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	**20132-578502**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR ALBERTO ARIZA GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.073.606.360	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	oscarariza1994@gmail.com	**Número de Cuenta:**	68985279679
IP/Nº de contacto:	3118313209	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	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:	8989901/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**3526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ARTICULACIÓN - AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA 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 ARTICULACIÓN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.686.241
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.948.744

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	$ 434.273	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.171.770**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.458.870**	**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		----------	**93021542**
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	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
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%	$31.031.595	$ 1.153.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.199.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.458.870,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.631.670,00	
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	37.053,00	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	**$4.700.444,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se verifico la emisión de juicios evaluativos de las fichas 3409232, 3409234 y 3409226 durante este mes de julio

Durante los dias de la semana 6 a 10 de julio se realizo el proceso de capacitación de primeros auxilio

Durante el mes objeto de informe, se garantizó la reserva y manejo confidencial de la información, cumpliendo los lineamientos delSENA

En el mes objeto de pago se reúne el equipo ejecutor del área de articulación del mes del dia 6 al 3 de julio

Se impartió y se calificó el grupo de formación complementaria en higiene y manipulación de alimentos

Durante en el transcurso del mes en curso se ha hecho cumplir el reglamento del aprendiz del SENA.

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

Oscar Ariza

OSCAR ALBERTO ARIZA GONZALEZ
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 09:34:55 USUARIO: SIC - C.C. 1073606360

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	1073606360	OSCAR ALBERTO ARIZA GONZALEZ	Kr 8E No 6-56	3118313209	oscar_164@yahoo.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93021542	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$576.200	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	243.800	0		0		0	0	0	0	243.800	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	312.000	0	0	0	0	0	0		312.000	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	20.400				20.400	0	0	20.400			204	20.400	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	243.800	243.800
Pensión	1	312.000	312.000
Riesgos Laborales	1	20.400	20.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	576.200	576.200

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	1073606360	OSCAR ALBERTO ARIZA GONZALEZ	Kr 8E No 6-56	3118313209	oscar_164@yahoo.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93021542	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$576.200	

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	Colom. exterior	Excenuado	IND	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 1073606360	ARIZA GONZALEZ OSCAR ALBERTO	59	0			N																	25-14	1.950.000	30	312.000	0	0	0	0	EPS037	1.950.000	30	243.800	14-23	1.950.000	30	2	20.400		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.	119326	**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	

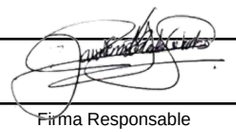
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
OSCAR ALBERTO ARIZA GONZALEZ	CC: 1073606360	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-17	2026-06-18	CUNDINAMARCA / PACHO	CUNDINAMARCA / VERGARA	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	56.813,00	434.273,00	Impartir formacion profesional integral a la ficha 3155044 de la IERD La esperanza Sub sede Guacamayas en la competencia Almacenar productos alimenticios según naturaleza del producto y técnicas de almacenamiento.
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**56.813,00**	**434.273,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion profesional integral a la ficha 3155044 de la IERD La esperanza Sub sede Guacamayas en la competencia Almacenar productos alimenticios según naturaleza del producto y técnicas de almacenamiento.

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:	**vergara,17 y 18 de junio de 2026**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Oscar Alberto Ariza Gonzalez	**Código Centro:**	**950910**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1073606360	**Fecha de elaboración:**	19/06/2026

En desarrollo de la comisión No. 119326 durante el día 17 y 18 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
17-18/06/2026	Pacho - Vergara - Pacho	Terrestre	56.813
		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:	Oscar Alberto Ariza Gonzalez	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero	**Nombre completo:**	David Ernesto Ávila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.8989901	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector De Centro (E)
Firma:	Oscar Ariza	**Firma:**		**Firma:**	Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.07.06 17:38:21 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Villeta, junio 19 de 2026

PRESENTADO A:
David Ernesto Ávila Cubillos - Subdirector De Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
119326	junio 17 de 2026	junio 18 de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
IERD La Esperanza	Cundinamarca/ C.D.A.E.	Vergara

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar la formación profesional integral, en la titulación del técnico en agroindustria alimentaria, con número de ficha 3155044.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 18 de junio 2026

- Desplazamiento terrestre en la ruta **Pacho – Vergara – Pacho**, con el fin de dar cumplimiento a las actividades programadas en el marco de la formación titulada.

- Orientación y acompañamiento pedagógico a los aprendices del programa **Agroindustria Alimentaria**, ficha **3155044**.

- Desarrollo de la competencia: **"Orientando la competencia Aplicar procesos de higienización para el procesamiento de alimentos según programa establecido y normatividad vigente."**

- Ejecución del resultado de aprendizaje: **"Realizar el seguimiento a los programas de control de plagas y roedores de acuerdo con la normatividad vigente y la política de la empresa."**

- Asesoría técnica en la identificación de tipo de plagas y su manejo para su control.

- Orientación del plan de manejo de plagas

- Retroalimentación y seguimiento al avance de los proyectos formativos desarrollados por los aprendices.

- Retorno en la ruta **Vergara – Pacho**, finalizando la comisión asignada.

RESULTADOS:

- Aprendices del Técnico en Agroindustria Alimentaria, ficha **3155044**, orientados en la aplicación práctica de la competencia **"Orientando la competencia Aplicar procesos de higienización para el procesamiento de alimentos según programa establecido y normatividad vigente."**

• Identificación de tipos de plagas presentes en las áreas de procesamiento de alimentos y reconocimiento de métodos de manejo y control, como parte de los programas de higienización y saneamiento

• Fortalecimiento de competencias en la planeación, organización y aplicación de programas de limpieza, desinfección y control sanitario en ambientes de procesamiento de alimentos.

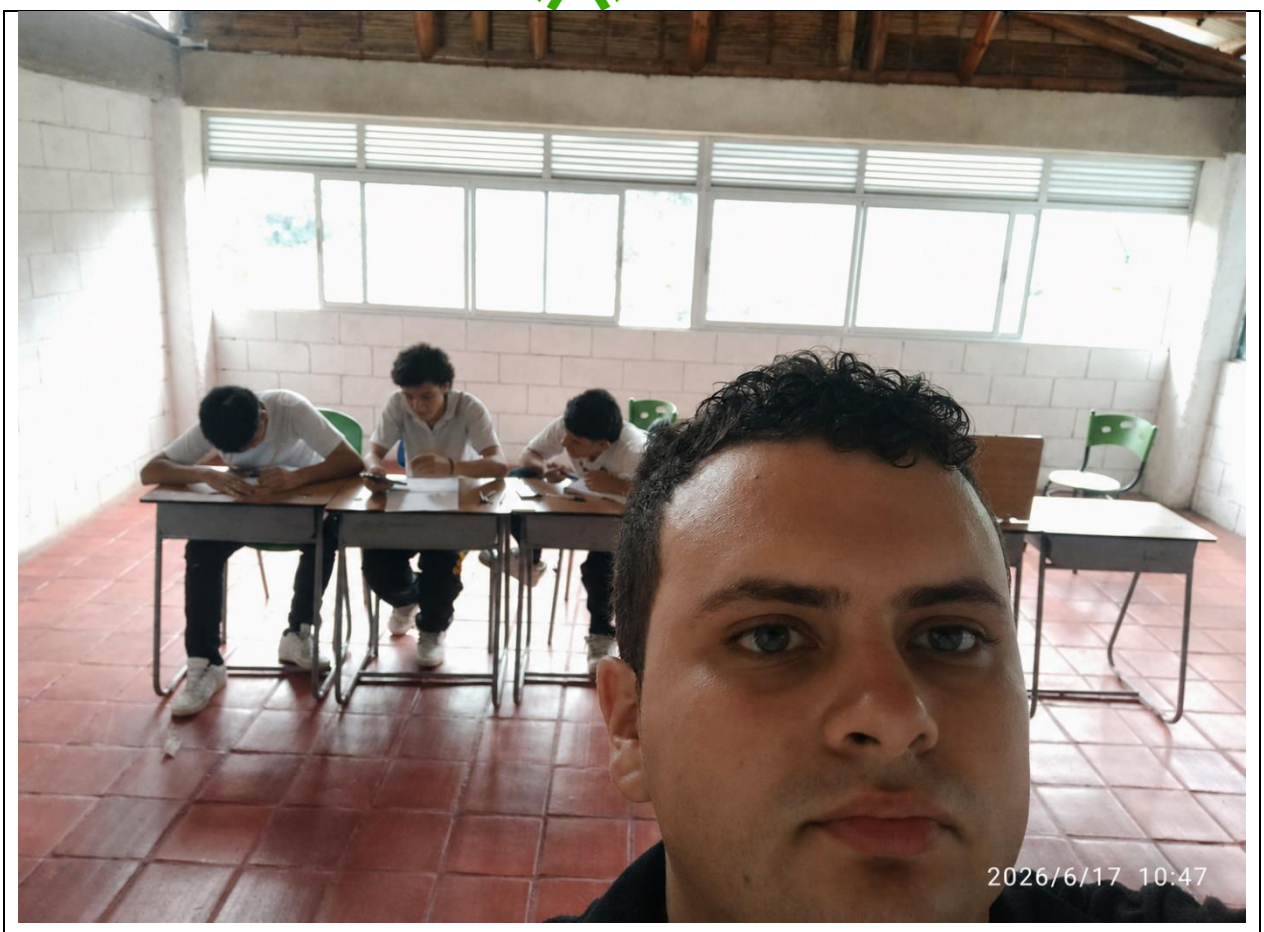
• Retroalimentación individual y grupal realizada, permitiendo ajustes y mejoras en la aplicación de los procesos de higienización dentro de los proyectos formativos.

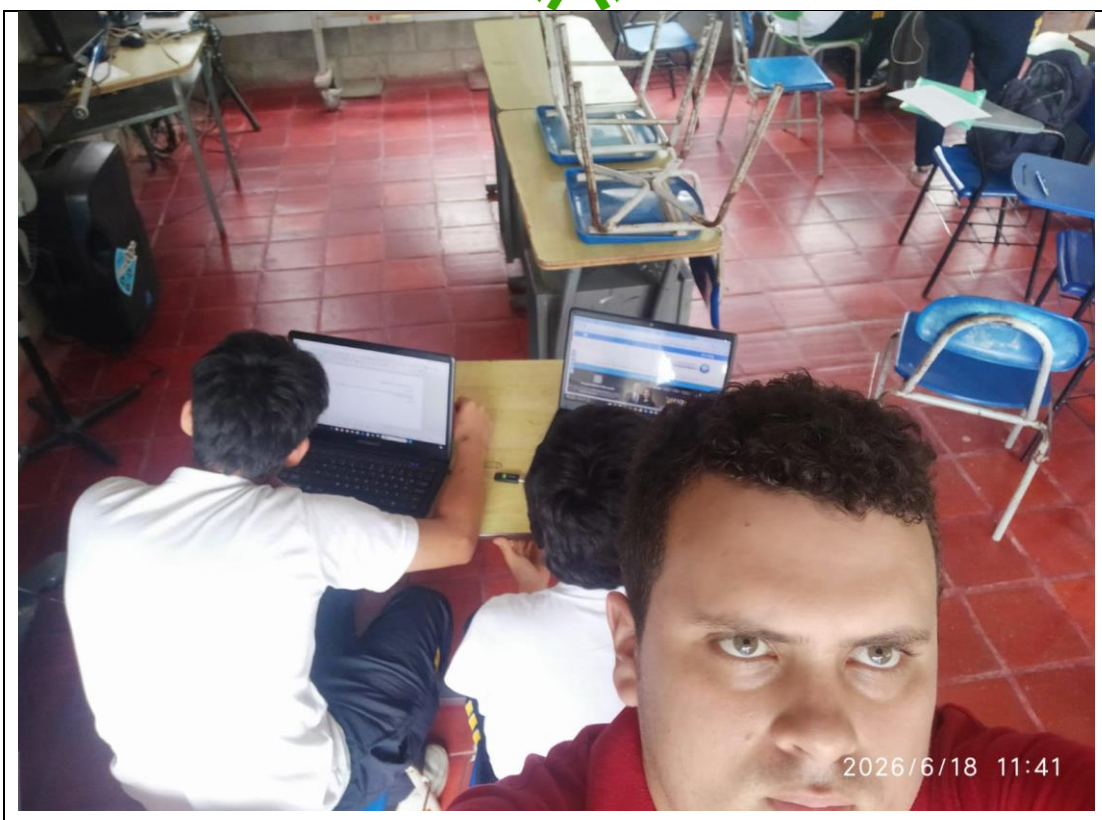
• Cumplimiento de la jornada formativa programada según el cronograma establecido.

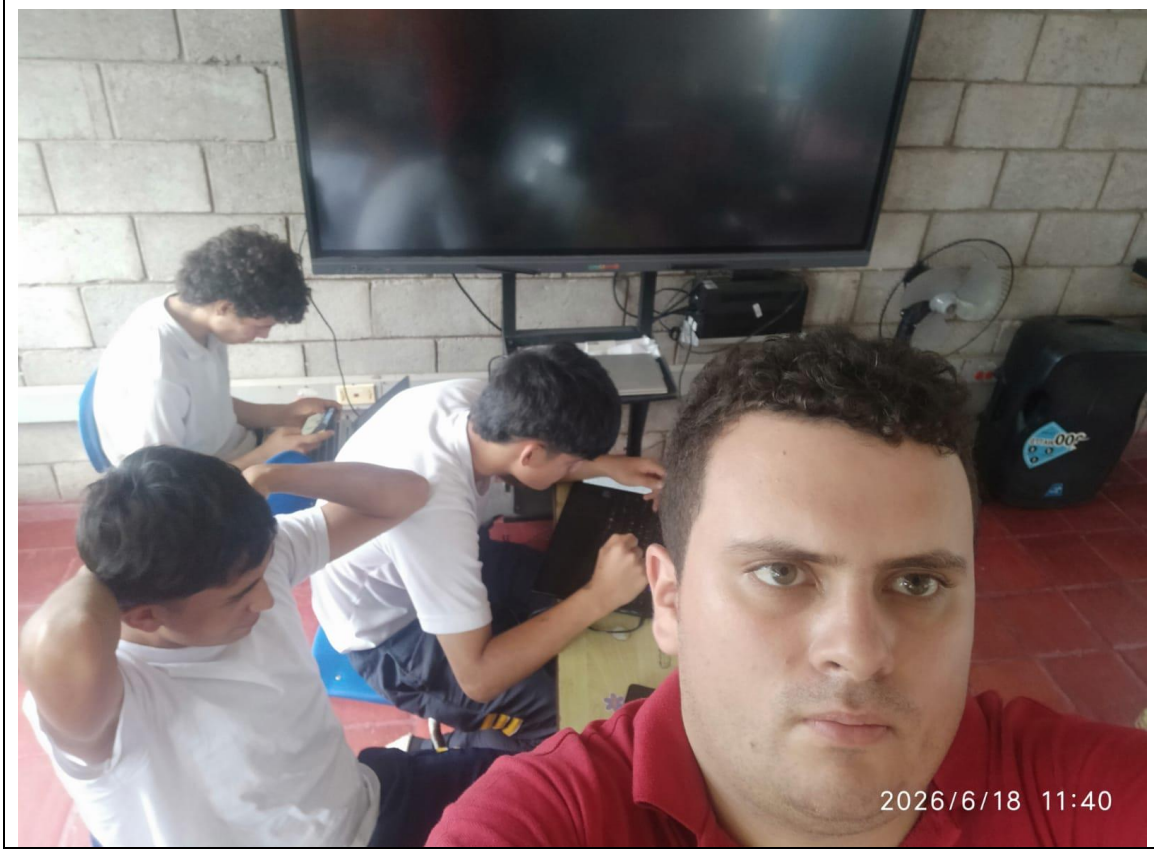
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

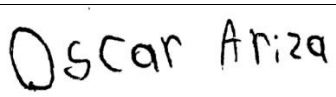
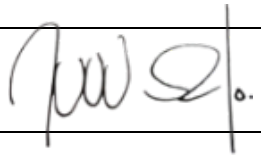
1. Acta de la actividad
2. Evidencia fotográfica

Evidencias fotográficas Ficha 3155044 **Técnico en agroindustria alimentaria de la IEDR La esperanza**


2026/6/17 10:47


2026/6/18 11:41


2026/6/18 11:40

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Actividades en clase, seguimiento de guías y documentos pendientes de prácticas.	Oscar Alberto Ariza Gonzalez	17 / 06 / 2026 y 18 / 06 / 2026
CONCLUSIÓNES: **1.** Con los aprendices de la ficha 3155044, realizamos Actividades en clase, seguimiento de guías y documentos pendientes de prácticas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Oscar Alberto Ariza Gonzalez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Programas Especiales	**Harby Enrique Quintero Espitia**	

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación profesional integral a la ficha 3155044 de la IED La Esperanza en la competencia Almacenar productos alimenticios según naturaleza del producto y técnicas de almacenamiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Santiago Sepulveda	1069696262				Aprendiz	Santiago Cardona@gmail	3114901948	Si	
2	Jhojan Vega	1074928497				aprendiz	Jhojanvega2411@gmail.com	3132711240	X	Johabu
3	Maguiver Estrada	1016037302				aprendiz	Edisonestradavs07@gmail.com	3209728699	Si	Maguiver
4	Stiven Benavidez	1123161999				aprendiz	Stivenbenavidez491@gmail.com	3214490560	X	Stiven
5	Oscar Ariza	1073606360				Instructor	oar.za@senaedu.co	3178837309	Si	Oscar Ariza

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 __18___ DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)	Impartir formación profesional integral a la ficha 3155044 de la IED La esperanza en la competencia Almacenar productos alimenticios según naturaleza del producto y técnicas de almacenamiento.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jhojan estiven Vega Leon	1074928992			Aprendiz		Johanvega2411@gmail.com	3132711240	si	Johanv
2	Estiven Benavides Oliveira	1123161944			Aprendiz		Stivenbenavidez491@gmail.com	3214490560	si	
3	Santiago Cardona Sepúlveda	1069646262			Aprendiz		Santiagocardona1413@gmail.com	3114901748	si	
4	Maguiver Estrada Castañeda	1016037302			aprendiz		Dilsonestrada1507@gmail.com	3209728694	si	
5	Oscar Alberto Ariza Gonzalez	1073606360			Instructor		oariza@sena.edu.co	3118313209	si	OSCar Ariza

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.