No: 82726	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2026/04/20	**2026/04/30**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Santander de Quilichao**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de Comercio y Servicios	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
EN PRACTICAS DE CUIDADO Y AUTOCUIDADO A PERSONAS CON DISCAPCIDAD Y SUS CUIDADORES EN SANTANDER DE QUILICHAO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar actividades prácticas de cuidado personal y autocuidado con personas con discapacidad y sus cuidadores.
2. Promover espacios de orientación sobre hábitos saludables, bienestar emocional y prevención del agotamiento en cuidadores

RESULTADOS:

1. identificar la jerarquización legal del estado colombiano
2. Fortalecer hábitos saludables y estrategias de bienestar físico y emocional en los participantes y cuidadores.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico y listado de asistencia de las actividades realizadas con personas con discapacidad y cuidadores.
2. Desarrollo de talleres y participación en actividades de cuidado, autocuidado y bienestar emocional.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Desarrollar actividades de orientación sobre prácticas de cuidado y autocuidado dirigidas a personas con discapacidad y sus cuidadores.	**Robinson camilo Gonzales**	**13- 18 DE ABRIL**
Desarrollar actividades de orientación sobre prácticas primeros auxilios ante sucesos imprevistos	**Robinson camilo Gonzales**	**13- 18 ABRIL**

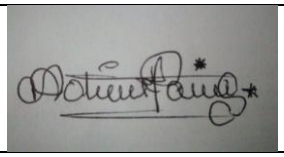
. Promover hábitos ante una emergencia familiar o en un amiento común del día		

CONCLUSIÓNES:

1. Describe las diferentes herramientas legislativas del deporte, la recreación y la actividad física según el marco normativo del estado colombiano

2. Emplea el marco normativo colombiano del deporte, la recreación y la actividad física según las necesidades y problemáticas del sector.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Robinson camilo Gonzales	ROBINSON CAMILO G. Firmado digitalmente por ROBINSON GONZALEZ Fecha: 2026.05.04 23:01:46 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructora: Coordinadora académica de programas especiales. (E)	**ADRIANA CONSTANZA PAVAS QUINONES**	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SANDRA MILENA CORTES	1.193.223.648					fharepdi@gmail.com			
2	LIGIA NUR DIAZ BALANTA	48.656.962					fharepdi@gmail.com			
3	YESSENIA DIAZ CARABALI	1.062.311.175					yesseniadiazcarabali@gmail.com	3117407817		
4	AURORA ESCUE MUSICUE	25.732.278					auroraescue@gmail.com	3148676759		Aurora E
5	MILADIS MENA CÓRDOBA	66.904.786					jhancarlosmena@gmail.com	3105978180		Miladis Mena
6	CLAUDIA LILIANA MINA MINA	1.062.286.199					fharepdi@gmail.com	3196805037		Liliana Mina
7	DIANA ROCIO MINA MINA	34.323.948					clalimi22@gmail.com	3146583314		
8	GLORIA NELLY MINA PALACIOS	34.594.265					fharepdi@gmail.com	3196805037		Gloria Mina
9	MARIA DE JESUS MOSQUERA SALAS	29.106.081					victoriadiaz1103@gmail.com	3146945756		Maria Mosquera
10	ANA DENNYS PALACIOS MINA	34.605.780					fharepdi@gmail.com	3165526715		Ana Palacios
11	AMPARO EDILMA PERAFAN MARTINEZ	34.597.089					amparoperafan65@gamil.com	3136780246		Edilma P
12	JOHANNA RAMIREZ COLLAZOS	1.062.278.343					fharepdi@gmail.com			
13	JAZLEIDI RAMOS HOYOS	1.062.275.500					jazleidiramos@gmail.com	3226227981		Jaz Ramos
14	LUZ DARY RAMOS MANCILLA	34.611.202					fharepdi@gmail.com	3148833489		Luz R.
15	AMARIS MARÍA SANDOVAL	34.595.895					fharepdi@gmail.com	3225752465		Maria Sandoval

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) | **IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173**

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ERNESTINA SANDOVAL MOSQUERA	1.062.278.884					darlyr-86@hotmail.com	3146941844		Ernestina S.
17	DAELLYS TEGUE CASTILLO	34.609.786					fharepdi@gmail.com	3145333488		Daellys Tegue
18	ALEXANDRA VIAFARA CAMPO	34.610.231					alexandraviafaracampo@hotmail.com	3128380087		Alexandra V.
19	ROSA LILIANA VASQUEZ	66.999.980					fharepdi@gmail.com	3148175068		ROSA VASQUEZ
20	DIANA MARCELA VIAFARA CAMPO	1.062.291.154					dianaviafara98@gmail.com	3113032729		
21	BEATRIZ VIAFARA RAMOS	1.062.291.182					fharepdi@gmail.com			
22	LUZMILA CAMPO LUCUMI	48.656.908					fharepdi@gmail.com			
23	YURI MARCELA CASTRO ACEVEDO	1.062.279.057					fharepdi@gmail.com			
24	ROSA NELLYS DIAZ ROMERO	34.595.190					fharepdi@gmail.com			
25	NORELIA GOMEZ BANGUERO	34.609.964					fharepdi@gmail.com			
26	WILLIAN GERARDO PATIÑO GALINDEZ	15.816.348						3124239423		
27										
28										
29										
30										

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 ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SANDRA MILENA CORTES	1.193.223.648					fharepdi@gmail.com			
2	LIGIA NUR DIAZ BALANTA	48.656.962					fharepdi@gmail.com			
3	YESSENIA DIAZ CARABALI	1.062.311.175					yesseniadiazcarabali@gmail.com	3117407817		
4	AURORA ESCUE MUSICUE	25.732.278					auroraescue@gmail.com	3148676759		Aurora E
5	MILADIS MENA CÓRDOBA	66.904.786					jhancarlosmena@gmail.com	3105978180		Miladis Mena
6	CLAUDIA LILIANA MINA MINA	1.062.286.199					fharepdi@gmail.com	3196805037		Liliana Mina
7	DIANA ROCIO MINA MINA	34.323.948					clalimi22@gmail.com	3146583314		
8	GLORIA NELLY MINA PALACIOS	34.594.265					fharepdi@gmail.com	3196805037		Gloria Mina
9	MARIA DE JESUS MOSQUERA SALAS	29.106.081					victoriadiaz1103@gmail.com	3146945756		Maria Mosquera
10	ANA DENNYS PALACIOS MINA	34.605.780					fharepdi@gmail.com	3165526715		Ana Palacios
11	AMPARO EDILMA PERAFAN MARTINEZ	34.597.089					amparoperafan65@gamil.com	3136780246		Edilma P
12	JOHANNA RAMIREZ COLLAZOS	1.062.278.343					fharepdi@gmail.com			
13	JAZLEIDI RAMOS HOYOS	1.062.275.500					jazleidiramos@gmail.com	3226227981		Jaz Ramos
14	LUZ DARY RAMOS MANCILLA	34.611.202					fharepdi@gmail.com	3148833489		Luz R.
15	AMARIS MARÍA SANDOVAL	34.595.895					fharepdi@gmail.com	3225752465		Maria Sandoval

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 ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ERNESTINA SANDOVAL MOSQUERA	1.062.278.884					darlyr-86@hotmail.com	3146941844		Ernestina S.
17	DAELLYS TEGUE CASTILLO	34.609.786					fharepdi@gmail.com	3145333488		daellys Tegue
18	ALEXANDRA VIAFARA CAMPO	34.610.231					alexandraviafaracampo@hotmail.com	3128380087		Alexandra V.
19	ROSA LILIANA VASQUEZ	66.999.980					fharepdi@gmail.com	3148175068		ROSA VASQUEZ
20	DIANA MARCELA VIAFARA CAMPO	1.062.291.154					dianaviafara98@gmail.com	3113032729		
21	BEATRIZ VIAFARA RAMOS	1.062.291.182					fharepdi@gmail.com			
22	LUZMILA CAMPO LUCUMI	48.656.908					fharepdi@gmail.com			
23	YURI MARCELA CASTRO ACEVEDO	1.062.279.057					fharepdi@gmail.com			
24	ROSA NELLYS DIAZ ROMERO	34.595.190					fharepdi@gmail.com			
25	NORELIA GOMEZ BANGUERO	34.609.964					fharepdi@gmail.com			
26	WILLIAN GERARDO PATIÑO GALINDEZ	15.816.348						3124239423		
27										
28										
29										
30										

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 ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)	IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SANDRA MILENA CORTES	1.193.223.648					fharepdi@gmail.com			—
2	LIGIA NUR DIAZ BALANTA	48.656.962					fharepdi@gmail.com			—
3	YESSENIA DIAZ CARABALI	1.062.311.175					yesseniadiazcarabali@gmail.com	3117407817		
4	AURORA ESCUE MUSICUE	25.732.278					auroraescue@gmail.com	3148676759		Aurora E
5	MILADIS MENA CÓRDOBA	66.904.786					jhancarlosmena@gmail.com	3105978180		Miladis Mena
6	CLAUDIA LILIANA MINA MINA	1.062.286.199					fharepdi@gmail.com	3196805037		Liliana Mina
7	DIANA ROCIO MINA MINA	34.323.948					clalimi22@gmail.com	3146583314		DM
8	GLORIA NELLY MINA PALACIOS	34.594.265					fharepdi@gmail.com	3196805037		Gloria Mina
9	MARIA DE JESUS MOSQUERA SALAS	29.106.081					victoriadiaz1103@gmail.com	3146945756		Maria Mosquera
10	ANA DENNYS PALACIOS MINA	34.605.780					fharepdi@gmail.com	3165526715		Ana Palacios
11	AMPARO EDILMA PERAFAN MARTINEZ	34.597.089					amparoperafan65@gamil.com	3136780246		Edilma P
12	JOHANNA RAMIREZ COLLAZOS	1.062.278.343					fharepdi@gmail.com			—
13	JAZLEIDI RAMOS HOYOS	1.062.275.500					jazleidiramos@gmail.com	3226227981		Jaz Ramos
14	LUZ DARY RAMOS MANCILLA	34.611.202					fharepdi@gmail.com	3148833489		LUZ R.
15	AMARIS MARÍA SANDOVAL	34.595.895					fharepdi@gmail.com	3225752465		Maria Sandoval

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 ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ERNESTINA SANDOVAL MOSQUERA	1.062.278.884					darlyr-86@hotmail.com	3146941844		Ernestina S.
17	DAELLYS TEGUE CASTILLO	34.609.786					fharepdi@gmail.com	3145333488		daellys Tegue
18	ALEXANDRA VIAFARA CAMPO	34.610.231					alexandraviafaracampo@hotmail.com	3128380087		Alexandra V.
19	ROSA LILIANA VASQUEZ	66.999.980					fharepdi@gmail.com	3148175068		ROSA VASQUEZ
20	DIANA MARCELA VIAFARA CAMPO	1.062.291.154					dianaviafara98@gmail.com	3113032729		
21	BEATRIZ VIAFARA RAMOS	1.062.291.182					fharepdi@gmail.com			
22	LUZMILA CAMPO LUCUMI	48.656.908					fharepdi@gmail.com			
23	YURI MARCELA CASTRO ACEVEDO	1.062.279.057					fharepdi@gmail.com			
24	ROSA NELLYS DIAZ ROMERO	34.595.190					fharepdi@gmail.com			
25	NORELIA GOMEZ BANGUERO	34.609.964					fharepdi@gmail.com			
26	WILLIAN GERARDO PATIÑO GALINDEZ	15.816.348						3124239423		
27										
28										
29										
30										

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 16 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SANDRA MILENA CORTES	1.193.223.648					fharepdi@gmail.com			—
2	LIGIA NUR DIAZ BALANTA	48.656.962					fharepdi@gmail.com			—
3	YESSENIA DIAZ CARABALI	1.062.311.175					yesseniadiazcarabali@gmail.com	3117407817		
4	AURORA ESCUE MUSICUE	25.732.278					auroraescue@gmail.com	3148676759		Aurora E
5	MILADIS MENA CÓRDOBA	66.904.786					jhancarlosmena@gmail.com	3105978180		Miladis Mena
6	CLAUDIA LILIANA MINA MINA	1.062.286.199					fharepdi@gmail.com	3196805037		Liliana Mina
7	DIANA ROCIO MINA MINA	34.323.948					clalimi22@gmail.com	3146583314		DM
8	GLORIA NELLY MINA PALACIOS	34.594.265					fharepdi@gmail.com	3196805037		Gloria Mina
9	MARIA DE JESUS MOSQUERA SALAS	29.106.081					victoriadiaz1103@gmail.com	3146945756		Maria Mosquera
10	ANA DENNYS PALACIOS MINA	34.605.780					fharepdi@gmail.com	3165526715		Ana Palacios
11	AMPARO EDILMA PERAFAN MARTINEZ	34.597.089					amparoperafan65@gamil.com	3136780246		EdPlmP
12	JOHANNA RAMIREZ COLLAZOS	1.062.278.343					fharepdi@gmail.com			—
13	JAZLEIDI RAMOS HOYOS	1.062.275.500					jazleidiramos@gmail.com	3226227981		Jaz Ramos
14	LUZ DARY RAMOS MANCILLA	34.611.202					fharepdi@gmail.com	3148833489		LUZ R.
15	AMARIS MARÍA SANDOVAL	34.595.895					fharepdi@gmail.com	3225752465		Maria Sandoval

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 16 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ERNESTINA SANDOVAL MOSQUERA	1.062.278.884					darlyr-86@hotmail.com	3146941844		Ernestina S.
17	DAELLYS TEGUE CASTILLO	34.609.786					fharepdi@gmail.com	3145333488		Daellys Tegue
18	ALEXANDRA VIAFARA CAMPO	34.610.231					alexandraviafaracampo@hotmail.com	3128380087		Alexandra V.
19	ROSA LILIANA VASQUEZ	66.999.980					fharepdi@gmail.com	3148175068		ROSA VASQUEZ
20	DIANA MARCELA VIAFARA CAMPO	1.062.291.154					dianaviafara98@gmail.com	3113032729		A.
21	BEATRIZ VIAFARA RAMOS	1.062.291.182					fharepdi@gmail.com			
22	LUZMILA CAMPO LUCUMI	48.656.908					fharepdi@gmail.com			
23	YURI MARCELA CASTRO ACEVEDO	1.062.279.057					fharepdi@gmail.com			
24	ROSA NELLYS DIAZ ROMERO	34.595.190					fharepdi@gmail.com			
25	NORELIA GOMEZ BANGUERO	34.609.964					fharepdi@gmail.com			
26	WILLIAN GERARDO PATIÑO GALINDEZ	15.816.348						3124239423		
27										
28										
29										
30										

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 17 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SANDRA MILENA CORTES	1.193.223.648					fharepdi@gmail.com			
2	LIGIA NUR DIAZ BALANTA	48.656.962					fharepdi@gmail.com			
3	YESSENIA DIAZ CARABALI	1.062.311.175					yesseniadiazcarabali@gmail.com	3117407817		
4	AURORA ESCUE MUSICUE	25.732.278					auroraescue@gmail.com	3148676759		Aurora E
5	MILADIS MENA CÓRDOBA	66.904.786					jhancarlosmena@gmail.com	3105978180		Miladis Mena
6	CLAUDIA LILIANA MINA MINA	1.062.286.199					fharepdi@gmail.com	3196805037		Liliana Mina
7	DIANA ROCIO MINA MINA	34.323.948					clalimi22@gmail.com	3146583314		
8	GLORIA NELLY MINA PALACIOS	34.594.265					fharepdi@gmail.com	3196805037		Gloria Mina
9	MARIA DE JESUS MOSQUERA SALAS	29.106.081					victoriadiaz1103@gmail.com	3146945756		María Mosquera
10	ANA DENNYS PALACIOS MINA	34.605.780					fharepdi@gmail.com	3165526715		Ana Palacios
11	AMPARO EDILMA PERAFAN MARTINEZ	34.597.089					amparoperafan65@gamil.com	3136780246		Edilma P
12	JOHANNA RAMIREZ COLLAZOS	1.062.278.343					fharepdi@gmail.com			
13	JAZLEIDI RAMOS HOYOS	1.062.275.500					jazleidiramos@gmail.com	3226227981		Jazleidi Ramos
14	LUZ DARY RAMOS MANCILLA	34.611.202					fharepdi@gmail.com	3148833489		Luz R.
15	AMARIS MARÍA SANDOVAL	34.595.895					fharepdi@gmail.com	3225752465		Maria Sandoval

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 17 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ERNESTINA SANDOVAL MOSQUERA	1.062.278.884					darlyr-86@hotmail.com	3146941844		Ernestina S.
17	DAELLYS TEGUE CASTILLO	34.609.786					fharepdi@gmail.com	3145333488		Daellys Tegue
18	ALEXANDRA VIAFARA CAMPO	34.610.231					alexandraviafaracampo@hotmail.com	3128380087		Alexandra V.
19	ROSA LILIANA VASQUEZ	66.999.980					fharepdi@gmail.com	3148175068		ROSA VASQUEZ
20	DIANA MARCELA VIAFARA CAMPO	1.062.291.154					dianaviafara98@gmail.com	3113032729		
21	BEATRIZ VIAFARA RAMOS	1.062.291.182					fharepdi@gmail.com			
22	LUZMILA CAMPO LUCUMI	48.656.908					fharepdi@gmail.com			
23	YURI MARCELA CASTRO ACEVEDO	1.062.279.057					fharepdi@gmail.com			
24	ROSA NELLYS DIAZ ROMERO	34.595.190					fharepdi@gmail.com			
25	NORELIA GOMEZ BANGUERO	34.609.964					fharepdi@gmail.com			
26	WILLIAN GERARDO PATIÑO GALINDEZ	15.816.348						3124239423		
27										
28										
29										
30										

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 18 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	SANDRA MILENA CORTES	1.193.223.648					fharepdi@gmail.com			—
2	LIGIA NUR DIAZ BALANTA	48.656.962					fharepdi@gmail.com			—
3	YESSENIA DIAZ CARABALI	1.062.311.175					yesseniadiazcarabali@gmail.com	3117407817		
4	AURORA ESCUE MUSICUE	25.732.278					auroraescue@gmail.com	3148676759		Aurora E
5	MILADIS MENA CÓRDOBA	66.904.786					jhancarlosmena@gmail.com	3105978180		miladis Mena
6	CLAUDIA LILIANA MINA MINA	1.062.286.199					fharepdi@gmail.com	3196805037		Liliana Mina
7	DIANA ROCIO MINA MINA	34.323.948					clalimi22@gmail.com	3146583314		DM
8	GLORIA NELLY MINA PALACIOS	34.594.265					fharepdi@gmail.com	3196805037		Gloria Mina
9	MARIA DE JESUS MOSQUERA SALAS	29.106.081					victoriadiaz1103@gmail.com	3146945756		Maria Mosquera
10	ANA DENNYS PALACIOS MINA	34.605.780					fharepdi@gmail.com	3165526715		Ana Palacios
11	AMPARO EDILMA PERAFAN MARTINEZ	34.597.089					amparoperafan65@gamil.com	3136780246		Edilma P
12	JOHANNA RAMIREZ COLLAZOS	1.062.278.343					fharepdi@gmail.com			—
13	JAZLEIDI RAMOS HOYOS	1.062.275.500					jazleidiramos@gmail.com	3226227981		Jaz Ramos
14	LUZ DARY RAMOS MANCILLA	34.611.202					fharepdi@gmail.com	3148833489		LUZ R
15	AMARIS MARÍA SANDOVAL	34.595.895					fharepdi@gmail.com	3225752465		Maria Sandoval

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 18 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN PRIMEROS AUXILIOS A PERSONAL DE LA FUNDACION FHAREPDI FORMACION FICHA NUMERO: 3486173

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	ERNESTINA SANDOVAL MOSQUERA	1.062.278.884					darlyr-86@hotmail.com	3146941844		Ernestina S.
17	DAELLYS TEGUE CASTILLO	34.609.786					fharepdi@gmail.com	3145333488		Daellys Tegue
18	ALEXANDRA VIAFARA CAMPO	34.610.231					alexandraviafaracampo@hotmail.com	3128380087		Alexandra V.
19	ROSA LILIANA VASQUEZ	66.999.980					fharepdi@gmail.com	3148175068		ROSA VASQUEZ
20	DIANA MARCELA VIAFARA CAMPO	1.062.291.154					dianaviafara98@gmail.com	3113032729		
21	BEATRIZ VIAFARA RAMOS	1.062.291.182					fharepdi@gmail.com			
22	LUZMILA CAMPO LUCUMI	48.656.908					fharepdi@gmail.com			
23	YURI MARCELA CASTRO ACEVEDO	1.062.279.057					fharepdi@gmail.com			
24	ROSA NELLYS DIAZ ROMERO	34.595.190					fharepdi@gmail.com			
25	NORELIA GOMEZ BANGUERO	34.609.964					fharepdi@gmail.com			
26	WILLIAN GERARDO PATIÑO GALINDEZ	15.816.348						3124239423		
27										
28										
29										
30										

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.

Ilustración 1. F I C H A N º 3 4 8 6 1 7 3

13 DE ABRIL, municipio de Santander de Quilichao se desarrolló una jornada educativa en la que se elaboraron fichas de primeros auxilios, con el propósito de fortalecer el conocimiento comunitario frente a la atención básica de emergencias.





14 DE ABRIL

Durante la actividad del mes de abril de 2026, los participantes trabajaron en la construcción de material pedagógico sobre primeros auxilios, abordando recomendaciones prácticas para actuar ante situaciones como heridas, quemaduras y desmayos.





15 ABRIL

Se realizó un espacio comunitario en el que se socializaron y diseñaron fichas informativas de primeros auxilios, promoviendo el aprendizaje sencillo y comprensible para mejorar la respuesta ante emergencias en el entorno familiar y social.





16 DE ABRIL

La jornada permitió a los asistentes participar activamente en la elaboración de guías básicas de primeros auxilios, fortaleciendo conocimientos sobre la valoración inicial de una emergencia, toma de signos vitales





17 DE ABRIL

municipio de Santander de Quilichao, los participantes continuaron con la elaboración de fichas de primeros auxilios, profundizando en temas como la atención de atragantamientos, golpes y desmayos, reforzando la importancia de una reacción rápida y adecuada ante emergencias.





18 DE ABRIL

En el tercer día de actividad se desarrolló un espacio práctico de primeros auxilios, donde se socializaron las fichas elaboradas y se fortalecieron conocimientos sobre reanimación básica, inmovilización de lesiones y activación oportuna de los servicios de emergencia en situaciones críticas.



