



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 | 71297-437130 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|--------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 34.545.453 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | ljimenezf@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 81309416228 |
| IP/Nº de contacto: | 22415 | 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: | 9136894/2026 | Nº Compromiso SIIF | 23926 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | 930710-0218Instructor. 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: | \$ 35.057.478 |
| Número de pago | 4 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 49.269.969 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 30.319.981 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 781.100 | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 5.518.597 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.726.597 | 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 | | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 9503739430 | Base retención en la fuente a título de ICA | 3.726.597,00 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Valor base IVA | 5.518.597,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 236.900 | \$ 236.900 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 303.200 | \$ 303.200 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| ARL | \$ 9.900 | \$ 9.900 | Reteica - 8551 - POPAYAN | 11.037,00 | 0,200% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 837.984 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 37.927.505 | \$ 1.242.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.159.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$4.726.460,00 | |


SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|--|
| Orientar formacion al tecnico en Atencion Integral a la Primera Infancia ficha 3411990 sobre primeros auxilios en niños |
| Supervisar y acompañar a la aprendiz Yelsi Yorany Chantre Flor en semana de refuerzo del 4 al 08 de mayo de 2026 |
| Elaborar acta plan de mejoramiento de acuerdo a lo autorizado por el comite de evaluacion de la aprendiz y dejar evidencia |
| Orientar formacion al tecnico en Aipi ficha 3411990 sobre Proceso de gestacion y cuidados para el niño y la madre |
| Orientar formacion al tecnico en Atencion Integral a la Primera Infancia ficha 3411990 sobre Derechos sexuales y reproductivos |
| Desarrollar tareas administrativas en elaboracion del material didactico |
| Organizar complementario de primeros auxilios para la comunidad del municipio de Inza |
| Orientar formacion teorico practicas sobre primeros auxilios a los participantes del complementario |

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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


Firmado digitalmente por
Lucia del Socorro Jimenez Flor
Fecha: 2026.05.27 12:54:33
-05'00'
LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 34545453 | | JIMENEZ FLOR LUCIA DEL SOCORRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda el cofre km13 | POPAYAN-CAUCA | 5555555 | Si |


| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 9503739430 | 9503739430 | I | 2026/05/14 | 2026/05/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | \$550,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|----------|---------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,894,998 | \$303,200 | | | \$1,894,998 | \$236,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,894,998 | \$9,900 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,894,998 | \$303,200 | | | \$1,894,998 | \$236,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,894,998 | \$9,900 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados) | | | | | \$1,894,998 | \$303,200 | | | \$1,894,998 | \$236,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,894,998 | \$9,900 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC | 34545453 | JIMENEZ LUCIA | 25-14 | 30 | \$1,894,998 | \$303,200 | EPS005 | 30 | \$1,894,998 | \$236,900 | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,894,998 | \$9,900 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados (1) | | | | \$1,894,998 | \$303,200 | | | \$1,894,998 | \$236,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,894,998 | \$9,900 | | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 34545453 | | JIMENEZ FLOR LUCIA DEL SOCORRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | vereda el cofre km13 | POPAYAN-CAUCA | 5555555 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 9503739430 | 9503739430 | I | 2026/05/14 | 2026/05/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | \$550,000 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$303,200 | \$0 | \$0 | \$303,200 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$303,200 | \$0 | \$0 | \$303,200 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$9,900 | \$0 | \$0 | \$9,900 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$9,900 | \$0 | \$0 | \$9,900 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$236,900 | \$0 | \$0 | \$236,900 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$236,900 | \$0 | \$0 | \$236,900 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$550,000 | \$0 | \$0 | \$550,000 | |

Banco de Bogotá 

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 00081703 ****6713 T110
FTX11/05/26 08:53H.N0817 Centro Com
202604 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009503739430
Identificacion34545453
VALOR PLANILLA:550,000.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:550,000.00

VALOR \$

550.000

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)



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: 2026-05-07-3:47 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|----------------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 120026 | Fecha Solicitud | 2026-05-07 | 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. | 2026-05-07 | 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 | | | | 930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER | | | | |
| Rubro Presupestal 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 Presupestal 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 días | 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: MHmoralef 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: 2026-05-07-3:47 p. m.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------|-------------|------------|--------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|-----|----|----|-----|--------------|------------|------------|-----------|------------|-------------------|--|
| LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR | CC: 34545453 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-05-11 | 2026-05-12 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / INZA | 1,5 | No | 50 | | | | | | | | ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA.COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LAS FICHAS DE INZA CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO |
| | | | | 2026-05-13 | 2026-05-13 | CAUCA / INZA | CAUCA / INZA | 0 | No | 0 | | | | | | | | |
| | | | | 2026-05-14 | 2026-05-14 | CAUCA / INZA | CAUCA / INZA | 0 | No | 0 | 1,5 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 377.460,00 | 76.000,00 | 453.460,00 | | |
| | | | | 2026-05-15 | 2026-05-15 | CAUCA / INZA | CAUCA / INZA | 0 | No | 0 | | | | | | | | |
| | | | | 2026-05-16 | 2026-05-16 | CAUCA / INZA | CAUCA / POPAYAN | 0 | No | 0 | | | | | | | | |
| | | | | Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 377.460,00 | |

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA.COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LAS FICHAS DE INZA CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO

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: MHmoralef 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: 2026-05-07-3:47 p. m.

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS | Fecha Verificación: | 07/05/2026 15:29:55 |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHdfarias
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-330710
 Fecha y Hora Sistema: 2026-05-14-11:19 a. m.
 DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA
 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

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: | 154926 | Fecha Registro: | 2026-05-11 | 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: | 453.460,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 453.460,00 | Saldo x Obligar: | 453.460,00 | |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------|--------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cedula de Ciudadanía | 34545453 | Razón Social: | LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|--------------------------------|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 81309416228 | Banco: | BANCOLOMBIA 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: | 120026 | Número: | SOLICITUD 120026 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2026-05-11 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------------|-------|-----------|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 930738 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 453.460,00 | 0,00 | | |
| Total: | | | | | | 453.460,00 | 0,00 | 453.460,00 | 453.460,00 |

Objeto: VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 120026 POP-INZA-POP ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA

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 | 2026-05-11 | 453.460,00 | 453.460,00 | NINGUNO |

Milton Díaz

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Versión: 01
Código:
GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

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 | | | | 24/04/2026 | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | | IDENTIFICACIÓN: | | | | |
| LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR - ljimenezf@sena.edu.co | | | | Tipo: | | C.C. | No | 34545453 |
| CONTRATO | No. | CO1.PCCNTR9136 894 del 2026 | AÑO | 2026 | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO | 12 | 12 | 2026 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | Prestar servicios profesionales como instructora para desarrollar actividades propias de la formación Profesional integral en etapa lectiva y/o productiva dependiendo de la programación asignada y necesidad del centro, mediante la orientación y ejecución de procesos formativos presenciales y/o a distancia y/o virtuales y/o mediados por tic en el marco del proyecto formación regular en A 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 | | | CARGO | SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO | | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO | ADA LORENA CERON | | | CARGO | COORDINADORA ACADÉMICA | | | |

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

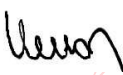
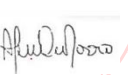

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|---|--|--|------------------------------------|--------------------------------|---|----------|--------------------------|----|---|------|
| RUTA | POPAYÁN- INZA-POPAYAN | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL | CAUCA | | | DEPENDENCIA/ CENTRO | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | | | | | | |
| CIUDAD/DEPARTAMENT O O | INZA CAUCA | | | ENTIDAD O EMPRESA: | INZA CAUCA | | CONTACTO | 3132231787 | | | |
| MUNICIPIO/DEPARTAME | INZA CAUCA | | | FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO | 11 | 5 | 2026 | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO | 16 | 5 | 2026 |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO | Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia como instructor contratista en el programa de formación de nivel titulada en las fichas de Inza Cauca como instructor técnico. | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

| | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---|------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Día inicio | 11 | 5 | 2026 | | | | | | | | |
| Desplazamiento ruta de ida: | | | | POPAYÁN- INZA | | | | | | | |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: | | | | Terrestre Público | | | | | | | |
| 11 | HORA: 13:00M/19:00 PM | Impartir Formación En Atención a la primera infancia del municipio de Inza - Competencia: 30101255 - orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. - Actividad Aprendizaje: ACTIVIDAD NUMERO 1 "CONOZCAMOS LA NORMATIVIDAD RELACIONADA CON LA PRIMERA INFANCIA" Documentar en ficha técnica servicio prestado y satisfacción del usuario La formación se impartirá municipio de Inza Cauca un horario comprendido de 13:00 am a 19:00 pm. | | | | | | | | | |
| Día 2 | 12 | 5 | 2026 | INZA | | | | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | | | | | |
| 12 | HORA: 13:00M/19:00 PM | Impartir Formación En Atención a la primera infancia del municipio de Inza - Competencia: 30101255 - orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. - Actividad Aprendizaje: ACTIVIDAD NUMERO 1 "CONOZCAMOS LA NORMATIVIDAD RELACIONADA CON LA PRIMERA INFANCIA" Documentar en ficha técnica servicio prestado y satisfacción del usuario La formación se impartirá municipio de Inza Cauca un horario comprendido de 13:00 am a 19:00 pm. | | | | | | | | | |
| Día 3 | 13 | 5 | 2026 | INZA | | | | | | | |
| Actividades a ejecutar: | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|-------------------|---|
| 13 | HORA: 13:00M/19:00 PM | Impartir Formación En Atención a la primera infancia del municipio de Inza - Competencia: 30101255 - orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. - Actividad Aprendizaje: ACTIVIDAD NUMERO 1 "CONOZCAMOS LA NORMATIVIDAD RELACIONADA CON LA PRIMERA INFANCIA" Documentar en ficha técnica servicio prestado y satisfacción del usuario La formación se impartirá municipio de Inza Cauca un horario comprendido de 13:00 am a 19:00 pm. | | |
| Día 4 | 14 | 5 | 2026 | INZA |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 14 | HORA: 13:00M/19:00 PM | Impartir Formación En Atención a la primera infancia del municipio de Inza - Competencia: 30101255 - orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. - Actividad Aprendizaje: ACTIVIDAD NUMERO 1 "CONOZCAMOS LA NORMATIVIDAD RELACIONADA CON LA PRIMERA INFANCIA" Documentar en ficha técnica servicio prestado y satisfacción del usuario La formación se impartirá municipio de Inza Cauca un horario comprendido de 13:00 am a 19:00 pm. | | |
| Día 5 | 15 | 5 | 2026 | INZA |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 15 | HORA: 13:00M/19:00 PM | Impartir Formación En Atención a la primera infancia del municipio de Inza - Competencia: 30101255 - orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. - Actividad Aprendizaje: ACTIVIDAD NUMERO 1 "CONOZCAMOS LA NORMATIVIDAD RELACIONADA CON LA PRIMERA INFANCIA" Documentar en ficha técnica servicio prestado y satisfacción del usuario La formación se impartirá municipio de Inza Cauca un horario comprendido de 13:00 am a 19:00 pm. | | |
| Día 6 | 16 | 5 | 2026 | |
| Actividades a ejecutar: | | | | |
| 16 | Desplazamiento ruta de regreso: | | INZA - 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 RESOLUCION 00066 DE 2026 | | | | |
| Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930738, 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: LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR |



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Inza, 21 de mayo de 2025

PRESENTADO A: Henry Armando Morales Fernández

| | | |
|---|--|--|
| ORDEN DE VIAJE No: 120026 | FECHA DE INICIO: mayo 11 de 2026 | FECHA DE FINALIZACION: Mayo 16 de 2026 |
| | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Cauca /Centro de Comercio y Servicios | OTRA: (ciudad) |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Inza | | |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia, como instructor contratista en el programa de formación de nivel titulada en las fichas de Inza Cauca como instructor técnico.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

RESULTADOS:

1. Orientar formación al técnico en Atención a la Primera Infancia en el municipio de inza jornada de la tarde en el instituto Sagrada Familia de Nazareth
2. Se oriento formación de Primeros auxilios en el complementario organizado con participantes de la comunidad en la jornada de la mañana en la biblioteca pública Ricardo Quintero Nieto

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

1. Registro fotográfico
2. Listado de asistencia
3. Material didáctico



COMPROMISOS

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|--|--------------------------------|-------------------------|
| 1. Evaluar los temas orientados en la formación | Lucia del Socorro Jimenez Flor | 19, 22 de mayo de 2026 |
| 2. Organizar el complementario de Primeros Auxilios con habitantes de la comunidad | Lucia del Socorro Jimenez Flor | 11 – 12 de mayo de 2026 |

CONCLUSIONES:

1. Se logro el objetivo en la orientación de los temas de la formación en AIPI
2. Se concluyo la orientación del complementario de forma exitosa



| DATOS DEL CONTRATISTA | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|
| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
| Lucia del Socorro Jimenez Flor | |  Firmado digitalmente por Lucia de Socorro Jimenez Flor Fecha: 2026.05.22 10:06:23 -05'00' |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinadora Académica | Ada Lorena Cerón Rosero |  Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO |









LISTA APRENDICES AIP|FICHA 3411990 JORNADA TARDE
CIUDAD Y FECHA: POPAYAN, MAYO 2026

| No. | Tipo de Identificación | Apellidos | Nombres | Correo | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|-----|------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | L | M | MC | J | V | M | MC | J | V |
| 1 | 1061226234 | Zorany | Manquillo Chantre | zorachantre64@gmail.com | X | X | X | X | X | | | | |
| 2 | 1061227024 | Dayana Andrea | Pizo Chantre | dayanapizo99@gmail.com | X | X | X | X | X | | | | |
| 3 | 1061221146 | Yury Viviana | Rivera Mosquera | ryuri5005@gmail.com | X | X | X | X | F | | | | |
| 4 | 1059764874 | Sanly yised | Jorge Ossa | sanlyjorge@gmail.com | X | X | X | X | X | | | | |
| 5 | 1002936964 | Claudia Milena | Fernández Yugue | Claudiafernandez0982@gmail.com | X | X | X | F | X | | | | |
| 6 | 1004302858 | Yulieth Juliana | Sánchez Rivera | yuliethsanchezrivera@gmail.com | X | X | X | F | X | | | | |
| 7 | 1061223095 | Laura Vanesa | Reyes Castillo | laurareyescastillo3@gmail.com | F | X | X | X | X | | | | |
| 8 | 1077840299 | Karen Lorena | Rivera Guainas | karenlorena rivera@gmail.com | X | X | F | F | F | | | | |
| 9 | 1061222218 | Aracelly | Escobar Pichica | Escobararacelly810@gmail.com | X | F | F | X | X | | | | |
| 10 | 1110283677 | Mariana | Reina Polanco | Pisnana951@gmail.com | F | X | X | F | X | | | | |
| 11 | 1061223095 | Laura Michel | Pancho Yugue | michelyyugue@gmail.com | X | X | X | F | X | | | | |
| 12 | | Luis | Cáliz Quiguanas | | X | X | X | X | F | | | | |
| 13 | 1148144710 | Sandra Mileidy | Medina | sandrapenna@gmail.com | F | F | F | F | F | | | | |
| 14 | 1061218372 | Shereyn Paola | Yugue | sheeryvolveras@mail.com | F | X | X | X | X | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |



LISTA APRENDICES COMPLEMENTARIO PRIMEROS AUXILIOS JORNADA MAÑANA
CIUDAD Y FECHA: POPAYAN, MA Y O 2026

| No. | Tipo de Identificación | Apellidos | Nombres | Correo | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|-----|------------------------|-------------------|---------------------|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | L | M | MC | J | V | M | MC | J | V |
| 1 | 1002855368 | Tunubala Reyes | Heidy Paola | paola1201.1507@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 2 | 1061218751 | Findicue | Paola Andrea | Paolafindicue650@gmail.com | | X | X | F | X | | | | |
| 3 | 1061226734 | Cuscue Cotacio | Maria Roció | | | X | X | F | X | | | | |
| 4 | 10 61224175 | Palmito | Raúl Albeiro | palmitodicuer@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 5 | 1193553545 | Rojas Yugue | Yina Fernanda | 3004fernandarojas@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 6 | 1061227370 | Ortega Volverás | Heydi Daniela | daniysamu13@gmail.com | | X | X | X | F | | | | |
| 7 | 1061218965 | Quinto | Adelaida Patricia | patricia05quinto@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 8 | 1061221144 | Guachetá | Luz Dary | darytaguacheta@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 9 | 1002938308 | Patricia Ullune | Claudia | ullunechantre28@gmail.com | | X | X | X | F | | | | |
| 10 | 1061693839 | Castillo Mancipe | Suzan Selene | sc5116502@gmail.com | | X | X | X | F | | | | |
| 11 | 1061218895 | Quira | Dana Yisel | danaquira12@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 12 | 1061220684 | Sanza Angucho | Leidy juliana | yulianangucho677@gmail.com | | X | X | X | F | | | | |
| 13 | 1059764024 | Castillo | Laura Vanesa | laurareyescastillo3@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 14 | 1077840299 | Rivera | Karen Lorena | laurareyescastillo3@gmail.com | | X | X | X | F | | | | |
| 15 | 25453535 | Quilindo | Maria Nidia | | | X | X | F | X | | | | |
| 16 | 1061225278 | Campo Yugue | Duván Arley | arleycampo@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 17 | 10303325 | Córdoba | Carlos Fabian Muñoz | carlos fabianmunoz71@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 18 | 38602148 | Pechene | Sandra Liliana | sandrapechene25@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 19 | 66855213 | Diaz Quira | Josefina | josefinadiaz1225@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 20 | 1061226234 | Manquillo chantre | Zorany | zorachantre64@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 21 | 1061227025 | Pizo Chantre | Dayana Andrea | dayanapizo99@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 22 | 1061221138 | Quinto Huetocue | Doris Edith | dorisquinto252802@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 23 | 1061225015 | Cotacio Cotacio | Luis Alberto | luiscotacio1995@imail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 24 | 1062075962 | Quinto Ipia | Roonal | quintoronal092@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 25 | 1061221146 | Rivera Mosquera | Yury Viviana | ryuri5005@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |
| 26 | 25561907 | Ramírez Cebay | Yancy Lucila | ramirezycancy530@gmail.com | | X | X | X | X | | | | |

DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

DERECHOS SEXUALES

- Derecho a fortalecer la autonomía y la autoestima en el ejercicio de la sexualidad
- Derecho a explorar y a disfrutar de una vida sexual placentera
- Derecho a elegir las parejas sexuales
- Derecho a vivir la sexualidad sin ningún tipo de violencia
- Derecho a tener relaciones sexuales consensuadas
- Derecho a decidir libre y autónomamente cuándo y con quién se inicia la vida sexual
- Derecho a decidir sobre la unión con otras personas
- Derecho a vivir y expresar libremente la orientación sexual e identidad de género
- Derecho a la protección y prevención de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados
- Derecho a recibir información y acceso a servicios de salud de calidad sobre todas las dimensiones de la sexualidad, sin ningún tipo de discriminación
- Derecho a una educación integral para la sexualidad a lo largo de la vida

DERECHOS REPRODUCTIVOS

- Derecho a tomar decisiones sobre la reproducción sin sufrir discriminación, coacción, ni violencia
- Derecho a decidir libremente si se desea o no tener hijas e hijos
- Derecho a decidir sobre el número de hijas o hijos que se desean y el espacio de tiempo entre un embarazo y otro
- Derecho a decidir sobre el tipo de familia que se quiere formar
- Derecho a ejercer la maternidad con un trato equitativo en la familia, espacios de educación y trabajo
- Derecho a acceder a métodos de anticoncepción modernos, incluida la anticoncepción de emergencia
- Derecho al acceso a los servicios integrales de salud y atención médica para garantizar la maternidad segura
- Derecho a acceder a los beneficios de los avances científicos en la salud sexual y reproductiva
- Derecho a acceder a información de calidad que permita tomar decisiones sobre prevención de embarazos no deseados, anticoncepción inmediata después de un parto o aborto, e interrupción voluntaria del embarazo
- Derecho a acceder a servicios para la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en los casos permitidos por la ley (Sentencia C-355 de 2006)

Derechos sexuales

2. Derecho a explorar y a disfrutar de una vida sexual placentera

❖ Este derecho incluye la capacidad de buscar y experimentar placer sexual, conocer y cuidar el propio cuerpo, y tomar decisiones informadas sobre la propia sexualidad, sin que esta esté únicamente vinculada a la reproducción.

PRIMEROS AUXILIOS EN LA INFANCIA

Es la atención inmediata, limitada y temporal que presta una persona profesional o entrenada a través de técnicas y procedimientos a una persona que se lesiona o se enferma repentinamente; antes de ser conducida a un centro asistencial

EL BOTIQUÍN

Es un recurso básico para las personas que prestan un primer auxilio, ya que en él se encuentran los elementos indispensables para dar atención satisfactoria a víctimas de un accidente o enfermedad. debe estar en todo sitio donde haya concentración de personas.



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

Usuario que Genera Reporte: MHhmorelef 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: 2026-05-14-9:14 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|-------------------|----------------------|-----------------------|------------|---|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 131626 | Fecha Solicitud | 2026-05-14 | 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. | 2026-05-14 | 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 | 930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | | | | | | |
| Rubro Presupuestal de Viaticos | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | | Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | | | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | 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 |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|---|
| LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR | CC: 34545453 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-05-20 | 2026-05-20 | CAUCA / POPAYAN | CAUCA / INZA | 1 | Si | 0 | 1 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 251.640,00 | 76.000,00 | 327.640,00 | ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LAS FICHA 3411990 DE INZA CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO |
| | | | | 2026-05-21 | 2026-05-21 | CAUCA / INZA | CAUCA / INZA | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | 2026-05-22 | 2026-05-22 | CAUCA / INZA | CAUCA / POPAYAN | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| Totales Solicitud de Comisión | | | | | | | | | | | | | 251.640,00 | 76.000,00 | 327.640,00 | | |



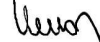
Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

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: 2026-05-14-9:14 p. m.

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA EN LAS FICHA 3411990 DE INZA CAUCA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO

ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | | |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|--|--------|--|
| Identificación: | 10723561 | Nombre: | HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ |  <small>Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ</small> | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA |
|-----------------|----------|---------|---------------------------------|--|--------|--|

Firma Responsable

| | | | |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por: | PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS | Fecha Verificación: | 14/05/2026 20:40:36 |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|

**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:

19/05/2026 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: | 171826 | Fecha Registro: | 2026-05-19 | 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: | 327.640,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 327.640,00 | Saldo x Obligar: | 327.640,00 |

TERCERO ORIGINAL

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|---------------|--------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|
| Identificación: Cedula de Ciudadanía | 34545453 | Razón Social: | LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR | | | | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|--------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|

CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 81309416228 | Banco: | BANCOLOMBIA 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: | 131626 | Número: | SOLICITUD 131626 | Tipo: | SOLICITUD | Fecha: | 2026-05-19 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|--------|---------|------------------|-------|-----------|--------|------------|

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 327.640,00 | 0,00 | | |
| Total: | | | | | | 327.640,00 | 0,00 | 327.640,00 | 327.640,00 |

Objeto: VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 131626 POP-INZA-POP ORIENTAR ACCIONES DE SALUD DE ACUERDO CON PROTOCOLOS Y POLÍTICAS DE PRIMERA INFANCIA

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 | 2026-05-19 | 327.640,00 | 327.640,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Versión: 01

Código:
GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

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 11/05/2026

NOMBRES Y APELLIDOS

LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR - ljimenezf@sena.edu.co

IDENTIFICACIÓN:

Tipo: C.C. No. 34545453

CONTRATO No. CO1.PCCNTR 9136894 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 12 12 2026

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar servicios profesionales como instructora para desarrollar actividades propias de la formación Profesional integral en etapa lectiva y/o productiva dependiendo de la programación asignada y necesidad del centro, mediante la orientación y ejecución de

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Cauca DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Comercio y Servicios

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) HENRY ARMANDO MORALES CARGO SUBDIRECTOR DE CENTRO ENCARGADO

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ADA LORENA CERON CARGO COORDINADORA ACADÉMICA

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA POPAYÁN- INZA-POPAYAN

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Cauca DEPENDENCIA/CENTRO Centro de Comercio y Servicios

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Cauca ENTIDAD O EMPRESA: Inza CONTACTO 3136232763

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 20 5 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 22 5 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia como instructor contratista en el programa de formación de nivel titulada en las ficha 3411990 de Inza Cauca como instructor técnico.

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 (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio 20 5 2026

Desplazamiento ruta de ida: POPAYÁN- INZA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre Público

Actividades a ejecutar:

20 HORA: 13:00 a 19:00 Impartir Formación En Atención Integral a la primera infancia ficha 3411990 del municipio de Inza

Competencia: 30101255 - orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia.

3. Promover el desarrollo infantil a través de acciones de cuidado y crianza en entornos seguros y protegidos.

La formación se impartirá municipio de Inza Cauca un horario comprendido de 13:00 am a 19:00 pm.

Día 2 21 5 2026 INZA


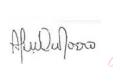

Actividades a ejecutar:

21 HORA: 13:00 a 19:00 Impartir Formación En Atención Integral a la primera infancia ficha 3411990 del municipio de Inza

Competencia: 30101255 - orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia.

3. Promover el desarrollo infantil a través de acciones de cuidado y crianza en entornos seguros y protegidos.

La formación se impartirá municipio de Inza Cauca un horario comprendido de 13:00 am a 19:00 pm.

| | | | | | |
|--|---------------------|---|------|---|--|
| Día 3 | 22 | 5 | 2026 | Actividades a ejecutar: | |
| 22 | HORA: 13:00 a 19:00 | Impartir Formación En Atención Integral a la primera infancia ficha 3411990 del municipio de Inza | | | |
| | | Competencia: 30101255 - orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. | | | |
| | | 3. Promover el desarrollo infantil a través de acciones de cuidado y crianza en entornos seguros y protegidos. | | | |
| | | La formación se impartirá municipio de Inza Cauca un horario comprendido de 13:00 am a 19:00 pm. | | | |
| Desplazamiento ruta de regreso: | | INZA - 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 de, | | según resolución 00066 de 2026 | | | |
| Observaciones: Afectar CDP 17426-DEPENDENCIA-930745, SE RECONOCE 1.0 | | | | | |
| 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: LUCIA DEL SOCORRO JIMENEZ FLOR | |



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Inza, 25 de mayo de 2026

PRESENTADO A: Henry Armando Morales Fernández

| | | |
|---|---|---|
| ORDEN DE VIAJE No: 131626 | FECHA DE INICIO: 20/05/2026 | FECHA DE FINALIZACION: 22/05/2026 |
| | LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Inza | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Cauca/Centro de Comercio Cauca |

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia. Como instructor contratista en el programa de formación de nivel titulada en la ficha 3411990 de Inza Cauca como instructor técnico

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

RESULTADOS:

1. Orientar formación al técnico en Atención a la Primera Infancia en el municipio de inza jornada de la tarde en el instituto Sagrada Familia de Nazareth
2. Se oriento formación de Primeros auxilios en el complementario organizado con participantes de la comunidad en la jornada de la mañana en la biblioteca pública Ricardo Quintero Nieto

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

1. Registro fotográfico
2. Listado de asistencia
3. Material didáctico

COMPROMISOS



| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| Evaluar los temas orientados en la formación | Lucia del Socorro Jimenez Flor | Viernes 22 de mayo de 2026 |
| Evaluar el complementario Primeros Auxilios con habitantes de la comunidad | Lucia del Socorro Jimenez Flor | Viernes 22 de mayo de 2026 |



CONCLUSIONES:

1. Se logro el objetivo en la orientación de los temas de la formación en AIPI
2. Se concluyo la orientación del complementario de forma exitosa

DATOS DEL CONTRATISTA

| NOMBRE Y APELLIDO | | FIRMA |
|--------------------------------|------------------------------|--|
| Lucia del Socorro Jimenez Flor | |  Firmado digitalmente por Lucia del Socorro Jimenez Flor Fecha: 2026.05.25 11:42:16 -05'00' |
| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
| Coordinadora Académica | Ada Lorena Cerón Rosero |  Firmado digitalmente por ADA LORENA CERON ROSERO |







CUIDADOS PREVENTIVOS EN EL EMBARAZO SEGURO



Para mantener las mejores condiciones de salud posibles durante el embarazo es **FUNDAMENTAL** que acuda a su **VIGILANCIA PRENATAL**

preeclampsia severa

- Dolores de cabeza constantes y severos
- Visión borrosa o manchas en frente de sus ojos (llamadas escotoma)
- Sensibilidad a la luz
- Letargo
- Náuseas y vómito
- Inflamación severa
- Aumento repentino de peso, más de una libra al día
- Dolor en el lado superior derecho de su abdomen
- Dificultad para respirar
- Reflejos rápidos (llamados hiperreflexia)

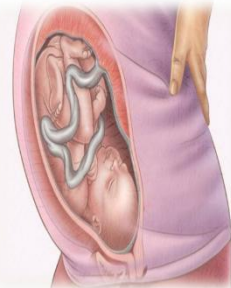
GESTACIÓN, EMBARAZO O GRAVIDEZ



Se denomina al período de tiempo que transcurre entre la fecundación del óvulo por el espermatozoide y el momento del parto

Semana 34-35

- El bebé responde como un recién nacido con sus ojos abiertos mientras está despierto y cerrados mientras duerme.
- Ya está desarrollando inmunidad para combatir infecciones leves.
- Las filudas uñas están listas en la punta de los dedos y tendrá que cortarlas tan pronto nazca.
- El peso del bebé ya puede estar alcanzado unos 2500 gramos.
- Ha crecido tiene poco espacio para moverse.



Anemia en el embarazo

MASTITIS





LISTA APRENDICES COMPLEMENTARIO PRIMEROS AUXILIOS JORNADA MAÑANA

CIUDAD Y FECHA: POPAYAN, MA Y O 2026

| No. | Tipo de Identificación | Apellidos | Nombres | Correo | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|-----|------------------------|-------------------|---------------------|-------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | L | M | MC | J | V | M | MC | J | V |
| 1 | 1002855368 | Tunubala Reyes | Heidy Paola | paola1201.1507@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | 1061218751 | Findicue | Paola Andrea | Paolafindicu650@gmail.com | | X | X | F | X | X | X | X | X |
| 3 | 1061226734 | Cuscue Cotacio | Maria Roció | mariarociocuscue58@gmail.com | | X | X | F | X | F | X | X | X |
| 4 | 10 61224175 | Palmito | Raúl Albeiro | palmitodicuer@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | 1193553545 | Rojas Yugue | Yina Fernanda | 3004fernandarojas@gmail.com | | X | X | X | X | F | X | X | X |
| 6 | 1061227370 | Ortega Volverás | Heydi Daniela | daniysamu13@gmail.com | | X | X | X | F | X | X | X | X |
| 7 | 1061218965 | Quinto | Adelaida Patricia | patricia05quinto@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | 1061221144 | Guachetá | Luz Dary | darytaguacheta@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9 | 1002938308 | Patricia Ullune | Claudia | ullunehantre28@gmail.com | | X | X | X | F | X | X | X | X |
| 10 | 1061693839 | Castillo Mancipe | Suzan Selene | sc5116502@gmail.com | | X | X | X | F | X | X | X | X |
| 11 | 1061218895 | Quira | Dana Yisel | danaquira12@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12 | 1061220684 | Sanza Angucho | Leidy Juliana | yuliangucho677@gmail.com | | X | X | X | F | X | X | X | X |
| 13 | 1059764024 | Castillo | Laura Vanesa | laurareyescastillo3@gmail.com | | X | X | X | X | F | X | X | X |
| 14 | 1077840299 | Rivera | Karen Lorena | laurareyescastillo3@gmail.com | | X | X | X | F | X | X | X | X |
| 15 | 25453535 | Quilindo | Maria Nidia | nidiaquilindo12@gmail.com | | X | X | F | X | X | X | X | X |
| 16 | 1061225278 | Campo Yugue | Duván Arley | arleycampo@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 17 | 10303325 | Córdoba | Carlos Fabian Muñoz | carlosfabianmunoz71@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 18 | 38602148 | Pechene | Sandra Liliana | sandrapechene25@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 19 | 66855213 | Diaz Quira | Josefina | josefinadiaz1225@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 20 | 1061226234 | Manquillo chantre | Zorany | zorachantre64@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 21 | 1061227025 | Pizo Chantre | Dayana Andrea | dayanapizo99@gmail.com | | X | X | X | X | F | X | X | X |
| 22 | 1061221138 | Quinto Huetocue | Doris Edith | dorisquinto252802@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 23 | 1061225015 | Cotacio Cotacio | Luis Alberto | luiscotacio1995@imail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 24 | 1062075962 | Quinto Ipia | Roonal | quintoronal092@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 25 | 1061221146 | Rivera Mosquera | Yury Viviana | ryuri5005@gmail.com | | X | X | X | X | F | X | X | X |
| 26 | 25561907 | Ramírez Cebay | Yancy Lucila | ramirezycancy530@gmail.com | | X | X | X | X | X | X | X | X |



LISTA APRENDICES API FICHA 3411990 JORNADA TARDE

CIUDAD Y FECHA: POPAYAN, MA Y O 2026

| No. | Tipo de Identificación | Apellidos | Nombres | Correo | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 19 | 20 | 21 | 22 |
|-----|------------------------|------------------|-------------------|---------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | L | M | MC | J | V | M | MC | J | V |
| 1 | 1061226234 | Zorany | Manquillo Chantre | zorachantre64@gmail.com | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | 1061227024 | Dayana Andrea | Pizo Chantre | dayanapizo99@gmail.com | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 3 | 1061221146 | Yury Viviana | Rivera Mosquera | ryuri5005@gmail.com | X | X | X | X | F | X | X | X | X |
| 4 | 1059764874 | Sanly yised | Jorge Ossa | sanlyjorge@gmail.com | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5 | 1002936964 | Claudia Milena | Fernández Yugue | Claudiafernandez0982@gmail.com | X | X | X | F | X | X | X | X | X |
| 6 | 1004302858 | Yulieith Juliana | Sánchez Rivera | yulieithsanchezrivera@gmail.com | X | X | X | F | X | X | F | X | X |
| 7 | 1061223095 | Laura Vanesa | Reyes Castillo | laurareyescastillo3@gmail.com | F | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8 | 1077840299 | Karen Lorena | Rivera Guainas | karenlorena rivera@gmail.com | X | X | F | F | F | X | X | X | X |
| 9 | 1061222218 | Aracelly | Escobar Pichica | Escobararacelly810@gmail.com | X | F | F | X | X | X | X | X | X |
| 10 | 1110283677 | Mariana | Reina Polanco | Pisnana951@gmail.com | F | X | X | F | X | X | F | X | X |
| 11 | 1061223095 | Laura Michel | Pancho Yugue | michelyugue@gmail.com | X | X | X | F | X | X | F | X | X |
| 12 | 1059765731 | Luis | Cáliz Quiguanas | luisaliz519@gmail.com | X | X | X | X | F | X | X | X | X |
| 13 | 1148144710 | Sandra Mileidy | Medina | sandrapenna@gmail.com | F | F | F | F | F | F | F | F | F |
| 14 | 1061218372 | Shereyn Paola | Yugue | sheeryolveras@mail.com | F | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |