

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		50947-571430	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO		Banco a consignar:		BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		76.332.723		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		fjortiza@sena.edu.co		Número de Cuenta:		484203009086
IP/Nº de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025		NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
Nº del contrato:		9138570/2026		Nº Compromiso SIIF		29226
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		930710-0254Instructor. 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
Número de pago		4		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 18.949.988
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 33.162.479
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 14.212.491
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 403.460		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.140.957				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.057.861		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 título de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		8640959635		Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900		Reteica - 8551 - POPAYAN
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 514.096				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984				Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 24.135.685		\$ 1.019.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.784.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.727.215,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Impartir formación profesional en los programas de formación Titulada, en la ficha de Administración en Salud fichas: 3172887, 3140785						
3234554, 3312313, 3411944, con la Competencia: EVALUAR PROGRAMAS DE SALUD SEGÚN PERFIL EPIDEMIOLÓGICO Y POLÍTICA PÚBLICAS y los						
resultados de aprendizaje: RAP 1. ANALIZAR LA SITUACIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN Y SU PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS VIGENTES. RAP 2. DISEÑAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE PLANES Y PROGRAMAS EN SALUD SEGÚN METODOLOGÍAS ESTABLECIDAS. RAP 3.						
VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROGRAMAS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE.						
Formación a la ficha 3476474 del Té en Apoyo Administrativo en Salud, en la Vereda Ciprés Pueblo Nuevo, En el Municipio de el Tambo						
Hay 21 aprendices matriculados, se empezó la formación con la competencia de Inducción y Derecho Fundamental, pero hay 3 mas que están						
en proceso de legalización de matrícula, hasta el momento no se han presentado inconvenientes.						
Cumplir con las obligaciones contractuales. Planilla N°8640959635, operador ASOPAGOS, Abril 2026						
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			<div><div>Firmado digitalmente por Francisco Ortiz Fecha: 2026.05.19 18:01:16 -05'00'</div></div>			
			FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			Fecha: 2026.05.25			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;			21:24:59 -05'00'			
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.			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						

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76332723	0	FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8692	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CR 10 33N 149		3215345142		FRANMIX99@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	8640959635	I	2026-05-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	587.900	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8623972831	2026-05-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica						
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EP'S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 76332723	ORTIZ ALVARADO FRANCISCO JAVIER	1.895.000																	0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.895.000	303.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.895.000	236.900	COMFACAUCA-CCF14	1.895.000	37.900	1.895.000	9.900	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	587.900	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76332723	0	FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8692	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
19-1	CR 10 33N 149		3215345142		FRANMIX99@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	8640959635	I	2026-05-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	587.900	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8623972831	2026-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.895.000	1.895.000	1.895.000	1.895.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	303.200	0	0	0	303.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	303.200	0	0	0	303.200
EPS(Administradoras: 1)				1	236.900	0	0	0	236.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	236.900	0	0	0	236.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.900	0	0	0	9.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.900	0	0	0	9.900
CCF(Administradoras: 1)				1	37.900	0	0	0	37.900
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	37.900	0	0	0	37.900
Gran Total					587.900	0	0	0	587.900

10:05

RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN ASOPAGOS

Razón social: FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO
Identificación: CC-76332723
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2026-05-04

Sin pagar

Periodo pensión: 2026-04
Periodo salud: 2026-04
Clase de planilla: Asistida

REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO DE PLANILLA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	ESTADO
8623972831	I	\$581.900	2026-05-08	Lista para pago en banco
8623972831	I	\$589.300	2026-05-11	Lista para pago en banco

[Ver Resumen](#)
[Descargar Detallado](#)

Recuerde que los pagos realizados en horario adicional, se aplican para el siguiente día hábil.

Puntos de Recaudo:

 **puntored**

 **JUMBO**

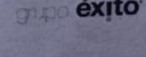
 **easy**

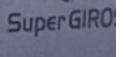
 **Metro**

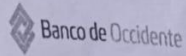
 **SPID**

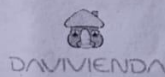
 **refácil**

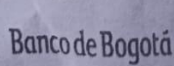
 **Sefecty**

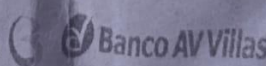
 **éxito**

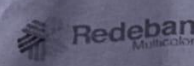
 **SuperGIRO**

 **Banco de Occidente**

 **DA VIVIENDA**

 **Banco de Bogotá**

 **Banco AV Villas**

 **Redeban Multicolor**

 **BANCO UNION**

FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 11677071

FECHA: 04/05/2026 HORA: 10:12:55

VENDEDOR: FRANCI ELENA LOPEZ ROJAS
POPAYAN

NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD

{6237#35367

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

REFERENCIA: 8623972831

NURA: 00001139

VALOR DEL PAGO: \$587,900

FECHA APLICACION: 04/05/2026

FECHA DEL PAGO: 04/05/2026 HORA: 10:12:5
4

NRO AUTORIZACION: 811756

PUNTO DE RECAUDO: 11111573

NOMBRE SORTED: CUNDINAMARCA

NUMERO DE 4 CIFRAS: 1485

FECHA SORTED: 04/05/2026

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO

DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE

TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.

VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.

REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3



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:

TI	1058933858	SARA NATALIA ORTIZ GIRALDO	Hijo(a)
----	------------	----------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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 Francisco Ortiz
Fecha: 2026.03.24
22:08:11 -05'00'

FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO
C.C. 76332723



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

NUIP 1058933858

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

40028773

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 02 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F 2 H

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido

ORTIZ

Segundo Apellido

GIRALDO

Nombre(s)

SARA NATALIA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo Sanguíneo

Factor RH

Año

2009

Mes

FEB

Día

07

FEMENINO

0

POSITIVO

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO NACIDO VIVO DANE

51226069-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GIRALDO CARMONA SANDRA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.No 34.326.347 POPAYAN

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ORTIZ ALVARADO FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.No 76.332.723 POPAYAN

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ORTIZ ALVARADO FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.No 76.332.723 POPAYAN

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2009

Mes

FEB

Día

24

MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE IBARRA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE IBARRA

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESPACIO EN BLANCO

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

 **Notaria**
segunda
del círculo de Popayán
CERTIFICA

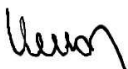
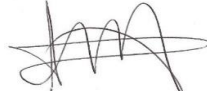
Que esta fotocopia corresponde al folio de registro
Civil de: **NACIMIENTO**
que se lleva en esta Notaria
Popayán **20 MAR 2019**
Válido para **TRAMITES LEGALES**



MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE IBARRA
NOTARIA SEGUNDA



										Versión: 01							
										Código: GCCON-F-095							
PROCESO																	
GESTIÓN CONTRATUAL																	
NOMBRE DEL FORMATO																	
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA																	
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN																	
Pública			☒			Pública Clasificada			☐			Pública Reservada			☐		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA																	
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						04/23/2026											
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:											
FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO fortiza@sena.edu.co						Tipo:				C.C.		76332723					
CONTRATO		No.		C01_PCCNTR_9138570		AÑO		2026		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		30		8		2026	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios profesionales como Instructor 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 mediados por tic en el marco del proyecto FORMACION REGULAR en las diferentes redes del conocimiento: Salud y Servicios Personales de la Coordinación Académica Titulada del Centro de Comercio y Servicios en el departamento del Cauca.															
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de Comercio y Servicios									
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ				CARGO		SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO									
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		ADA LORENA CERON ROSERO				CARGO		COORDINADOR ACADÉMICA									
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO																	
RUTA																	
POPAYAN - TAMBO (PUEBLO NUEVO) - POPAYAN																	
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de Comercio y Servicios									
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cauca		ENTIDAD O EMPRESA:		COOPERATIVA MULTIACTIVA PROYECTO PLAN PLATEADO		CONTACTO		3156261231							
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		4		5		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		9		5		2026			
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3476474 DE LA VEREDA CIPRES, PUEBLO NUEVO, MUNICIPIO DEL TAMBO															
OBLIGACIONES DEL CONTRATO																	
1		Formación y Acompañamiento a los Aprendices															
2		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															
3		Gestión y Ejecución del Contrato.															
AGENDA																	
Actividades a Ejecutar:																	
Dia Inicio		4		5		2026											
Desplazamiento ruta de ida:						POPAYAN - TAMBO (PUEBLO NUEVO)											
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						Terrestre Público											
Actividades a Ejecutar:																	
4		HORA: 8:00AM/20:00 PM		Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la Competencia: Orientar personas según normativa de salud. Resultado De Aprendizaje: Orientar al usuario hacia los servicios de salud, teniendo en cuenta sus necesidades, condiciones de aseguramiento, derechos y deberes.													
Dia 2		5		5		2026		TAMBO (PUEBLO NUEVO)									
Actividades a Ejecutar:																	
5		HORA: 12:00PM/20:00PM		Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la Competencia: Orientar personas según normativa de salud. Resultado De Aprendizaje: Orientar al usuario hacia los servicios de salud, teniendo en cuenta sus necesidades, condiciones de aseguramiento, derechos y deberes.													
Dia 3		6		5		2026		TAMBO (PUEBLO NUEVO)									
Actividades a ejecutar:																	
6		HORA: 12:00PM/20:00PM		Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la Competencia: Orientar personas según normativa de salud. Resultado De Aprendizaje: Orientar al usuario hacia los servicios de salud, teniendo en cuenta sus necesidades, condiciones de aseguramiento, derechos y deberes.													
Dia 4		7		5		2026		TAMBO (PUEBLO NUEVO)									
Actividades a Ejecutar:																	
7		HORA: 12:00PM/20:00PM		Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la Competencia: Orientar personas según normativa de salud. Resultado De Aprendizaje: Orientar al usuario hacia los servicios de salud, teniendo en cuenta sus necesidades, condiciones de aseguramiento, derechos y deberes.													

Día 5	8	5	2026	TAMBO (PUEBLO NUEVO)	
Actividades a Ejecutar:					
8	HORA: 12:00PM/20:00PM	Orientar formación profesional integral con la ficha 3476474, en la Competencia: Orientar personas según normativa de salud. Resultado De Aprendizaje: Orientar al usuario hacia los servicios de salud, teniendo en cuenta sus necesidades, condiciones de aseguramiento, derechos y deberes.			
Día 6	9	5	2026		
Actividades a Ejecutar:					
9	Desplazamiento ruta de regreso:		(PUEBLO NUEVO) TAMBO - POPAYAN		
	Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre Público		
Observaciones:					
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 1.5					
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :		FIRMA DEL CONTRATISTA:	
 Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez		 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO			
Nombres y Apellidos: HENRY ARMANDO MORALES		Nombres y Apellidos: ADA LORENA CERON			
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO		Cargo: COORDINADORA ACADEMICA		Nombres y Apellidos: FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO	

Radicado No **19-9-2026-005174** Fecha 4/27/2026 3:28:02 PM No. Interno Sena (N.I.S): **2026-02-165353**

Estado Correspondencia: ENTREGADO EN DEPENDENCIA Entrega a la mano : ☒ SI ☐ NO ☐ TR

Datos Básicos Otros Destinatarios Internos Otros Destinatarios Externos Trámite

Ver Doc

Medio de Ingreso ☐ FÍSICO ☒ E-MAIL ☐ FAX ☐ CALL CENTER ☐ WEB ☐ ELECTRÓNICO

Tipo de Digitalización ☐ TOTAL ☐ PARCIAL ☐ NO DIGITALIZADO

DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO

Tipo Documento: COMELECT
Tiempo Respuesta: Días No. Anexos: Descripción: (Máx 60 Car.)
Asunto: AUTORIZACIONES Descripción: AUTORIZACIÓN DE REGISTRO NO.104126_04_05_FRANCISCO (Máx 60 Car.)

REMITENTE

Dependencia: 199307 Nombre: CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
Funcionario: * HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

DESTINATARIO

Interno

Otros Destinatarios Internos

Regional: 19 CAUCA
Dependencia: 191040 GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO
Funcionario: * MILTON FABIAN DIAZ MOSQUERA

**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

Fecha y Hora Sistema:

28/04/2026 12:00:00 a. 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:	139226	Fecha Registro:	2026-04-28	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:	403.460,00	Valor Total Operaciones:		0,00		Valor Actual:	403.460,00	Saldo x Obligar:	403.460,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	76332723	Razón Social:	FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	----------	---------------	---------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	484203009086	Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	--------------------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA		
-----------------	----------	---------	---------------------------------	--	--	--------	--	--	--

CAJA MENOR**VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	104126	Número:	SOLICITUD 104126	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-04-28
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	------------------	-------	-----------	--------	------------

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		403.460,00	0,00		
Total:						403.460,00	0,00	403.460,00	403.460,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 104126 POP-EL TAMBO-POP ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3476474
---------	---

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	2026-04-28	403.460,00	403.460,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-27-3:07 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	104126	Fecha Solicitud	2026-04-27	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.	2026-04-27	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	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	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoref HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-27-3:07 p. m.

FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO	CC: 76332723	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-04	2026-05-05	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / EL TAMBO	1,5	No	50								ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3476474 DE LA VEREDA CIPRES PUEBLO NUEVO MUNICIPIO DEL TAMBO
				2026-05-06	2026-05-06	CAUCA / EL TAMBO	CAUCA / EL TAMBO	0	No	0								
				2026-05-07	2026-05-07	CAUCA / EL TAMBO	CAUCA / EL TAMBO	0	No	0	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	26.000,00	403.460,00		
				2026-05-08	2026-05-08	CAUCA / EL TAMBO	CAUCA / EL TAMBO	0	No	0								
				2026-05-09	2026-05-09	CAUCA / EL TAMBO	CAUCA / POPAYAN	0	No	0								
											Totales Solicitud de Comisión			377.460,00	26.000,00	403.460,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN	
ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TALLERES PRÁCTICOS A LOS APRENDICES DEL TÉCNICO EN APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD DE LA FICHA 3476474 DE LA VEREDA CIPRES PUEBLO NUEVO MUNICIPIO DEL TAMBO	

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificación:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ 
		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA



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

Usuario que Genera Reporte:MHhmorefHENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-019-930710CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2026-04-27-3:07 p. m.

Firma Responsable			
Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	27/04/2026 12:20:51



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: El Tambo, 11 de mayo de 2026		
ORDEN DE VIAJE N°:	FECHA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:
104126	4 de Mayo 2026	9 de Mayo de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (Ciudad)
Popayán – El Tambo, El Tambo – Vereda Ciprés Pueblo Nuevo	Regional Cauca / Centro de Comercio y Servicios	N/A.
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación integral en el Programa Técnico Apoyo Administrativo en Salud, en la ficha 3476474 de la Vereda Ciprés Pueblo Nuevo, Municipio de el Tambo.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Impartir Formación en la Ficha 3476474 TAAS Competencia: Orientar Usuarios RAP 1: Reconocer necesidades del usuario teniendo en cuenta el marco normativo, políticas de atención y portafolio de servicios de salud, en la Vereda Ciprés Pueblo Nuevo, Municipio de el Tambo.2. Llamar a lista y confirmar la participación de los aprendices al Técnico, así como tomar el registro fotográfico de cada jornada.		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Durante la jornada se abordaron conceptos normativos en relación a los derechos fundamentales y constitucionales, así como los derechos y deberes consagrados dentro de la Constitución Política de Colombia. Conceptos del SGSSS, SOGCS. Comprensión de conceptos sobre la ley 100.2. Se promovió la participación activa de los aprendices mediante actividades pedagógicas que facilitaron la apropiación del conocimiento y la aplicación práctica del proceso de orientación a los usuarios en la normatividad en Salud.3. Se cumplió satisfactoriamente con la jornada de formación programada, contribuyendo al desarrollo de las competencias establecidas en el programa de formación.		
EVIDENCIAS / SOPORTES		
1. Evidencia fotográfica de la asistencia a la formación del día 4 de mayo del 2026		
<div></div>		

Imágenes 1. Evidencia Fotográfica Lunes 4 de mayo 2026



2. Evidencia fotográfica de la asistencia a la formación del día 5 de mayo del 2026



Imágenes 2. Evidencia Fotográfica Martes 5 de mayo 2026

3. Evidencia fotográfica de la asistencia a la formación del día 6 de mayo del 2026



Imágenes 3. Evidencia Fotográfica Miércoles 6 de mayo 2026

4. Evidencia fotográfica de la asistencia a la formación del día 7 de mayo del 2026



Imágenes 4. Evidencia Fotográfica Jueves 7 de mayo 2026



5. Evidencia fotográfica de la asistencia a la formación del día 8 de mayo del 2026



Imágenes 5. Evidencia Fotográfica Viernes 8 de mayo 2026

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el desarrollo de la formación en la competencia Orientar personas, fortaleciendo el proceso de orientación al usuario hacia la afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral.	Instructor Responsable de la formación Francisco Ortiz	1 de junio del 2026
2. Realizar seguimiento al proceso de aprendizaje de los aprendices de la ficha 3476474 mediante actividades prácticas relacionadas con la Orientación a personas en términos de salud.	Instructor Responsable de la formación Francisco Ortiz	2 de junio del 2026
3. Reforzar los contenidos normativos y procedimentales del proceso de orientar de manera adecuada al sistema de salud para garantizar la correcta orientación al usuario.	Instructor Responsable de la formación Francisco Ortiz	3 de junio del 2026

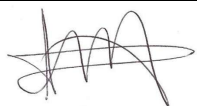
CONCLUSIONES:

1. La jornada de formación se desarrolló satisfactoriamente con los aprendices de la ficha 3476474 del programa Técnico Apoyo Administrativo en Salud en la Vereda Ciprés Pueblo Nuevo, en el Municipio de El Tambo, cumpliendo con la programación establecida.
2. Los aprendices fortalecieron sus conocimientos en la competencia Orientar a Personas según normativa de Salud, específicamente en el RAP 1: Reconocer necesidades del usuario teniendo en cuenta el marco normativo, políticas de atención y portafolio de servicios de salud.
3. La participación activa de los aprendices permitió generar espacios de análisis y comprensión sobre los procesos de orientar a las personas, según la normativa en salud y su aplicación en el contexto laboral.

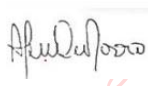


4. Se orientó en la importancia de la utilización del uniforme, zapatos cómodos, realizar el trámite correspondiente para obtener el carnet institucional.
5. La jornada contribuyó al fortalecimiento de las competencias técnicas y al desarrollo de habilidades para la atención y orientación adecuada de los usuarios en el sistema de salud.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO	 Firmado digitalmente por Francisco Ortiz Fecha: 2026.05.11 22:37:52 -05'00'

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica del Centro de Comercio y Servicios del SENA Regional Cauca	ADA LORENA CERON ROSERO	 Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
FORMATO CONTROL ASISTENCIA APRENDICES

COD. PROGRAMA: 121104		NOMBRE DEL PROGRAMA:		GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL SECTOR SALUD																FICHA: 3476474				
COD. COMPETENCIA L. 230101264			NOMBRE CL:	Evaluar programas de salud según perfil epidemiológico y política públicas																				
COD. R APRENDIZAJE.			NOMBRE RA:	Analizar la situación de salud de la población y su perfil epidemiológico de acuerdo con metodologías vigentes.																				
INSTRUCTOR : FRANCISCO JAVIER ORTIZ ALVARADO																DOCUMENTO IDENTIDAD:		76.332.723						
HORARIO DIAS DE LA SEMANA:		LUNES A VIERNES DE 13:00 A 19:00														DURACION EN HORAS:		96						
FECHA DE INICIO:		6/04/2026		FECHA FINALIZACION:																INTENSIDAD HORAS DIARIAS : 6				
No.	APELLIDOS - NOMBRES	CEDULA	Telefono	E d a d	MES DE MAYO																		TOTAL ASISTENCIAS	
					4	5	6	7	8	8														
1	CLAUDIA HERLINDA MONTENEGRO	CC - 1002923715	3232434835	33	A	A	A	A	A	NA														0
2	DIANEY CAICEDO BASTIDAS	CC - 1002924211	3108230157	26	A	A	A	A	A	A														0
3	DULCE MARIA CARABALY OROZCO	TI - 1061730487	3006712136	18	A	A	A	A	A	NA														0
4	ELIANA MILETH MANRIQUE MONTENEGRO	CC - 1002921047	3215985241	26	A	A	A		A	NA														0
5	ESTHEFANIA CAICEDO VELASCO	CC - 1002923472	3116576314	23	A	A	A	A	A	A														0
6	FRANCY DAYANA GUEVARA HURTADO	CC - 1002919733	3018860975	25																				0
7	FRANKLIN RAFAEL OSPINO MUÑOZ	CC - 1193553493	3246621710	35	A	A	A	A	A	NA														0
8	KATHERINE ANAYA CAMILO	CC - 1060876453	3018579735	33	A	A	A	A	A	NA														0
9	LAURA SOFIA CAMILO OLANO	TI - 1104822877	3007624891	17	A	A	A		A	A														0
10	LEYDI MARCELA BALANTA CAMILO	CC - 1002923957	3175660015	28	A	A	A		A	NA														0
11	LIDA INES VELASCO	CC - 1130605306	3242918685	40	A	A	A	A	A	A														0
12	LILIAN GELI MUESES ZUÑIGA	CC - 1060876083	3143248849	33	A	A	A	A	A	NA														0
13	LUZ MARITZA NARVAEZ ARIAS	CC - 1060868377	3137216803	39	A	A	A	A	A	A														0
14	MARIA ALEJANDRA MONTENEGRO	CC - 1002923736	3107216761	31	A	A	A	A	A	NA														0
15	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ ANDRADE	CC - 1085333187	3016741312	30	A	A	A	A	A	NA														0
16	MARIA ISABELA BASTIDAS OLANO	TI - 1110045209	3022776705	18	A	NA	A	A	A	A														0
17	MERLY YURANI VELASCO CAICEDO	TI - 1060874626	3207174233	17		A	NA	A																0
18	NANCI PAOLA CAICEDO MANRIQUE	CC - 1061795607	3225226854	29	A	A	A	A	A	A														0
19	VALERIA MANRRIQUE DIAGO	TI - 1060874525	3216427155	17	A	A	A	A	A	NA														0
20	YUBELI CORDOBA ORTIZ	CC - 1061807396	3175836299	29																				0
21	MARLY PATRICIA CAICEDO	CC-1058548720	3225696095	18	A	NA	A	A	A	NA														0
22	EDINSON FABIAN CAICEDO	T.I1060873749	3004059726	16			A	A	A	A														0
23	MARIANA CARABALI MONTENEGRO	T.I-1061755638	3126475571	15	A	NA	NA	A	A	NA														0
24	FRANK FELIPE IDROBO CAICEDO	T.I-1060875373	3126577679	15		A	A	A	A	A														0
25	SOFIA VASQUEZ	T.I-1060875361	3225482897	15		A	A		A	NA														0
26	YUDY STEFANY LLANTEN BASTIDAS	TI - 1061743352	3006098451	17	A	A	NA																	0

Taller de SISBEN individual y teresa sobre la Ley 1751 del 2015
Cuis sobre SOGCS - SUH - SUA
Evaluación de conocimiento SGSSS
Actividad Sopa de Letras de conceptos sobre el Aseguramiento de la salud en Colombia
exposiciones con cartelera sobre la estructura del estado colombiano
segundo Examen final de conocimientos

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Mano Alejandra M	1002923736					manoalejandriamontene- gro2503@gmail.com	3107216761	SI	Mano Alejandra M
	Claudio H M	1002923715					claudiomontene- gro2503@gmail.com	3232434835	SI	Claudio H M
	Estherania Caicedo	1002923412					velcoconthefonia 386@gmail.com	3776576374	SI	Estherania l.
	Dianey Caicedo B	1002924211					dianeycaicedo4 @gmail.com	310823 0157	SI	Dianey Caicedo
	Valeria Manrique	1060874525					valeriamanique 1122@gmail.com	3216427153	SI	Valeria.
	Lilian Geli Moises	1060876083					liliangelismoeses zuniga@gmail.com	3143218849	SI	Lilian M.
	Nanci Pacha	106179567					nancipacha@gmail .com	3225226854	SI	Nanci C.
	KATHERINE	1060876953					kancyacemilod mayerodriguez andrade@gmail.com	3018379755	SI	Kathy
	FERNANDA RODRIGUEZ	1085333187						306741312		FERNANDA RODRIGUEZ
	MERY VURANI	1060874626					Caicedomeryvurane	3207174233		Mery
	Fabian Caicedo	1060877379					edisoncaicedo106009	3004051726	SI	Fabian Caicedo
	MARIA ISABELA	1110045209					isabela Bastid		SI	isabela
	MARLY CAICEDO	1058548720					MarlypatriciaCaicedo @gmail.com	3225696095		Marly Caicedo
	SOFIA VASQUEZ	1060875361					51466784@gmail.com	3225482897	SI	SOFIA VASQUEZ
	Stefany Bastid	1060743352					stefanyBastid03 720@gmail.com	3006098 451	SI	Stefany

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 4 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Laura Sofia	1104822877					camiloolano laura.sofia4@gmail.com	3007824891	Si	Laura Sofia
	Mariana	1061755360						32641552	Si	Mariana
	Frank Idrobo	1060875373					frankidrobo@gmail.com		Si	Frank Idrobo
	Luz Maritza NA	106868377						313724803	Si	Luz Maritza NA
	Franklin Ortiz	1193553493					mospino97@gmail.com	3246627770	Si	Franklin
	Leydi Balanta	1002923957						317566005	—	cey
	Eliana M. Manrique	1002921047					elianiismun18@gmail.com	345965241	Si	Eliana Manrique
	Dulce Orozco	1061730481						3006772136	Si	Dulce O.
	Katherine	1060846453					katherineamuniz@gmail.com	30183797		Kat.
	FERNANDA RODRIGUEZ	1085333187					nafevedríguez andrade@gmail.com	3016741312		FERNANDA RODRIGUEZ

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 5 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Luz Maritza N A	1060868377						3137216803	X	Luz Maritza N A
	Maria Alejandra M	1002923736					maria.alejandra.monte- negra2563@gmail.com	3107216761	X	Maria Alejandra M
	Claudia H M	1002923715					Claudia.montene- gro2411@gmail.com	3232434835	X	
	Estherania Caicedo	1002923472					velasco.estherania @386@gmail.com	3116576374	X	Estherania E.
	Dianey Caicedo	1002924711					dianey.caicedo4@ gmail.com	310823 6157	X	Dianey Caicedo
	Lidians Velasco	1136605306					Velasco Lidia B @gmail.com	3142918583	SI	Lidians Velasco
	FranK Idrobo	1060875373					FrankIdrobo157@gmail.com	3126577679	X	FranK Idrobo
	Wariana M.	1061755368						3126475576	X	Wariana C.H.
	Yubey Stefany J	1061743352					stefanybastidas720 @gmail.com	5006098451	SI	STEFANY
	Laura Sofia	1104822877					camilacollano1009 Sofia@gmail.com	3007624891		Laura Sofia
	Valeria Henrique	1060874525					valeriahenrique 1122@gmail.com	3116427133	SI	Valeria
	Merly Caicedo	1060874626					CaicedoMerly Yurani@gmail.com	3207174233		Merly Yurani
	Isabella Bastid	110045204					Isabella1477 bastidas@gmail		X	Isabella
	Marly Patricia	1058548720					marly.patricia.caicedo @gmail.com	3225696095		Marly
	Fabian Caicedo	1060873749					edinsoncaicedo1060 @gmail.com	3004659726	SI	Fabian Caicedo

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 5 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Leydi Balanta	1002923957						3175660015	✓	Leydi Balanta
	Franklin Ortiz	1192553493					mospino91@gmail.com	3246627770		Franklin
	Nanci Caicedo	106179567					nancicaicedo901@gmail.com	3225726854		Nanci Caicedo
	Lilian Geli Mueses	1060076083					lilianangelismueses2uniqu@gmail.com	343248849		Lilian Mueses
	FERNANDA RODRIGUEZ	1085333187					mferodriguezandrade@gmail.com	306741312		FERNANDA R.
	Dolce Orozco	1061730487					carabaxdolcemaria@gmail.com	3006712136		Dolce Orozco
	KATHERINE ARAYA	1060873953					karaaya06@gmail.com	308549151		Ka
	Eliana M. Manrique	1002921047					elianisman18@gmail.com	3215985241	—	Eliana Manrique
	SOFIA VASQUEZ	1060815361					SV766734@gmail.com	3225482097		SOFIA VASQUEZ

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 6 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)

Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Fabian Caicedo	1060873749					adinsoncaicedo1060@gmail.com	3004039726	SI	Fabian Caicedo
	Marly Patricia	1058548720					marlypatriciacalcedo@gmail.com	3225696095		Marly
	Maria Isabela	4110045209							X	Isabela
	Sofia Vasquez	1060875361					50766784@gmail.com	3225482897		Sofia Vasquez
	Laura Sofia	1104822877					comlaciencia1060@gmail.com	3007624891		Laura Sofia
	Yudy Stefany	1061743352					stefany4320@gmail.com	3006098451		Stefany B.
	Mariana H.	1061255368						326475528	X	Mariana
	Lilian Geli Mueses	1060876083					lilianangelismoeses2uniga@gmail.com	3143248844		Lilian Mueses
	Nancy Paola C.	1061795662					Nancy Caicedo 901@gmail.com	3775226854		Nancy Caicedo
	Esthetania Caicedo	1002923172					velazcoesthetania386@gmail.com	3716576374		Esthetanice C.
	Mano Alejandro	1002923735					manoalejandromontenegro2303@gmail.com	3107216761		Mano Alejandro
	Dioney Caicedo	1002924211					dioneycaicedo9@gmail.com	3108230157		Dioney Caicedo
	Claudia H M	1002923715					claudiamonte-negro041@gmail.com	3232434833		Claudia
	Luz Maritza N A	1060868377					no sp.	3137216803	X	Luz Maritza N A
	Franklin Ortiz	1197553493					mozpno91@gmail.com		X	Franklin

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 6 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Leydi Balanta	1002923987						3175660015	✓	Leydi B.
	Leticia Velasco	1130605306						3124241868		Leticia Velasco
	Eliana M. Manrique	1002924047					ElianaManrique@gmail.com	345985241		Eliana Manrique
	Katharine Caneaga	1060876453					kcanega@gmail.com	301854947		Katharine
	Dolce Morúa	1061130481						3006112136		Dolce Orozco
	Valeria	1060874525					Valeriomorua@gmail.com	3216427155		Valeria
	Sofia Vasquez	1060875361						3225481897		Sofia Vasquez
	Merly Yurani	1060874626						3207174233		Merly Yurani
	Fernanda Rodriguez	1085333187					fernandarodriguezandrade@gmail.com	301674132		Fernanda

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 7 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Franklin	7793553493					mospino97@gmail.com	3246627710	SI	Franklin
	Idi Balanta	1002923957						3175660015	—	Idi
	Eliana M. Manrique	1002921047					eliansmon18@gmail.com	325985241		Eliana Manrique
	Katherine	1060846953					kenaya.com	308579730		Katherine
	Nancy Paola	1061795607					Nancycaicedo901@gmail.com	3225226854		Nancy C.
	Fernanda Rodriguez	1085333187					maferadriquerandrade@gmail.com	3016711312		Fernanda
	Dolce Orozco	1061730487					CarabatiDolcemaria@gmail.com	3006712136	SI	Dolce
	Fabian Calcedo	1060873749					edinsoncalcedo1060@gmail.com	3004059726	SI	Fabian Calcedo
	Marily Calcedo	1058548720					maripatriciaalcalcedo@gmail.com	3225696095		Marily
	Maria Isabela	1110045209					su166484@gmail.com	3225487897		Isabela
	Sofia Lopez	1060875361					valeriamanrique1122@gmail.com	3216427155		Sofia Lopez
	Valeria Manrique	1060874525					valeriamanrique1122@gmail.com	3216427155		Valeria
	Laura Sofia	1104822877					FamilopolarolauraSofia4@gmail.com	3007624891		Laura Sofia
	Yuby Stefany I.B.	1061743352					stefanycastidas720@gmail.com	3006098452		Stefany B.
	Mariona	1061255638						3126445538		Mariona C.M.

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 7 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Frank Idrobo	1060875373						3126577679	Si	Frank Idrobo
	Merly Caicedo	1060874626						3207174233		Merly Toran
	Lidiane Velazco	1130605306						3242918685		Lidiane Velazco
	Estherania Caicedo	1002923472						3116576374		Estherania C
	Diane Caicedo	1002924211						3108230057		Diane Caicedo
	Maria Alejandra M	1002923736					mariaalejandramontene 91023039@gmail.com	3107216761		Maria Alejandra M
	Claudia H M	1002923715					Claudia Montenegro OWA@gmail.com	3232434835		
	Luz Maritza NA	1060868377						3337216803		Luz Maritza N A
	Lilian Mueses	1060876083					lilianiangelismueses Zuniya@gmail.com	3143248849		Lilian Mueses

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 8 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)

Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Dianey Calcedo	1002974711					dianeycalcedo4@gmail.com	3108230157		Dianey Calcedo
	Lidiane Velasco	1130605306					velasco lidia17@gmail.com	3247418688		Lidiane Velasco
	Marly Patricia	1058548720					marlypatricia Calcedo@gmail.com	3225696095		Marly.
	Fabian Calcedo	1060873749					edinsoncalcedo1060@gmail.com	3004059726		Fabian Calcedo
	Maria Isabella	110045209								Isabella
	Leydi Bulmar	100292308						317566005		W
	Lilian Geli Muses	1060876083					liliangelimuses2019@gmail.com	3432468244		Lilian Muses
	Franklin	1143553423					7703pin97@gmail.com	7246627710		Franklin
	Marana C.M	1061755368					— — —	326475598	X	Marana C.M
	Esthetania E.	1002923472					velasco esthetania386@gmail.com	3716576374		Esthetania E.
	Luz Maritza NA	1060868347						3137216803		Luz Maritza NA

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 8 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Orientar formación en la vereda Ciprés Pueblo Nuevo en el Tambo, dentro del Técnico en Apoyo Administrativo en Salud, con la Competencia Orientar Personas según normativa en Salud, por parte del Instructor Francisco Ortiz.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA
	Katherine Naya	1060816453					kathayacamil6064c	3018379155	X	Kath
	Maria Alejandra	1002923731					mariaalejandramonte	3107216781	X	Maria Alejandra
	Claudia H M	1002923715					claudiamontenegro	3232434835	X	Claudia
	Elana H. Manrique	1002921047					elianismanrique@gmail.com	3215985241	—	Elana Manrique
	FERNANDA RODRIGUEZ	1085333187					naforquidriguez	3016741812		FERNANDA R
	Nancy Páez	1061795607					nawcypaez10	3225226554		Nancy C.
	Valeria Manrique	1060874525					valeriamanrique	3216427155		Valeria
	Frank Idrobo	1060875373						3196577688		Frank Idrobo
	Laura Sofia	104822677					lamiolaraolara	3007624691		Laura Sofia
	Sofia Vasquez	1060875361						3217625303		Sofia Vasquez
	Dulce Orozco	1061730487					grababuljulemanic	3006712136		Dulce O.

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.