



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-03, 01:47:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	CATALINA MARIA GALVEZ GARZON
CEDULA CIUDADANIA	CC 39452925
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	85993873
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	447013987
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 551.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 304.000	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 237.500	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 10.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 551.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 551.500





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

Usuario que Genera Reporte: MHIposada LEIDY VANESA POSADA TORRES
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-01-2:03 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	275826	Fecha Solicitud	2026-06-01	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-06-01	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	GESTIÓN Y DESARROLLO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1626	Dependencia Solicitante				950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	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
CATALINA MARIA GALVEZ GARZON	CC: 39452925	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2026-06-09	2026-06-10	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SONSON	1,5	No	50	3	4.737.497,00	251.640,00	754.920,00	113.626,00	868.546,00	VIATICOS DEL 9 - 11 DE JUNIO PARA REALIZAR SEGUIIMIENTO DE ETAPA PRODUCTIVA A APRENDICES QUE SE ENCUENTRANREALIZANDO ETAPA PRACTICA.
				2026-06-10	2026-06-11	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN CARLOS	1,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												754.920,00	113.626,00	868.546,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS DEL 9 - 11 DE JUNIO PARA REALIZAR SEGUIEMIENTO DE ETAPA PRODUCTIVA A APRENDICES QUE SE ENCUENTRANREALIZANDO ETAPA PRACTICA.

ORDENADOR DEL GASTO



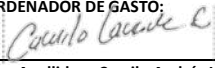
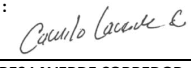
Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHIposada LEIDY VANESA POSADA TORRES
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-01-2:03 p. m.

Identificacion:	14297624	Nombre:	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------------	--------	--

Firma Responsable			
Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	01/06/2026 13:26:59

										Versión: 05	
Código: GTH-F-090											
PROCESO											
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO											
NOMBRE DEL FORMATO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN											
Pública ☒				Pública Clasificada ☐				Pública Reservada ☐			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						11/05/2026					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
CATALINA MARIA GALVEZ GARZON						Tipo:		C.C.		No. 39452925	
CONTRATO		No. 9060480		AÑO 2026		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		11		12 2026	
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES ASIGNADOS, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Y EL DESARROLLO DE LA OFERTA FORMATIVA DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA INNOVACIÓN.									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		Camilo Andrés Laverde Corredor				CARGO		SUBDIRECTOR (E)			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				CARGO		COORDINADOR ACADEMICO			
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA		Rionegro - Sonsón - Rionegro Rionegro-San Carlos - Rionegro									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Antioquia		ENTIDAD O EMPRESA:		SENA		CONTACTO		3006650266	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		9		6		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		11 6 2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que se encuentran realizando su etapa práctica, en las empresas de los municipios de Sonsón, San Carlos y sus alrededores correspondientes a las fichas 3124950,3050344, 3148484,2977765,3148489,2928898,3051251									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1		Realizar el seguimiento formativo a los aprendices en la etapa productiva, conforme a los lineamientos y procedimientos establecidos									
2		Llevar los registros de la ejecución de la formación de las fichas asignadas utilizando para ello los formatos diseñados por el SENA, y consignándolos dentro del Portafolio del Instructor según el procedimiento SIGA y la plataforma institucional designada.									
3											
AGENDA											
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Día Inicio		9		6		2026					
Desplazamiento ruta de ida:						Rionegro- Sonsón					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						terrestre					
Actividades a ejecutar:											
9		HORA: 7:00 AM- 1:00 PM		Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que realizan su etapa productiva en empresas del municipio de Sonsón y sus alrededores en la ficha 3124950							
		HORA: 5:00 PM - 9:00 PM		Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que realizan su etapa productiva en empresas del municipio de Sonsón y sus alrededores en la ficha 3050344							
Día 2		10		6		2026					
Desplazamiento ruta de regreso:						Sonsón - Rionegro					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						Terrestre					
Día 2		10		6		2026					
Desplazamiento ruta de ida:						Rionegro- San Carlos					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						terrestre					
Actividades a ejecutar:											

10	HORA: 07:00 AM - 1:00 PM	Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que se encuentran realizando su etapa práctica, en las empresas de los municipios de San Carlos y sus alrededores correspondientes a la ficha 3148484	
	HORA: 5:00 PM - 9:00 PM	Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que se encuentran realizando su etapa práctica, en las empresas de los municipios de San Carlos y sus alrededores correspondientes a la ficha 2977765	
Día Fin	11	6	2026
Desplazamiento ruta de regreso:		San Carlos- Rionegro	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre	
Observaciones:			
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: 		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : 	
Nombres y Apellidos: Camilo Andrés Laverde Corredor		Nombres y Apellidos: CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)		Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	
		FIRMA DEL CONTRATISTA: 	
		Nombres y Apellidos: CATALINA MARIA GÁLVEZ GARZÓN	



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro, 09/06/2026	Código Regional :	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Catalina María Gálvez Garzón	Código Centro:	9503
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	39452925	Fecha de elaboración:	11/06/2026

En desarrollo de la comisión No.275826 durante los días 9, 10 y 11 del mes de junio de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
9/06/2026	Rionegro- Sonsón	Bus	28406,5
10/06/2026	Sonsón - Rionegro	Bus	28406,5
10/06/2026	Rionegro- San Carlos	Bus	28406,5
11/06/2026	San Carlos - Rionegro	Bus	28406,5

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 113.626

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Catalina María Gálvez Garzón	Nombre completo:	Camilo Andrés Laverde C	Nombre completo:	Erika M. Pineda Hoyos
Numero de Contrato:	9060480	Cargo:	Coordinador Académico	Cargo:	Subdirectora (E)
Firma:		Firma:		Firma:	



PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Rionegro, 11 de junio de 2026		
PRESENTADO A: Erika M. Pineda Hoyos - subdirectora (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 275826	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	09 de junio de 2026	11 de junio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Rionegro – Sonsón- Rionegro Rionegro –San Carlos– Rionegro	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA:
	Rionegro, Antioquia. Centro de la innovación, la Agroindustria y Aviación.	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que se encuentran realizando su etapa práctica, en las empresas de los municipios de Sonsón, San Carlos y sus alrededores correspondientes a las fichas 3124950, 3050344, 3148484, 2977765, 3148489, 2928898, 3051251.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Visita de seguimiento etapa productiva		
RESULTADOS:		
1. Desarrollo etapa productiva		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Diligenciamiento formato GFPI-F-023 V3 y bitácoras		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Diligenciamiento formato GFPI- F-023 V3	Aprendices – Instructor – empresa Aprendiz	09/06/2026 10/06/2026
CONCLUSIONES:		
1. Se cumplió con los propósitos del desplazamiento.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Catalina María Gálvez Garzón		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Camilo Andrés Laverde Corredor	



FOTOS EMPRESAS DEL 9 AL 11 DE JUNIO DE 2026





PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada ☐ Pública Reservada ☐

Información general			
Regional:	Antioquia		
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo: Tecnológico	
Programa de formación:	Gestión Humana	No. Grupo: 3150713	
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐	A Distancia ☐	
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva: 18/02/2026	
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Mateo Plazón Henao	
	Tipo de documento:	Tarjeta Identidad - Cambio a ced.	
	N° de identificación:	1036255848	
	Contacto telefónico:	3115258429	
	Dirección:	Vereda Enea.	
	Correo electrónico personal:	mateohenao330@gmail.com	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje	
Fecha de Registro en SofiaPlus:	24/07/2025		
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina M. Galvez	
	Contacto telefónico:	3992226524	
	Correo electrónico institucional:	cgalez2@sena.edu.co	
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Wtex S.A.S.	
	Dirección:	Autp. Medellín - Bta Km. 37	
	Nit:	900942379	
	Correo electrónico:	ghumana@wtexco.com	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Margarita Cadavid Mejia	
	Cargo:	Jefe de BTH	
	* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Contacto telefónico:	31042410070
	Nombre otro contacto:		
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
	Contacto telefónico:		

GFPI-F-023 V6.



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
	☐	Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquia	
Centro de formación:	CIAA	
Programa de formación:	Gestión Contable y de Inf. Financ	
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐	
Estrategia formativa:	Regular	
Nivel formativo:	Tecnología	
No. Grupo:	2932853	
A Distancia	☐	
Fecha fin de la etapa lectiva:	10 Dic / 2025	
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Juan José Tabarez Quintero
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía
	N° de identificación:	1040870180
	Contacto telefónico:	321 686 2792
	Dirección:	Cra 51 #64-56
	Correo electrónico personal:	juanjoetabarez39@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Enero 2025	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Gálvez
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez2@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Danziger Colombia
	Dirección:	Vereda Pontezuela
	Nit:	900786196
	Correo electrónico:	Katherine.garcia@danziger.com.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Katherine García
	Cargo:	Contadora
	Contacto telefónico:	3024086688
	Nombre otro contacto:	
	Teléfono Institucional (fijo/móvil):	
	* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



7

PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☐	Pública Clasificada ☒ Pública Reservada ☐

Información general

Regional:	Antioquia		
Centro de formación:	MAA	Nivel formativo:	Tecnológico
Programa de formación:	Gestión Administrativa		No. Grupo: 3148489
Modalidad de formación:	Presencial ☒	Virtual ☐	A Distancia ☐
Estrategia formativa:	Regular		Fecha fin de la etapa lectiva: 16/02/2026

Datos del aprendiz	Nombre completo:	Andrea Katherine Iglesias Mesa
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía
	N° de identificación:	1083881951
	Contacto telefónico:	3006965481
	Dirección:	Cra 14 #15-70
	Correo electrónico personal:	andreaiglesias754@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Febrero 2026	

Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina Ybma Gálvez
	Contacto telefónico:	3142226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena.edu.co

Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Buenavista Flowers
	Dirección:	Via Sonson
	Nit:	900559392-7
	Correo electrónico:	direccionadministrativa@nonegroflowers.com
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	David Ciro Valencia
	Cargo:	Director Administrativo
	Contacto telefónico:	3106209616
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono Institucional (fijo/móvil):	

Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
		Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquia	
Centro de formación:	CAA	
Programa de formación:	Gestión Administrativa	
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐	
Estrategia formativa:	Regular	
Nivel formativo:	Tecnología	
No. Grupo:	3198480	
A Distancia		
Fecha fin de la etapa lectiva:	16/02/2026	
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Zaray Loaiza Ruiz
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía
	N° de identificación:	1036779481
	Contacto telefónico:	3234672967
	Dirección:	Cra 11 #15A-40
	Correo electrónico personal:	zarayloaiza2420@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Octubre 2025	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina Maria Gálvez
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgalvez@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Cultivo Sayonara
	Dirección:	Vereda La Madera
	Nit:	800099480-1
	Correo electrónico:	sig@cultivossayonara.com.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Claudia Milena Martinez
	Cargo:	Supervisora Ambiental
	Contacto telefónico:	3233605355
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
		Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquia	
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo: Tecnológico
Programa de formación:	Gestión Administrativo	No. Grupo: 3148489
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual	A Distancia
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva: 16/02/2026
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Juan Pablo Achipis Osorio
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía
	N° de identificación:	1036780247
	Contacto telefónico:	3137383479
	Dirección:	Vereda Almería
	Correo electrónico personal:	juanpabloachipis07@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	31 octubre 2025	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina Maria Gálvez
	Contacto telefónico:	312226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Cultivo Sayonara
	Dirección:	Vereda La Macletera
	Nit:	800099480-1
	Correo electrónico:	personal@cultivosayonara.com.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Claudia Milena Rivera D
	Cargo:	Aux de Gestión Humana
	Contacto telefónico:	3206870929
	Nombre otro contacto:	Juan Carlos Henao E. - supervisor siembra
	Teléfono institucional (fijo/móvil):	8148310015
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



7

PROCESO			
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			
NOMBRE DEL FORMATO			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada	☐
		Pública Reservada	☐

Información general				
Regional:	Antioquio			
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo:	Tecnología	
Programa de formación:	Gestión Administrativa		No. Grupo:	3148489
Modalidad de formación:	Presencial	☒	Virtual	☐
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:	16/02/2026	
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Nallely Alzate Vera		
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía		
	N° de identificación:	1035329275		
	Contacto telefónico:	3136453009		
	Dirección:	Cll 3 Sur # 7-25		
	Correo electrónico personal:	nallelyalzate283@gmail.com		
	Correo electrónico institucional:			
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje		
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Feb. 2026			
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Gálvez G.		
	Contacto telefónico:	3192226524		
	Correo electrónico institucional:	cgalvez2@sena.edu.co		
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Cultivo Sayonara		
	Dirección:	Vereda La Hachera		
	Nit:	800099480-1		
	Correo electrónico:	ahst-ro@cultivossayonara.com.co		
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Jhon Jairo Rivero		
	Cargo:	Supervisor		
	Contacto telefónico:	3117543030		
	Nombre otro contacto:			
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono Institucional (fijo/móvil):			
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:			
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):			
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Contacto telefónico:			

GFPI-F-023 V6.



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
	☐	Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquia	
Centro de formación:	CLAA	Nivel formativo:
Programa de formación:	Gestión Administrativa	No. Grupo:
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐	A Distancia ☐
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:
	16/02/2026	
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Mariana Rincon Buitrage
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía
	N° de identificación:	1036780010
	Contacto telefónico:	3046674037
	Dirección:	Cra 5 #11-51
	Correo electrónico personal:	marianarinconbuitrage799@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Feb. 2025	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina M. Gálvez
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez2@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Cultivo Sayonara
	Dirección:	Vereda La Madera
	Nit:	860099480-1
	Correo electrónico:	jefecorte@cultivosayonara.com.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Juan Camilo Cardona
	Cargo:	Jefe de Corte
	Contacto telefónico:	3234975456
	Nombre otro contacto:	Erika Juliana Calle fl. - Supervisora corte
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	3206166820
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



PROCESO			
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			
NOMBRE DEL FORMATO			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada	☐
		Pública Reservada	☐

Información general			
Regional:	Antioquía		
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo:	Tecnológico
Programa de formación:	Gestión Administrativa	No. Grupo:	348489
Modalidad de formación:	Presencial ☒	Virtual	A Distancia
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:	16/02/2026
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Laura Sofía Castaño Gómez	
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía	
	N° de identificación:	1036780331	
	Contacto telefónico:	3195833570	
	Dirección:	C/ 7A #12-45	
	Correo electrónico personal:	lscg1226@gmail.com	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje	
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Sep 2025		
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Galvez	
	Contacto telefónico:	3192226524	
	Correo electrónico institucional:	cgalez2@sena.edu.co	
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	C.I Cultivo Sayonara	
	Dirección:	Vereda La Madera	
	Nit:	800099480-1	
	Correo electrónico:	analista@cultivosayonara.com.co	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Santiago Castaño	
	Cargo:	Analista Senior	
	Contacto telefónico:	3217905206	
	Nombre otro contacto:		
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono Institucional (fijo/móvil):		
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Contacto telefónico:		

GFPI-F-023 V6.



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
	☐	Pública Reservada

Información general	
Regional:	Antioquia
Centro de formación:	CIAA
Programa de formación:	Gestión Administrativo
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐
Estrategia formativa:	Regular
Nivel formativo:	Tecnológico
No. Grupo:	3148489
A Distancia	☐
Fecha fin de la etapa lectiva:	16/02/2026

Datos del aprendiz	Nombre completo:	Isabella Valderrama Vélez
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía
	N° de identificación:	1018237068
	Contacto telefónico:	3126549726
	Dirección:	Calle 14 #12-25
	Correo electrónico personal:	isabelavalderrama472@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Sep. 2025	

Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina Maria Gálvez
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena.edu.co

Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Cultivo Sayonara
	Dirección:	Vereda La Madera
	Nit:	800099480-1
	Correo electrónico:	facturacion@cultivossayonara.com.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Glona Tobón
	Cargo:	Comercio Exterior
	Contacto telefónico:	3213767953
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono Institucional (fijo/móvil):	

Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026.

OBJETIVO (S) Realizar seguimiento de etapa productiva a las fichas asignadas										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Andrea Katherine Iglesias Mesa	1083881451		Aprendiz	X	Buenavista asflorez	andrealglesias254@gmail.com	3006465481	—	Andrea Iglesias.
2	David Ciro Valenzuela	15928589	x		X	Buenavista Flore	davidaaronaldmunitelhu6@gmail.com	3106709616	—	David Ciro V.
3	Claudia Martinez	1040046750	x		X	Sayonara.	sig@cultivosayonara	3233605365	—	Claudia Martinez
4	Cludia Rivero	43862072	x		X	Sayonara	prunac@cultivosayonara	3206828921	—	Cludia Rivero
5	Zaray Loiza Ruiz	1036779481		Aprendiz	X	Sayonara	zarayloiza240@gmail.com	3234672967	—	Zaray Loiza
6	Juan Pablo Achipis	1036780247		Aprendiz	X	Sayonara	juanpabloachipis07@gmail.com	3137383479	—	Juan Pablo
7	Carlos Hernando	15381616			X	SAYONARA	carlos.hernando@gmail.com	3148310015	—	Carlos
8	Nallely Alzate	1035329275		Aprendiz	X	Sayonara	nallelyalzate20@gmail.com	3136453009	—	Nallely
9	Mariana Butayo	1036380010		Aprendiz	X	SAYONARA	marciararincondobutayo399@gmail.com	3046074031	—	Mariana.
10	Erica Yolanda	1036781735			X	Sayonara	calvez@kayliana@gmail.com	3206166820	—	Erica C.H
11	Laura Custodio	1036780331		Aprendiz	X	Sayonara	lscg1226@gmail.com	3145833570	—	Laura Custodio
12	Santiago Castro	1036781326	x			Sayonara	analista@cultivosayonara.com.co	3217905206	—	Santiago
13	Isabel Valderama	108231068		Aprendiz		Sayonara	isabelvalderamama476@gmail.com	3126549466	—	Isabel V.
14	Olivia	3918332	x			Sayonara	Fachman e cultivosayonara.com.co	3213767113	—	Olivia
15	Catalina M. Gilver	39452925	x			SENA	cgilver2@sena.edu.co	—	—	Catalina M. Gilver

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Realizar seguimiento de etapa Productiva a las fichas asignadas										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Manuela Jaramillo	1040037306			X	Hans El Capiro	Manueljaramillo@gmail.com	3195677589	—	Manuela Jaramillo
2	Jana Alexandra Ciro	1036793075			X	Hans El Capiro	maciro@capiro.co	3216109089	—	Jana Alexandra Ciro
3	Natalia García B.	1007.292.082			X	Santa Sofia	Isabello1578@gmail.com	3113874818	—	Natalia García B.
4	Melissa Toro M	1036780409			X	SANTA SOFIA	melissatoro09@gmail.com	3207250881	—	MELISSA TORO
5	Manuela Jaramillo	1040037306			X	Danzinger	manueljaramillo3@gmail.com	3216862442	—	Manuela Jaramillo
6	Katherine Garcia	21920520			X	Danzinger	katherine.garcia@danzinger.com.co	—	—	Katherine Garcia
7	Mateo Muñoz	1036255848			X	Wtex	mateomunoz300@gmail.com	3115258429	—	Mateo M
8	David Esteban Galvez	1036430074			X	Capiro	davidgalves@gmail.com	325310883	—	David E
9	Catalina Galvez	39452925		X		SENA	cgalvez@sena.edu.co	—	—	Catalina Galvez
10										
11										
12										

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



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

Usuario que Genera Reporte:MHepinedaERIKA MARIA PINEDA HOYOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-005-950310CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-22-3:49 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	323126	Fecha Solicitud	2026-06-22	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-06-22	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	GESTION Y DESARROLLO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1626	Dependencia Solicitante				950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	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
CATALINA MARIA GALVEZ GARZON	CC: 39452925	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2026-06-30	2026-06-30	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PUERTO TRIUNFO	0,5	No	50	2	4.737.497,00	251.640,00	503.280,00	113.626,00	616.906,00	VIATICOS DEL 30 DE JUNIO AL 02 DE JULIO PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE ETAPA PRODUCTIVA A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO SU ETAPA PRACTICA EN LAS EMPRESAS
				2026-07-01	2026-07-02	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	1,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión												503.280,00	113.626,00	616.906,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS DEL 30 DE JUNIO AL 02 DE JULIO PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE ETAPA PRODUCTIVA A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO SU ETAPA PRACTICA EN LAS EMPRESAS

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHepineda ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-22-3:49 p. m.

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	--

Firma Responsable			
Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	22/06/2026 15:12:19

										Versión: 02	
Código: GCCON-F-095											
PROCESO											
GESTIÓN CONTRACTUAL											
NOMBRE DEL FORMATO											
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA											
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN											
Pública ☒				Pública Clasificada ☐				Pública Reservada ☐			
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA											
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA						31/05/2026					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
CATALINA MARIA GALVEZ GARZÓN						Tipo:		C.C.		No.	
CONTRATO						No.		9060480		AÑO	
						2026		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		11 12 2026	
OBJETO CONTRACTUAL:						PRESTAR SERVICIOS PERSONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES ASIGNADOS, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Y EL DESARROLLO DE LA OFERTA FORMATIVA DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA INNOVACIÓN.					
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL						Antioquia		DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)						CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR		CARGO		SUBDIRECTOR (E)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO						CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR		CARGO		COORDINADOR ACADEMICO	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA						Rionegro-Puerto Triunfo-Rionegro Rionegro-Guatapé-Rionegro					
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL						Antioquia		DEPENDENCIA/CENTRO		Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS						Puerto Triunfo Guatapé		ENTIDAD O EMPRESA:		SENA	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO						30 6 2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		2 7 2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO						Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que se encuentran realizando su etapa práctica, en las empresas de los municipios de Puerto Triunfo, Guatapé y sus alrededores correspondientes a las fichas 3124950,3050344, 3148484,2977765,3148489,2928898,3051251					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO											
1		Realizar el seguimiento formativo a los aprendices en la etapa productiva, conforme a los lineamientos y procedimientos establecidos									
2		Llevar los registros de la ejecución de la formación de las fichas asignadas utilizando para ello los formatos diseñados por el SENA, y consignándolos dentro del Portafolio del instructor según el procedimiento SIGA y la plataforma institucional designada.									
AGENDA											
ACTIVIDADES 1 (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
Día Inicio		30		6		2026					
Desplazamiento ruta de ida:								Rionegro-Puerto Triunfo			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:								Terrestre			
Día 1		30		6		2026					
Actividades a ejecutar:											
30		HORA: 7:00 AM - 1:00 PM		Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que realizan su etapa productiva en empresas del municipio de Puerto Triunfo y sus alrededores en la ficha 3124950							
		HORA: 5:00 PM - 9:00 PM		Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que realizan su etapa productiva en empresas del municipio de Puerto Triunfo y sus alrededores en la ficha 3050344							
Día 1		30		6		2026					
Desplazamiento ruta de regreso:								Puerto Triunfo- Rionegro			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:								Terrestre			
Día Inicio		1		7		2026					
Desplazamiento ruta de ida:								Rionegro - Guatapé			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:								Terrestre			
Día 3		1		7		2026					
Actividades a ejecutar:											
1		HORA: 07:00 AM - 1:00 PM		Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que realizan su etapa productiva en empresas del municipio de Guatapé y sus alrededores en la ficha 3148484							
		HORA: 5:00 PM - 9:00 PM		Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que realizan su etapa productiva en empresas del municipio de Guatapé y sus alrededores en la ficha 2977765 (SE PERNOTA EN GUATAPÉ)							

Día Fin			2	7	2026		
Desplazamiento ruta de regreso:					Guatapé-Rionegro		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					Terrestre		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: 		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: 		FIRMA DEL CONTRATISTA: 			
Nombres y Apellidos: CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR		Nombres y Apellidos: CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR					
Cargo: SUBDIRECTOR E		Cargo: COORDINADOR ACADEMICO		Nombres y Apellidos: CATALINA MARIA GALVEZ GARZON			



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro, 3/07/2026	Código Regional :	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Catalina María Gálvez Garzón	Código Centro:	9503
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	39452925	Fecha de elaboración:	3/07/2026

En desarrollo de la comisión No.323126 durante los días 30 de junio 1 y 2 del mes de julio de 2026, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
30/06/2026	Rionegro- Puerto Triunfo	Bus	28406,5
30/06/2026	Puerto Triunfo - Rionegro	Bus	28406,5
1/07/2026	Rionegro- Guatapé	Bus	28406,5
2/07/2026	Guatapé - Rionegro	Bus	28406,5

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 113.626

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Catalina María Gálvez Garzón	Nombre completo:	Camilo Andrés Laverde C	Nombre completo:	Erika M. Pineda Hoyos
Numero de Contrato:	9060480	Cargo:	Coordinador Académico	Cargo:	Subdirectora (E)
Firma:		Firma:		Firma:	



PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Rionegro, 2 de julio de 2026		
PRESENTADO A: Erika M. Pineda Hoyos Subdirectora (E)		
ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
323126	30 de junio de 2026	2 de julio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA:
Rionegro- Puerto Triunfo- Rionegro Rionegro- Guatapé- Rionegro	Antioquia/ Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento de etapa productiva a los aprendices que se encuentran realizando su etapa práctica en las empresas de los municipios de Puerto Triunfo, Guatapé y sus alrededores correspondientes a las fichas 3124950, 3050344, 3148484, 2977765, 3148489, 2928898, 3051251.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Visita de seguimiento de etapa productiva		
RESULTADOS:		
1. Desarrollo etapa productiva		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Diligenciamiento formato GFPI-F-023 V3 y bitácoras		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Diligenciamiento formato GFPI- F-023 V3	Aprendices – Instructor – Empresa	30/06/2026 01/07/2026
CONCLUSIONES:		
1. Se cumplió con los propósitos del desplazamiento.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Catalina María Gálvez Garzón		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Camilo Andrés Laverde Corredor	

FOTOS EMPRESAS SEMANA DEL 30 DE JUNIO AL 2 DE JULIO DE 2026





PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
	☐	Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquia	
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo: Tecnología
Programa de formación:	Gestión Administrativa	No. Grupo: 2963053
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐	A Distancia ☐
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva: 14/10/2025
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Tania María Ríos Holguín
	Tipo de documento:	Cédula
	N° de identificación:	1040047954
	Contacto telefónico:	3117665311
	Dirección:	Vereda Fátima
	Correo electrónico personal:	luna961126@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	10/08/2024	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Gálvez
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez2@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Flores Isabelita S.A.S
	Dirección:	Vereda San Miguel
	Nit:	830501618-2
	Correo electrónico:	yolanda.cardona@falconfarmms.com.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Yolanda Cardona
	Cargo:	Analista de GTT
	Contacto telefónico:	3104726337
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
		Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquia	
Centro de formación:	CIAA	
Programa de formación:	Asistencia Administrativa	
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐	
Estrategia formativa:	Regular	
Nivel formativo:	Técnico	
No. Grupo:	3163646	
A Distancia		
Fecha fin de la etapa lectiva:		
Datos del aprendiz	Nombre completo:	María Daniela Pulgarín Hernández
	Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía
	N° de identificación:	7 1040032531
	Contacto telefónico:	314 5500523
	Dirección:	Cra 22 #5-56
	Correo electrónico personal:	dani62162172@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Mayo 2025	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Galvez G
	Contacto telefónico:	31 92226524
	Correo electrónico institucional:	cgalez@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Flores Isabelita JAS
	Dirección:	Vereda San Miguel
	Nit:	830501618-2
	Correo electrónico:	yolanda.cardona@falcontarms.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Yolanda Cardona
	Cargo:	Analista de GH
	Contacto telefónico:	3104726337
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública



Pública Clasificada



Pública Reservada



Información general

Regional:	Antioquia		
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo:	Tecnología
Programa de formación:	Gestión Administrativa	No. Grupo:	2963053
Modalidad de formación:	Presencial ☒	Virtual	A Distancia
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:	
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Carolina Echeverri Marubinda	
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía	
	Nº de identificación:	1000047459	
	Contacto telefónico:	3003732236	
	Dirección:	Cra 12 A #25-13	
	Correo electrónico personal:	echeverri.carolina06@gmail.com	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje	
Fecha de Registro en SofiaPlus:			
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Gálvez G.	
	Contacto telefónico:	3192226524	
	Correo electrónico institucional:	cgálvez2@sena.edu.co	
Datos del ente co-formador: Jefe Inmediato o tutor y empresa u organización	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Flores Isabelita SAS (sede 2)	
	Dirección:	Vereda San Miguel	
	Uit:	830501618-2	
	Correo electrónico:	ruben.joya@falconforms.com	
	Nombre del jefe inmediato/co-formador del aprendiz/tutor:	Ruben Joya	
	Cargo:	Director de Manufactura	
	Contacto telefónico:	3188204760	
	Nombre otro contacto:		
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018	Teléfono institucional (fijo/móvil):		
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Contacto telefónico:		

GFPI-F-023 V6



PROCESO					
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	☒	Pública Clasificada	☐	Pública Reservada	☐

Información general			
Regional:	Antioquia		
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo:	Técnico
Programa de formación:	Asistencia Administrativa	No. Grupo:	3004299
Modalidad de formación:	Presencial ☒	Virtual	A Distancia
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:	2 Dic 2025
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Sonia Yolima Grisales Vargas.	
	Tipo de documento:	Cedula	
	N° de identificación:	39190539.	
	Contacto telefónico:	3146097478.	
	Dirección:	C/ 12 # 14A-15.	
	Correo electrónico personal:	grisalesvargas11@gmail.com.	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje.	
Fecha de Registro en SofiaPlus:			
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Gálvez Garzón	
	Contacto telefónico:	3192226524	
	Correo electrónico institucional:	cgálvez2@sena.edu.co.	
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Flores Isabelita S.A.S. (sede 2)	
	Dirección:	Vereda San Miguel	
	Nit:	830501618-2	
	Correo electrónico:	yolanda.cardona@talconfarms.com	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Yolanda Cardona	
	Cargo:	Analista de GTH.	
	Contacto telefónico:	3104726337.	
	Nombre otro contacto:		
	Teléfono institucional (fijo/móvil):		
	* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.		
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
	Contacto telefónico:		

GFPI-F-023 V6.



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
		Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquia	
Centro de formación:	CAAP	Nivel formativo: Técnico
Programa de formación:	Asistencia Administrativa	No. Grupo: 3163646
Modalidad de formación:	Presencia ☒ Virtual	A Distancia
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Veronica Ramirez Mejia.
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía.
	N° de identificación:	1017931010.
	Contacto telefónico:	324328830
	Dirección:	Cra 19 #24-25
	Correo electrónico personal:	veron130922@gmail.com.
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:		
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina A. Gálvez B
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena-edu.co.
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Flores Isabelita S.A.S (sede 2)
	Dirección:	Vereda San Miguel
	Nit:	830501618-2
	Correo electrónico:	victor.ocampo@felconfarm.com.co.
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Victor Andres Ocampo
	Cargo:	Analista de GH.
	Contacto telefónico:	3146452900.
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



PROCESO			
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			
NOMBRE DEL FORMATO			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada	☐
		Pública Reservada	☐

Información general			
Regional:	Antioquía		
Centro de formación:	CLAA.	Nivel formativo:	Técnica
Programa de formación:	Asistencia Administrativa	No. Grupo:	3163646.
Modalidad de formación:	Presencial ☒	Virtual	A Distancia
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:	
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Moria Carolina Villada Quintero.	
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía.	
	N° de identificación:	1040033777.	
	Contacto telefónico:	3137838950	
	Dirección:	Cra 12 #20-57.	
	Correo electrónico personal:	carolinavilladaquintero10@gmail.com	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje.	
Fecha de Registro en SofíaPlus:			
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Gálvez G.	
	Contacto telefónico:	3192226524	
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena.edu.co.	
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Jardines del Portal.	
	Dirección:	Vereda Las Lomitas.	
	Nit:	830509987.	
	Correo electrónico:	elizabeth.osorio@jardinesdelportal.com	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Elizabeth H. Osorio.	
	Cargo:	Jefe de Producción de Corte.	
	Contacto telefónico:	3017172090.	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Nombre otro contacto:		
Teléfono institucional (fijo/móvil):			
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
	Contacto telefónico:		

GFPI-F-023 V6



PROCESO	
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL	
NOMBRE DEL FORMATO	
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva	
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	
Pública ☒	Pública Clasificada ☐
	Pública Reservada ☐

Información general	
Regional:	Antioquiano
Centro de formación:	CIAA
Programa de formación:	Gestión Administrativo
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐
Estrategia formativa:	Regular
Nivel formativo:	Tecnológico
No. Grupo:	2963053
A Distancia	
Fecha fin de la etapa lectiva:	14/10/2025
Datos del aprendiz	Nombre completo: Samuel Villegas Sepulveda Tipo de documento: cedula N° de identificación: 1036253228 Contacto telefónico: 3219404323 Dirección: Cll 25D #15-07 El Retiro Correo electrónico personal: samuelvillegassepulvedas@gmail.com Correo electrónico institucional: Alternativa de etapa productiva registrada: Contrato de Aprendizaje Fecha de Registro en SofiaPlus:
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre: Catalina Maria Gálvez Contacto telefónico: 3192226524 Correo electrónico institucional: cgálvez2@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora: Jardines del Portal Dirección: Vereda las Comitas Nit: 830509987 Correo electrónico: julian.nao@jardinesdelportal.com Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor: Julián Rios Cargo: Auxiliar de Nómina Contacto telefónico: 3197839630 Nombre otro contacto: Teléfono institucional (fijo/móvil):
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz: Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros): Contacto telefónico:

SENA-4-213 V6



PROCESO			
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			
NOMBRE DEL FORMATO			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada	☐
		Pública Reservada	☐

Información general			
Regional:	Antioquian.		
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo:	Technología.
Programa de formación:	Gestión Administrativa	No. Grupo:	3004299.
Modalidad de formación:	Presencial ☒	Virtual	A Distancia
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:	3 Dic. 2025.
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Freddy Cortiano Trejos.	
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía.	
	N° de identificación:	1002653665	
	Contacto telefónico:	3006443601.	
	Dirección:	Vereda La Cristalina	
	Correo electrónico personal:	freddycasta17@gmail.com.	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje.	
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Junio 2025.		
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Gálvez G	
	Contacto telefónico:	3142226524	
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena	
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Jardines del Portal.	
	Dirección:	Vereda El Yarumo.	
	Nit:	830509987.	
	Correo electrónico:	deisy.gallego@jardinesdelportal.com.co.	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Deisy Yurani Gallego Varojo	
	Cargo:	Analista de GTH.	
	Contacto telefónico:	3197674756.	
	* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Nombre otro contacto:	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
	Contacto telefónico:		

GFPI-F-023 V6.



PROCESO			
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			
NOMBRE DEL FORMATO			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada	☐
		Pública Reservada	☐

Información general			
Regional:	Antioquia		
Centro de formación:	CAA		Nivel formativo:
Programa de formación:	Asistencia Administrativa		No. Grupo:
Modalidad de formación:	Presencial ☒	Virtual ☐	A Distancia ☐
Estrategia formativa:	Regular.		Fecha fin de la etapa lectiva:
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Emelyn Gutierrez Paredes	
	Tipo de documento:	Cedula	
	N° de identificación:	1035234025	
	Contacto telefónico:	3104570406	
	Dirección:	Calle 26 # 20-08	
	Correo electrónico personal:	emelyn2143@gmail.com	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje	
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Mayo 2025		
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina Maria Gálvez	
	Contacto telefónico:	3192226524	
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena.edu.co	
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Jardines del Portal	
	Dirección:	Vereda El Yorumo	
	Nit:	830509987	
	Correo electrónico:	dorian.y.garcia.portal@gmail.com	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Dorian y García	
	Cargo:	Facilitadora de producción	
	Contacto telefónico:	3134053800	
	Nombre otro contacto:	José Palacios - jefe MIRE y producción	
* Tutor: resolución 0523 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	3145910443	
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Contacto telefónico:		

CPB-002316



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
	☐	Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquiense	
Centro de formación:	G.A.A.	
Programa de formación:	Gestión Administrativa	
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐ A Distancia ☐	
Estrategia formativa:	Regular	
Nivel formativo:	Tecnológico	
No. Grupo:	3004299	
Fecha fin de la etapa lectiva:		
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Juan David Gallego Gálvez
	Tipo de documento:	Cedula de ciudad
	N° de identificación:	1034989107
	Contacto telefónico:	3117956599
	Dirección:	Cil 16 #25-58
	Correo electrónico personal:	gallegogalvis.juandavid@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Marzo 2025	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina Maria Gálvez
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgalvez2@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Jardines del Portal
	Dirección:	Vereda El Yarumo
	Nit:	830509987
	Correo electrónico:	alejandro.porta1@jardinesdelportal.com
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Alejandro Gómez
	Cargo:	jefe MYPE
	Contacto telefónico:	3192024137
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otras):	
	Contacto telefónico:	



Versión: 05

Código:
GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:	Antioquia.						
Centro de Formación:	Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.						
Programa de Formación:	Tg. Gestión Administrativa				No. Ficha	2925928.	
Modalidad de Formación:	Presencial	☒	Virtual	☐	A Distancia		
Nombre Completo:	Lolaura López Quintero.						
Tipo de documento:	NUIP.	Tarjeta de Identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula Digital	Cédula de extranjería	Permiso especial permanente	Número libreta militar (si aplica)
			☒				
N° de identificación:	1001652443						
Teléfono (fijo/móvil):	3024275443.						
Correo electrónico personal:	11608155@gmail.com.						
Correo electrónico Institucional:							
Alternativa de etapa productiva registrada	Contrato de Aprendizaje.						
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Septiembre 2025.						
Nombre:	Catalina María Gálvez G.						
Tipo de documento:	Cédula de ciudadanía						
N° de identificación:	39452925.						
Teléfono (fijo/móvil):	3192226524						
Correo electrónico Institucional:	.cgálvez@sena.edu.co						
Correo electrónico alterno:	cmgpracticassena@gmail.com						
Teléfono (fijo/móvil):							
Nombre empresa o entidad cofomadora:	Flores Isabelita, S.A.S.						
Dirección:	Vereda San Miguel						
Nit:	830501618-2.						
Correo electrónico organizacional o Institucional:	Manuela.Grajales@falconfarms.com.co.						
Nombre del Jefe inmediato/ cofomador del(de la) aprendiz/tutor(a):	Manuela. Grajales						
Cargo:	Auxiliar de Gestión Humana.						
Correo electrónico organizacional o Institucional:	manuela.grajales@falconfarms.com.co.						
Teléfono (fijo/móvil):	3137572728.						
Nombre otro contacto:							
Correo electrónico organizacional o Institucional:							
Teléfono (fijo/móvil):							
Nombre de la persona que asiste al aprendiz:							
Tipo de asistencia (Lenguaje de señas, apoyo visual, entre otros):							

* Tutor(a): resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.

Persona en situación de discapacidad (Si aplica)



Versión: 05

Código:
GFPI-F-023

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

1. Información general

Regional:

Antioquia.

Centro de Formación:

Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.

Programa de Formación:

Tgo. Gestión Administrativa

No. Ficha

2925928.

Modalidad de Formación:

Presencial

X

Virtual

A Distancia

Nombre Completo:

Angie Paola López Lombardo

Tipo de documento:

NUIP.

Tarjeta de
IdentidadCédula de
ciudadanía

Cédula Digital

Cédula de
extranjeríaPermiso especial
permanenteNúmero libreta
militar (si aplica)

X

N° de identificación:

1040050457

Teléfono (fijo/móvil):

3234397605

Correo electrónico
personal:

ancris0826@outlook.es.

Correo electrónico
Institucional:Alternativa de etapa
productiva registrada

Contrato de Aprendizaje.

Fecha de Registro en
SofiaPlus:

Septiembre 2025

Nombre:

Catalina María Galvez G.

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

N° de identificación:

39452925

Teléfono (fijo/móvil):

3192226524

Correo electrónico
Institucional:

cgalvez@sena.edu.co

Correo electrónico alterno:

cmg.practicassena@gmail.com

Teléfono (fijo/móvil):

Nombre empresa o entidad
coformadora:

Flores Isabelita S.A.S.

Dirección:

Vereda San Miguel

NIT:

830501618-2

Correo electrónico
organizacional o
Institucional:

manuela.grayales@falconfarms.com-co

Datos del ente Coformador
(Jefe inmediato o Tutor(a)*
y empresa u organización)Nombre del jefe
inmediato/ coformador
del(de la)

Manuela Grayales

aprendiz/tutor(a):

Auxiliar de Gestión Humana

Cargo:

Correo electrónico
organizacional o
Institucional:

manuela.grayales@falconfarms.com.co

Teléfono (fijo/móvil):

3137542928

Nombre otro contacto:

Correo electrónico
organizacional o
Institucional:* Tutor(a): resolución 0623
del 2020 y 3546 del 2018.

Teléfono (fijo/móvil):

Persona en situación de
discapacidad
(Si aplica)Nombre de la persona que
asiste al aprendiz:Tipo de asistencia
(Lenguaje de señas, apoyo
visual, entre otros):



PROCESO			
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			
NOMBRE DEL FORMATO			
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada	☐
		Pública Reservada	☐

Información general			
Regional:			
Centro de formación:		Nivel formativo: Técnico	
Programa de formación: Asistencia Administrativa		No. Grupo: 3163646	
Modalidad de formación: Presencial ☒ Virtual ☐		A Distancia ☐	
Estrategia formativa: Regular		Fecha fin de la etapa lectiva:	
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Luisa Carolina Paoquero.	
	Tipo de documento:	Cedula	
	N° de identificación:	1059239292.	
	Contacto telefónico:	3234610526.	
	Dirección:	Vereda Guamito	
	Correo electrónico personal:	jubanapaoquero2328@gmail.com.	
	Correo electrónico institucional:		
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje.	
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Mayo 2025.		
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina Maria Gálvez G	
	Contacto telefónico:	3192226524	
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena.edu.co	
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Flores Isabelita (S.A.S.)	
	Dirección:	Vereda San Miguel	
	Nit:	830501618-2	
	Correo electrónico:	yolanda.cordona@falconfirma.co.	
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Yolanda Cordona	
	Cargo:	Analista de GTH.	
	Contacto telefónico:	310472 6337.	
	Nombre otro contacto:		
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):		
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:		
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):		
	Contacto telefónico:		
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)			

GFPI-F-023 V6.



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
	☐	Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioqu coast	
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo: Tecnología
Programa de formación:	Gestión Administrativa	No. Grupo: 3004299
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐	A Distancia ☐
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Sandra Milena Calderón R.
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía
	N° de identificación:	39192838
	Contacto telefónico:	3127561460
	Dirección:	Cra 18 #22-33
	Correo electrónico personal:	sandramilenacalderonrestrepo@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Agosto 2024	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina María Gálvez 6
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena.edu.co
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Flores Isabelita S.A.S
	Dirección:	Vereda San Miguel
	Nit:	830501618-2
	Correo electrónico:	yolanda.carabba@falconfarms.co
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Yolanda Cardona
	Cargo:	Analista de Gestión Humana
	Contacto telefónico:	3104726337
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2013.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6.



PROCESO

GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

NOMBRE DEL FORMATO

Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

☐ Pública



☐ Pública Clasificada



☐ Pública Reservada



Información general

Regional:	Antioquia		Nivel formativo:	Tecnológico	
Centro de formación:	CIAA		No. Grupo:	2963053	
Programa de formación:	Gestión Administrativa		A Distancia:	☐	
Modalidad de formación:	Presencial	☒	Virtual	☐	
Estrategia formativa:	Regular		Fecha fin de la etapa lectiva:		
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Samuel Osorio Lopez			
	Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía			
	N.º de identificación:	1040871898			
	Contacto telefónico:	3127961816			
	Dirección:	Cra 18B #12-45 La Ceja			
	Correo electrónico personal:	samuelosoriolopez86@gmail.com			
	Correo electrónico institucional:				
Datos del instructor de seguimiento	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato de Aprendizaje			
	Fecha de Registro en SofíaPlus:				
Datos del ente co-ordinador (jefe inmediato o tutor y empresa u organización)	Nombre:	Catalina María Galvez			
	Contacto telefónico:	3192226524			
	Correo electrónico institucional:	cgalvez2@sena.edu.co			
	Nombre empresa o entidad co-ordinadora:	Flores Babelita S.A.S. (Sede 2)			
	Dirección:	Vereda San Miguel			
	Uit:	830501618-2			
	Correo electrónico:	adnana.naranjo			
* Tutor: resolución 0523 del 2020 y 3546 del 2018.	Nombre del jefe inmediato/ co-ordinador del aprendiz/tutor:	Adriana Naranjo			
	Cargo:	Analista de Gestión Integral			
	Contacto telefónico:	3166208796			
	Nombre otro contacto:				
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Teléfono institucional (fijo/móvil):				
	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:				
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):				
	Contacto telefónico:				

GFPI-F-023 V6



PROCESO		
GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
NOMBRE DEL FORMATO		
Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa Productiva		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública	☒	Pública Clasificada
	☐	Pública Reservada

Información general		
Regional:	Antioquiano	
Centro de formación:	CIAA	Nivel formativo: Técnico
Programa de formación:	Asistencia Administrativa	No. Grupo: 3163646
Modalidad de formación:	Presencial ☒ Virtual ☐	A Distancia ☐
Estrategia formativa:	Regular	Fecha fin de la etapa lectiva:
Datos del aprendiz	Nombre completo:	Valeria Salazar Castro
	Tipo de documento:	Ced.
	N° de identificación:	1040037021
	Contacto telefónico:	3146794334
	Dirección:	Barrío Montoso
	Correo electrónico personal:	ValeriaSalazar3334@gmail.com
	Correo electrónico institucional:	
	Alternativa de etapa productiva registrada:	Contrato Aprendizaje/e.
Fecha de Registro en SofiaPlus:	Mayo 2025	
Datos del instructor de seguimiento:	Nombre:	Catalina Gálvez
	Contacto telefónico:	3192226524
	Correo electrónico institucional:	cgálvez@sena.edu.co.
Datos del ente co-formador (jefe inmediato o tutor* y empresa u organización)	Nombre empresa o entidad co-formadora:	Flores Isabelita S.A.S (Cede 2)
	Dirección:	Vereda San Miguel
	Nit:	830501618-2.
	Correo electrónico:	ruben.joya@talconfarms.com
	Nombre del jefe inmediato/ co-formador del aprendiz/tutor:	Ruben Joya.
	Cargo:	Director de manufactura
	Contacto telefónico:	3188204760.
	Nombre otro contacto:	
* Tutor: resolución 0623 del 2020 y 3546 del 2018.	Teléfono institucional (fijo/móvil):	
Persona en situación de discapacidad (Si aplica)	Nombre de la persona que asiste al aprendiz:	
	Tipo de asistencia (lenguaje de señas, apoyo visual, u otros):	
	Contacto telefónico:	

GFPI-F-023 V6



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S)		Realizar seguimiento de etapa productiva a las fichas asignadas.								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sandra Calderón	39.192.838			X	Selección	Sandramilena Calderonrestrepo@gmail.com	3127561460	—	Sandra Calderón
2	Luisa Carolina M	1059239293			X	SIG	luisacomo@gmail.com	3234610526	—	Luisa Carolina M
3	Laura López	1001652443			X	Selección	laura155@gmail.com	3024275443	—	Laura López
4	Maria Daniela Pulgarin	1040032531			X	Selección	dan162192@gmail.com	3145500525	—	Daniela Pulgarin
5	Laura Chalarca	1040030424			X	SS+	laurachalcar367852@gmail.com	3013883796	—	Laura Ch.
6	Angie López	1040050457			X	Selección	angieusob26@outlook.es	3234597605	—	Angie L.
7	Tania María Pío	1040047454			X	Calidad	taniamaria961126@gmail.com	3177665311	—	Tania Pío
8	Yolanda Carreño	39911176			X	G.H.	YolandaCarreño@gmail.com	3104726337	—	Yolanda Carreño
9	Juan Esteban G	1001651726			X	G.H.	juanesteban9@gmail.com	3195571124	—	Juan Esteban G
10	Robinson Castano	1007443195			X	G.H.	robinsoncastano@gmail.com	3102297442	—	Robinson Castano
11	Laura Hernández	1036403573			X	G.H.	laura.hernandez@portal@gmail.com	3149022195	—	Laura Hdez
12	Eliana Suarez	1066509589			X	G.H.	eliana.suarez123@gmail.com	3103236519	—	Eliana S.
13	José B. Palacios	82.385.321			X	MIREE	jose.palaciosb@portalinterdelportal.com	3145910745	—	José B. Palacios
14	Dorany García	39193267			X	Producción	dorany.garcia@portalinterdelportal.com	3134033800	—	Dorany García
15	Emelyn Gutierrez	1035234025			X	MIREE y Producción	Emelyn2713@gmail.com	3101570406	—	Emelyn Gutierrez
16	Catalina Galvez	39452925	X			SENA	galvez2@senal.edu.co		—	Catalina Galvez

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.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO(S)		Realizar seguimiento de etapa productiva a las fichas asignadas								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	freddy castaño I.	1002653665			X	GH	freddycastaño173@gmail.com	3006443601	—	freddy
2	Orisy Llanos Gallego	1036935869			X	G.H	orisy.gallego@jardinesdelportal.com	3197614756	—	Orisy Gallego
3	Vanith Chica Sosa	1102663961			X		Vanithdeladous@gmail.com	3206929090	—	Vanith Sosa
4	Charles López	1036778936			X	GH	Charleslopez2@sardinesdelportal.com	3113858305	—	Charles
5	Juan David Gallego	1034969107			X	MIPE	gallegogadwin@jardinesdelportal.com	3117956690	—	Juan
6	Alejandro Gómez R	1040322690			X	MIPE	alejandro.gomez@jardinesdelportal.com	3192024137	—	Alejo
7	Leannys Estrada	1122400757			X		leannysestrada173@gmail.com	3226103716	—	Leannys
8	Karen Jimenez	1036402257			X	Encarnación	Karen.gimenez@jardinesdelportal.com	3127841109	—	Karen Jimenez
9	Maria Carolina Villada	1040033777			X	Producción	carolinavilladaquinero10@gmail.com	3137838930	—	Carolina V.
10	Elizabeth Osorio	1036779208			X	Producción	elizabeth.osorio@jardinesdelportal.com	3017170000	—	Elizabeth
11	Tania Zuluaga	1010055413			X	GH	zulugafania435@gmail.com	3053253133	—	Tania Z.
12	Mónica Chica	1000308114			X	GH-SS	monica.chica.ortiz@gmail.com	3004480330	—	Mónica Chica
13	Jesús Ríos M	1036964666			X	GH-NOM	jesusrios@jardinesdelportal.com	3197839630	—	Jesús
14	Samuel Villaseca	1036253228			X	GH-NOM	Samuelvillaseca@jardinesdelportal.com	321540123	—	Samuel
15	Catalina Gálvez	394529125		X		SENA	cgalvez2@sena.edu.co		—	Catalina

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.