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 BOYACÁ

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**951410**
Fecha Elaboración	**Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**80401-239001**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YOLEMAIDA CACERES CORREA	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	40.049.345	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ycaceres@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	415030351520
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9194240/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**16726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal, para planear, orientar, ejecutar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral en el programa de Articulación con la educación media, en las diferentes modalidades y niveles de formación, conforme a las competencias técnicas y/o transversales asociadas al diseño curricular, en áreas relacionadas con SOFTWARE E

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2026**	**Al**	**30/06/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 27.319.566
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.111.637
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.582.069

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	$ 125.820	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.863.317**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.869.985**	**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		----------	**4656011234**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.869.985,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.863.317,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	I	$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8523 - SOGAMOSO	9.727,00	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		$ 486.332		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 957.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.762.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.770,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026 Según objeto de contrato de prestación de servicios

Codigo de fichas: 3145798, 3146204, 3413466, 3413591

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS=104

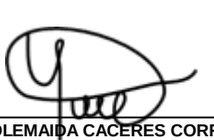
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES=48

TOTAL HORAS MES=152

Todas las actividades están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente

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



YOLEMAIDA CACERES CORREA
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,



HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA
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
CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

14/06/26 17:39:16 USUARIO: SIC - C.C. 40049345

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40049345
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YOLEMAIDA CACERES CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4656011234**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997010015

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 303.200
SUBTOTALES:										**$ 303.200**	**$ 0**	**$ 303.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- PROTEGER EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 236.900
SUBTOTALES:													**$ 236.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 236.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900
SUBTOTALES:									**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40049345	CACERES CORREA YOLEMAIDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.895.000	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	CCFC55-PROTEGER EPS S.A.S	30	$ 1.895.000	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000	40049345	$ 9.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 550.000

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO
DE: ORDENADOR DEL GASTO
ASUNTO: No Orden de viaje **59826,** Valor total **125.820**

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9194240, cuyo **Objeto** es Prestar los servicios personales de carácter temporal, para planear, orientar, ejecutar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral en el programa de Articulación con la educación media, en las diferentes modalidades y niveles de formación, conforme a las competencias técnicas y/o transversales asociadas al diseño curricular, en áreas relacionadas con SOFTWARE E INFRAESTRUCTURA. Así mismo, desarrollar las demás actividades inherentes al proceso formativo que le sean asignadas, aplicando las metodologías, lineamientos y criterios técnico-pedagógicos establecidos por la Dirección General del SENA y por el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura de la Regional Boyacá.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Yolemaida Cáceres Correa
CEDULA O NIT: 40049345
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No **59826**

Valor antes de IVA	**$ 125.820**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 125.820**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 144926 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	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	NACION		10	CSF	**$ 125.820**

	PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL					
Total						$ **125.820**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar y A-02-02-02-006-003-03 servicio de suministro de comidas

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta No. 415030351520 **BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A** a nombre de Yolemaida Cáceres Correa **NIT**: 40.049.345.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlsperezm	LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-21-1:34 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2026 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**144926**	**Fecha Registro:**	2026-05-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA					
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Inicial:	125.820,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	125.820,00	**Saldo x Obligar:**	125.820,00		

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	40049345	**Razón Social:**	YOLEMAIDA CACERES CORREA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	415030351520	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	40035448	**Nombre:**	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**59826**	**Número:**	59826	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA	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	Nación	10	CSF		125.820,00	0,00		
					Total:	125.820,00	0,00	125.820,00	125.820,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN. COMUNICADO NO 15-9-2026-010452. SOGAMOSO-SOTAQUIRA-SOGAMOSO. ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TECNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-22	125.820,00	125.820,00	NINGUNO

Edwin Eddaly Sibo Ortiz
COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 20 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	59826	**Fecha Solicitud**	2026-05-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-951410 CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFEISONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2026	**Dependencia Solicitante**	951411 INTEGRACION CON LA MEDIA-BOYACA
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**	-

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
YOLEMAIDA CACERES CORREA	CC: 40049345	CONTRATISTA INSTRUCTORA ARTICULACION	Autorizada	2026-05-21	2026-05-21	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / SOTAQUIRA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	0,00	125.820,00	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TECNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA I. E
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**0,00**	**125.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TECNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA I. E

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	40035448	Nombre:	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA BOYACA

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: 2026/05/20 12:31:01 -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:	MHcabarrer	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-951410	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 20 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE	Fecha Verificación:	20/05/2026 11:03:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
20/05/2026 12:31:13 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.

								Versión: 01	
								Código: GCCON-F-095	
PROCESO									
GESTIÓN CONTRACTUAL									
NOMBRE DEL FORMATO									
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA									
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN									
Pública	**X**		**Pública Clasificada**			**Pública Reservada**			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA									
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**7/05/2026**					
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**				
YOLEMAIDA CÁCERES CORREA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**40049345**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9194240**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	23	11	2026	
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, para planear, orientar, ejecutar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral en el programa de Articulación con la educación media, en las diferentes modalidades y niveles de formación, conforme a las competencias técnicas y/o transversales asociadas al diseño curricular, en áreas relacionadas con SOFTWARE E INFRAESTRUCTURA. Así mismo, desarrollar las demás actividades inherentes al proceso formativo que le sean asignadas, aplicando las metodologías, lineamientos y criterios técnico-pedagógicos establecidos por la Dirección General del SENA y por el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura de la Regional Boyacá.								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura**			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO									
RUTA	**SOGAMOSO -SOTAQUIRA -SOGAMOSO**								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**				
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E.T ADOLFO MARIA JIMÉNEZ		**CONTACTO**	Rector Edgar Borda 312412970	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**5**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**21**	**5**	**2026**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TECNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA I. E ADOLFO MARÍA JIMÉNEZ DE SOTAQUIRÁ.								
OBLIGACIONES DEL CONTRATO									
1	Planear, orientar y evaluar la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad, intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro.								
AGENDA									
ACTIVIDADES									
Dia Inicio	**21**	**5**	**2026**	**21 DE MAYO DE 2026**					
Desplazamiento ruta de ida:				**Sogamoso - Sotaquira**					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**					
Actividades a ejecutar:									
21	**7:30 AM**	**Bienvenida a los aprendices. Se realiza oración y luego instrucciones para entregas de actividades propuestas para el día de la formación en la ficha: 3146204 del técnico en programación de software**							
	8:30 A.M	**Orientar formación a los 34 aprendices correspondientes a la ficha 3146204 del programa de formación Técnico en Programación de Software EN LA I.E.T ADOLFO MARÍA JIMÉNEZ, haciendo revisión de los proyectos productivos.**							
	9:30 AM	**Se solucionan dudas e inquietudes sobre avances de cada proyecto productivo.**							
	11:30 AM	**Adelantar la GA6 Diseño e implementación de bases de datos. Reforzando resultados de aprendizaje de las bases de datos en cada proyecto productivo.**							
	12:30 M	**Finalización de formación.**							
Día Fin	**21**	**5**	**2026**	**21 de mayo 2026**					
Actividades a ejecutar:									
Desplazamiento ruta de regreso:				**Sotaquira- Sogamoso**					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**					
Observaciones:									
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**N/A**								
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**N/A**								
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**No se liquida valor del transporte por austeridad del gasto.**								

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO**	**Nombres y Apellidos:** **HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA**	
Cargo: **Subdirectora (E)**	**Cargo:** **HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA**	**Nombres y Apellidos:** **Yolemaida Cáceres Correa**

Outlook

CPE No. 15-9-2026-010452 - SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Mié 20/05/2026 13:48
Para Edwin Eddaly Sibo Ortíz <eesibo@sena.edu.co>
CC Consuelo Alexandra Barrera Coronado <cabarrerac@sena.edu.co>; Judy Carolina Molano Cardenas <jcmolano@sena.edu.co>; Olga Lucia Rodriguez Usgame <olrodriguezu@sena.edu.co>; Yolima Ruiz Vanegas <yruizv@sena.edu.co>; Leidy Sofia Perez Manrique <leidyperez@sena.edu.co>; Karen Lizeth Sandoval Sandoval <klsandoval@sena.edu.co>

5 archivos adjuntos (5 MB)

C.I.(FRM)-9-2026-010452-(15)-151040-+ EDWIN EDDALY SIBO ORT﷿Z--SOLICITUD TR﷿M.html; COMISION 59926 CARLOS RUIZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010452 - NIS 2026-02.pdf; 59926 CARLOS RUIZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010452 - NIS 2026-02-208385 -.pdf; COMISION 59826 YOLEMAIDA C﷿CERES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010452 - NIS 2.pdf; 59826 YOLEMAIDA CACERES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010452 - NIS 2026-02-208.pdf;

Apreciado(a) * EDWIN EDDALY SIBO ORTÍZ
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
15-9-2026-010452	2026-02-208385	5/20/2026 1:46:31 PM

Asunto	Descripción del asunto
TRAMITE DE PAGO	SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

15-9514

Sogamoso,

PARA: Edwin Eddaly Sibo Ortiz -Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto
DE: Consuelo Alexandra Barrera Coronado - subdirectora (e) Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura

ASUNTO: Solicitud trámite de pago comisión

Teniendo en cuenta que se requiere el servicio, comedidamente solicitamos su colaboración con el trámite de las ordenes de viaje relacionadas a continuación:

DOCUMENTO NOMBRES Y APELLIDOS SITIO VALOR FECHA DE COMISION O.V OBSERVACIONES
40049345 YOLEMAIDA CACERES CORREA SOTAQUIRA $ 125,820.00 21/05/2026 59826 Prioritaria por error en verificación
4238532 CARLOS EMEL RUIZ HIGUERA YOPAL-DUITAMA $ 819,112.00 21-22/05/2026 59926 Prioritaria por error en verificación

Gracias

Copia:
Judy Carolina Molano Cardenas jcmolano@sena.edu.co Contabilidad
Olga Lucia Rodriguez Usgame olrodriguezu@sena.edu.co
yolima Ruiz Vanegas, yruizv@sena.edu.co Viáticos
Leidy Sofia Pérez Manrique leidyperez@sena.edu.co presupuesto

Atentamente,



Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia



www.sena.edu.co
@SENAcomunica

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 25 de mayo de 2026

PRESENTADO A: Consuelo Alexandra Barrera Coronado

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
59826	**21 de mayo de 2026**	**21 de mayo de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	BOYACA /CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA	**Sotaquirá**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TECNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE, EL CUAL ES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA POR PARTE DEL CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA EN LA I. E.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

21/05/2026

1. Siendo las 7: 30 am se da inicio a la formación, se hace la oración, luego llamado a lista verificando la asistencia de los aprendices correspondientes a la ficha:3146204 Técnico en Programación de Software.
2. Se realiza el registro en el formulario solicitado por el CIMM para llevar a cabo las prácticas establecidas para el próximo jueves 28 de mayo del presente año.
3. Se revisan los avances de cada proyecto productivo, dando explicación de como se elaboran los manuales de usuario.
4. Se hacen correcciones necesarias en los documentos escritos, ya que debe coincidir las bitácoras de seguimiento para proyectos con los avances prácticos y plasmados en los documentos escritos.
5. Los aprendices reconocen la importancia de formación integral enfocada a la formación laboral.

RESULTADOS:

1. Socialización y solución de dudas sobre implementación y avances en las interfaces de sus aplicaciones y páginas web.
2. Elaboración de la bitácora de seguimiento #8, evidenciando el cumplimiento de las actividades propuestas para avanzar en sus proyectos productivos: evidencias correspondientes

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

1. Evidencia fotográfica
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

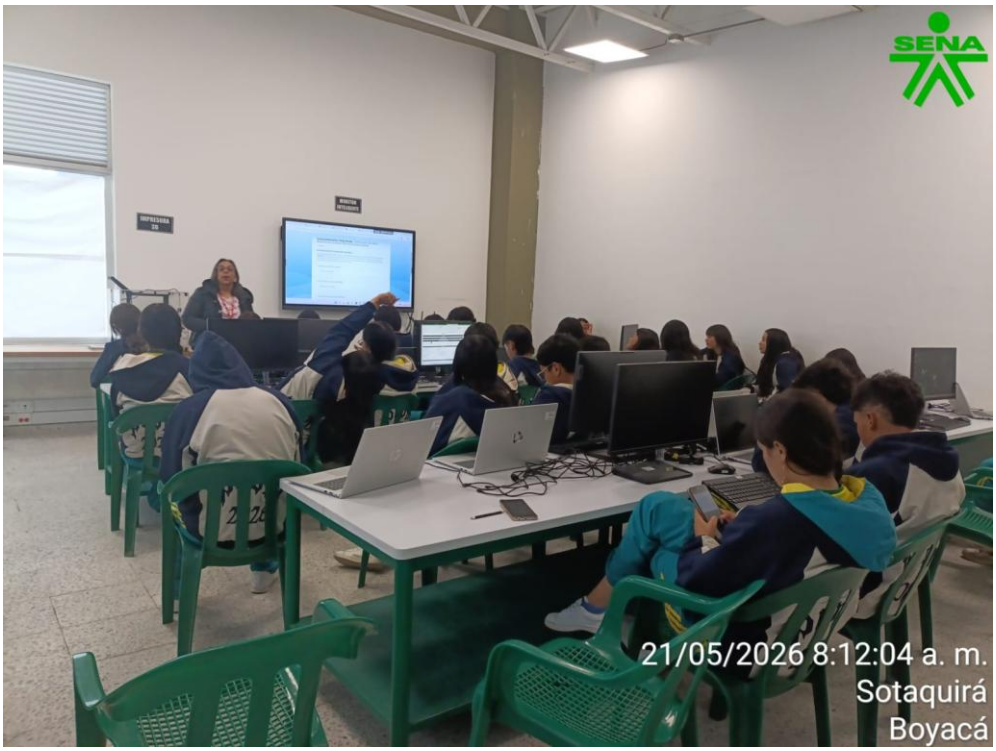
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Presentar permisos y correcto proceso en la base de datos.	**Aprendices grado 11° Docente Técnico**	**29 de mayo de 2026**

CONCLUSIONES:

1. Establecer criterios de formación para llevar a cabo sesiones teórico-prácticas, permitiendo que el aprendiz adquiera sus competencias y conocimientos técnicos a través del aprender saber y el aprender a hacer.
2. Reconocer la importancia que tiene la maquetación y la lógica en la solución de problemas planteados.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Yolemaida Cáceres Correa.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	HENRY MAURICIO ROJAS MACHUCA	

1. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



2. LISTAS DE ASISTENCIA

IET ADOLFO MARIA JIMENEZ- SOTAQUIRÁ
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Ma 70 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Orientar formación para el programa Técnico en Programación de Software de la articulación con la media

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Andersonsandoval	1028467698			Aprendiz	I.E.A.M.J	gandersonsandoval23@	3172916298		
	Julian Collados	1054467641			Aprendiz	I.E.A.M.J	Julian David Fernandez collados@gmail.com	3229206536		
	Jimena Avendaño	1052865868			Aprendiz	I.E.A.M.J	salomamaavendano@	3209802880		
	Daniel Salamanca	1051069607			Aprendiz	I.E.A.M.J	danielsalamanca839@	3218467744		
	Edilberto Amaya	1051068906			Aprendiz	I.E.A.M.J	Edilbertoamaya0109@	3204356693		
	Alejandra Rodriguez	1029521727			Aprendiz	I.E.A.M.J	malejandrarodriguez-	3153755866		
	Lina Bueno	1052390280			Aprendiz	I.E.A.M.J	Linamorgoth Bueno@gmail.com	3122382350		
	Natalia Soto	1030093712			Aprendiz	I.E.A.M.J	natad2272@gmail	3228379941		
	Yesica Liliana Cuervo P.	1052 385 106			aprendiz	I.E.A.M.J	yesicaliliana Cuervo@gmail.	3214261739		
	Ayleen Montes	1033447787			Aprendiz	I.E.A.M.J	ayleenmontesvidal@	3016730998		
	Valeria Calderon V.	1069304039			Aprendiz	I.E.A.M.J	calderonvale58@gm	3009410119		
	Angie Katalina L.	1075146215			Aprendiz	I.E.A.M.J	lina.lb0024@gmail	3212726000		
	Angela Cely	1053949731			Aprendiz	I.E.A.M.J	angelacely740@gmail.	3219268337		
	Alejandra Cely	1053949730			Aprendiz	I.E.A.M.J	sanmientoalejandra	3219268337		
	Nikol Cardenas	1145324305			Aprendiz	I.E.A.M.J	nikolcardenas2004@g	3218121107		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

IET ADOLFO MARIA JIMENEZ- SOTAQUIRÁ
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Orientar formación para el programa Técnico en Programación de Software de la articulación con la media

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Lina Maria Monroy T	1145324522			Aprendiz	I.E.A.M.J	fonsecalina56@gmail.com	3104733638		Lina M
	Erika Mendi..	1054253559			Aprendiz	I.E.A.M.J	erikamendive1508@	3133650041		Erika .M.
	Maicol Yoseth Tovar	1145324516			Aprendiz	I.E.A.M.J	maicolyosethtovar@gmail.com	3227991861		
	Johan Sebastian [illegible]	1054360884			Aprendiz	I.E.A.M.J	fonsecajohansebastian	3142249458		Johan Fo
	Michel Dayana Tovar	1145324408			Aprendiz	I.E.A.M.J	tovarvargasdayana31	3142857414		
	Fabian Bacilio	1098936967			Aprendiz	I.E.A.M.J	fbacilio976@gmail.com	3181077405		Fabian. B.
	Dana Alejandra Mej	1013489638			Aprendiz	I.E.A.M.J	da25918320@gmail.com	311 2967295		
	Edwar Duran Torres	1054484385			Aprendiz	I.E.A.M.J	edwartorres278@gmail.com	3228557154		Edwar Duran.
	Adriana Lucia Rincon V	1055 332 660			Aprendiz	I.E.A.M.J	adrianalucia.rincon.v@gmail.com	3204405760		Adriana R.V
	Jose Estiven S. M.	1098521103			Aprendiz	I.E.A.M.J	Sanchezmanosjoseestiven@gmail.com	3113160373		J.S.
	Yoseth Sogamoso	1029527863			Aprendiz	I.E.A.M.J	sogamosoluceth98@gmail.com	3227729743		Yoseth Sogamoso
	Telmy Lorena López	1054146915			Aprendiz	I.E.A.M.J	1114605880@gmail.com	3144169929		Telmy López
	Sara Sofia Benavides	1052841810			Aprendiz	I.E.A.M.J	sofiabenavides468@gmail.com	3229043829		Sofia Benavides
	Liliana Giraldo	1052844176			Aprendiz	I.E.A.M.J	lilianagiraldo204@gmail.com	3227167181		
	Anyi Lorena Castro	1052841880			Aprendiz	I.E.A.M.J	anyiecastro552@gmail.com	313 311 0902		Anyi Castro.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 16 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:

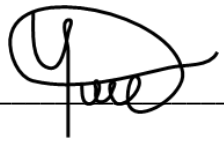
T.I.	**1141345289**	**JUAN FELIPE LEGUIZAMON CACERES**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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: **YOLEMAIDA CÁCERES CORREA**
C.C. **40.049.345**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1141345289

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56210213

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 68 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código DTZ

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA **********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LEGUIZAMON **********	CACERES **********

Nombre(s)

JUAN FELIPE **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes AGO Día 23	Masculino	A	Positivo

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO **********	12788587-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CACERES CORREA YOLEMAIDA **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA NRO.40.049.345	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LEGUIZAMON VARGAS JUAN PABLO **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 1.049.372.424	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LEGUIZAMON VARGAS JUAN PABLO **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 1.049.372.424	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2014 Mes SEP Día 08	JORGE HERNANDO RICO GRILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
	JORGE HERNANDO RICO GRILLO

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTA D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 08 SEP 2014 , CON VALIDEZ PERMANENTE

EL NOTARIO

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA 68 JORGE HERNANDO RICO G. Notaría Sesenta y Ocho

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO - NOTARIA 68 REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL