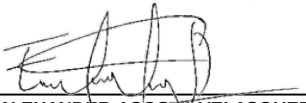
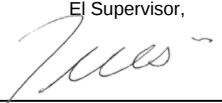


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		25	
			Código Centro		950910	
			Fecha Elaboración		Agosto de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
		ID de Proceso		19417-245230		
REGIONAL CUNDINAMARCA						
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ERIK ALEXANDER ACOSTA VELASQUEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		1.072.466.502		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		eacosta@sena.edu.co		Número de Cuenta:		62754331432
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:		9202997/2026	Nº Compromiso SIIF	21426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CAMPESINA TITULADA - PRODUCCIÓN AGROPECUARIA - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN ASIGNADOS EN EL MARCO DE LA				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 26.214.150	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 49.427.885	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 21.476.653	
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		\$ 868.546		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.606.043			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.364.539		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.364.539,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	88389789	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.065.943,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II		\$ 19.800	\$ 19.800	Reteica - 8299 - VILLETA	40.528,00	0,800%
		\$ -			0,00	0%
		\$ -			0,00	0%
		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 560.604		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505	\$ 1.121.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.003.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	597.318,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 4.099.651,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
1.El contratista registró y verificó oportunamente JUICIOS EVALUATIVOS en Sofia Plus (Sistema Optimizado para la Formación).						
13.El contratista apoyó la formación complementaria para dar cumplimiento a los requerimientos y a las necesidades del centro de formación, según requerimiento de la Coordinación Académica.						
16.El contratista cumplió con la PROGRAMACIÓN CONCERTADA MENSUAL en actividades de formación,por periodos fijos y con una programación mensual de 168 HORAS presenciales, dentro de los 29 municipios de jurisdicción del centro de formación en las jornadas requeridas.						
22. El contratista apoyó el proceso de MATRÍCULA de aprendices dentro de la OFERTA EDUCATIVA, en las modalidades regular y especial, en articulación con el personal de apoyo en Administración Educativa.						
28. El contratista participó en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices y el reconocimiento de aprendizajes previos de acuerdo con las necesidades del centro de formación.						
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				 ERIK ALEXANDER ACOSTA VELASQUEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,		
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.				LUIS ALBERTO CRUZ RODRIGUEZ PROFESIONAL G08		
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 HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072466502	ERIK ALEXANDER ACOSTA VELASQUEZ		CRA 7 # 6 - 07	3105673248	erik.acosta9079@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	NOCAIMA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88389789	24/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$595.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	236.900	0		0		0	22	3.900	0	240.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	303.200	0	0	0	0	22	4.900	0	308.100	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	46.200				46.200	22	800	47.000			462	47.000	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	22	0	0	0
ICBF				
0	22	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	240.800
Pensión	1	303.200	308.100
Riesgos Laborales	1	46.200	47.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	586.300	595.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072466502	ERIK ALEXANDER ACOSTA VELASQUEZ		CRA 7 # 6 - 07	3105673248	erik.acosta9079@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	NOCAIMA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		88389789	24/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$595.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VGP	SEN	ICE	LVA	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 1072466502	ACOSTA VELASQUEZ ERIK ALEXANDER	59	0			N																230201	1.894.999	30	303.200	0	0	0	0	EPS017	1.894.999	30	236.900	14-23	1.894.999	30	3	46.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



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

Usuario que Genera Reporte:MHdeavilaDAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-025-950910CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-11-4:44 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	134826	Fecha Solicitud	2026-06-11	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.	2026-06-11	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	4026	Dependencia Solicitante	950938 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUS Y EMPRESA-CUNDINAM- FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER						
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°. Dias	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
ERIK ALEXANDER ACOSTA VELASQUEZ	CC: 1072466502	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-27	2026-06-28	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / PAIME	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	56.813,00	434.273,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES INSCRITOS AL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCIONAGROPECUARIA - FICHA 3316655, COMPETENCIA MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS EN ELMUNICIPIO DE PAIME CUNDINAMARCA.
Totales Solicitud de Comisión														377.460,00	56.813,00	434.273,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES INSCRITOS AL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA -FICHA 3316655, COMPETENCIA MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PAIME CUNDINAMARCA.

ORDENADOR DEL GASTO

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



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

Usuario que Genera Reporte:MHdeavilaDAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-025-950910CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2026-06-11-4:44 p. m.

Firma Responsable			
Verificado Por:	YUDI KATERIN HERRERA GUALDRON	Fecha Verificación:	11/06/2026 16:01:27



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Paime-27-28/06/2026	Código Regional :	25
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Erik Alexander Acosta Velásquez	Código Centro:	950910
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1072466502	Fecha de elaboración:	23/06/2026

En desarrollo de la comisión No. _____ 134826 _____ durante los días _____ 27 y 28 _____ 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:

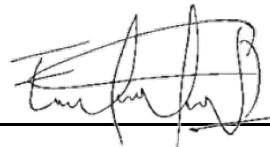
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
27-28/06/2026	Otros gastos entre terminales y la ciudad según resolución No. 1-01125 de 2026.	Terrestre	56.813
	Paime-Villeta-Paime		

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:	Erik Alexander Acosta Velásquez	Nombre completo:	Harby Enrique Quintero Espitia	Nombre completo:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7494766	Cargo:	Coordinador académico de programas especiales, Instructor G10	Cargo:	Subdirector de centro (E)
Firma:		Firma:		Firma:	 Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.07.29 10:58:58 -05'00'



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Villeta 07/07/2026		
PRESENTADO A: David Ernesto Ávila Cubillos - Subdirector de Centro (E)-Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial C.D.A.E Villeta.		
ORDEN DE VIAJE No: 134826	FECHA DE INICIO: 27/06/2026	FECHA DE FINALIZACION: 28/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. PAIME	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Salón comunal inspección de Venecia	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a los aprendices inscritos al programa técnico en producción agropecuaria -ficha 3316655, competencia mantener el cultivo según recomendaciones agronómicas en el municipio de Paima Cundinamarca.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Entrega guía de aprendizaje propagar y sembrar la especie de acuerdo a los procedimientos, condiciones técnicas y parámetros establecidos por la empresa. -ficha 3316655. 2. Reconocimiento de saberes previos y socialización general de la guía de aprendizaje. 3. Impartir formación presencial en temas relacionados con propagar y sembrar especies vegetales, a los aprendices inscritos al técnico. 4. Desarrollo y seguimiento a las de actividades de aprendizaje. Ejecución de actividades de campo. 5. Retroalimentación de la temática.		
RESULTADOS:		
1. Cumplimiento de las actividades relacionadas en propagar y sembrar especies vegetales, a los aprendices inscritos al técnico.-ficha 3316655. 2. Aprendices con conocimientos en propagar y sembrar especies vegetales.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lista de asistencia a la formación presencial. 2. Registro fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entrega de material de consulta para el fortalecimiento del proceso de formación.	Erik Acosta Velásquez	29/06/2026
CONCLUSIONES:		
1. Se genera transferencia de conocimiento donde se asume comprensión de los temas tratados en formación teórico práctica en propagar y sembrar especies vegetales.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Erik Alexander Acosta Velásquez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico de programas especiales, Instructor G10	Harby Enrique Quintero Espitia	

1. Registro fotográfico.







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



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



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

Usuario que Genera Reporte:MHdeavilaDAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-025-950910CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-09-6:46 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	128226	Fecha Solicitud	2026-06-09	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.	2026-06-09	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	4026	Dependencia Solicitante	950938 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUS Y EMPRESA-CUNDINAM- FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER				
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°. Dias	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
ERIK ALEXANDER ACOSTA VELASQUEZ	CC: 1072466502	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-13	2026-06-14	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / PAIME	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	56.813,00	434.273,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES INSCRITOS AL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCIONAGROPECUARIA FICHA 3316655, COMPETENCIA MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS EN ELMUNICIPIO DE PAIME CUNDINAMARCA
Totales Solicitud de Comisión														377.460,00	56.813,00	434.273,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES INSCRITOS AL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 3316655, COMPETENCIA MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PAIME CUNDINAMARCA

ORDENADOR DEL GASTO

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



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

Usuario que Genera Reporte:MHdeavilaDAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-025-950910CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte:2026-06-09-6:46 p. m.

Firma Responsable			
Verificado Por:	YUDI KATERIN HERRERA GUALDRON	Fecha Verificación:	09/06/2026 15:49:55



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Paime-13-14/06/2026	Código Regional :	25
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Erik Alexander Acosta Velásquez	Código Centro:	950910
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1072466502	Fecha de elaboración:	23/06/2026

En desarrollo de la comisión No. _____ 128226 _____ durante los días _____ 13 y 14 _____ 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:

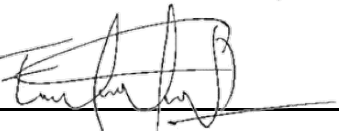
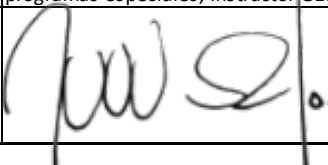
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
13-14/06/2026	Otros gastos entre terminales y la ciudad según resolución No. 1-01125 de 2026.	Terrestre	56.813
	Paime-Villeta-Paime		

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:	Erik Alexander Acosta Velásquez	Nombre completo:	Harby Enrique Quintero Espitia	Nombre completo:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7494766	Cargo:	Coordinador académico de programas especiales, Instructor G10	Cargo:	Subdirector de centro (E)
Firma:		Firma:		Firma:	 Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.07.01 11:53:40 -05'00'



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Villeta 23/06/2026		
PRESENTADO A: David Ernesto Ávila Cubillos - Subdirector de Centro (E)-Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial C.D.A.E Villeta.		
ORDEN DE VIAJE No: 128226	FECHA DE INICIO: 13/06/2026	FECHA DE FINALIZACION: 14/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. PAIME	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Salón comunal inspección de Venecia	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a los aprendices inscritos al programa técnico en producción agropecuaria -ficha 3316655, competencia mantener el cultivo según recomendaciones agronómicas en el municipio de Paima Cundinamarca.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Entrega guía de aprendizaje alistar maquinaria, equipos y herramientas, ficha 3316655. 2. Reconocimiento de saberes previos y socialización general de la guía de aprendizaje. 3. Impartir formación presencial en temas relacionados con alistar maquinaria, equipos y herramientas, a los aprendices inscritos al técnico. 4. Desarrollo y seguimiento a las de actividades de aprendizaje. Ejecución de actividades de campo. 5. Retroalimentación de la temática.		
RESULTADOS:		
1. Cumplimiento de las actividades relacionadas en alistar maquinaria, equipos y herramientas, a los aprendices inscritos al técnico.-ficha 3316655. 2. Aprendices con conocimientos en alistar maquinaria, equipos y herramientas.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Lista de asistencia a la formación presencial. 2. Registro fotográfico		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entrega de material de consulta para el fortalecimiento del proceso de formación.	Erik Acosta Velásquez	14/06/2026
CONCLUSIONES:		
1. Se genera transferencia de conocimiento donde se asume comprensión de los temas tratados en formación teórico práctica en alistar maquinaria, equipos y herramientas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Erik Alexander Acosta Velásquez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico de programas especiales, Instructor G10	Harby Enrique Quintero Espitia	

1. **Registro fotográfico.**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) <u>Impartir formación profesional integral. ficha 3316655- Paime</u>										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sandra M Rivera B	1015419894			Aprendiz	SENA		3112612133		Sandra M. Rivera
2	Sandra Milena SENA	1075667623			Aprendiz	SENA		3007207013		Sandra SENA
3	Maria Suarez	1003487535			Aprendiz	SENA	esmeraldavallero2002@gmail.com	203627333		Maria Suarez
4	Antoni Rodriguez	11523431			Aprendiz	SENA		310809760		
5	Erik Acosta	1072466501		X		SENA Campesino	eaacosta@sena.edu.co	3105673240		

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 14 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) <u>Impartir formación profesional Integral- Ficha 3316655- Paine</u>										
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PEANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maria Esmeralda S.	1003481535			Aprendiz	SENA	esmeraldadualero2002@gmail.com	3203621333		Maria Esmeralda S.
2	Sandra M. Rivera	1015419894			Aprendiz	SENA		3112612133		Sandra M. Rivera
3	Anibal Rodriguez	11523431			Aprendiz	SENA		3148009609		Anibal Rodriguez
4	Sandra Milena Peña	1075667673			Aprendiz	SENA		3007207013		Sandra Milena Peña
5	Erik Acosta	1072466521		X		SENA Campesino	ecacosta@sena.edu.co	3105673248		Erik Acosta

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.



PROCESO			
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS			
NOMBRE DEL FORMATO			
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 27 de julio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Villeta

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:



T.I.	1.233.920.772	SALOMÉ ACOSTA GARCÍA	HIJO
------	---------------	----------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: ☐ ERIK ALEXANDER ACOSTA VELÁSQUEZ ☐

C.C. ☐ 1.072.466.502 ☐ de Nocaima



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.233.920.772

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 60363228
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E T Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE AUXILIAR DE SUBA SEDE 2 TIBABUYES - COLOMBIA - CUND

Datos del inscrito

Primer Apellido ACOSTA..... Segundo Apellido GARCIA.....

Nombre(s) SALOME.....

Fecha de nacimiento Año 2019 Mes D I C Día 23 Sexo (en letras) FEMENINO..... Grupo sanguíneo O..... Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... Número certificado de nacido vivo 15796582-2.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos GARCIA FAJARDO ANDREA DEL PILAR.....

Documento de Identificación (Clase y número) CC 53.030.403..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos ACOSTA VELASQUEZ ERIK ALEXANDER.....

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.072.466.502..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ACOSTA VELASQUEZ ERIK ALEXANDER.....

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.072.466.502..... Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2019 Mes D I C Día 26 Nombre y firma del funcionario que autoriza LAURA C. ALVAREZ - (E) - REGISTRADORA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento LAURA C. ALVAREZ B.

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

26.DIC.2019 - LIBRO DE VARIOS - T 48 F 124 ICR

FOTOCOPIADO POR:

FECHA DE EXPEDICION:

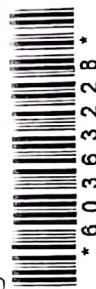
26 DIC. 2019



ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO. ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART.1 DECRETO 2189 DE 1983, SE OMITE SELLO SEGÚN ART.1 DECRETO 2150 DE 1995.

LAURA C. ALVAREZ BAQUERO
Registradora Auxiliar del Estado Civil - (E.F.)
LOCALIDAD 11 - SUBA TIBABUYES

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ACTA DE DECLARACIÓN JURAMENTADACÓDIGO 11001000059

SCC121017362

#: 1241

En la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, el 4 de Febrero de 2020, siendo **OLGA MARÍA VALERO MORENO**, **NOTARIA**, se otorga el presente instrumento público, que se consigna en los siguientes términos: **COMPARECIERON:** **ACOSTA VELASQUEZ ERIK ALEXANDER**, mayor de edad, identificado(a) con **C.C. # 1072466502**, Estado Civil Union Marital de Hecho, Ocupación desempleado, Teléfono 3105673248, Dirección KR 7 6-07 NOCAIMA y **GARCIA FAJARDO ANDREA DEL PILAR**, mayor de edad, identificado(a) con **C.C. # 53030403**, Estado Civil Union Marital de Hecho, Ocupación hogar, Teléfono 3146272910, Dirección KR 7 6-07 NOCAIMA quienes lo hacen con el fin de rendir **DECLARACIÓN JURAMENTADA** de conformidad con el Decreto 1557 de JULIO 14/1989, Art.1° Numeral 130 Decreto 2282/1989, y Art. 442 Ley 599/2000, quienes **MANIFESTARON:** 1°.- Que declaran bajo la gravedad de juramento y a sabiendas de las implicaciones legales de hacerlo en falso. 2°.- Que no carecen de impedimentos para rendir la presente declaración, efectuándola a su entera responsabilidad. 3°.- Que esta declaración la realizan libre y espontáneamente sobre hechos de su conocimiento. 4°.- Que esta declaración juramentada se hace para ser presentada a: CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - VILLETÁ. 5°.- Que efectuadas las anteriores manifestaciones declaran que: Vivimos en unión marital de hecho bajo el mismo techo desde hace tres (03) años compartiendo lecho, techo y mesa de manera permanente y singular, de esta unión se procreó una (1) hija de nombre **SALOME ACOSTA GARCIA** identificada con NUIP número 1233920772 de cuarenta y cuatro (44) días de nacida. Manifestando que la señora y le menor dependen económicamente del señor ya que la señora no se encuentra laborando en el momento.

Nota: Los comparecientes, hacen constar que han verificado sus nombres completos, estado civil, el número de sus documentos de identidad y que toda la información consignada en el presente instrumento es correcta, y en consecuencia, asumen la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en los mismos. Conocen la ley y saben que la Notaría responde de la regularidad formal de los documentos que autoriza, pero NO de la veracidad de las declaraciones de los interesados, tampoco responde de la capacidad o aptitud legal de éste para celebrar el acto o contrato respectivo y que no tiene nada que aclarar, corregir, o enmendar. No siendo otro el objeto de la presente diligencia, se da por terminada y se firma por quienes en ella intervinieron. *-

LA NOTARÍA NO ACEPTA CAMBIOS DESPUÉS DE QUE LA DECLARACIÓN SEA FIRMADA POR LAS PARTES INTERVINIENTES.

VALOR: \$ 13.100 IVA: \$ 2.489 TOTAL:
\$15.589 RESOLUCION # 691 ENERO 24 DE 2019

Declarante:

ACOSTA VELASQUEZ ERIK ALEXANDER
C.C. 1072466502

Huella Indice Derecho



GARCIA FAJARDO ANDREA DEL PILAR
C.C. 53030403

Huella Indice Derecho



OLGA MARÍA VALERO MORENO
NOTARIA

Elaborado por: **EDNA ROCÍO CAMACHO MEDINA****c.c. # 1.073'710.728**



Rama Judicial
JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE CAPARRAPÍ
CUNDINAMARCA

Caparrapí Cundinamarca, febrero doce (12) de dos mil veinticuatro (2024)

Oficio número 051

Señor
Director y/o
Cajero Pagador
Servicio Nacional de Aprendizaje
SENA,

Proceso: Ejecutivo.
Radicado: 25148-40-89-001-2022-00039-00.
Demandante: Banco de Bogotá S.A.
Nit 860.002.964-4
Demandado: Erik Alexander Acosta Velásquez.
Cédula de ciudadanía número 1.072.466.502

Comedidamente informo, este Juzgado Decretar el embargo y retención de la quinta parte del excedente del salario que devenga mensualmente el demandado Erik Alexander Acosta Velásquez, como empleado de la entidad Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

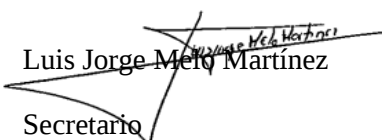
Se advierte que debe consignar los dineros en la cuenta 251482042001 de depósitos judiciales de este juzgado, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo de la comunicación, so pena de imponérsele una multa entre dos (2) a cinco (5) salarios mínimos mensuales legales vigentes, de conformidad al parágrafo 2 del numeral 11 del artículo 593 del estatuto procesal.

Se limita la medida a la suma de treinta y ocho millones ochocientos noventa y ocho mil seiscientos doce pesos (\$38'898.612).

Favor informar las gestiones realizadas al respecto.

Agradezco su colaboración

Cordialmente


Luis Jorge Melo Martínez
Secretario