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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

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

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**74129-034432**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GINA MARCELA HERNANDEZ MEDINA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.072.466.769	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ghernadez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488438479484
IP/Nº de contacto:	3132888826	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9001385/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**5126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ARTICULACIÓN - ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EJECUTAR DE MANERA AUTÓNOMA Y TEMPORAL LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CORRESPONDIENTES AL NIVEL TÉCNICO DEL PROGRAMA DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026 Al 31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.161.235
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.423.738

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	$ 182.633	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.920.130**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.277.130**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.277.130,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**37537417**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.380.030,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8299 - VILLETA	35.040,00	0,800%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.093.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.261.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.702.457,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación reunión equipo ejecutor Administrativo Articulación con la Media Técnica

Ejecución 155,90 horas mensuales de formación presencial fichas 3146431, 3409257, 3154978, 3409265.

Manejo de portafolio del aprendiz fichas 3146431, 3409257, 3154978, 3409265.

Actualización de test project programa Asesoría Comercial

Evaluar sofia Plus curso complementario Emprendimiento Innovador" (ficha 3530264)

Participación curso primeros Auxilios CDAE Sena.

Participar en reunión organización de pruebas World Sills CDAE Sena

Participación en reunión general SENA CDAE

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

GINA MARCELA HERNANDEZ MEDINA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA
PROFESIONAL G02

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
DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/07/26 10:14:33 USUARIO: SIC - C.C. 1072466769

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1072466769	0	GINA MARCELA HERNANDEZ MEDINA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-875	BARRIO SIXTO LOPEZ		3132888826			G.MARCE261992@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37537417	I	2026-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	550.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37537417	2026-07-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1072466769	HERNANDEZ MEDINA GINA MARCELA	1.894.999																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.894.999	303.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.894.999	236.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.894.999	9.900	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	550.000	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1072466769	0	GINA MARCELA HERNANDEZ MEDINA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-875	BARRIO SIXTO LOPEZ		3132888826			G.MARCE261992@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-06	37537417	I	2026-07-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	550.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37537417	2026-07-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.894.999	1.894.999	1.894.999	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	303.200	0	0	0	303.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	303.200	0	0	0	303.200
EPS(Administradoras: 1)				1	236.900	0	0	0	236.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	236.900	0	0	0	236.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.900	0	0	0	9.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.900	0	0	0	9.900
Gran Total					550.000	0	0	0	550.000

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-06-01-4:57 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	117826	**Fecha Solicitud**	2026-06-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**			
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**	Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**		950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND	
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
GINA MARCELA HERNANDEZ MEDINA	CC: 1072466769	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-16	2026-06-16	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / SASAIMA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	56.813,00	182.633,00	Impartir formacion profesional integral a la ficha 3409257 de la IED Nuestra Señora de Fatima en la competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales, programa Asesoria Comercial grado decimo
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**56.813,00**	**182.633,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion profesional integral a la ficha 3409257 de la IED Nuestra Señora de Fatima en la competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales, programa Asesoria Comercial grado decimo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79519367	Nombre:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA



Firma Responsable

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Villeta, 16 de junio de 2026**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GINA MARCELA HERNANDEZ MEDINA	**Código Centro:**	**9509**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1072466769	**Fecha de elaboración:**	25 de junio de 2026

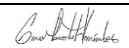
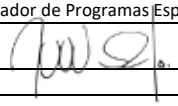
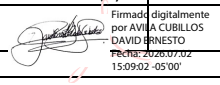
En desarrollo de la comisión No. 117826 durante los días 16 del mes de junio de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
16/06/2026	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad, según circular	Terrestre	56.813
	1-01125 de 2026		
	Villeta-Sasaima-Villeta		
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		56.813

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:	Gina Marcela Hernandez Medina	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero Espitia	**Nombre completo:**	David Ernesto Avila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9001385	**Cargo:**	Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:**	Subdirector (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.07.02 15:09:02 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 25 de junio 2026

PRESENTADO A:
David Ernesto Ávila Cubillos

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
117826	16 Junio 2026	16 Junio 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Municipio de Sasaima	Cundinamarca/ CDAE Villeta	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral a la ficha 3409257 de la IED Nuestra Señora de Fátima en la competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales, programa Asesoría Comercial.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Villeta a Sasaima Cundinamarca.
2. Verificación de asistencia y puntualidad de los aprendices de articulación con la media técnica
3. Socialización de los objetivos de la jornada y contextualización de la competencia
4. Orientar formación profesional integral al técnico en Asesoría Comercial ficha 3409257

Desarrollo de taller práctico competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales**.**

RESULTADOS:

1. Se realiza llamado de lista a los aprendices de la ficha 3409257.

   Se impartió formación dando orientación a los aprendices de la ficha 3409257 en el desarrollo de la guía 03 de la competencia Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales, mediante el reconocimiento de habilidades y características emprendedoras personales para formulación de estrategias.
2. Se reportaron novedades de inasistencia al grupo interinstitucional integrado por la Coordinación de la IED.

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

1. **Lista de asistencia**
2. **Fotografías**

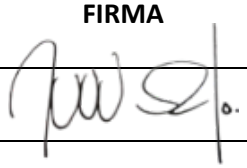
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Orientación a los aprendices	Gina Marcela Hernández Medina	16 Junio 2026
Realizar actividades de la guía.	Aprendices	16 Junio 2026

Realizar el cargue de resultados de aprendizaje en el portafolio del aprendiz.	Aprendices	16 Junio 2026

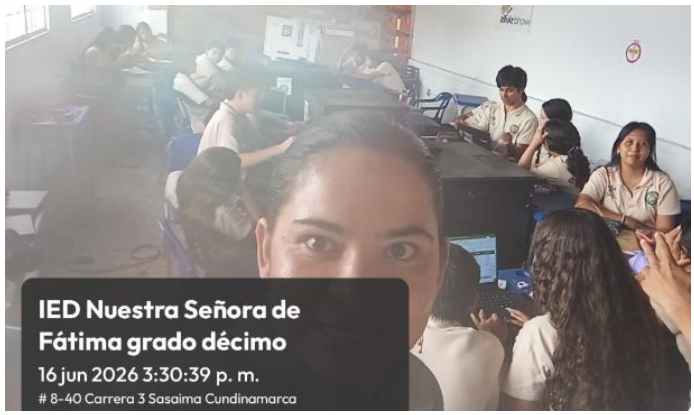
CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió formación dando orientaciones sobre los temas tratados en cada guía de aprendizaje y sobre las actividades a realizar por parte de los aprendices.
2. Se verifico que los aprendices realizaran las actividades propuestas para la jornada y que entregaran evidencias.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gina Marcela Hernández Medina		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Harby Enrique Quintero Espitia	

EVIDENCIAS





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Formación ficha 3409257 Asesoría Comercial IED Nuestra Señora Fatima

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Dinal Marcela Hernandez	1072466769			Articulación con la Media Técnica		Jhernandez@Sena.edu.co		✓	
	Ana Tularo Cruz	1070960890		Asesoría Comercial			anacruz08@gmail.co	3171902306	✓	Ana Cruz
	Laura Lopera	1004520459		Asesoría Comercial			lauralopera4@gmail.com	3127985743	Yes	PAO
	Leidy Yuliana Urriaga Gutierrez	1130484181		Asesoría Comercial				3123614714	✓	Yuliana U.
	Dulce Juliana Hernandez C.	1023376686		Asesoría Comercial			dulcejulianah@gmail.com	3242238108		Juliana H.
	Juan Jose Romero	1070 7065 43		Asesoría Comercial			josecomerojr@gmail.com	3021047505	✓	
	Kevin Rodrigo Valles Tullabi	1070397422		Asesoría Comercial			Kevvalles@gmail.com	3176536596	✓	
	Edwin Santiago Bracharo Beltran	1069844654		Asesoría Comercial			edwinbracharo2005@gmail.com	3024645354	✓	EDWIN B.
	Edwin Antonio Muñoz	1072103079		Asesoría Comercial				3217198685	✓	
	Sara Cifuentes	1130484272		Asesoría Comercial				3162502830		Sara C.
	Adriana Hernandez	1070781452		Asesoría Comercial			adriso79@gmail.c.	3172551070	✓	Adriana
	Daniel Martinez	1070781364		Asesoría Comercial			Daniel.mo1387@gm	321 364 7253		Daniel

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.