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 VALLE

CENTRO DE ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**90120-605022**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ADRIANA MURILLO ANDRADE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	31.389.703	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	recursosasistenciaymas@gmail.com	**Número de Cuenta:**	84343901959
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:	9053100/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÃ“N DE PROCESOS FORMATIVOS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.055.819
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.532.887
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.318.322

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	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.737.497**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.140.497**	**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		---------	**9506427407**
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 I		$ 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	$ 1.047.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.407.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	23.687,00	0,000%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.713.810,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistí a la sustentación de proyecto de formación de los programas de formación RH2 68 Ficha – 3316080. Asistí a la sustentación de de los grupos RH2 69 Ficha3360412. Realicé seguimiento etapa productiva grupo ASOA 6 Ficha 3286271 Ejecuté actividades de investigación, innovación y desarrollo tecnológico, esta actividad Planeando las actividades a seguir línea de investigación
Asistí al alistamiento, de acuerdo a las actas correspondientes. Acta 28,
Acta 29, Acta 30.
listados de asistencia generados por SAF para fichas presenciales RH2 68 Ficha - 3316080,RH2 69 Ficha - 3360412 ASOA 9 Ficha 3360412
Realicé revisión de proyecto aprendiz Proyecto Productivo Acta 21042026.
Asistí a la jornada de inmersión Aprendizaje basado en RETO. BOOTCAMPS

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

ADRIANA MURILLO ANDRADE
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,

LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS
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
FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

09/07/26 14:41:01 USUARIO: SIC - C.C. 31389703

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31389703		MURILLO ANDRADE ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera1F#59-125	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	453063334	9506427407	I	2026/07/02	2026/07/06	BANCOLOMBIA	4	$551,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
1	CC	31389703	MURILLO ADRIANA	25-14	30	$1,895,000	$303,200	EAS027	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,000	$9,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31389703		MURILLO ANDRADE ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera1F#59-125	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	453063334	9506427407	I	2026/07/02	2026/07/06	BANCOLOMBIA	4	$551,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$900	$0	$304,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,200	$900	$0	$304,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$100	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$100	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$700	$0	$237,600
FONDO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	EAS027	800,112,806	2	1	$236,900	$700	$0	$237,600
TOTAL				1	$550,000	$1,700	$0	$551,700

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de junio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	53726	**Fecha Solicitud**	2026-06-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-06-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7026	**Dependencia Solicitante**	922764 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL CEAI - FORMACION ALATA GERENCIA-VALLE
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**	-

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
ADRIANA MURILLO ANDRADE	CC: 31389703	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-06-10	2026-06-12	VALLE DEL CAUCA / CALI	VALLE DEL CAUCA / LA CUMBRE	2,5	No	50	2,5	4.737.497,00	251.640,00	629.100,00	0,00	629.100,00	VIATICOS FORMACIÓN, 10 AL 12 DE JUN A LA CUMBRE, Participar en el evento PEDAGÓGICO BOOTCAMP APRENDIZAJE BASADO EN RETOS, en el marco del programa CAMPESENA, TRANSPORTE SENA
				2026-06-12	2026-06-12	VALLE DEL CAUCA / LA CUMBRE	VALLE DEL CAUCA / CALI	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**629.100,00**	**0,00**	**629.100,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACIÓN, 10 AL 12 DE JUN A LA CUMBRE, Participar en el evento PEDAGÓGICO BOOTCAMP APRENDIZAJE BASADO EN RETOS, en el marco del programa CAMPESENA, TRANSPORTE SENA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/06/09 16:39:05 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmontene	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 9 de junio de 2026	

Identificacion:	67002157	Nombre:	FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	Fecha Verificación:	09/06/2026 16:36:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA
Cédula de ciudadanía: 67002157
Usuario SIIF: MHfmontene
9/06/2026 4:39:32 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cali, 17 de junio del 2026

PRESENTADO A: Fanny Clemencia Montenegro

ORDEN DE VIAJE No: 53726	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10 de junio del 2026	12 de junio del 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **La Cumbre**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Regional Valle **/** Centro de Electricidad y Automatización Industrial	Cali

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en el evento PEDAGÓGICO BOOTCAMP- APRENDIZAJE BASADO EN RETOS, en el marco del programa CAMPESENA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DÍA 1 – 10 de junio

1. Inicio actividad de conexión
2. Presentación de contextualización y Aprendizaje Basado en Retos
3. Conformación de los equipos de trabajo
4. Desarrollo Experiencia concreta

DÍA 2 – 11 de junio

5. Actividad construyendo retos
6. Prototipando retos

DÍA 3 – 12 de junio

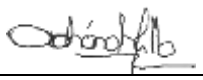
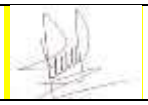
7. Actividad de testeo
8. Pitch presentación ante jurado evaluador de retos construidos por cada equipo.
9. Salida del recinto.

RESULTADOS:

1. Seis retos construidos bajo la metodología de Aprendizaje Basado en Retos
2. Seis equipos conformados para la ejecución de la Semana Transversal CEAI.
3. Fortalecimiento de habilidades de comunicación y trabajo en equipo.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Asistencias del día uno al día tres.
2. Registro fotográfico por día de trabajo (dos fotografías por día)
3. Modelo de bitácora para la construcción de retos metodología ABR

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Reunión uno a uno con cada equipo para el ajuste de los retos elaborados.	Los participantes de la actividad con las instructoras formadoras.	A partir del 22 de julio
CONCLUSIÓNES: **1.** Pertinencia de la metodología de Aprendizaje Basado en Retos para el cumplimiento de los objetivos de la Formación Profesional Integral. **2.** Disposición de cada uno de los participantes en relación con las actividades a desarrollar. **3.** Necesidad de inclusión dentro de las actividades de formación actividades dentro de la metodología a de Aprendizaje Basado en Retos		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Adriana Murillo Andrade		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS	

Anexos:

Asistencias día 1



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Asistencia Dia 1 Bootcamp ABR

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Eliana Pinz	66970060		✓		CEAI			—	
2	Lorena Martinez	36752053		✓		CEAI			—	
3										
4			X							
5	Jorge T. Perez	16891153		X		CEAI			—	
6	Marilo Cano	31137435	X			CEAI			—	
7	Adriana P. Salazar	66970027		✓						
8	CLAUDIA RAMIREZ	34566045		X		CEAI				
9				X		CEAI			—	
10				X		CEAI			—	
11				X						
12				X		CEAI			—	
13				X		CEAI			—	
14				X		CEAI			—	
15	Deiro Vélez	16218134		X		CEAI			—	

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.

Powered by CamScanner

Asistencias día 2



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Asistencia Dia 2: Bootcamp ABR

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Eliana Pinz6	66970060		✓		CEAI	etuizg@sena.edu.co	3105819767	—	
2	Jorge A Vargas R	1151946165		X		CEAI			—	
3	CLAUDIA RAMIREZ	34566045		✓		CEAI				
4				✓		CEAI			—	
5	Deiro Vélez	16218134		✓		CEAI	dvelez@sena.edu.co	313 6608844	—	
6				✓		CEAI			—	
7				X		CEAI			—	
8				X		CEAI			—	
9	Norma M. Vargas H	36174362		✓		CEAI			—	Norma M Vargas H.
10	Lorena Martinez	36752053		✓		CEAI			—	
11	Ana María Ordoñez	31583517	X			CEAI			—	
12				✓		CEAI			—	
13				✓		CEAI			—	
14				✓		CEAI			—	
15			✓			CEAI			—	

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.

Powered by CamScanner

Asistencias día 3



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Asistencia Día 3: Bootcamp ABP

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN (VIRTUAL)
1	Eliana Pm26	66970060		X		CEAI			—	
2	Jorge A. Vasquez R	1151946161		X		CEAI			—	
3	[illegible]	64722934	X			CEAI			—	
4	Valentina Gómez	MA58745		X		CEAI			—	
5	Sandra P. Gutiérrez	38 886 208		X		CEAI			—	
6	ADRIANA MURILLO	31389703			X	CEAI	amurilloa@	3108659949	—	Adriana Murillo

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 la establecido legalmente

Powered by CamScanner

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026304420
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO