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	**82425-570472**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	AUDELY LIZETH PINZON VEGA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.057.586.481	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	alpinzonv@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	35840141207
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**	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	SI
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:	9203247/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10426**	**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 ARQUITECTURA

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	$ 377.460	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.114.957**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.738.975**	**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		----------	**9505644259**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.738.975,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.114.957,00	
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	10.230,00	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		$ 1.029.511		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 511.496		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 756.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.890.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.267,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

Codigo de fichas 3144836, 3145531, 3144962, 3412409, 3413462

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADEMICAS : 104

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES: 40 HORAS

TOTAL HORAS MES: 144 HORAS

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



AUDELY LIZETH PINZON VEGA
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)

16/06/26 23:16:32 USUARIO: SIC - C.C. 1057586481

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057586481		PINZON VEGA AUDELY LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8A N 6-44	SOGAMOSO-BOYACA	3132626029	No

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	392420381	9505644259	I	2026/06/19	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$550,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,896,000	$303,400			$1,896,000	$237,000			$0	$0			$1,896,000		$9,900		$0	$0		$550,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,896,000	$303,400			$1,896,000	$237,000			$0	$0			$1,896,000		$9,900		$0	$0		$550,300
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,896,000	$303,400			$1,896,000	$237,000			$0	$0			$1,896,000		$9,900		$0	$0		$550,300
1	CC	1057586481 PINZON AUDELY																		25-14	30	$1,896,000	$303,400	EPS005	30	$1,896,000	$237,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,896,000	0.522%	$9,900	0	$0	$0	No	$550,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,896,000	$303,400			$1,896,000	$237,000			$0	$0			$1,896,000		$9,900		$0	$0		$550,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,400	$0	$0	$303,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,400	$0	$0	$303,400
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	$237,000	$0	$0	$237,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,000	$0	$0	$237,000
TOTAL				**1**	**$550,300**	**$0**	**$0**	**$550,300**

PARA: EDWIN EDDALY SIBO ORTIZ-COORDINADOR GRUPO APOYO MIXTO

DE: ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: No Orden de viaje **55426**, Valor total **$ 377.460** objeto del contrato: 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 ARQUITECTURA Y DECORACIÓN. 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. CONTRATO No. **9203247**

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: AUDELY LIZETH PINZON VEGA
CEDULA O NIT: 1057586481
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. _____ Contrato No. _____ Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: Orden de viaje No. **55426**

Valor antes de IVA	**$ 377.460**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 377.460**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 143026 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
951411 INTEGRACION CON LA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL -	Nación	10	CSF	**$ 377.460**

MEDIA-BOYACA	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				
Total					**$ 377.460**

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el RegistroPresupuestal 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 N.° **35840141207** del banco BANCOLOMBIA a nombre de AUDELY LIZETH PINZON VEGA
NIT: 1057586481

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:	2026-05-19-3:09 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:	**143026**	**Fecha Registro:**	2026-05-15	**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:	377.460,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	377.460,00	**Saldo x Obligar:**	377.460,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1057586481	**Razón Social:**	AUDELY LIZETH PINZON VEGA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	35840141207	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**55426**	**Número:**	55426	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-15

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		377.460,00	0,00		
					Total:	377.460,00	0,00	377.460,00	377.460,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN: COMUNICADO NO 15-9-2026-010262 SOGAMOSO - TURMEQUE-SOGAMOSO ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERIA, EL CUALES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN

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	2026-05-20	377.460,00	377.460,00	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:	viernes, 15 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55426	**Fecha Solicitud**	2026-05-13	**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.**	2026-05-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**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
AUDELY LIZETH PINZON VEGA	CC: 1057586481	CONTRATISTA INSTRUCTOR ARTICULACION	Autorizada	2026-05-25	2026-05-26	BOYACA / SOGAMOSO	BOYACA / TURMEQUE	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	0,00	377.460,00	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERIA, EL CUALES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CIMM
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**0,00**	**377.460,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERIA, EL CUALES ATENDIDO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA, POR PARTE DEL CIMM

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: 2026/05/15 17:32:25 -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:	viernes, 15 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	LEIDY SOFIA PEREZ MANRIQUE	Fecha Verificación:	15/05/2026 16:08:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: CONSUELO ALEXANDRA BARRERA CORONADO
Cédula de ciudadanía: 40035448
Usuario SIIF: MHcabarrer
15/05/2026 5:32:45 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				**13/05/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
AUDELY LIZETH PINZON VEGA				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1057586481**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9203247**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	23	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento CONSTRUCCIÓN, área temática de ARQUITECTURA Y DECORACIÓN en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá			**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 ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Sogamoso - Turmeque - Sogamoso**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E. Tecnico Industrial	**CONTACTO**	Zoraida Suarez B.
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**25**	**5**	**26**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**26**	**5**	**26**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA TÉCNICO EN DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERIA, 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 INSTITUCIÓN EDUCATIVA I.E. TÉCNICO INDUSTRIAL, EN EL MUNICIPIO DE TURMEQUÉ.						

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	**25**	**5**	**26**	**25 DE MAYO DEL 2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**Sogamoso - Turmeque**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
25	**HORA: 1:00 PM**	Orientar formación técnica del programa Técnico en Dibujo Digital de Arquitectura e ingenieria la Institución Educativa Tecnico Industrial, ficha 3144836 , se trabaja con 16 aprendices, Se da apertura a charlas sobre modelados en 3D sus componentes y demas.		
	HORA: 2:00 PM	Captación de la atención de los aprendices explicaciones de las actividades a realizar tanto como el proceso de formación y entrega de actividades.		
	HORA: 3:00 PM	Explicacion de criterios de evaluacion		
	HORA: 4:00 PM	Revision de evidencias.		
Dia 2	**26**	**5**	**26**	**26 DE MAYO 2026**
Actividades a ejecutar:				
26	**HORA: 7:00 AM**	Orientar formación técnica del programa Técnico en Dibujo Digital de Arquitectura e Ingenieria la Institución Educativa Tecnico Industrial, ficha 3144836, se trabaja con 16 aprendices, se debe hacer formacion presencial y revision, sobre implantacion general y funcionalidad de espacios, para grado undecimo y evaluación de evidencias pactadas		
	HORA: 8:00 AM	Captación de la atención de los aprendices explicaciones de las actividades a realizar tanto como el proceso de formación y presentacion de sus actividades (exposicion de referentes arquitectonicos)		
	HORA: 9:00 AM	Revision avance actividad y desarrollo de la guia formacion.		
	HORA: 10:00 AM	Retroalimentación y despedida junto con la concertacion de los compromisos para la próxima sesión		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Turmeque - 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 trasporte 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: Subdirector (E)	**Cargo: Coordinador Académico**	**Nombres y Apellidos: AUDELY LIZETH PINZON VEGA**

Outlook

CPE No. 15-9-2026-010262 - SOLICITUD TRÁMITE DE PAGO COMISIÓN

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Mar 19/05/2026 8:40
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>; Leidy Sofia Perez Manrique <leidyperez@sena.edu.co>; Yolima Ruiz Vanegas <yruizv@sena.edu.co>; Karen Lizeth Sandoval Sandoval <klsandoval@sena.edu.co>

17 archivos adjuntos (23 MB)

55726 ALVARO ROSAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02-204606 -.pdf; 55326 RODRIGO COSTO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02-204606.pdf; 55426 AUDELY PINZON.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02-204606.pdf; COMISION 55626 JUAN FUENTES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-0.pdf; 55226 SEBASTIAN GONZALEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02-20.pdf; COMISION 55326 RODRIGO COSTO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-.pdf; COMISION 55526 SANDRA SALCEDO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026.pdf; 55526 SANDRA SALCEDO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02-204606.pdf; 55626 JUAN FUENTES.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02-204606 -.pdf; COMISION 55426 AUDELY PINZON.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-.pdf; COMISION 55826 JINNETH AFRICANO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 20.pdf; COMISION 55726 ALVARO ROSAS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02.pdf; 55826 JINNETH AFRICANO.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02-2046.pdf; COMISION 55926 CARLOS RUIZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02.pdf; COMISION 55226 SEBASTIAN GONZALEZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2.pdf; 55926 CARLOS RUIZ.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2026-010262 - NIS 2026-02-204606 -.pdf; C.I.(FRM)-9-2026-010262-(15)-151040-+ EDWIN EDDALY SIBO ORT&#65533;Z--SOLICITUD TR&#65533;M.html;

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

Radicado	N.I.S.	Fecha
15-9-2026-010262	2026-02-204606	5/19/2026 8:39:14 AM

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
1057591230	SEBASTIAN CAMILO GONZALEZ GUTIERREZ	PAIPA	$ 669,299.00	19-20/05/2026	55226	Cumple con 5 días hábiles de anterioridad
7126738	RODRIGO COSTO ALARCON	BOGOTA	$ 805,112.00	27-28/05/2026	55326	Cumple con 10 días hábiles de anterioridad
1057586481	AUDELY LIZETH PINZON VEGA	TURMEQUE	$ 377,460.00	25-26/05/2026	55426	Cumple con 8 días hábiles de anterioridad
46364096	SANDRA PATRICIA SALCEDO ORDUZ	CUBARA	$ 973,170.00	25-29/05/2026	55526	Cumple con 8 días hábiles de anterioridad
9533012	JUAN HARVEY FUENTES CORRAL	CUBARA	$ 1,132,380.00	25-29/05/2026	55626	Cumple con 8 días hábiles de anterioridad
74081575	ALVARO ANDRES ROSAS ALDANA	TUNJA	$ 302,346.00	22/05/2026	55726	Cumple con 7 días hábiles de anterioridad
1057601679	JINNETH CAROLINA AFRICANO LONDOÑO	VILLA DE LEYVA	$ 285,192.00	21-22/05/2026	55826	Cumple con 6 días hábiles de anterioridad
4238532	CARLOS EMEL RUIZ HIGUERA	BOGOTA-DUITAMA	$ 805,112.00	21-22/05/2026	55926	Cumple con 6 días hábiles de anterioridad

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,



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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sogamoso, 27/05/2026

PRESENTADO A: Consuelo Alexandra Barrera Coronado, subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No: 55426	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25/05/2026	**26/05/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CIMM	**Turmequé**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar formación técnica del programa Técnico en Dibujo Digital de Arquitectura e Ingeniería, el cual es atendido a través del Programa de Articulación del SENA con la Educación Media, en la ficha No. 3144836 por parte del Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura, en la Institución Educativa Técnico Industrial de Turmequé

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se orientó formación profesional integral en los programas técnico en técnico en dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería atendido a través del programa articulación del Sena con educación media.
2. Se llevó a cabo la distribución arquitectónica, y revisión de evidencias pactadas en la ficha 3144836.

RESULTADOS:

1. Realización de sesiones teórico prácticas en donde los aprendices adquirieron competencias y conocimientos a través del aprender haciendo y del conocimiento propio del área el Dibujo digital de arquitectura e ingeniería.
2. Se realiza llamados a lista, revisión de distribución arquitectónica de cada una de las zonas.
3. Se realiza llamados a lista, revisión avance de proyectos de grado, y revisión de maquetas según proyecto seleccionado por cada aprendiz

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

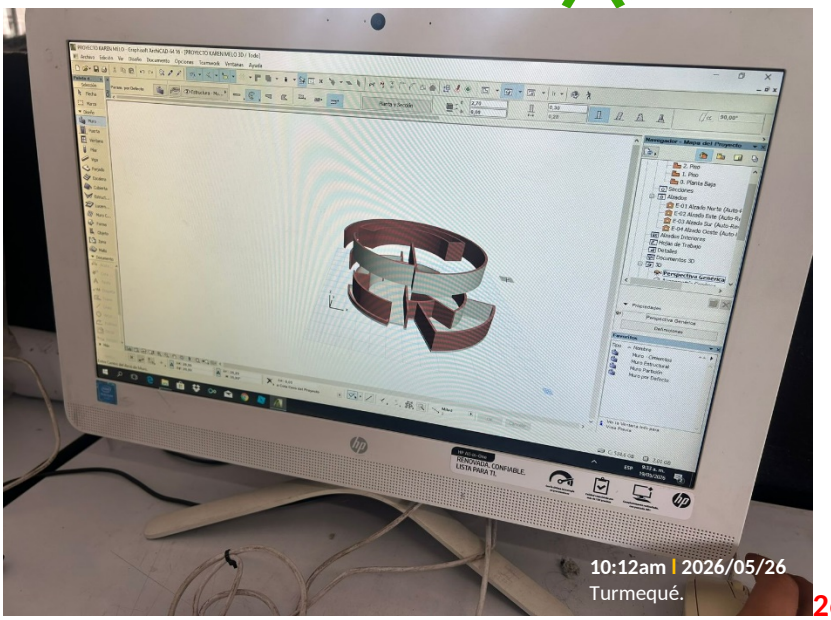
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar actividades correspondientes a entrega de evidencias.	Docente Técnico, Instructor	**16 y 17 de junio 2026**

CONCLUSIÓNES:
1. 1. Se da por terminadas las sesiones de formación profesional en los programas técnico en dibujo Digital De Arquitectura e Ingeniería.

2. Se diligencian los documentos y las evidencias solicitadas como garantía del proceso de formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Audely Lizeth Pinzo Vega		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Henry Mauricio Rojas Machuca**	

25 de mayo 2026

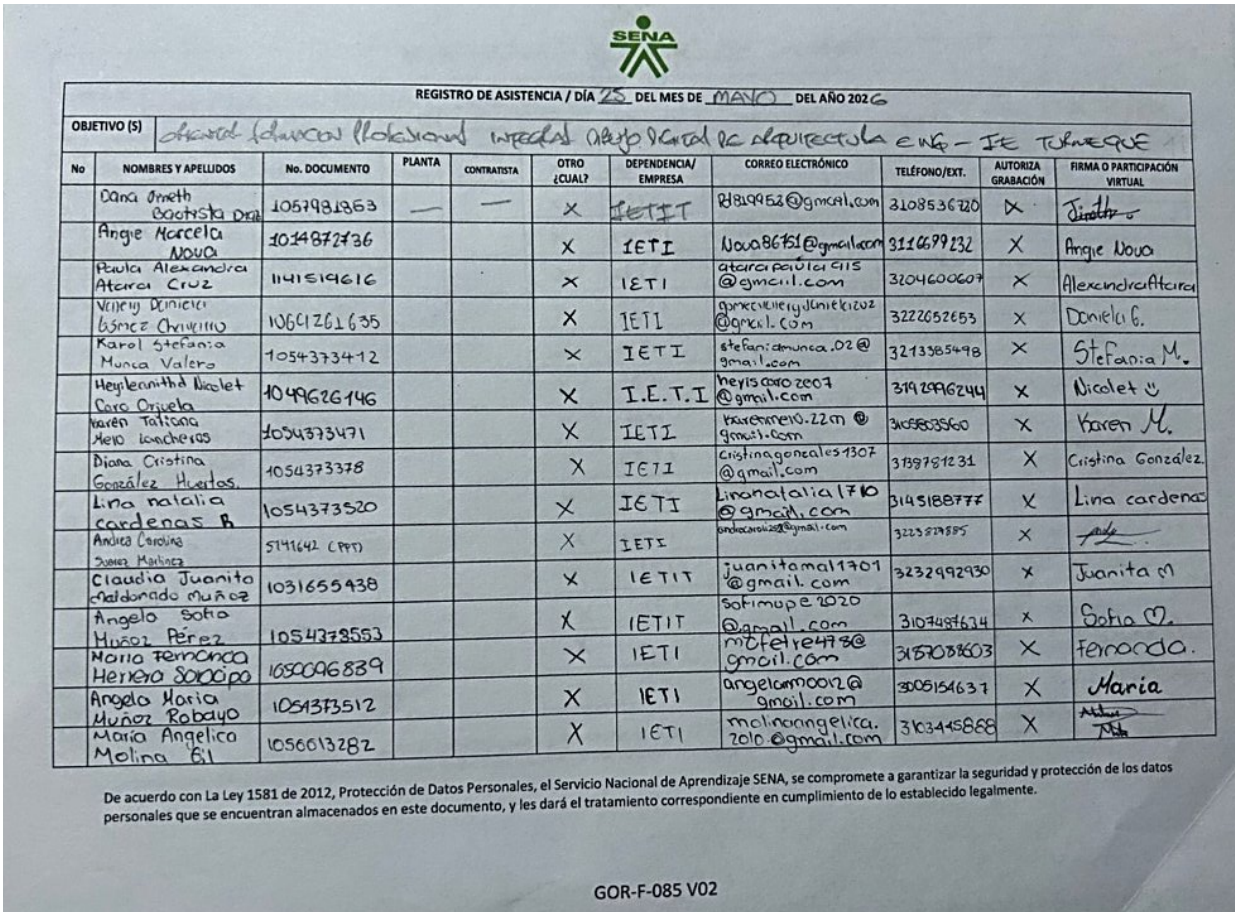




26 de mayo 2026



25 de mayo 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

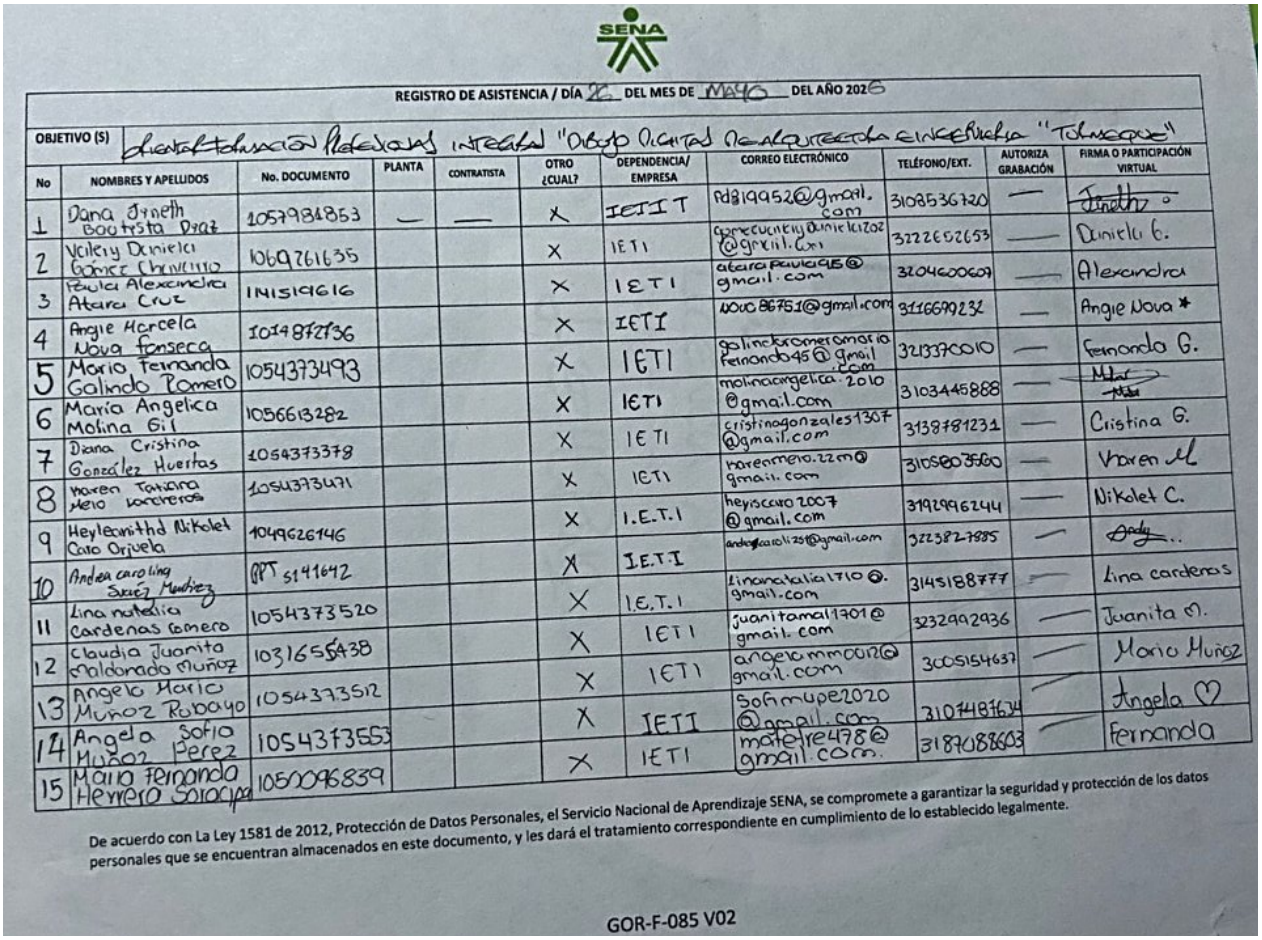
OBJETIVO (S): Mesa de Educación Ambiental Intersectorial Distrital de Arquitectura e Ing. – IE Tunjuelo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Dana Ometh Bautista Diaz	1057981863	—	—	X	IETIT	8819952@gmail.com	3108536720	X	
	Angie Marcela Nova	1014872736			X	IETI	Nova8651@gmail.com	3116799232	X	Angie Nova
	Paula Alexandra Atarci Cruz	1141519616			X	IETI	atarcipaula115@gmail.com	3204600607	X	Alexandra Atarci
	Yeiney Daniela Gómez Chivarro	1061261635			X	IETI	gomezyeineydaniela202@gmail.com	3222052653	X	Daniela G.
	Karol Stefania Munca Valero	1054373412			X	IETI	stefaniamunca.02@gmail.com	3213385498	X	Stefania M.
	Heylecnitha Nicolet Cora Orjuela	1049626146			X	I.E.T.I	heyiscora2607@gmail.com	3192946244	X	Nicolet
	Karen Tatiana Mejia Sanchez	1054373471			X	IETI	karenmejia.22m@gmail.com	3058035560	X	Karen M.
	Diana Cristina González Huertas	1054373378			X	IETI	cristinagonzales1307@gmail.com	3139781231	X	Cristina Gonzalez
	Lina natalia cardenas B	1054373520			X	IETI	linanatalia1710@gmail.com	3145188777	X	Lina cardenas
	Andrea Carolina Suarez Martinez	5141642 (PPT)			X	IETI	andreacarolina2@gmail.com	3223578885	X	
	Claudia Juanita Maldonado Muñoz	1031655938			X	IETIT	juanitamal1701@gmail.com	3232992930	X	Juanita M
	Angela Sofia Muñoz Perez	1054378553			X	IETIT	sofimupe2020@gmail.com	3107487634	X	Sofia M.
	Maria Fernanda Herrera Sandoval	1030096889			X	IETI	mafe1e473@gmail.com	3157038603	X	Fernanda.
	Angela Maria Muñoz Robayo	1054373512			X	IETI	angelamm0012@gmail.com	3005154637	X	Maria
	Maria Angelica Molina Gil	1056013282			X	IETI	molinaangelica.2010@gmail.com	3103445868	X	

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

26 de mayo 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Fortalecimiento Habilidades integrales "Diseño Digital Arquitectura e Ingeniería "Tolimense"

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Dana Janeth Bautista Diaz	1057984853	—	—	X	IETIT	Pdb19952@gmail.com	3108536720	—	Janeth B.
2	Valery Daniela Gómez Chaparro	1069761635			X	IETI	gomezvalery.daniela2020@gmail.com	3226552653	—	Daniela G.
3	Paula Alexandra Ataza Cruz	1015191616			X	IETI	ataza.paula95@gmail.com	3204600609	—	Alexandra
4	Angie Marcela Nova Fonseca	1014872736			X	IETI	NOVA86751@gmail.com	3116690232	—	Angie Nova *
5	Maria Fernanda Galindo Romero	1054373493			X	IETI	galindoromerosmariafernanda945@gmail.com	3213370010	—	Fernanda G.
6	María Angelica Molina Gil	1056613282			X	IETI	molinaangelica.2010@gmail.com	3103445888	—	Mar
7	Diana Cristina González Huertas	1054373378			X	IETI	cristinagonzales1307@gmail.com	3138781231	—	Cristina G.
8	Yoren Tatiana Mejia Barreros	1054373471			X	IETI	barreromejia.22m@gmail.com	3105803560	—	Yoren M
9	Heylenaithd Nikolet Cano Orjuela	1049626146			X	I.E.T.I	heyscano2007@gmail.com	3192996244	—	Nikolet C.
10	Andrea caroling Suarez Monsiez	PPT 5141642			X	I.E.T.I	andreacarolina1234@gmail.com	3223827885	—	Andy
11	Lina natalia Cardenas Romero	1054373520			X	I.E.T.I	linanatalia1710@gmail.com	3145188777	—	Lina cardenas
12	Claudia Juanita Maldonado Muñoz	1031655438			X	IETI	juanitamal1701@gmail.com	3232992936	—	Juanita M.
13	Angelo Maria Muñoz Rubayo	1054373512			X	IETI	angelommoun@gmail.com	3005154637	—	Mario Muñoz
14	Angela Sofia Muñoz Perez	1054373553			X	IETI	Sofimupe2020@gmail.com	3107481634	—	Angela ♡
15	Maria fernanda Herrera Soracipa	1050096839			X	IETI	matefre4788@gmail.com.	3187088603	—	Fernanda

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

GOR-F-085 V02

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, 16 de junio del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
TUNJA

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:

RC	**1145429696**	**silvia antonella giraldo pinzon**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.
Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente



AUDELY LIZETH PINZON VEGA
C.C. 1057586481

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1145429696

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59596228

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
X						D U Q

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

COLOMBIA - BOYACA - SOGAMOSO SOGAMOSO H. R. SOGAMOSO

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GIRALDO	PINZON

Nombre(s)

SILVIA ANTONELLA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes SEP Día 10	FEMENINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA - BOYACA - SOGAMOSO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	160199974

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PINZON VEGA AUDELY LIZETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1057586481	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GIRALDO TEATIN DIEGO ALEXIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1057585461	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GIRALDO TEATIN DIEGO ALEXIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1057585461	

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 2020 Mes SEP Día 11	JHON SEBASTIAN CHAPARRO PEREZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	***Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento***
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS