



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 CALDAS

CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL-CALDAS

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

Código Regional	17
Código Centro	951510
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	93686-092951

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombres y apellidos:	RAUL LEON
Cédula de Ciudadanía	14.319.053
Correo electrónico:	ralecont@mise.edu.co
IP/Nº de contacto:	
Inducción SST:	SI
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE
Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	390349975
Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
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:	9164721/2026	Nº Compromiso SIIF	11526
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR, PERÍODO FIJO, PARA EJECUCIÓN DE FORMACIÓN PRESENCIAL EN EL CPYA Y ZONA DE INFLUENCIA, PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, RED GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.S/R17-9-2026-001447		

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026
Número de pago	5	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.318.737
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00	Valor Total del Contrato:	\$ 38.689.559
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.581.240


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	\$ 739.932	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.477.429</b>		\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.695.429</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>


LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1113959587	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.695.429,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - LA DORADA	23.687,00	0,500%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 1.232.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.161.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.713.810,00</b>	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se Realizo, la actividad de la Certificación de la NSCL, realizada de forma presencial al ID 3436287 ReHu
Se Realizo, la actividad de la Certificación de la NSCL, realizada de forma presencial al ID 3436228 EmFE
Se impartirá la Guía No. 4 Atención a Clientes, en la IE Nuestra Señora del Rosario (Manzanares); ID 3437013, Programa: Asistencia Adm
Se impartirá la Guía No. 3 Fomento Cultura Emprendedora, en la IE Nuestra Señora del Rosario (Manzanares); ID 3437062, Programa: EmFE
Se impartirá la Guía No. 3 Documentación de procesos técnicos, en la IE Renan Barco (La Dorada); ID 3436287, Programa: Recursos Humanos
Se impartirá la Guía No. 3 Fomento Cultura Emprendedora, en la IE Renan Barco (La Dorada); ID 3436228, Programa: EmFE

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí
 <b>RAUL LEON</b> <b>EL CONTRATISTA</b>

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
Autorizo el presente pago El Supervisor,  <b>LUIS ALBERTO CASTRO AVILA</b> <b>INSTRUCTOR G20</b>

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  
**ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ**  
 SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 14319053
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		RAUL LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 6 N 5 -08 TELÉFONO:	8508898
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>1113959587</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1210532701

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 303.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 303.600</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 237.200
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 237.200</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 19.900
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 19.900</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 560.700</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 560.700</b>

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14319053	NÚMERO PLANILLA:	<b>1113959587</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	RAUL LEON CALDAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 6 N 5 -08	TELÉFONO:	8508898	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1210532701
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/12		
TIPO APORTANTE:		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de formación laboral.				
TIPO EMPRESA:							
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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			
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 303.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.600	\$ 0	\$ 303.600	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 303.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 303.600</b>	

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 237.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 237.200	\$ 0	\$ 0	\$ 237.200	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 237.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 237.200</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 0	\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 19.900
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 19.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 19.900</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU							
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN
1	CC 14319053	LEON RAUL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.897.150				NO																230301-PORVENIR	30	1.897.150	\$ 303.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.600	EPS017-FAMISANAR	30	1.897.150	\$ 237.200	\$ 0	\$ 237.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.897.150	\$ 14319053	\$ 19.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 560.700**

**Banco de Bogotá**



NIT. 860.002.964-4

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

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

**Comprobante de Recaudos**

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogota - RECAUDO PILA  
2060 B0036601 \*\*\*\*2053 T306  
FTx12/06/26 10:52H.N0366 Honda  
202605 Entidades Financieras  
PLANILLA No.000001113959587  
Identificacion14319053  
VALOR PLANILLA:560,700.00  
Cargo Cuenta No.  
Valor Efectivo:560,700.00

VALOR \$ \_\_\_\_\_

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta**

21303332 (CRE\_FOR\_005 V1 21/01/2016)

Pila 1113959587 Periodo MAYO 2026



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) RAUL LEON identificado(a) con CC. 14319053 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

**Fecha de Activación de Servicios:** 2022/08/01  
**Estado de la Afiliación:** ACTIVO  
**IPS:** HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS  
HONDA EMPRESA SOCIAL DEL  
ESTADO  
**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 10 días del mes de 06 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales  
**EPS FAMISANAR S.A.S.**



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** (En la que se presenta el informe)

La Dorada Caldas, 21 de mayo de 2026

**PRESENTADO A:** (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

**Alejandro Ramírez Gómez** - subdirector (e)

**ORDEN DE VIAJE No:**

**62126**

**FECHA DE INICIO:**

**14/05/2026**

**FECHA DE FINALIZACION:**

**14/05/2026**

**LUGAR A DONDE REALIZÓ**

**EL DESPLAZAMIENTO:**

**A Manzanares Caldas**

**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

Centro Pecuario y Agroempresarial

**La Dorada Caldas**

**OTRA: (ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Asistir a la formación académica (CPE - PAM) en articulación con la media, en el programa de Asistencia Administrativa y Emprendimiento y Fomento Empresarial, para los grados decimos (ID 3437013 - 3437062), Guía de aprendizaje Atención A Clientes y Fomento Cultura Emprendedora e instrucciones para la ejecución de la formación Sena 2026, en la IE Nuestra Señora del Rosario – Manzanares Caldas

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**Día 14/05/2026**

Desplazamientos ruta de ida: La Dorada a Manzanares Caldas

Medio de transporte: terrestre

Actividades ejecutadas:

1. Llamado a lista de la asistencia a la formación académica Sena – ID 373013
  - Contextualizar e impartir formación académica en la competencia Atención a Clientes y sus respectivos Resultados de Aprendizajes (RAPs)
  - Realizar la Actividad de: Identificar y clasificación de Empresas y Clientes.
  - RAPs.: Reconocer la Organización, tipos de clientes, productos y servicios que ofrece, teniendo en cuenta su objeto social y normatividad legal vigente.
  - Recepción de las diferentes actividades y evidencias del portafolio Guía 1. Inducción Sena
  - Recepción de avances de evidencia de la Guía 2 Atención a Clientes - Reconocer Organización
  - Asignar temas a consultar, para la siguiente sesión de formación Sena. y definir la responsabilidad de los entregables, como evidencia en el Portafolio
  
2. Llamado a lista de la asistencia a la formación académica Sena – ID 373062
  - Impartir formación académica en la competencia Fomento Cultura Emprendedora y sus respectivos Resultados de Aprendizajes (RAPs)
  - Realizar la Actividad de: Identificar y clasificación de Empresas y tipos de Emprendimientos
  - RAPs.: Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades
  - Recepción de las diferentes actividades y evidencias del portafolio Guía 1. Inducción Sena
  - Recepción de avances de evidencia de la Guía 2 Fomento Cultura Emprendedora - Establecer características y competencias emprendedoras

Desplazamientos ruta de ida: Manzanares Caldas a La Dorada

Medio de transporte: terrestre

**RESULTADOS:**

1. Se complementa la contextualización de la guía de aprendizaje. Atención A Clientes y Fomento Cultura Emprendedora
2. Se desarrolló la formación académica, en condiciones normales y en el ambiente de formación asignado (08) y apropiado, para llevarse a cabo la misma
3. Se realiza seguimiento



- a. e instrucciones para la ejecución de la formación Sena 2026
- b. se revisó por GAES, el avance de las actividades requeridas

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

- 1. Lista de Asistencia de Aprendiz a la formación académica.
- 2. Programación Académica Sena, del mes en curso.
- 3. Evidencias fotográficas
- 4. Vales Desplazamientos


**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entrega de portafolio de evidencias académicas	Aprendices: ID 3437013 - 3437062	19- 20- mayo - 2026
2. Adelantamiento documentos creación simulada Persona Jurídica	Aprendices: ID 3437013 - 3437062	19- 20- mayo - 2026
3. Entrega de evidencias del desarrollo de la Guía de Aprendizaje	Aprendices: ID 3437013 - 3437062	19- 20- mayo - 2026
4. Aplicación de los instrumentos de evaluación y cualificación de la Competencia y Raps.	Aprendices: ID 3437013 – 3437062 Instructor Gestor del Proyecto	19- 20- mayo - 2026


**CONCLUSIONES, se:**

- 1. Desarrolló la formación académica, cumpliéndose el objetivo planeado – Inducción SENA - 2026
- 2. Armonizó y se organizó la información, para el desarrollo de las evidencias para el portafolio
- 3. Recepcionó los documentos de Certificados de afiliación a EPS. del Aprendiz y documento identidad acudiente

**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
RAUL LEON	 RAUL LEON

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Programas Especiales	LUIS ALBERTO CASTRO AVILA	





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN

Versión: 02  
Marzo de 2015

Programa de formación:		TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA			
Instructor/Tutor:		RAUL LEON			
ID:	3437013	Centro de formación		PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL	
		← NS del Rosario			
		← Manzanares			
APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE ASISTENCIAS E INASISTENCIA			
		Periodo: MAYO DE 2026			
		MARTES 05 Formación	MARTES 12 Formación	MARTES 19 Formación	MARTES 26 Formación
1 GEIDI SOFIA HERNANDEZ GIRALDO	TI 1.057.785.675	Geidi Sofia Hernandez	Geidi Sofia Hernandez	Geidi Sofia Hernandez	
2 HEIDY DAHIANNA CASTAÑO RUIZ	TI 1.033.734.959			Heidy Daniela Castano Ruiz	
3 JUAN MANUEL CATAÑO PARRA	TI 1.054.875.748	Juan Manuel Cataño	Juan Manuel Cataño?	Juan Manuel Cataño?	
4 KAREN DANIELA VALENCIA HENAO	TI 1.189.213.719	Karen Daniela Valencia H	Karen Daniela Valencia H	Karen Daniela Valencia H	Karen Daniela Valencia H
5 KREN XIMENA DUQUE GIRALDO	TI 1.055.890.606	Karen Duque	Karen Duque	Karen Duque	
6 LADY KATHERINE RONDON FORERO	TI 1.197.464.392	Lady Katherine Rondon	Lady Katherine Rondon	Lady Katherine Rondon	
7 LAURA SOFIA MESA RAMIREZ	TI 1.055.890.674	Laura Sofia	Laura Sofia	Laura Sofia	
8 MARIA JOSE RAMIREZ ORTIZ	TI 1.055.047.570	Maria Jose	Maria Jose	Maria Jose	
9 MARIA PAULA ALVAREZ RIOS	TI 1.053.821.172	Maria Paula Alvarez	Maria Paula	Maria Paula	
10 MARIANA - ARENAS JIMENEZ	TI 1.054.874.665	Mariana Arenas	Mariana Arenas	Mariana Arenas	
11 MARIANGEL - MARTINEZ ARANGO	TI 1.057.786.023	Mariangel Martinez	Mariangel Marti	Mariangel Marti	
12 NICOL MARIANA ARISTIZABAL OCAMPO	TI 1.087.554.891				
13 SALOME - PARRA JARAMILLO	TI 1.054.876.560	Salomé Parra	Salomé Parra.	Salomé Parra.	
14 SARA LUNA TRASLAVIÑA AVENDAÑO	TI 1.030.621.307	Sara Luna Traslaviña	Sara Luna Traslaviña	Sara Luna Traslaviña	
15 SARA NIKOL CALLE GALLO	TI 1.057.785.911	Sara Nikol Calle G	Sara Nikol Calle G	Sara Nikol Calle G	
16 SILVANA - SOTO GOMEZ	TI 1.054.875.310	Silvana Soto	Silvana Soto	Silvana Soto	
17 SOFIA - VALENCIA MORALES	TI 1.055.890.639	Sofia Valencia	Sofia Valencia	Sofia Valencia	
18 SULY DANEYI JARAMILLO RIOS	TI 1.055.890.570	Suly Jaramillo		Suly Jaramillo	
19 YEFERSSON ALAEJANDRO MURILLO MURILLO	TI 1.057.785.566	Yefersson Murillo	Yefersson Murillo	Yefersson M.	
20 YULIANA - PARRA CARVAJAL	TI 1.057.785.864				
FIRMA INSTRUCTORES RESPONSABLES					

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimientos injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrato de Aprendizaje (6) Aplazamiento : Motivos Laborales, Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Económicos, Servicio Militar, Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro, Traslado de Programa, Traslado de Jornada, Retiro Voluntario. (8) Otros. Especificar en observaciones

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o enmendaduras.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN

Versión: 02  
Marzo de 2015

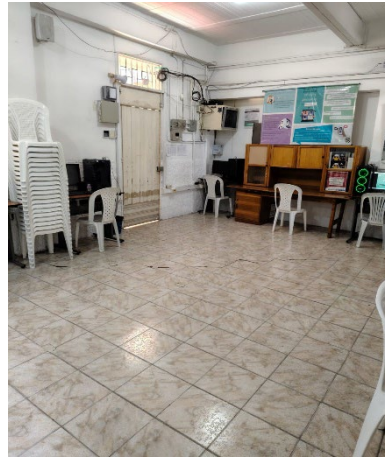
Programa de formación:		TECNICO EN EMPRENDIMIENTO Y FOMENTO EMPRESARIAL			
Instructor/Tutor:		RAUL LEON			
ID : _____	3437062	← NS del Rosario ← Manzanares	Centro de formación	PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL	
APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE ASISTENCIAS E INASISTENCIA			
		Periodo: MAYO DE 2026			
		MIERCOLES 06 Formación	MIERCOLES 13 Formación	MIERCOLES 20 Formación	MIERCOLES 29 Formación
1 ANA SOFIA CORRALES - ✓	TI 1.057.785.655	Ana Sofia C.	Ana Sofia C.	Ana Sofia C.	
2 CAROL JIMENA QUINTERO CIFUENTES ✓	TI 1.059.119.423	Carol Jimena Q.	Carol Jimena Q.	Carol Jimena Q.	
3 DAVID SANTIAGO LOPEZ GIRALDO LVS 10 <sup>ca</sup>	TI 1.028.842.840	David Santiago Lg	David Santiago Lg	David Santiago Lg	
4 DILAN STIVEN MARIN QUINTERO ✓	TI 1.013.133.257	Dilan Stiven M.G	Dilan Stiven M.G	Dilan Stiven M.G	
5 EMERSON JESUS CARMONA LONDOÑO ✓	TI 1.055.890.643	Emerson carmona	Emerson carmona		
6 ISABELA - GRISALESMONTOYA 10 <sup>ca</sup>	TI 1.057.785.872		Isabella Grisales	Isabella Grisales	
7 LUNA YOJARA LOPEZ GARCIA ✓	TI 1.053.818.049	Luna Yojara Lopez	Luna Yojara	Luna Yojara Lopez	
8 MARIA DEL PILAR - LOPEZ NOSCUE x10 <sup>ca</sup>	TI 1.062.301.246				
9 MARIA ZIRACK VILLA CARMONA ✓	TI 1.057.785.651	Zirack villa	Zirack villa	Zirack villa	
10 MARLON DAVID NARANJO CUARTAS LVP ✓	TI 1.054.875.381	Marlon Naranjo	Marlon David Naranjo	Marlon David Naranjo	
11 NATALY - BETANCUR MARTINEZ ✓	TI 1.059.119.608	Nataly Betancur M.	Nataly Betancur	Nataly Betancur	
12 NICOLE MARIANA HURTADO OSPINA ✓	TI 1.130.484.224	Nicole Mariang	Nicole Mariang	Nicole Mariang	
13 SANDRA MILENA GAMBOA MONTOYA x10 <sup>ca</sup>	TI 1.031.131.826				
14 SELENE SOFIA AGUDELO PATIÑO x	TI 1.028.700.430				
15 VERONICA - ORTIZ ARBOLEDA x	TI 1.057.785.582				
FIRMA INSTRUCTORES RESPONSABLES					

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimientos injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrato de Aprendizaje (6) Aplazamiento : Motivos Laborales, Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Ecnómicos, Servicio Militar, Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro, Traslado de Programa, Traslado de Jornada, Retiro Voluntario. (8) Otros. Especificar en observaciones

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o enmendaduras.

Docente Articulador: Nelmer Gomez lopez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA FORMACION SENA MAYO 2026



**FLOTA AGUILA S.A.**  
NIT. 860.004.763-1

**TRANS. TISQUESUSA S.A.**  
NIT. 800.206.124-2

Terminal de Transporte - Bogotá - Modulo Azul  
Tel.: 570 7048 - 428 0066

**VIGILADO SUPERTRANSPORTE**

**TIQUETE DE VIAJE N° 87837**

Fecha: 14-05-2026 Hora Salida: \_\_\_\_\_  
Ruta Origen: La Dorada Destino: Manizales  
Vehículo No.: \_\_\_\_\_ Placas: STQ 044  
Nombre Pasajero: Raúl León C.C.: 14319053

**Condiciones de viaje:**

- 1- Válido para la hora, fecha, puesto y destino indicados. El Bus debe tomarse en nuestras Oficinas.
- 2- El pasajero tiene derecho a transportar el equipaje de mano sin sobrepeso. La empresa no se hace responsable por pérdida de equipaje que no esté debidamente respaldada con la ficha de identificación correspondiente.

*Net*

FIRMA Y SELLO AGENTE

**VALOR TIQUETE**

\$ 48.000

No. de Puestos

TIQUETE

N° 70006

**ST**  
SUPERTRANSPORTE

AFILIADO A

VEHÍCULO \_\_\_\_\_

PLACA PL 4407



**BOGOTA**

Tel. 263 8678

**LA DORADA**

Tels. 8572440 - 8390232

**MANIZALES**

Tel. 8786156

NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: RAÚL LEÓN

C.C. No. 14'319053 AN. DE: JAN 1980

FECHA: 14-05-2026 HORA: \_\_\_\_\_

ORIGEN: MANIZALES

DESTINO: LA DORADA VALOR PASAJE: \$ 48.000

FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*



### FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA** (En la que se presenta el informe)

La Dorada Caldas, 25 de mayo de 2026

**PRESENTADO A:** (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

Alejandro Ramírez Gómez - subdirector (e)

**ORDEN DE VIAJE No:**

64226

**FECHA DE INICIO:**

19/05/2026

**FECHA DE FINALIZACION:**

20/05/2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ**

**EL DESPLAZAMIENTO:**

A Manzanares Caldas

**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

Centro Pecuario y Agroempresarial

La Dorada Caldas

**OTRA: (ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Asistir a la formación académica (CPE - PAM) en articulación con la media, en el programa de Asistencia Administrativa y Emprendimiento y Fomento Empresarial, para los grados decimos (ID 3437013 - 3437062), Guía de aprendizaje Atención A Clientes y Fomento Cultura Emprendedora e instrucciones para la ejecución de la formación Sena 2026, en la IE Nuestra Señora del Rosario – Manzanares Caldas

#### ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

##### Día 19/05/2026

Desplazamientos ruta de ida: La Dorada a Manzanares Caldas

Medio de transporte: terrestre

Actividades ejecutadas:

1. Llamado a lista de la asistencia a la formación académica Sena – ID 373013
  - Contextualizar e impartir formación académica en la competencia Atención a Clientes y sus respectivos Resultados de Aprendizajes (RAPs)
  - Realizar la Actividad de: Identificar y clasificación de Empresas y Clientes.
  - RAPs.: Reconocer la Organización, tipos de clientes, productos y servicios que ofrece, teniendo en cuenta su objeto social y normatividad legal vigente.
  - Recepción de las diferentes actividades y evidencias del portafolio Guía 1. Inducción Sena
  - Recepción de avances de evidencia de la Guía 2 Atención a Clientes - Reconocer Organización
  - Asignar temas a consultar, para la siguiente sesión de formación Sena. y definir la responsabilidad de los entregables, como evidencia en el Portafolio

##### Día 2: 20/05/2026

Desplazamientos Ruta de regreso: Manzanares a La Dorada Caldas

Medio de transporte: terrestre

Actividades ejecutadas:

2. Llamado a lista de la asistencia a la formación académica Sena – ID 373062
  - Impartir formación académica en la competencia Fomento Cultura Emprendedora y sus respectivos Resultados de Aprendizajes (RAPs)
  - Realizar la Actividad de: Identificar y clasificación de Empresas y tipos de Emprendimientos
  - RAPs.: Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades
  - Recepción de las diferentes actividades y evidencias del portafolio Guía 1. Inducción Sena
  - Recepción de avances de evidencia de la Guía 2 Fomento Cultura Emprendedora - Establecer características y competencias emprendedoras
  - Asignar temas a consultar, para la siguiente sesión de formación Sena. y definir la responsabilidad de los entregables, como evidencia en el Portafolio

#### RESULTADOS:



<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Se complementa la contextualización de la guía de aprendizaje. Atención A Clientes y Fomento Cultura Emprendedora</li> <li>2. Se desarrolló la formación académica, en condiciones normales y en el ambiente de formación asignado (08) y apropiado, para llevarse a cabo la misma</li> <li>3. Se realiza seguimiento             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. e instrucciones para la ejecución de la formación Sena 2026</li> <li>b. se revisó por GAES, el avance de las actividades requeridas</li> </ol> </li> </ol>		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lista de Asistencia de Aprendiz a la formación académica.</li> <li>2. Programación Académica Sena, del mes en curso.</li> <li>3. Evidencias fotográficas</li> <li>4. Vales Desplazamientos</li> </ol>		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. Entrega de portafolio de evidencias académicas	Aprendices: ID 3437013 - 3437062	26- 27- mayo - 2026
2. Adelantamiento documentos creación simulada Persona Jurídica	Aprendices: ID 3437013 - 3437062	26- 27- mayo - 2026
3. Entrega de evidencias del desarrollo de la Guía de Aprendizaje	Aprendices: ID 3437013 - 3437062	26- 27- mayo - 2026
4. Aplicación de los instrumentos de evaluación y cualificación de la Competencia y Raps.	Aprendices: ID 3437013 – 3437062 Instructor Gestor del Proyecto	26- 27- mayo - 2026
<b>CONCLUSIONES, se:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Desarrolló la formación académica, cumpliéndose el objetivo planeado – Inducción SENA - 2026</li> <li>2. Armonizó y se organizó la información, para el desarrollo de las evidencias para el portafolio</li> <li>3. Recepcionó los documentos de Certificados de afiliación a EPS. del Aprendiz y documento identidad acudiente</li> </ol>		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>FIRMA</b>	
RAUL LEON	 RAUL LEON	
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinador Programas Especiales	LUIS ALBERTO CASTRO AVILA	





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN

Versión: 02  
Marzo de 2015

Programa de formación:		TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA			
Instructor/Tutor:		RAUL LEON			
ID:	3437013	Centro de formación		PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL	
		← NS del Rosario			
		← Manzanares			
APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE ASISTENCIAS E INASISTENCIA			
		Periodo: MAYO DE 2026			
		MARTES 05 Formación	MARTES 12 Formación	MARTES 19 Formación	MARTES 26 Formación
1 GEIDI SOFIA HERNANDEZ GIRALDO	TI 1.057.785.675	Geidi Sofia Hernandez	Geidi Sofia Hernandez	Geidi Sofia Hernandez	
2 HEIDY DAHIANNA CASTAÑO RUIZ	TI 1.033.734.959			Heidy Daniela Castano Ruiz	
3 JUAN MANUEL CATAÑO PARRA	TI 1.054.875.748	Juan Manuel Cataño	Juan Manuel Cataño?	Juan Manuel Cataño?	
4 KAREN DANIELA VALENCIA HENAO	TI 1.189.213.719	Karen Daniela Valencia H	Karen Daniela Valencia H	Karen Daniela Valencia H	Karen Daniela Valencia H
5 KREN XIMENA DUQUE GIRALDO	TI 1.055.890.606	Karen Duque	Karen Duque	Karen Duque	
6 LADY KATHERINE RONDON FORERO	TI 1.197.464.392	Lady Katherine Rondon	Lady Katherine Rondon	Lady Katherine Rondon	
7 LAURA SOFIA MESA RAMIREZ	TI 1.055.890.674	Laura Sofia	Laura Sofia	Laura Sofia	
8 MARIA JOSE RAMIREZ ORTIZ	TI 1.055.047.570	Maria Jose	Maria Jose	Maria Jose	
9 MARIA PAULA ALVAREZ RIOS	TI 1.053.821.172	Maria Paula Alvarez	Maria Paula	Maria Paula	
10 MARIANA - ARENAS JIMENEZ	TI 1.054.874.665	Mariana Arenas	Mariana Arenas	Mariana Arenas	
11 MARIANGEL - MARTINEZ ARANGO	TI 1.057.786.023	Mariangel Martinez	Mariangel Marti	Mariangel Marti	
12 NICOL MARIANA ARISTIZABAL OCAMPO	TI 1.087.554.891				
13 SALOME - PARRA JARAMILLO	TI 1.054.876.560	Salomé Parra	Salomé Parra.	Salomé Parra.	
14 SARA LUNA TRASLAVIÑA AVENDAÑO	TI 1.030.621.307	Sara Luna Traslaviña	Sara Luna Traslaviña	Sara Luna Traslaviña	
15 SARA NIKOL CALLE GALLO	TI 1.057.785.911	Sara Nikol Calle G	Sara Nikol Calle G	Sara Nikol Calle G	
16 SILVANA - SOTO GOMEZ	TI 1.054.875.310	Silvana Soto	Silvana Soto	Silvana Soto	
17 SOFIA - VALENCIA MORALES	TI 1.055.890.639	Sofia Valencia	Sofia Valencia	Sofia Valencia	
18 SULY DANEYI JARAMILLO RIOS	TI 1.055.890.570	Suly Jaramillo		Suly Jaramillo	
19 YEFERSSON ALAEJANDRO MURILLO MURILLO	TI 1.057.785.566	Yefersson Murillo	Yefersson Murillo	Yefersson M.	
20 YULIANA - PARRA CARVAJAL	TI 1.057.785.864				
FIRMA INSTRUCTORES RESPONSABLES					

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimientos injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrato de Aprendizaje (6) Aplazamiento : Motivos Laborales, Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Económicos, Servicio Militar, Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro, Traslado de Programa, Traslado de Jornada, Retiro Voluntario. (8) Otros. Especificar en observaciones

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o enmendaduras.



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN

Versión: 02  
Marzo de 2015

Programa de formación:		TECNICO EN EMPRENDIMIENTO Y FOMENTO EMPRESARIAL			
Instructor/Tutor:		RAUL LEON			
ID : _____	3437062	← NS del Rosario ← Manzanares	Centro de formación	PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL	
APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE ASISTENCIAS E INASISTENCIA			
		Periodo: MAYO DE 2026			
		MIERCOLES 06 Formación	MIERCOLES 13 Formación	MIERCOLES 20 Formación	MIERCOLES 29 Formación
1 ANA SOFIA CORRALES - ✓	TI 1.057.785.655	Ana Sofia C.	Ana Sofia C.	Ana Sofia C.	
2 CAROL JIMENA QUINTERO CIFUENTES ✓	TI 1.059.119.423	Carol Jimena Q.	Carol Jimena Q.	Carol Jimena Q.	
3 DAVID SANTIAGO LOPEZ GIRALDO LVS 10 <sup>ca</sup>	TI 1.028.842.840	David Santiago Lg	David Santiago Lg	David Santiago Lg	
4 DILAN STIVEN MARIN QUINTERO ✓	TI 1.013.133.257	Dilan Stiven M.G	Dilan Stiven M.G	Dilan Stiven M.G	
5 EMERSON JESUS CARMONA LONDOÑO ✓	TI 1.055.890.643	Emerson carmona	Emerson carmona		
6 ISABELA - GRISALESMONTOYA 10 <sup>ca</sup>	TI 1.057.785.872		Isabella Grisales	Isabella Grisales	
7 LUNA YOJARA LOPEZ GARCIA ✓	TI 1.053.818.049	Luna Yojara López	Luna Yojara	Luna Yojara López	
8 MARIA DEL PILAR - LOPEZ NOSCUE x10 <sup>ca</sup>	TI 1.062.301.246				
9 MARIA ZIRACK VILLA CARMONA ✓	TI 1.057.785.651	Zirack villa	Zirack villa	Zirack villa	
10 MARLON DAVID NARANJO CUARTAS ✓ LVP	TI 1.054.875.381	Marlon Naranjo	Marlon David Naranjo	Marlon David Naranjo	
11 NATALY - BETANCUR MARTINEZ ✓	TI 1.059.119.608	Nataly Betancur M.	Nataly Betancur	Nataly Betancur	
12 NICOLE MARIANA HURTADO OSPINA ✓	TI 1.130.484.224	Nicole Mariang	Nicole Mariang	Nicole Mariang	
13 SANDRA MILENA GAMBOA MONTOYA x10 <sup>ca</sup>	TI 1.031.131.826				
14 SELENE SOFIA AGUDELO PATIÑO x	TI 1.028.700.430				
15 VERONICA - ORTIZ ARBOLEDA x	TI 1.057.785.582				
FIRMA INSTRUCTORES RESPONSABLES					

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimientos injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Etica Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrato de Aprendizaje (6) Aplazamiento : Motivos Laborales, Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Ecnómicos, Servicio Militar, Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro, Traslado de Programa, Traslado de Jornada, Retiro Voluntario. (8) Otros. Especificar en observaciones

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o enmendaduras.

Docente Articulador: Nelmer Gomez lopez

EVIDENCIA FOTOGRAFICA FORMACION SENA 2026 MAYO 19-20



**AGUILA** S.A.  
NIT. 860.004.763-1

**TISQUESUSA** S.A.  
NIT. 800.206.124-2

Terminal de Transporte - Bogotá - Modulo Azul  
Tel.: 570 7048 - 428 0066

VIGILADO  
SUPERTRANSPORTE

**TIQUETE DE VIAJE N° 87903**

Fecha: 19-05-2026 Hora Salida: \_\_\_\_\_  
 Ruta Origen: La Dorada Destino: Manizales  
 Vehículo No.: \_\_\_\_\_ Placas: WER 687  
 Nombre Pasajero: Raúl León C.C.: 14319053

**Condiciones de viaje:**  
 1- Valido para la hora, fecha, puesto y destino indicados. El Bus debe tomarse en nuestras Oficinas.  
 2- El pasajero tiene derecho a transportar el equipaje de mano sin sobreprecio. La empresa no se hace responsable por pérdida de equipaje que no esté debidamente respaldada con la ficha de identificación correspondiente.

*Dew Lee*  
 FIRMA Y SELLO AGENTE

**VALOR TIQUETE**  
 \$ 48.000  
 No. de Puestos

TIQUETE

N° 70005



AFILIADO A



VEHICULO \_\_\_\_\_

PLACA TSY 397

**BOGOTA**  
Tel. 263 8678

**LA DORADA**  
Tels. 8572440 - 8390232

**MANIZALES**  
Tel. 8786156

NIT. 890.800.657-0

PASAJERO: <u>Raúl León</u>	
C.C. No. <u>14319053</u>	DE: <u>HONDA</u>
FECHA: <u>20-05-2026</u>	HORA: _____
ORIGEN: <u>Manizales</u>	
DESTINO: <u>La Dorada</u>	VALOR PASAJE: <u>\$48.000</u>
FIRMA AUTORIZADA <i>[Signature]</i>	