



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	53681-846867

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	34.549.566	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mmsalcedo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	86813329290
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9195902/2026	Nº Compromiso SIIF	40126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	930710-0286Instructor. Prestar servicios profesionales como Instructor ( a ) para desarrollar actividades propias de la Formación Profesional Integral EN ETAPA LECTIVA Y/O PRODUCTIVA DEPENDIENDO DE LA PROGRAMACION ASIGNADA Y NECESIDAD DEL CENTRO, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia, virtuales y/o				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 34.741.645
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 48.954.136
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.004.148

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.292.490	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 6.029.987</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.657.988</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	8640940559	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.657.988,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.029.987,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8551 - POPAYAN	12.060,00	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	\$ 602.999		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.219.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.042.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.725.437,00</b>	

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

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

Orientar Formación Profesional presencial en la ficha: 3462413 Auxiliar en Cocina, Morales - Cauca- Competencia: Apoyar la Producción y el Servicio de Alimentos y Bebidas. R.A. Realizar Procesos de Higiene y Desinfección para Equipos, Elementos y Materias Primas de Cocina, Cumpliendo con lo Establecido en el Manual de Procedimientos y los Estándares de Calidad.

Orientar Formación Profesional presencial en la ficha: 3517745 complementaria Manipulación de Alimentos, Morales - Cauca- Competencia: manipulación de alimentos. R.A. 1. Identificar los Factores de Contaminación de los Alimentos y las Medidas Preventivas Según Procedimientos Establecidos.

**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

**MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**ADA LORENA CERON ROSERO**  
**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**  
**HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

RAZÓN SOCIAL :	MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA
IDENTIFICACIÓN:	CC-34549566
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-19
FECHA DE PAGO:	2026-04-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8640940559
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600401352
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 236.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900
CCF14	891500182	COMFAUCA	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.400	\$ 11.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 561.400	\$ 561.400

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/06/2026
----------------------------------	------------

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 11641031

FECHA: 29/04/2026 HORA: 15:31:14

VENDEDOR: JAKELINE GURRUTE MACA

POPAYAN

NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD

>3636&6236\*%

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

REFERENCIA: 8600401352

NURA: 00001139

VALOR DEL PAGO: \$561,400

FECHA APLICACION: 30/04/2026

FECHA DEL PAGO: 29/04/2026 HORA: 15:31:13

NRO AUTORIZACION: 271279

PUNTO DE RECAUDO: 11111573

NOMBRE SORTEO: VALLE

NUMERO DE 4 CIFRAS: 0295

FECHA SORTEO: 29/04/2026

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.

VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL

ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCIÓN 3

**19-1040**

**PARA:** MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA-COORDINADOR GRUPO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO MIXTO

**DE:** Henry Armando Morales Fernández – subdirector Encargado de Centro

**ASUNTO:** Pago No Orden de viaje, 86426 Valor total \$\$ 1.292.490

**Objeto de la orden de viaje:** orientar formación profesional integral Técnico Cocina, en el municipio de Guapi, ficha: 3243347 (Campesena) Como ordenador del gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago, de la orden de viaje, así:**

**NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL:** María Mercedes Salcedo Mosquera.

**CEDULA O NIT:** 34549566

**TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL** Factura No \_\_\_\_ Convenio No. \_\_\_\_ Contrato No. CO1\_PCCNTR\_9195902 de 2026 Otro  X \_\_\_\_\_

**CONCEPTO DEL PAGO:** Orden de viaje

Valor antes de IVA	\$ 0
Valor del IVA	\$ 0
Valor Total Notas Crédito	\$ 0
Valor total Notas Debito	\$ 0
Valor total Pago	\$ 1.292.490

El pago debe realizarse con cargo al Registro presupuestal número 17426 de fecha 2026-01-29 teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

**TABLA N°1 Registro presupuestal número: 123026 de 2026-04-10**

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	NACION	10	CFS	\$1.292.490
<b>Total</b>					<b>\$1.292.490</b>

**USO PRESUPUESTAL a aplicar** A-02-02-02-006-004

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 86813329290** del banco **Bancolombia**, a nombre de María Mercedes Salcedo Mosquera, **NIT 34549566**

Por lo anterior, autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de: María Mercedes Salcedo Mosquera.



**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: 2026-04-10-4:00 p. m.

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

Solicitud de Comisión No.	86426	Fecha Solicitud	2026-04-10	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.	2026-04-10	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	SI
Transporte por Vía	Aéreo	Área u Oficina	COMERCIO Y SERVICIOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	17426	Dependencia Solicitante	930785 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA -ECONOMINA POPULAR						
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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA	CC: 34549566	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-13	2026-04-16	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / GUAPI	4	Si	0	4	4.737.497,00	285.192,00	1.140.768,00	151.722,00	1.292.490,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICO COCINA FICHA 3243347 EN EL MUNICIPIO DE GUAPI CAMPESENA
				2026-04-17	2026-04-17	CAUCA / GUAPI	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>1.140.768,00</b>	<b>151.722,00</b>	<b>1.292.490,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICO COCINA FICHA 3243347 EN EL MUNICIPIO DE GUAPI CAMPESENA

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

Usuario que Genera Reporte: MHmf Diaz 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: 2026-04-10-4:00 p. m.

Identificación:	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:	10/04/2026 15:13:03
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHdfarias

DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA

Unidad ó Subunidad

36-02-00-019-

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -

Ejecutora Solicitante:

CAUCA

CAUCA

Fecha y Hora Sistema:

10/04/2026 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 17426 de fecha 2026-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	123026	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:	1.292.490,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.292.490,00	Saldo x Obligar:	1.292.490,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cedula de Ciudadanía	34549566	Razón Social:	MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA				Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	---------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	86813329290	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:	86426	Número:	SOLICITUD 86426	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
930785 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		1.292.490,00	0,00		
<b>Total:</b>						1.292.490,00	0,00	1.292.490,00	1.292.490,00

Objeto: VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 86426 ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICO COCINA FICHA 3243347 EN EL MUNICIPIO DE GUAPI

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-10	1.292.490,00	1.292.490,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

		Versión: 01	
		Código: GCCON-F-095	
<b>PROCESO</b>			
<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>			
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>			
<b>FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA</b>			
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>			
Pública <input checked="" type="checkbox"/>		Pública Clasificada <input type="checkbox"/>	
<b>DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA</b>			
<b>FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA</b>		<b>27/03/2026</b>	
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>		<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	
María Mercedes Salcedo Mosquera		Tipo:	C.C. No. 34549566
<b>CONTRATO</b>	No. CO1.PCCNTR. 7404333	AÑO	2025
		<b>FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO</b>	15 12 2025
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONSTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA EN EL PROYECTO LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: HOTELERIA Y TURISMO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.		
<b>DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL</b>	Cauca	<b>DEPENDENCIA/ CENTRO</b>	Centro de Comercio y Servicios
<b>NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)</b>	YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	<b>CARGO</b>	SUBDIRECTORA DE CENTRO ENCARGADA
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO</b>	ADA LORENA CERON	<b>CARGO</b>	COORDINADORA ACADÉMICA
<b>INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO</b>			
<b>RUTA</b>	POPAYAN-GUAPI(CAUCA) -POPAYAN		
<b>DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL</b>	Cauca	<b>DEPENDENCIA/ CENTRO</b>	Centro de Comercio y Servicios
<b>CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS</b>	Cauca	<b>ENTIDAD O EMPRESA:</b>	<b>CONTACTO</b>
<b>FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	13	4	2026
		<b>FECHA FIN DESPLAZAMIENTO</b>	17 4 2026
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO</b>	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICO COCINA, FICHA: 3243347 EN EL MUNICIPIO DE GUAPI- CAMPESENA.		
<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>			
1	Gestión Y Ejecución Del Contrato		
2	Formación Y Acompañamiento A Los Aprendices		
3	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento		
<b>AGENDA</b>			
<b>ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)</b>			
<b>Día de Inicio</b>	13	4	2026
<b>Desplazamiento ruta de ida:</b>	Popayán- Guapi		
<b>Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:</b>	AÉREO		
<b>Actividades a ejecutar:</b>			
13	<b>HORA:</b> 10:00 a 18:00	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.	

<b>Día 2</b>	14	4	2026	Guapi
<b>Actividades a ejecutar:</b>				
14	<b>HORA:</b> 10:00 a 18:00	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.		
<b>Día 3</b>	15	4	2026	Guapi
<b>Actividades a ejecutar:</b>				
15	<b>HORA:</b> 10:00 a 18:00	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.		
<b>Día 4</b>	16	4	2026	Guapi
<b>Actividades a ejecutar:</b>				
16	<b>HORA:</b> 10:00 a 18:00	Actividades para ejecutar: Orientar formación profesional ficha:3243347 Técnico cocina Guapi, Campesena.		
<b>Día 5</b>	17	12	2025	
<b>Actividades a ejecutar:</b>				
17	Desplazamiento ruta de regreso:		Guapi - Popayán	
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Aéreo	
<b>Observaciones:</b>				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de			NO APLICA	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de			NO APLICA	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor, según resolución 00066 de 2026				

Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930785, SE RECONOCE 4.0

<b>FIRMA ORDENADOR DE GASTO:</b>  Firmado digitalmente por YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	<b>FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :</b>  Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON	<b>FIRMA DEL CONTRATISTA:</b> 
<b>Nombres y Apellidos:</b> YENI ESPERANZA NAVIA MENESES	<b>Nombres y Apellidos:</b> ADA LORENA CERON	
<b>Cargo:</b> SUBDIRECTORA ENCARGADA	<b>Cargo:</b> COORDINADORA ACADEMICA	<b>Nombres y Apellidos:</b> <b>María Mercedes Salcedo Mosquera</b>



**FORMATO INFORME LEGALIZACION  
DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Popayán, 26 de abril del 2026

**PRESENTADO HENRY ARMANDO MORALES FERNÁNDEZ SUBDIRECTOR(A) CENTRO COMERCIO Y SERVICIO (E)  
- REGIONAL CAUCA**

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b>	<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b>
86426	13 de abril de 2026	17 de abril de 2026

<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:</b>	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
Popayán- Guapi	Cauca- Comercio y Servicios	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** orientar formación Profesional integral en el Técnico cocina, ficha: 3243347 Campesena, Municipio de Guapi.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Día uno (13-04-2026) Alistamiento de receta para preparación de menú.
- Día dos (14-04-2026) mise en place del menú (pre cocción y marinado de proteína) postres leche asada, Eduardo santos.
- Día tres (15-04-2026) preparación de arroz con coco, alistamiento, tamales de camarón con masa de plátano, pechuga en salsa de champiñones, sudado de almejas
- Día cuatro (16-04-2026) preparación de tamales de camarón, arroz con coco , bebida típica de limonada de borojó.

**RESULTADOS:**

Se Orientó formación profesional integral en el municipio de Guapi – Cauca - ficha: 3243347 (Campesena) Competencias - **Preparar Alimentos. R.A. Elaborar Productos de Repostería y Panadería de Comedor Utilizando Preparaciones de Base, Técnicas de Ensamble y Decoración.**

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Fotografías
2. Lista de Asistencia

**COMPROMISOS**

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
Cumplir con los horarios programados en la plataforma SOFIA Plus.	Instructor Sena Aprendices Sena	Hasta finalizar la etapa lectiva del programa de formación

La líder de la comunidad, instructor y aprendices en coordinación del centro de comercio y servicios SENA se comprometen a garantizar la formación de calidad de acuerdo con las políticas institucionales durante el proceso de formación en etapa lectiva.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>
María Mercedes Salcedo M.	

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

<b>CARGO DEL SUPERVISORA</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADORA TITULADA REGULAR	ADA LORENA CERON ROSERO	



## EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Evidencias fotográficas mes de abril de 2026

ficha: 3243347 Técnico Cocina Municipio de Guapi\_ Centro Comercio y Servicios.

### Ilustración 1

13 04 2026



### Ilustración 2

14 04 2026



### Ilustración 3

15 04 2026



Ilustración 4  
16 04 2026



Ilustración 4  
16 04 2026



Fuente: autoría propia tomada el día 13 de abril hasta el 17 de abril del 2026, fichas: 3243347 Guapi\_ Cauca\_ Centro Comercio y Servicios.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 13 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2027 2026

OBJETIVO(S) Orientar formación profesional ficha. 3245347 Grupo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CUNTO ATUSA	OTRO (CUAL)	OTRO (CUAL)	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTOSIA CUBIERTA CUBIERTA	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Nico Perlozo	106119844					forperlozo@gmail.com	5114201471		(Signature)
	Marily Segura	106171128				daromara2@gmail.com	3217912621			Marily Segura
	Elizabeth Orozco	1059446335				juanelnabuh@gmail.com	3729930303			Elizabeth Orozco
	Carmen Caicedo	34679463				carnecaicedo@gmail.com	218185337			Carmen Caicedo
	Teofila Camaraz	1061199516				teofilacam196@gmail.com	315667492			Teofila C
	Roberto Casillas	34678463				rcasillas@gmail.com	3137785964			Roberto C
	Andrés Rodríguez	25456425					715266770			Andrés R
	José Antonio R.	34678041				josantony@gmail.com	314760724			José Antonio R.
	Sandra Patricia Orellana	2009509061				sandra.p.orellana@gmail.com	322401026			Sandra Patricia Orellana
	Rafael Prillo V.	10386674				rprillo@scna.edu.co	10386674			Rafael Prillo V.
	Edno M. O.P.	25436050					3165393392			Edno M. O.P.

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 04 DEL AÑO 2021 2020

DESTINO: Orientar formación profesional ficha: 3243347

Goopi

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Marily Segura	106171124					depamarkerez@sena.gov.co			Marily Segura
	Niso Perdomo Lopez	061198492					kerfeler20@gmail.com			Niso
	Elizabeth Ordoñez S.	1059496315					luzanalicobah@gmail.com	3228930303		Elizabeth O. S.
	Carmen Calcedo	34679463					carmen.calcedo1979@gmail.com	311818539		CARMEN CALCEDO
	Teofila Campuz	1061199516					teofila1979@gmail.com	3137785964		Teofila C.
	Roberta Castillo	31620463					robertacastillo1996@gmail.com	3156574209		Roberta C.
	Annelida Pacheco	225437425					janethayunoramos@gmail.com	315288770		Annelida
	Janeth Ayuno R.	34678041					janethayunoramos@gmail.com	3147607124		Janeth Ayuno
	Sandra Paulina A.	1007509061					sandrapaulinaa@gmail.com	3226208026		Sandra Paulina A.A.
	Edna M. O. P.	25426050					epinillo@sena.edu.co	3187799843		Edna M. O. P.

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 / DIA 15 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2020

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional ficha: 3243347

Grupo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	UNDA ASISTE	OTRO (CELULAR)	INDICADOR DE PRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT	ESTILO DE GRASA LINA	FORMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Teotila Campuz	1061199516					teotilacampuz@gmail.com	3156874259		Teotila Campuz
	Polina Casabias	34628463					polinacabias@gmail.com	3127285961		Polina
	Carina Positivo	100959261					carinapositivo@gmail.com	322600026		Carina Positivo
	Amelida Rodríguez	254576125					amelidaruiz@gmail.com	3112288770		Amelida
	Carminca Cordero	4679463					carminca.cordero@gmail.com	272812539		Carminca Cordero
	Elizabeth Cordero	105944615					elizabethcordero@gmail.com	3123930303		Elizabeth Cordero
	Joseph Aguilar	34678041					josephaguilar@gmail.com	3147609224		Joseph Aguilar
	Nico F. Falcón	1061199516					nicofalco@gmail.com	3114201411		Nico
	Marily Segura	1061711299					marilysegura@gmail.com	3217712622		Marily Segura
	Edna M. Orejuela	25436025					ednamorejuela@gmail.com	2165393292		Edna M. Orejuela
	Rafael Píllito	10390694					pillito@sena.edu.co	312299045		Rafael Píllito

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 04 DEL AÑO 2027 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación profesional ficha: 3243347

Grup.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT	AUTORIAZACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Arreola Adalgisa	25436425					camcalcedo1974@gmail.com	313968770		Arreola
	Carmen Calcedo	38679463				estilos20@gmail.com	327878533			Carmen C.
	Roberta Castillo	34622463				teofixicami99@gmail.com	312778596			Roberta
	Teofila Carriz	1061199516				teofila@gmail.com	3156274909			teofila c
	Maily Segura	106111298				capitalkerz@hotmail.com	321791622			Maily Segura
	Elizabeth Orobo S	305944615				luquelizabeth@gmail.com	3289930303			Elizabeth Orobo S.
	Sandra Patricia A.	1007509061				sandrapatriciaa@gmail.com	3226202026			sandra patricia
	Maily Segura	106111298				hpatmonte21@gmail.com	321791262			Maily Segura
	Janeth Aguirre	34678041				Janeth Aguirre	3147609727			Janeth Aguirre
	Nisa Pelozo Bayo	1061198442				fpelozo1@gmail.com	3114201471			Nisa Pelozo
	Edno Orejuela P	25436050				orejuelaconnum@gmail.com	3165393392			Edno Orejuela
	Rafael Pinillo V.	10386624				pinillo@sena.edu.co	3117799843			Rafael Pinillo

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 que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



## FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

POPAYAN, 1 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)  
POPAYAN

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:

C.C.	34317867	LAURA JOHANA SALCEDO	Hijo(a)
------	----------	----------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes.


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,

Firmado digitalmente por Maria  
Mercedes Salcedo Mosquera  
Fecha: 2026.02.24 14:52:36  
-05'00'

MARIA MERCEDES SALCEDO MOSQUERA  
C.C. 34549566

 <p><b>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ</b> <small>ESPECIALIDAD EN NEUROLOGÍA</small> <i>'Juntos mejoramos tu salud'</i> NIT 891.580.002-5</p>	<p><b>NEUROPSICOLOGÍA</b></p>	FO-ARH-01
		Versión: 03
		Página 1 de 1

Popayán, octubre 21 de 2025

**LAURA YOHANA SALCEDO**  
Ha. 34317867

### Resumen Evaluación Neuropsicológica.

Paciente de 43 años de edad, alerta, conciente, desorientada en tiempo y lugar parcialmente orientada en persona, colaboradora, remite Psiquiatría a Evaluación Neuropsicológica con el fin de determinar estado y características de sus Funciones Psíquicas Superiores. (Historia adjunta). La correlación de los resultados en las diferentes subpruebas Neuropsicológicas aplicadas a Laura Yohana Salcedo sugieren:

#### FUNCIONES EVALUADAS

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| 2.-Memoria              | 3.-Atención                                       |
| 4.-Praxias              | 5.-Función ejecutiva                              |
| 6.-Gnosias              | 7.-Lenguaje                                       |
| 8.-Habilidad conceptual | 9.-Cociente Intelectual: Evaluación externa anexo |

#### ATENCION

Retención de dígitos: Progresión: 2 (M:5.98 sd 1.12) Regresión:0 (M:4.3 sd 1.11)


Stroop Test: 1-2-3-interferencia. 20 errores. TMT: A-B.

Clave de dígitos de Weschler: 5 (M:54.31 sd 12.70)

Control mental de Weschler: 3 (M: 6.61 sd 1.9)

FPMP (Wisconsin): 4

Presenta déficit atencional marcado evidente en la dificultad para seleccionar y estabilizar diferentes tipos de estímulos tanto visuales como auditivos, - alta distractibilidad, marcada latencia para dar respuestas, dificultad en consolidación y participación atencional, en la organización de los procesos como una condición necesaria para la adquisición de conocimientos y para la ejecución efectiva de dicha actividad a través de criterios operacionales, como el establecimiento de códigos internos y de sus conexiones que se activan automáticamente por la presentación de un estímulo, sin lograr mayor flexibilidad entre la conducta y la acción, esto sugiere un compromiso mayor a nivel de atención focalizada, dificultad para procesar un estímulo e ignorar otro. Laura Yohana presenta un rendimiento significativamente disminuido en tareas que requieren atención sostenida y selectiva. Se observa una marcada fatigabilidad, lentitud en el procesamiento y tendencia a la distracción ante estímulos ambientales. La atención dividida y la alternante se encuentran muy limitadas, lo que dificulta la realización de tareas que requieren simultaneidad de procesos cognitivos.

 <p><b>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ</b> <small>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO COLOMBIA</small> "Juntos mejoramos tu salud" NIT 891.580.002-5</p>	<h2>NEUROPSICOLOGÍA</h2>	FO-ARH-01
		Versión: 03
		Página 1 de 1

### MEMORIA

#### CURVA DE MEMORIA VERBAL

Curva de memoria verbal:

Span: 2 (N:7 sd 2)                      Curva: plana

Volumen máximo: 3 (N:10)    Ensayos: 10

Evocación diferida 3': 3 (N:>7)

Fenómenos patológicos: intrusiones.

Se encuentra una curva plana que refleja la dificultad en la utilización de estrategias de almacenamiento, retención y evocación de información verbal. **Memoria inmediata:** Deficitaria, con dificultades para retener series cortas de dígitos o palabras. **Memoria a corto plazo:** Conservada parcialmente, especialmente en situaciones con apoyos visuales o repetición. **Memoria a largo plazo:** Existen recuerdos episódicos fragmentarios, aunque la paciente conserva cierta memoria procedimental (por ejemplo, rutinas básicas). **Memoria semántica:** Limitada pero funcional en contextos familiares. Los resultados de la prueba se ubican en un puntaje inferior para su edad lo cual sugiere dificultades en su funcionamiento mnésico y dinámico de los procesos o conjunto de operaciones que controlan el flujo de información entre los distintos componentes estructurales. Limitación en la capacidad para almacenar, retener y evocar información tanto visual como auditiva lo cual dificulta nuevos aprendizajes.

### LENGUAJE

**TOKEN TEST:** 8 (N = 32.8 +/- 2.1)

**FAS SEMANTICO:** Frutas:4 Animales:3 (M:15 sd3)


**Boston:** Lectura de frases y palabras    Lenguaje Narrativo: No aplica

**Comprensión verbal:** Preservada para órdenes simples y contextuales. **Expresión verbal:** Frases cortas, vocabulario restringido y ocasionales problemas articulatorios. La fluidez verbal se encuentra reducida. **Pragmática del lenguaje:** Signos de dificultad en el uso social del lenguaje, con problemas para mantener conversaciones recíprocas. Presenta disminución en la capacidad de categorización semántica en donde se encuentra comprometida la organización y clasificación de elementos a nivel oral y escrito, se evidencia compromiso en repetición, denominación, producción y comprensión la cual se dificulta aún más a medida que se complejiza la tarea, tanto en la ejecución de órdenes como en la interpretación de contenidos, lectura y escritura, requiere afianzar su proceso de interiorización y mediatización del lenguaje en el curso del pensamiento.

### PRAXIAS

**FIGURA COMPLEJA DE REY-OSTERRIETH**



 <p><b>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ</b> EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PODOLAYAN "Juntos mejoramos tu salud" NIT 891.580.002-5</p>	<p><b>NEUROPSICOLOGÍA</b></p>	FO-ARH-01
		Versión: 03
		Página 1 de 1

Las funciones ejecutivas y la atención —procesos de control cognitivo de orden superior— son especialmente vulnerables en el contexto de la Discapacidad Intelectual, afectando de manera transversal el rendimiento en memoria, lenguaje y habilidades adaptativas.

- En conclusión y teniendo en-cuenta las características cognitivo-comportamental antes mencionadas se sugiere que Laura Yohana Presenta: **1-Compromiso Marcado y Generalizado de sus Funciones Psíquicas Superiores:** memoria, atención, lenguaje, práxias, función ejecutiva y habilidad conceptual, asociado a **Discapacidad intelectual marcada**, exacerbado por retraimiento social, dificultad para relacionarse con pares y adultos, lo cual altera de manera significativa la planeación y organización de su conducta e impide un adecuado desempeño intelectual, laboral, social y familiar, dicho compromiso genera en la paciente dificultad para planear, organizar, prever y analizar estrategias adecuadas en la resolución de problemas y situaciones propias de su edad. Requiere tutoría permanente.

- Se sugiere:
- Remisión a Psicología, fonoaudiología y Terapia Ocupacional.
- Evaluación Neuropsicológica control en 12 meses con el fin de determinar evolución cognitivo-comportamental.

Atentamente




---

Socorro Lara Ruiz  
Neuropsicóloga H.U.S.J.  
Reg. Mins. 4554

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
34317867

NUMERO

SALCEDO

APELLIDOS

LAURA YOHANA

NOMBRE

Laura Yohana S



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1981

POPAYAN  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

A+

G.S. RH

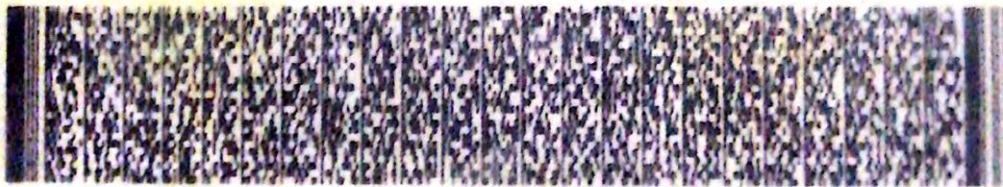
F

SEXO

11-JUL-2000 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1100100-36084182-F-0034317867-20001018

0336600291C 02 096624570