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	**11250-347255**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS FERNANDO LOPEZ CORONADO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.434.090	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lufelopez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	37292187859
IP/Nº de contacto:		**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:	9016901/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**6526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: ARTICULACIÓN - SISTEMAS TELEINFORMATICOS 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
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**93123572**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.093.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.422.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.277.130,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.380.030,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - VILLETA	35.040,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
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

Atención Aprendices Formación SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3146430 - Institución Educativa Departamental Nuestra Señora de Fátima
Se realizan Actividades de desempeño con practicas directas en la computadora - competencia: Evaluar red de acuerdo con procedimient
Atención Aprendices Formación SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3409493 - Institución Educativa Departamental Rural El Vino
Atención Aprendices Formación SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3409482 - Institución Educativa Departamental Cacique Anamay
Atención Aprendices Formación SISTEMAS TELEINFORMATICOS Ficha 3409507 - Institución Educativa Departamental Nuestra Señora de Fátima
Se realizan Actividades de desempeño con Herramientas Informáticas - Practicas directas en la computadora con bases de datos BSR
Se verifica asistencia, ambientes de aprendizaje y se Evalúan las Evidencias realizadas en clase
El supervisor de contrato certifica 152 horas programadas durante el mes

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

LUIS FERNANDO LOPEZ CORONADO
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 18:32:29 USUARIO: SIC - C.C. 11434090

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11434090	LUIS FERNANDO LOPEZ CORONADO	Calle 6 Este # 10b 04 Portal de María	3226029282	tecnifelcos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93123572	01/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$550.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.000	550.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	11434090	LUIS FERNANDO LOPEZ CORONADO	Calle 6 Este # 10b 04 Portal de María	3226029282	tecnifelcos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FACATATIVÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93123572	01/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$550.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 11434090	LOPEZ CORONADO LUIS FERNANDO	59	0			N																	25-14	1.895.000	30	303.200	0	0	0	0	EPS005	1.895.000	30	236.900	14-23	1.895.000	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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:	2026-06-02-4:13 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	119026	**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.**	2026-06-02	**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
LUIS FERNANDO LOPEZ CORONADO	CC: 11434090	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-16	2026-06-16	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / NIMAIMA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	56.813,00	308.453,00	Impartir formacion profesional integral a la ficha 3409482 de la IED Cacique Anamay y la Ficha 3409493 de la IED Rural El Vino en la competencia Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos
				2026-06-19	2026-06-19	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / LA VEGA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**56.813,00**	**308.453,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion profesional integral a la ficha 3409482 de la IED Cacique Anamay y la Ficha 3409493 de la IED Rural El Vino en la competencia Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos

ORDENADOR DEL GASTO

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:	2026-06-02-4:13 p. m.	

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



Firma Responsable

Verificado Por:	YUDI KATERIN HERRERA GUALDRON	Fecha Verificación:	02/06/2026 11:32:57

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Nimaima, 16/06/2026**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LOPEZ CORONADO LUIS FERNANDO	**Código Centro:**	**9509**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	11434090	**Fecha de elaboración:**	19/06/2026

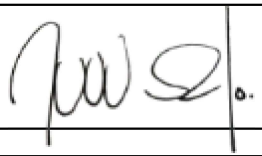
En desarrollo de la comisión No. 119026 durante los días 16 del mes de JUNIO de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad, según circular 01-3-2025-000137 de 2025	Terrestre	56,813
16/06/2026	Villeta - Nimaima - 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:	LOPEZ CORONADO LUIS FERNANDO	**Nombre completo:**	HARBY ENRIQUE QUINTERO	**Nombre completo:**	DAVID ERNSTO ÁVILA CUBILLOS
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9016901	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector de Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.07.16 11:15:34 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Villeta, 16 de junio de 2026

PRESENTADO A: David Ernesto Ávila Cubillos, Subdirector de Centro.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
119026	16/06/2026	16/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Nimaima	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	Cundinamarca / CDAE	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar Formación Profesional Integral, en la Titulación de Técnico en Sistemas Teleinformáticos, al Grupo/Ficha: 3409482 IED Cacique Anamay

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Sesión de clase con el desarrollo de la Competencia de Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos. Los Aprendices del Grupo/Ficha 3409482, realizaron prácticas de desempeño directo en la computadora, con la Actividad de Uso de Aplicaciones ofimáticas Access en Diseño de Base de Datos Relacionales.

RESULTADOS:

Desarrollo Actividades de la Guía Bases de Datos con el Resultado de Aprendizaje:

- Implementar componentes de las herramientas tecnológicas según procedimientos de la organización.

Donde los Aprendices realizaron procesos directos en la computadora, para resolver actividades con uso de Aplicaciones ofimáticas Access en Diseño de Base de Datos Relacionales

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Formato de informe Legalización
2. Fotografías del desarrollo de las actividades
3. Lista de Asistencia Grupos 3409482

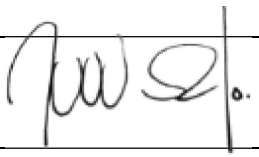
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evidenciar en el Classroom la Actividad realizada en la sesión de clase	Cada aprendiz de la ficha 3409482	19/06/2026
2. Evaluar la evidencia subida al Classroom	Instructor Fernando López	20/06/2026

CONCLUSIONES:

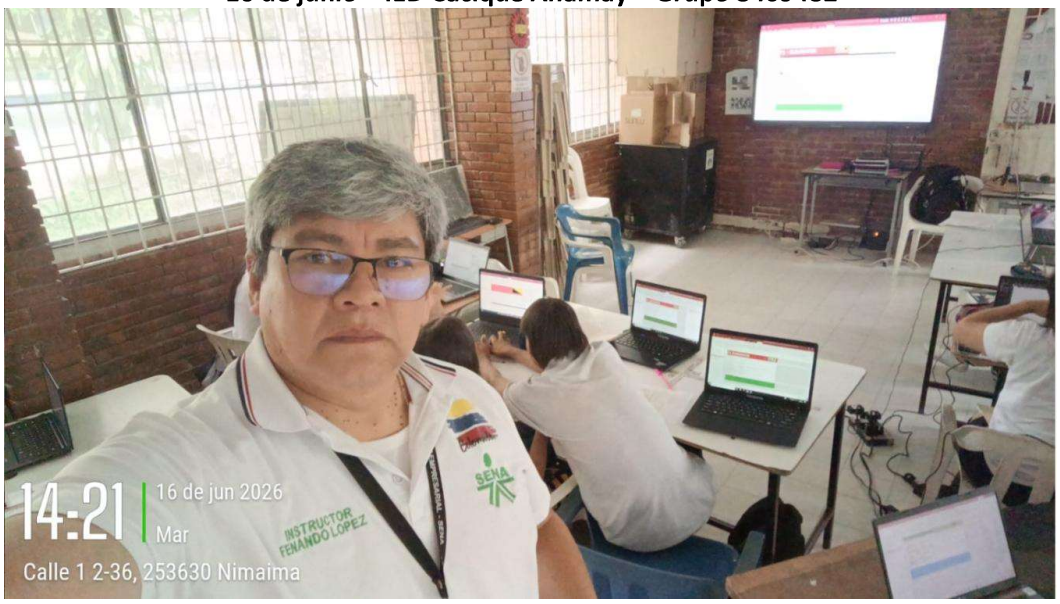
La actividad se desarrolló con la participación de los Aprendices técnicos en Sistemas Teleinformáticos correspondientes al Grupo 3409482 de la IED Cacique Anamay.

Los Aprendices realizaron prácticas tecnológica y con el manejo directo de las computadoras y de Aplicaciones ofimáticas con la implementación de Bases de Datos Relacionales mediante el uso de la herramienta Access

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Luis Fernando López Coronado		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Harby Enrique Quintero Espitia**	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

16 de junio – IED Cacique Anamay – Grupo 3409482





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

OBJETIVO (S) Atender formación en la Ficha: 3409 482 - Operar herramientas informáticas y digitales - Uso de Aplicaciones ofimáticas Access (Bases de Datos Relacionales)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	James Alejandro Aldana Espinosa	1071868304			Aprendiz	IED Cacique Anamay	jamesalejandroespinosa@gmail.com	3108775644	Si	James Aldana
2	Yobany Arias Ramirez	1071868274			Aprendiz	IED Cacique Anamay	yobanya701@gmail.com	3209688971	Si	
3	Luigi Alfredo Dugarte Esponoza	6870270			Aprendiz	IED Cacique Anamay	luigiespinoza32@gmail.com	3113342111	Si	Luigi
4	Valerie Florez Marin	1013009580			Aprendiz	IED Cacique Anamay	vlerieflorr11@gmail.com	3219619706	Si	
5	Getzary Matallana Ramirez	1071868391			Aprendiz	IED Cacique Anamay	getzarymatallana@gmail.com	3213192697	Si	
6	Carmen Sofia Matallana Tenazoa	1071868357			Aprendiz	IED Cacique Anamay	smatallana@gmail.com	3114536233	—	—
7	Ronal Fabian Moreno Ramirez	1071868265			Aprendiz	IED Cacique Anamay	rm9141022@gmail.com	3224375119	Si	Ronal Moreno
8	Ana Maria Ochoa Ramirez	1013131271			Aprendiz	IED Cacique Anamay	anamariaochoa706@gmail.com	3143748849	Si	Ana Maria O.
9	Manuel Giovanny Pinilla Cortes	1019072218			Aprendiz	IED Cacique Anamay	manuelpinilla405@gmail.com	3204554839	—	—
10	Maria Del Carmen Pulido Chavez	1032681221			Aprendiz	IED Cacique Anamay	pulidomaria1404@gmail.com	3104854364	Si	Maria P.
11	Juan Sebastian Ramirez Arias	1071868370			Aprendiz	IED Cacique Anamay	sebastianramirez1357908@gmail.com	3222643683	Si	Sebastian R.
12	Darwin Fabian Ramirez Martinez	1071868292			Aprendiz	IED Cacique Anamay	mardaewin256@gmail.com	3115643495	Si	
13	Mabel Ramirez Martinez	1028891290			Aprendiz	IED Cacique Anamay	mabelramirez1304@gmail.com	3227714324	Si	Mabel R.
14	Nicol Dayana Ramirez Sierra	1023382843			Aprendiz	IED Cacique Anamay	nicoldayanaramirezsierra@gmail.com	3124315855	Si	
15	Sergio Daniel Rojas Salamanca	1052020699			Aprendiz	IED Cacique Anamay	r2459192@gmail.com	3113342111	Si	Sergio Rojas
16	Astrid Carolina Zarabanda Noriega	1057464792			Aprendiz	IED Cacique Anamay	carolinazarabanda3@gmail.com	3209713706	Si	
	Luis Fernando López	11434090		X		Articulación	tecnifelcos@gmail.com	3226029282	SI	

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.

Bancolombia

Comprobante en línea

12 Jul 2026 12:27

Pago PSE

Comercio
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Referencia 1
186.112.22.100

Fecha
12 Jul 2026 12:27

Referencia 2
11434090

Número de factura
139857

Referencia 3

Descripción del pago
Com Transporte 119026

Valor del Pago
$125.820

Número de comprobante
TR260712122758HXdff6

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 7859**