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 VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**11589-217521**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEXANDER MENA GUTIERREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.805.970	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	amenaq@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	53608683069
IP/Nº de contacto:	3207302242	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	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:	9091097/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**6026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CENTRO DE LA CONSTRUCCION

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2026**	**Al**	**30/06/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 30.319.981
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.582.484

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.741.019	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.478.516**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.642.564**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9505537662**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 747.852	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.548.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.498.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.642.564,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	37.393,00	0,000%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.700.104,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

El mes en curso se impartio formacion en los municipios de Restrepo y Yumbo, impartiendo la formacion basico en construcciones livianas, dicha formacion se impartio en las comunidades rurales de los municipion restrepo y yumbo

Esta formacion fue de muha importancia para las comunidades ya que se hicieron las practicas en las comunidades y se pudo Dejar las obras realizadas en las mismas comunidades donde los beneficiarios fue la misma comunidad y asi dejar la Capacidad instalada par que estas puedan continuar mejorando su calidad de vida en sus territorios.

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

ALEXANDER MENA GUTIERREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

Firmado digitalmente por ALFREDO DELGADO VIDAL
Fecha: 2026.06.17 11:16:07 -05'00'

ALFREDO DELGADO VIDAL
PROFESIONAL G04

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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/06/26 08:19:45 USUARIO: SIC - C.C. 11805970

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5e5cbe387d49304bcd20d6b7880b707cbc6e2aad46be0e72c3c95e17aec0d27f3169d0313de3b97d800e465be428858c

Número de Factura: SENA-10
Fecha de Emisión: 16/06/2026
Fecha de Vencimiento: 17/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MENA GUTIERREZ ALEXANDER
Nombre Comercial: MENA GUTIERREZ ALEXANDER
Nit del Emisor: 11805970
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: Cl 50 99 74
Teléfono / Móvil: 3207302242
Correo: Alexander.mena@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: (601) 5461500
Correo: adelgadovi@sena.edu.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	010	HONORARIOS INSTRUCTOR	NIU	1,00	$ 4.737.497,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.737.497,00

Notas Finales

Linea de negocio: Linea de negocio: #$36-02-00-076-922810; CO1.PCCNTR. 9091097;adelgadovi@sena.edu.co#$ Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
16/06/2026 11:11:05
Documento validado por la DIAN:
16/06/2026 11:11:06
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4737497
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4737497
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4737497
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4737497

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.737.497,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.737.497,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.737.497,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.737.497,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764102923825 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2027-12-11

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11805970		MENA GUTIERREZ ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 25 24 16	QUIBDO-CHOCO	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	394957754	9505537662	I	2026/06/18	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$540,100

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)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 11805970	MENA ALEXANDER	25-14	30	$1,894,999	$303,200	EPS037	30	$1,894,999	$236,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11805970		MENA GUTIERREZ ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 25 24 16	QUIBDO-CHOCO	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	394957754	9505537662	I	2026/06/18	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$540,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$540,100	$0	$0	$540,100

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 30 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	116826	**Fecha Solicitud**	2026-04-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3726	**Dependencia Solicitante**	922838 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALEXANDER MENA GUTIERREZ	CC: 11805970	INSTRUTOR CONTRATO	Autorizada	2026-05-04	2026-05-08	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / RESTREPO	4,5	No	50	4,5	4.737.497,00	251.640,00	1.132.380,00	116.813,00	1.249.193,00	VITICO FORMACION MAY 4-5-6-7-8 RESTREPO TI 60.000 PERNOTA 4 NOCHES Impartir formación profesional en el programa de formación CAMPESENA, BASICO DE CONSTRUCCION LIVIANA PANEL YESO
											Totales Solicitud de Comisión			**1.132.380,00**	**116.813,00**	**1.249.193,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VITICO FORMACION MAY 4-5-6-7-8 RESTREPO TI 60.000 PERNOTA 4 NOCHES Impartir formación profesional en el programa de formación CAMPESENA, BASICO DE CONSTRUCCION LIVIANA PANEL YESO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/30 13:52:13 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 30 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	30/04/2026 11:46:01

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
30/04/2026 1:52:24 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali 12 de mayo de 2026

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO, SUBDIRECTORA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
116826	**4 DE MAYO DE 2026**	**8 DE MAYO DE 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
RESTREPO VALLE	CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALI VALLE	CASETA COMUNAL RESTREPO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

RESULTADOS:

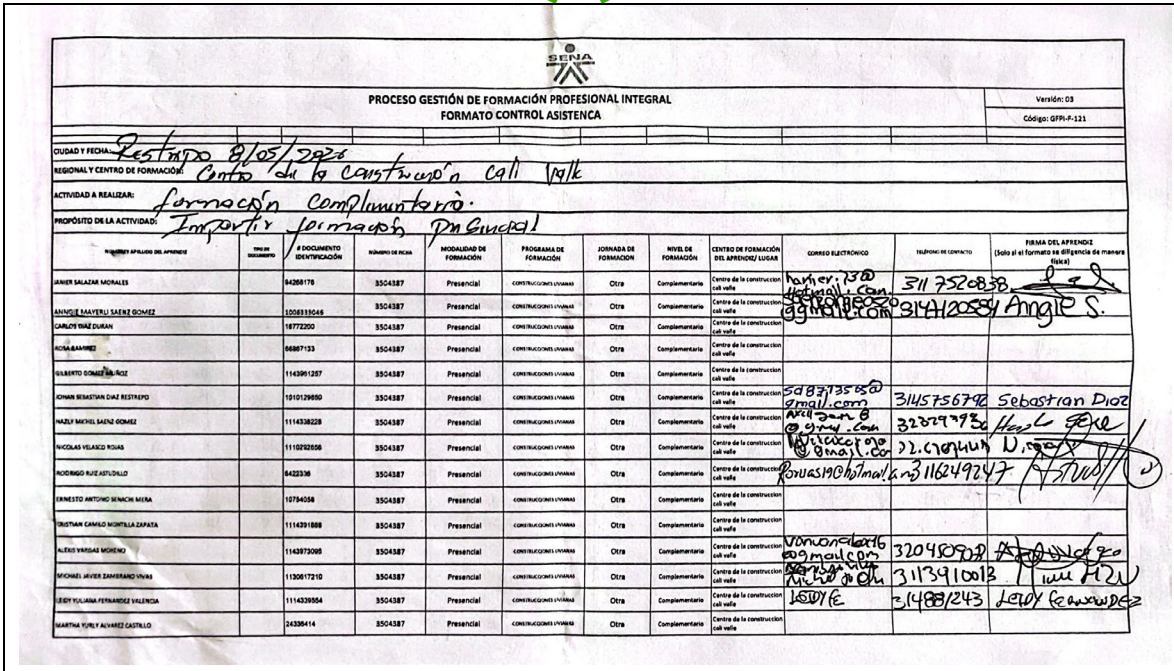
Día 1 (4/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 2 (5/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 3 (6/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 4 (7/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 5 (8/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.



PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO CONTROL ASISTENCIA

Versión: 03
Código: GFPI-F-121

CIUDAD Y FECHA: Restrepo 8/05/2026
REGIONAL Y CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de la construcción Cali Valle
ACTIVIDAD A REALIZAR: formación complementaria.
PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Impartir formación general

NOMBRES APELLIDOS DEL APRENDIZ	TIPO DE DOCUMENTO	# DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE FICHA	MODALIDAD DE FORMACIÓN	PROGRAMA DE FORMACIÓN	JORNADA DE FORMACION	NIVEL DE FORMACIÓN	CENTRO DE FORMACIÓN DEL APRENDIZ/ LUGAR	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO DE CONTACTO	FIRMA DEL APRENDIZ (Solo si el formato es diligencia de manera física)
JANER SALAZAR MORALES		94268178	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	hamer.1330 Hotmail.com	311 7520838	
ANNGIE MAVERLI SAENZ GOMEZ		1006819046	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	saenzmaverli2003 @gmail.com	3144120881	Angie S.
CARLOS DIAZ DURAN		16772200	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle			
ROSA RAMIREZ		66867133	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle			
GILBERTO GOMEZ RAMIREZ		1143961257	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle			
JOHAN SEBASTIAN DIAZ RESTREPO		1010129650	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	sd887135 85@ gmail.com	3145756798	Sebastian Diaz
HAZLY MICHEL SAENZ GOMEZ		1114338228	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	Anci 2am 8 @ yhy .com	3228797330	
NICOLAS VELASCO ROJAS		1110292656	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	Nicolascr020 @ gmail.co	32.6784444	D.
RODRIGO RUIZ ASTUDILLO		6422336	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	Rovas19@hotmail.co	3116249247	
ERNESTO ANTONIO SENICHE MERA		10754058	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle			
CRISTIAN CAMILO MONTILLA ZAPATA		1114391888	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle			
ALEXIS VARGAS MORENO		1143973095	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	Varnorsalas 6 @gmail.com	3204509029	
MICHAEL JAVIER ZAMBRANO VIVAS		1130617210	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	Michael javier 0@ outlook	3113910013	
LEIDY YULIANA FERNANDEZ VALENCIA		1114339554	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle	LEIDY FE	3148812143	LEIDY FERNANDEZ
MARTHA YURLY ALVAREZ CASTILLO		24336414	3504387	Presencial	CONSTRUCCIONES LIVIANAS	Otra	Complementaria	Centro de la construccion cali valle			

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Tomar asistencia de los aprendices y registro fotográfico	Alexander Mena Gutiérrez	Fecha Estimada 4/05/2026, 5/05/2026, 6/05/2026 7/05/2026, 8/05/2026

CONCLUSIÓNES: Se cuenta con un espacio que nos sirve como ambiente de formación,
Se dio cumplimiento a los objetivos planteados.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ALEXANDER MENA GUTIERREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	

Detalles del radicado

Datos de la Radicación | Datos Básicos | Descripción Radicación

Descripción de la Radicación:

116826

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_COMPROBANTE_LEGALIZACION_COM116826_ALEXANDER_MENA.pdf	pdf	112715
✓	02_COM_116826_ALEXANDER_MENA_OV.pdf	pdf	2290263
✓	03_INFORME_COM_116826_ALEXANDER_MENA.pdf	pdf	2973299

Página **1** de **1**

VOLVER

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	135526	**Fecha Solicitud**	2026-05-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3726	**Dependencia Solicitante**	922838 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALEXANDER MENA GUTIERREZ	CC: 11805970	INSTRUCTOR CONTRATO	Autorizada	2026-05-13	2026-05-14	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / RESTREPO	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	116.813,00	494.273,00	VITICO FORMACION MAY 13 AL 14 RESTREPO TI 60.000 PERNOTA Impartir formación profesional en el programa de formación CAMPESENA, BASICO DE CONSTRUCCION LIVIANA PANEL YESO
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**116.813,00**	**494.273,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VITICO FORMACION MAY 13 AL 14 RESTREPO TI 60.000 PERNOTA Impartir formación profesional en el programa de formación CAMPESENA, BASICO DE CONSTRUCCION LIVIANA PANEL YESO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/12 11:30:27 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	12/05/2026 11:19:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
12/05/2026 11:30:57 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali 25 de mayo de 2026

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO, SUBDIRECTORA CC

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
135526	**13 DE MAYO DE 2026**	**14 DE MAYO DE 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
RESTREPO VALLE	CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALI VALLE	CASETA COMUNAL RESTREPO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 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

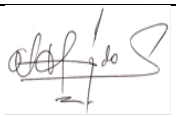
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

RESULTADOS:

Día 1 (13/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 2 (14/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

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

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Tomar asistencia de los aprendices y registro fotográfico	Alexander Mena Gutiérrez	Fecha Estimada 13/05/2026, 14/05/2026
CONCLUSIÓNES: Se cuenta con un espacio que nos sirve como ambiente de formación, Se dio cumplimiento a los objetivos planteados**.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ALEXANDER MENA GUTIERREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G04	**ALFREDO DELGADO VIDAL**	

Detalles del radicado

Datos de la Radicación | Datos Básicos | Descripción Radicación

Descripción de la Radicación:

135526

Adjuntos

Estado	Nombre	Tipo	Tamaño KB
✓	01_LEGALIZACION_DE_TRANSPORTE_-_COM_135526_ALEXANDER_MENA.pdf	pdf	111417
✓	02_COM_135526_ALEXANDER_MENA_OV.pdf	pdf	2290228
✓	03_INFORME_COM_135526_ALEXANDER_MENA.pdf	pdf	1209664

Página **1** de **1**

VOLVER

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	145526	**Fecha Solicitud**	2026-05-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
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**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3726	**Dependencia Solicitante**	922838 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALEXANDER MENA GUTIERREZ	CC: 11805970	INSTRUCTOR CONTRATO	Autorizada	2026-05-19	2026-05-22	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / RESTREPO	3,5	No	50	3,5	4.737.497,00	251.640,00	880.740,00	116.813,00	997.553,00	VITICO FORMACION MAY 19 AL 22 RESTREPO TI 60.000 PERNOTA Impartir formación profesional en el programa de formación CAMPESENA, BASICO DE CONSTRUCCION LIVIANA PANEL YESO
											Totales Solicitud de Comisión			**880.740,00**	**116.813,00**	**997.553,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VITICO FORMACION MAY 19 AL 22 RESTREPO TI 60.000 PERNOTA Impartir formación profesional en el programa de formación CAMPESENA, BASICO DE CONSTRUCCION LIVIANA PANEL YESO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/14 15:13:51 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 14 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	FRANYI YULIZA MERCADO CHARA	Fecha Verificación:	14/05/2026 15:08:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
14/05/2026 3:14:14 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali 25 de mayo de 2026

PRESENTADO A: BEATRIZ EUGENIA COBO, SUBDIRECTORA CC

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
145526	**19 DE MAYO DE 2026**	**22 DE MAYO DE 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
RESTREPO VALLE	CENTRO DE LA CONSTRUCCION CALI VALLE	CASETA COMUNAL RESTREPO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

RESULTADOS:

Día 1 (19/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

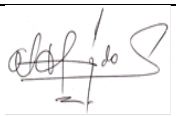
Día 2 20/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 3 (21/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

Día 4 (22/05/2026): Se logro desarrollar las actividades programadas con relación a los temas programados para desarrollar.

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

1. **Registro fotográfico Fecha: 19/05/2026:**

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ALEXANDER MENA GUTIERREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL G04	ALFREDO DELGADO VIDAL	


Oficina Virtual de Radicación
SENA
16 de Junio de 2026
MINISTERIO DEL TRABAJO
Detalles del radicado
Inicio
Nueva Radicación
Consulta Radicación
Administración
Datos de la Radicación
Datos Básicos
Descripción Radicación
Descripción de la Radicación:
145526
Adjuntos
Estado
Nombre
Tipo
Tamaño KB
01_LEGALIZACION_DE_TRANSPORTE_-_COM145526_ALEXANDER_MENA.pdf
pdf
111754
02_INFORME_COM_145526_ALEXANDER_MENA.pdf
pdf
1954588
03_COM_145526_ALEXANDER_MENA_OV.pdf
pdf
2289660
Página 1 de 1
VOLVER

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cali, 30 de junio de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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:

NUIP - NIP	**1078002907**	**MAYRA YARELY MENA AGUILAR**	**HIJO**

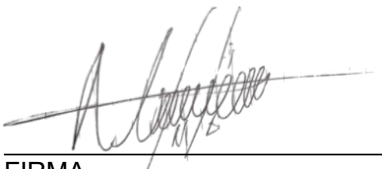
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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,



FIRMA
Nombre: **ALEXANDER MENA GUTIERREZ**
C.C: 11.805.970 de Quibdó choco

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1078002907

Indicativo Serial 43605236

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	01				3301

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA CHOCO QUIBDO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MENA	AGUILAR

Nombre(s)
MAYRA YARELY

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes 06 Día 02	FEMENINO		

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA · CHOCO QUIBDO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	51438618-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: AGUILAR LEMUS YARELYS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 35.893.529 DE QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MENA GUTIERREZ ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 11.805.970 DE QUIBDO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MENA GUTIERREZ ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 11.805.970 DE QUIBDO	

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes 007 Día 01	TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE ANOTA PARA HIJO NAUTRAL INSCRITO A FOLIO #385 DEL LIBRO DE VARIOS DE

TITO EUFRATES SALAZAR LOZANO
NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE QUIBDO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -