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 RISARALDA**

**CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **66** |
| **Código Centro** | **912110** |
| **Fecha Elaboración** | **Julio de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **42556-971040** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LILIANA AIDE RUIZ RUIZ | **Banco a consignar:** | BANCO AGRARIO DE COLOMB |
| **Cédula de Ciudadanía** | 24.551.641 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | laruiz@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 457030127218 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **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:** | 9049268/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **10526** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR PRESENCIAL TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL NIVEL MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA CENTRO AGROPECUARIO REGIONAL RISARALDA VIG 2026 |

## 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 | $ 754.920 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.492.417** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.699.517** | **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** | | ---------- | **4658521884** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.699.517,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.952.317,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | II | $ 19.800 | $ 19.800 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| | | $ | | Reteica - 8299 - PEREIRA | 9.905,00 | 0,200% |
| | | $ | | - | 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 | $ 1.233.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 5.746.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.727.592,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En la primera semana del mes se dedico el horario al diligenciamiento de formatos nuevos para la matricula de etapa productiva y reconocimiento de los nuevos formatos para la evaluación y seguimiento de la etapa practica de los aprendices de 11, y proceso de titulación o certificación

se trabajo sobre la tabla de retención documental como requerimiento de la coordinación para tener al día las carpetas de seguimiento por estudiante y por programa formativo.

se imparte formación en los grados 10 en los temas de las competencias y se diligencia el formato de matricula de la etapa productiva y en los grados 11 se deja al día el archivo de word como evidencia de la etapa productiva.

comisión # 83326

municipio: pereira

**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 veridica; 5. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Liliana Aide Ruiz

**LILIANA AIDE RUIZ RUIZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

**EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA**
**INSTRUCTOR G20**

**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**
**JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

21/07/26 23:16:07 USUARIO: SIC - C.C. 24551641

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 24551641 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LILIANA AIDE RUIZ RUIZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BELEN DE UMBRIA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 13 # 12 A 35 | TELÉFONO: | 3358620 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4658521884** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2026 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/06/30 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997257501 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 303.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 303.200 | $ 0 | $ 303.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 303.200** | **$ 0** | **$ 303.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC62 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 236.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 236.900 | $ 0 | $ 0 | $ 236.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 236.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 236.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 19.800 | $ 19.800 | $ 0 | $ 0 | $ 19.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 19.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 19.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDA | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 24551641 | RUIZ RUIZ LILIANA AIDE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.894.999 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.894.999 | $ 303.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 303.200 | ESSC62-ASMET SALUD EPS | 30 | $ 1.894.999 | $ 236.900 | $ 0 | $ 236.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.894.999 | 24551641 | $ 19.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 559.900**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjmarin | JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 26 de mayo de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 83326 | **Fecha Solicitud** | 2026-05-26 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-05-26 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | OFICINA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2526 | **Dependencia Solicitante** | | 912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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: MHjmarin JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 26 de mayo de 2026

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LILIANA AIDE RUIZ RUIZ | CC: 24551641 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-06-02 | 2026-06-02 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / MISTRATO | 0,5 | No | 50 | 3 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 754.920,00 | 0,00 | 754.920,00 | FECHA 02-06-2026 AL 11-06-2026 RUTA PEREIRA-MISTRATÓ-BELÉN DE UMBÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3159012-3159040-3465093-3437883 |
| | | | | 2026-06-03 | 2026-06-03 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / BELEN - UMBRIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-06-05 | 2026-06-05 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / BELEN - UMBRIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-06-09 | 2026-06-09 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / MISTRATO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-06-10 | 2026-06-10 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / BELEN - UMBRIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-06-11 | 2026-06-11 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / MISTRATO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **754.920,00** | **0,00** | **754.920,00** | |

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: | MHjmarin | JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 26 de mayo de 2026 | |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

FECHA 02-06-2026 AL 11-06-2026 RUTA PEREIRA-MISTRATÓ-BELÉN DE UMBÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3159012-3159040-3465093-3437883

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 18523981 | Nombre: | JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ | Fecha Verificación: | 26/05/2026 10:33:54 |

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.

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjramireg | JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Sistema: | 26/05/2026 12:00:00 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 114226 | **Fecha Registro:** | 2026-05-26 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 754.920,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 754.920,00 | **Saldo x Obligar:** | 754.920,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 24551641 | **Razón Social:** | LILIANA AIDE RUIZ RUIZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 457030127218 | **Banco:** | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 18523981 | **Nombre:** | JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Núm. Solicitud de Comisión:** | **83326** | **Número:** | COM 83326 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-05-26 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA | 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 | Nación | 10 | CSF | | 754.920,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 754.920,00 | 0,00 | 754.920,00 | 754.920,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 83326 FECHA: 02-06-2026 AL 11-06-2026 RUTA: PEREIRA-MISTRATO-BELEN DE UMBRIA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO- | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-05-26 | 754.920,00 | 754.920,00 | NINGUNO |

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

**Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

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

**Junio de 2026**

**Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol**

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **x** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA: PEREIRA 16 DE JUNIO DEL 2026**

**PRESENTADO A:** JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 83326 | 2/06/2026 | 11/06/2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:** Pereira – mistrato- Belen de umbria - Pereira | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** [ciudad] |
| | **Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario** | [ |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en las fichas de grado 11 continuidad de temática de las fichas de grado 10. Reuniones con los administrativos de las I.E**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Impartir formación**
2. **Actividades grupales de bienestar del aprendiz y salidas pedagógicas practicas a la temática teórica de los técnicos de grado 11.**

**RESULTADOS:**

1. **Afianzamiento en la temática de la administración de las empresas agropecuarias**
2. **Adquisición de destrezas para atender publico en las ventas y en las actividades grupales.**

**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

1. **Fotografías**
2. **Listados de asistencia**

**COMPROMISOS**

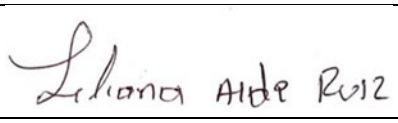
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1.** Salidas pedagógicas | Instructora | **Liliana aide ruiz ruiz** |
| **2.** | | |

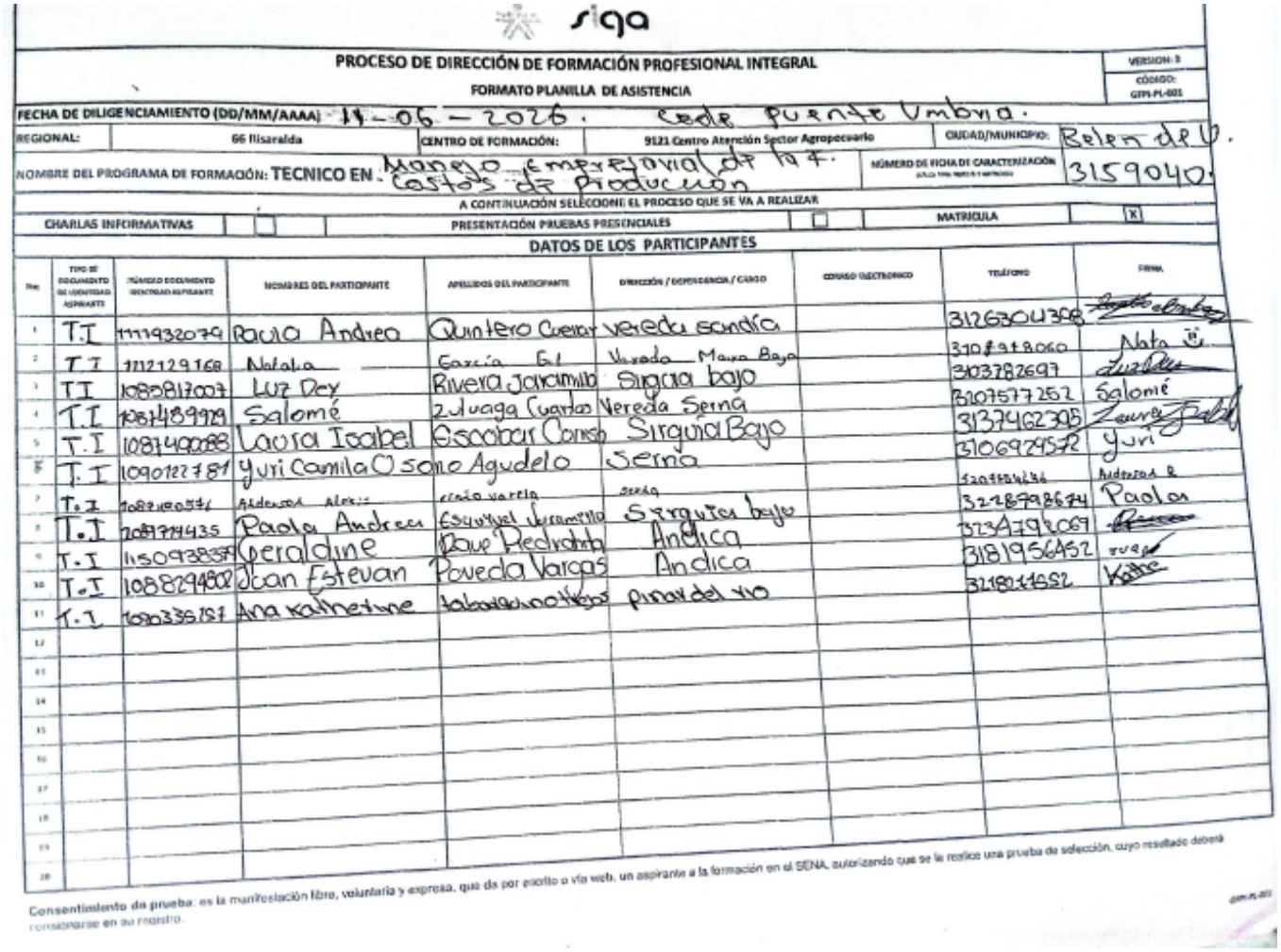
**CONCLUSIÓNES:**

**1. Se trabajo fuerte en las fechas de los grados 11 para avanzar en la formulación del proyecto y se vio interés de los aprendices para participar de las ferias comerciales.**
**2. en los grados 10 se nota la necesidad de hacer salidas pedagógicas ya que es mucha teoría.**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| [LILIANA AIDE RUIZ RUIZ | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador de formación** | **EDISON DE JESUS HOLGUIN OSPINA** |  |



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3 | CÓDIGO: GFPI-FL-031

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 11-06-2026. Sede Puente Umbria.

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Belen de U.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN Manejo empresarial de los Costos de Producción | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3159040

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [ ] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [X]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

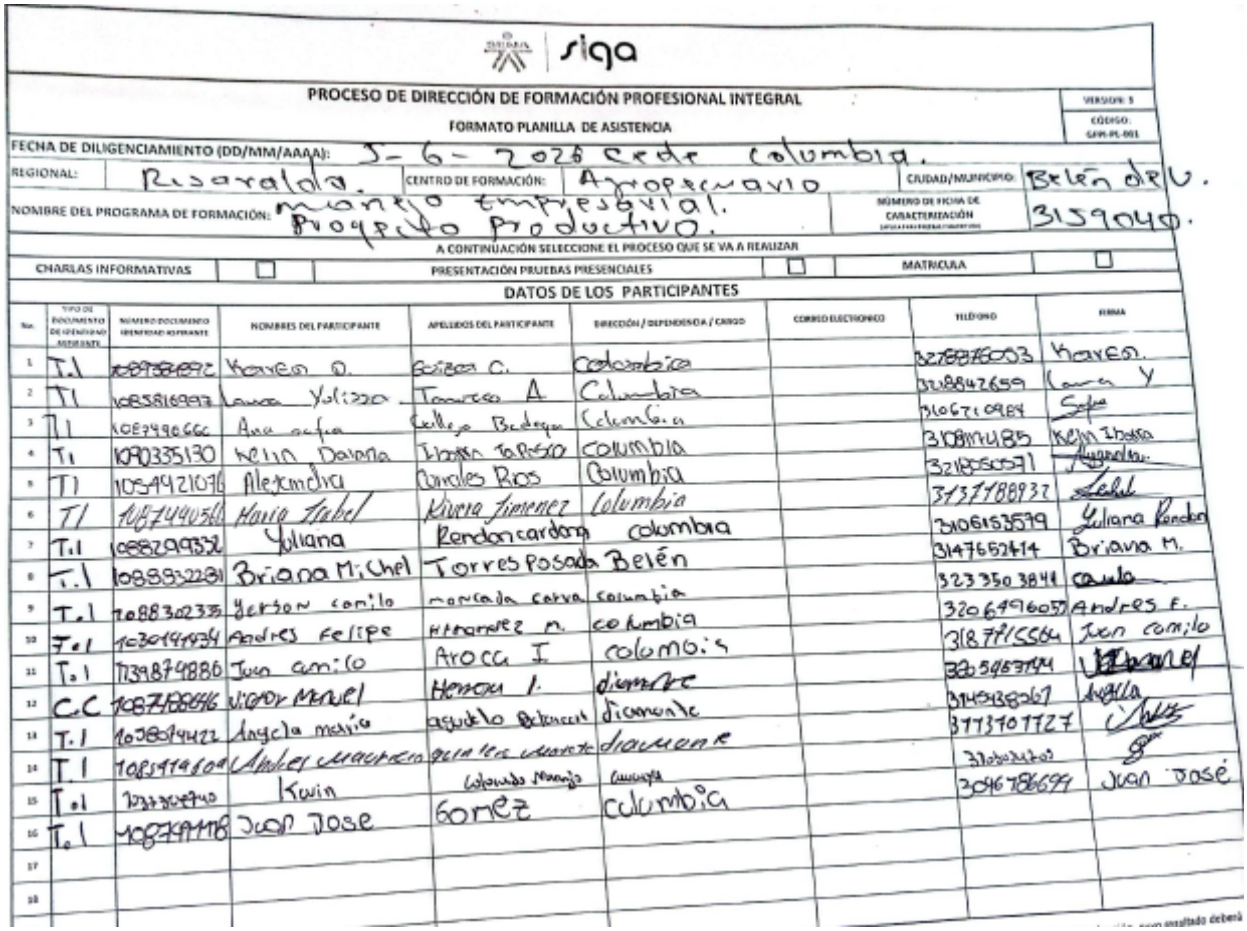
| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T.I | 1111932079 | Paula Andrea | Quintero Cuervo | vereda sandía | | 3126304368 | |
| 2 | T.I | 1112129168 | Natalia | García Gil | Vereda Mapa Bajo | | 3207918060 | Natalia |
| 3 | T.I | 1088817007 | Luz Dey | Rivera Jaramillo | Siguia bajo | | 3103782697 | |
| 4 | T.I | 1061489979 | Salomé | Zuluaga Cuartas | Vereda Sena | | 3207577252 | Salomé |
| 5 | T.I | 1088490088 | Laura Isabel | Escobar Corso | Siguia Bajo | | 3137462305 | |
| 6 | T.I | 1090122781 | Yuri Camila | Osorio Agudelo | Sena | | 3106929572 | Yuri |
| 7 | T.I | 1088480546 | Alderson Alexis | | sena vereda | | 3209454434 | Alderson A |
| 8 | T.I | 1089774435 | Paola Andrea | Escobar Jaramillo | Siguia bajo | | 3228998674 | Paola |
| 9 | T.I | 1150938537 | Geraldine | Rave Redondo | Angelica | | 3234792069 | |
| 10 | T.I | 1088294902 | Juan Esteban | Poveda Vargas | Angelica | | 3181956452 | |
| 11 | T.I | 1090335187 | Ana Katherine | | | | 3218044552 | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá considerarse en su registro.

GFPI-FL-031

## Control de Cambios

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| V.01 | Junio 2026 | Creación del formato.<br><br>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. |



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 5 | CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 5-6-2025 Sede columbia.

REGIONAL: Risaralda. | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Belén de R.

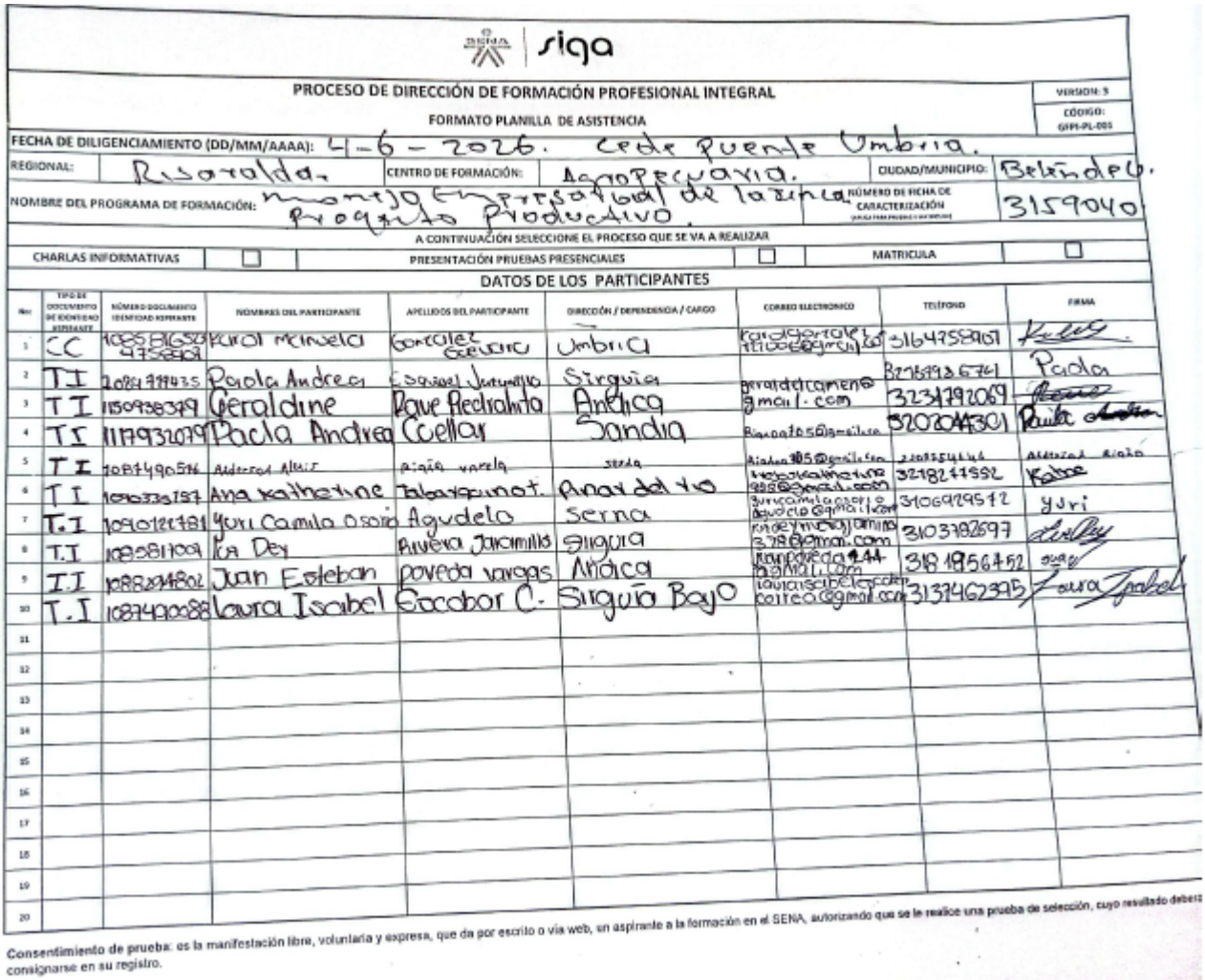
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: manejo empresarial. Proyecto Productivo. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3159040.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL APRENDIZ | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T.I | [illegible] | Kaveh D. | Bolaños C. | Colombia | | 3208785003 | Kaveh. |
| 2 | TI | 1088816997 | Laura Yulissa | Tamayo A | Columbia | | 3128842659 | Laura Y |
| 3 | TI | 1087490666 | Ana sofia | Cubillos Bedoya | Columbia | | 3106710984 | Sofia |
| 4 | TI | 1090335130 | Kelvin Daiana | Higuita Tabares | columbia | | 3108114185 | Kelvin Higuita |
| 5 | TI | 1054921076 | Alejandra | Cardales Rios | Columbia | | 3218550971 | Alejandra. |
| 6 | TI | 1087440548 | Maria Isabel | Rivera Jimenez | Columbia | | 3137188937 | Isabel |
| 7 | T.I | 1088299332 | Yuliana | Rendon cardona | columbia | | 3106153579 | Yuliana Rendon |
| 8 | T.I | 1088932281 | Briana Michel | Torres Posada | Belén | | 3147652414 | Briana M. |
| 9 | T.I | 1088302335 | Yerson camilo | moncada cotra | columbia | | 3233503841 | camilo |
| 10 | T.I | 1030149734 | Andres Felipe | Hernandez M. | columbia | | 3206496057 | Andres F. |
| 11 | T.I | 1139879886 | Juan camilo | Arocc I | colombia | | 3187715564 | Juan camilo |
| 12 | C.C | 1087188646 | Victor Manuel | Herson I. | diciembre | | 3205857124 | [illegible] |
| 13 | T.I | 1038194422 | Angela mesa | agudelo Betancur | diciembre | | 3145438267 | Angela |
| 14 | T.I | 1085919804 | Andres mauricio | [illegible] | diciembre | | 3173707727 | [illegible] |
| 15 | T.I | 1037202740 | Kevin | Colorado Monsalve | Columbia | | 3202242202 | [illegible] |
| 16 | T.I | 1087491118 | Juan Jose | Gomez | Columbia | | 3046786691 | Juan José |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 5

CÓDIGO: GFPI-PL-005

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 4-6-2026. Cede Puente Umbría.

REGIONAL: Risaralda. CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuaria. CIUDAD/MUNICIPIO: Belén de U.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo Empresarial de la finca Proyecto Productivo. NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3159040

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD REPRESENTANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD REPRESENTANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | 1085316528 4756804 | Karol Melisa | Garcia Gonzalez | Umbria | karolgarcia [illegible] | 3164758905 | |
| 2 | TI | 2084999435 | Paola Andrea | Esquivel Jaramillo | Sirguia | | 3215923 6761 | Paola |
| 3 | TI | 1150938349 | Geraldine | Rave Pechalista | Anabica | geraldcamen@gmail.com | 3231792069 | |
| 4 | TI | 1117932879 | Paola Andrea | Cuellar | Sandia | Rincon05@gmail.co | 3202044301 | |
| 5 | TI | 1088490516 | Alderson Alviz | Arias varela | sena | Arias305@gmail.co | 3208554146 | Alderson Arias |
| 6 | TI | 1090336187 | Ana katherine | Tabarquino T. | Anabica | [illegible] | 3218211992 | Katine |
| 7 | T.I | 1090121781 | Yuri Camila Osorio | Agudelo | Serna | [illegible] | 3106929512 | yuri |
| 8 | T.I | 1088581009 | Ica Dey | Rivera Jaramillo | Sirguia | [illegible] | 3103782697 | |
| 9 | T.I | 1088244802 | Juan Esteban | poveda vargas | Anabica | [illegible] | 318 19564752 | |
| 10 | T.I | 1087490088 | Laura Isabel | Escobar C. | Sirguia Bajo | [illegible] | 3137462395 | Laura Isabel |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

**Consentimiento de prueba:** es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

SENA | siga

**PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

**FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA**

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 9-06-2026.

REGIONAL: Risaralda. | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sistemas Agropecuarios Eco/07. Tema: Cambio climatico (ORDER. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3437883.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

**DATOS DE LOS PARTICIPANTES**

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ESTUDIANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ESTUDIANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T.I | 1088303172 | Maria José | Mejia Zapata | centro | mejiazapata maria1005@gmail | 3217114989 | Maria Jose |
| 2 | T.I | 1035411600 | Angie Lorena | Grajales Velez | Hogar Familiadora | grajalesvelez angielorena@gmail | 3105353328 | Angie |
| 3 | T.I | 1092913628 | Luciana Jaramillo | Moscoso | Hogar familiadora | | 3216512744 | Luciana |
| 4 | TI | 1077913089 | Isabela Moreno | Moscoso Cano | Bienestar Joya | | 3116339836 | |
| 5 | T.I. | 1088562205 | Natali de la Roche | De la Roche Montoya | Siglo XX | Natali.delaroche@gmail.com | 3234159481 | |
| 6 | T.I | 1088610429 | César Augusto | Mamá María | Vela velada | Mariacesarmuso@gmail.com | 3117263725 | |
| 7 | T.I | 1137041730 | Juan José Jiu | Hoyos Reyes | Siglo XX | | 3176694389 | |
| 8 | T. I | 1094913276 | Sdi. San David | Manjarres Arbeláez | Vela arriba | david.manjarres@hotmail.com | 3135748285 | Dvd. |
| 9 | T. I | 1088413880 | Danna Sofia | Diaz Marin | Siglo XX | marindsofia385@gmail.com | 3233498365 | Danna Sofia D. |
| 10 | T.I | 1094913554 | valentina | Rodriguez charco | Siglo XX | valentina.nacharco68@gmail.com | 3142214735 | valentina R. |
| 11 | T.I | 1094913757 | Marilyn Dahiana | Montoya Hoyos | Lava Re | marilyn1280@gmail.com | 3205314833 | |
| 12 | T.I | 1088852603 | Juan José | Cano Vera | Siglo XX | juanjosecanovera@gmail.com | 3214120713 | |
| 13 | T.I | 1088609826 | Dylan Andres | Alzate Gaviria | SIGLO XX | | 3216508775 | |
| 14 | T.I | 1090722769 | Sebastian | Vergara cadavid | San Jose | | 3148097752 | Sebas |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

**Consentimiento de prueba:** es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

SENA | siga

**PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

**FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA**

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 9-06-2025.

REGIONAL: Risaralda. | CENTRO DE FORMACIÓN: Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sistemas Agroforestales tec. Tema: Cambio climatico CARDER. | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3437883.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

**DATOS DE LOS PARTICIPANTES**

| No. | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ESTUDIANTE | NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ESTUDIANTE | NOMBRES DEL PARTICIPANTE | APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO | CORREO ELECTRONICO | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T.I | 1088303172 | Maria José | Mejia Zapata | centro | mejiazapata maria1005@gmail | 3247114989 | Maria Jose |
| 2 | T.I | 1035041500 | Angie Lorena | Grajales Velez | Hogar Familiadora | angielorena39@gmail | 3105353328 | Angie |
| 3 | T.I | 1092913628 | Luciana Jaramillo | Moscoso | Maria Auxiliadora | | 3216512744 | Luciana |
| 4 | TI | 1017913084 | Isabella Moreno | Moscos Cano | Bellavista baja | | 3116537896 | |
| 5 | T.I. | 1088562205 | Natali de la Roche | De la Roche Montoya | Siglo XX | Natalidelaroche@gmail.com | 3234159481 | |
| 6 | T.I | 1088610429 | Cesar Augusto | Marin Marin | Vda villada | | 3114213725 | |
| 7 | T.I | 1137061732 | Juan José Jaramillo | Mejia Rojas | Siglo XX | | 3117 | |
| 8 | T. I | 1092913280 | Edison David | Moreno Arbeláez | Vda Rio arriba | | 3135748825 | |
| 9 | T. I | 1092913280 | Danna Sofia | Diaz Marin | Siglo XX | marinasofia385@gmail.com | 3233488365 | Danna Sofia D |
| 10 | T.I | 1092913564 | valentina | Rodriguez charco | siglo XX | | 3142214775 | valentina R. |
| 11 | T.I | 1092913357 | Marilyn Dahiana | Montoya Hoyos | Lava Re | | 3205814833 | |
| 12 | T.I | 1088882613 | Juan Jose | Cano Vera | Siglo XX | | 3219120713 | |
| 13 | T.I | 1089609868 | Dylan Andres | Alzate Gaviria | SIGLO XX | | 3216508775 | |
| 14 | T.I | 1090722769 | Sebastian | Vergara Cadavid | San Jose | | 3148097752 | Sebas |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

**Consentimiento de prueba:** es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.











