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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**15652-091191**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.061.717.189	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vefandino@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488419669335
IP/Nº de contacto:	0	**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:	9112173/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**21626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR PSP TEMPORALES EN EL ROL DE INST. APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN CON MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, RED DE TECNOLOGÍAS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS FINANCIEROS.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026 Al 31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.844.987
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.107.490

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	$ 785.280	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.522.777**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.315.499**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Agosto	Julio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.315.499,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8393736621**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.522.777,00	
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 I		$ 9.900	$ 0	Reteica - 8541 - POPAYAN	11.046,00	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		$ 552.278		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.105.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.447.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.726.451,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

concertar formación grupo discapacidad Popayán

concertar formación grupo discapacidad Timbio

desarrollar formación complementaria en PAP con la comunidad de Mondomo

desarrollar formación complementaria en orientación del proyecto de vida Santander

desarrollar formación complementaria en orientación del proyecto de vida fundación mamá canguro

desarrollar formación complementaria en servicio al cliente Popayán

desarrollar formación complementaria en aplicación de herramientas pedagógicas

desarrollar formación complementaria en liderazgo efectivo

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

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.08.09 22:34:37 -05'00'

VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA
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,

Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

09/08/26 18:37:47 USUARIO: SIC - C.C. 1061717189

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061717189	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	calle 19 BN 4B-24	3002367812	fandieugevi.21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93736621		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$550.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1061717189	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	calle 19 BN 4B-24	3002367812	fandieugevi.21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAUCA	POPAYÁN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93736621		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$550.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1061717189	FANDIÑO PIAMBA VICTORIA EUGENIA	57	0			N																	230301	1.895.000	30	303.200	0	0	0	0	EPS005	1.895.000	30	236.900	14-23	1.895.000	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 12659400
FECHA: 06/08/2026 HORA: 11:38:10
VENDEDOR: ALBA MILENA PARUMA MADRONERO
POPAYAN
NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD
$366553636&$${

PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
REFERENCIA: 8393736621
NURA: 00001138
VALOR DEL PAGO: $550,000
FECHA APLICACION: 06/08/2026
FECHA DEL PAGO: 06/08/2026 HORA: 11:38:0
9
NRO AUTORIZACION: 553053
PUNTO DE RECAUDO: 11111329
NOMBRE SORTEO: BOGOTA
NUMERO DE 4 CIFRAS: 1503
FECHA SORTEO: 06/08/2026

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCIÓN 3

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1061717189	FANDIÑO	PIAMBA	VICTORIA	EUGENIA	2025-06	Asmet Salud	COTIZANTE
CC	1061717189	FANDIÑO	PIAMBA	VICTORIA	EUGENIA	2026-06	Sanitas	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Sanitas	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	01/2025	18	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Asmet Salud	12/2023	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	08/2023	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Asmet Salud	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	12/2021	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Asmet Salud	12/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	07/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Asmet Salud	06/2021	28	COTIZANTE	Estado Emeregencia
Asmet Salud	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2021	25	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Asmet Salud	02/2020	14	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141155581881

(415)7707212489984(8020) 000014115558188 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 6 1 7 1 7 1 8 9	4	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 1 7 1 7 1 8 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FANDIÑO	PIAMBA	VICTORIA	EUGENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

41. Dirección principal: CL 19 B N 4 B 24

42. Correo electrónico: fandieugevi.21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 2 3 6 7 8 1 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 1	2 0 2 3 0 8 1 6					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo; Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.01.09 13:06:35 -05'00'

984. Nombre FANDIÑO PIAMBA VICTORIA EUGENIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

POPAYAN, 2 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
POPAYAN

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:

TI	1029602904	LUISA FERNANDA ORDOÑEZ FANDIÑO	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.03.05 21:33:59 -05'00'

VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA
C.C. 1061717189



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.029.602.904
ORDOÑEZ FANDIÑO
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES

Luisa Fernanda
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-2010
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
23-JUN-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
A+
G S RH
F
SEXO
29-JUN-2017 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1100100-00926231-F-1029602904-20170726 0056678454A 3 7754507100

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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoralef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-24-2:55 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	179426	**Fecha Solicitud**	2026-06-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-06-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17526	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	CC: 1061717189	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-04	2026-07-04	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	148.000,00	399.640,00	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS Y SERVICIO AL CLIENTE
				2026-07-11	2026-07-11	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0,5	No	50							
				2026-07-13	2026-07-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**148.000,00**	**399.640,00**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-06-24-2:55 p. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS Y SERVICIO AL CLIENTE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por Henry Armando Morales Fernandez	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	24/06/2026 12:52:56

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.07.26 21:50:02 -05'00'

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdfarias	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-02-6:15 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17526 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	253026	**Fecha Registro:**	2026-07-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	399.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	399.640,00	**Saldo x Obligar:**	399.640,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	1061717189	**Razón Social:**	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	488419669335	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**179426**	**Número:**	SOLICITUD 179426	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-07-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		399.640,00	0,00		
					Total:	399.640,00	0,00	399.640,00	399.640,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 179426 POP-TORIBIO-CALDONO-POP IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS Y

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-02	399.640,00	399.640,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.07.26 21:50:40 -05'00'

ORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Popayán 26 DE JULIO 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ_SUBDIECTOR DE CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
179426	**04 DE JULIO 2026**	**13 DE JULIO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
CAUCA / TORIBIO CALDONO	**Centro de comercio y servicio**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIA REGULAR DEL SENA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LOS MUNICIPIOS DE TORIBIO Y SANTANDER. LOS PROGRAMAS A DESARROLLAR SERVICIO AL CLIENTE Y ORIENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA CON EL USO DE ESTRATEGIAS INSPIRADORAS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **CICLO DEL SERVICIO**
2. **PROTOCOLOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN**
3. **CONCEPTO, PRINCIPIOS Y FUNDAMENTOS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS.**

RESULTADOS:

1. **RECONOCER CONCEPTOS, MOMENTOS DE VERDAD EN EL SERVCIO AL CLIENTE.**
2. **CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DEFINIDOS PARA LA ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE**
3. **RECONOCER COCEPTOS, PRINCIPIOS Y FUNDAMENTOS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS**

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

1. **lluvia de ideas, trabajo en equipo, mapas mentales, juego de roles.**
2. **Identificación de concepto básicos, principios y fundamentos, protocolo de intervención.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
CICLO DEL SERVICIO, IDENTIDFICACIÓN DE LOS MOMENTOS DE VERDAD.	**Victoria Fandiño**	**04 DE JULIO DE 2026**
DIAGNÓSTICO SOBRE APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN EN LA INSTITUCIÓN	**Victoria Fandiño**	**11 DE JULIO DE 2026**
IDENTIFICACIÓN CONCEPTOS, FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS DE LOS PAP	**Victoria Fandiño**	**13 DE JULIO DE 2026**

CONCLUSIÓNES: **1. Evidenciar a partir de sus habilidades y conocimientos conceptos como servicio al cliente.** **2. Identificar conceptos, fundamentos y principios de los PAP.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Victoria Eugenia Fandiño Piamba		Firmado digitalmente por victoria fandiño Fecha: 2026.07.26 21:48:34 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Ilustración 4. FICHA 3554050. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN. Sesión del 4 de julio de 2026.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (JULIO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (JULIO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.

Ilustración 5. FICHA 3554050. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN. Sesión del 11 de julio de 2026.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (JULIO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (JULIO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3575690 PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS

Ilustración 1. FICHA 3575690. RECONOCER CONCEPTOS Y LINEAMIENTOS BÁSICOS REQUERIDOS PARA LA APLICACIÓN DE PAP PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, EN EL MARCO DEL INCIDENTE CRÍTICO. Sesión 13 de julio de 2026



Aprendices comunidad de Mondomo (JULIO 2026). Formación en PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio SANTANDER DE QUILICHAO. Formato JPG.



Aprendices comunidad de Mondomo (JULIO 2026). Formación en PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio SANTANDER DE QUILICHAO. Formato JPG.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

3554050

OBJETIVO (S): Servicio al Cliente

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Ballina Sacre Ol	25752473					ballinasacreol@yahoo	3146587449		Ballina Sacre Ol
2	Ana Maria Fernandez	1069528093						3105348859		
3	Yulisa Alejandra	1067523349						3116561391		Yulisa Alejandra
4	Cathy M. Cruz Salcedo	1062322325					cruz968@gmail.com	3217698344		
5	Franci Mi. Musicue	1067522350					musicuefranci3@gmail.com	3215220052		Franci Musicue
6	Deicy Fernandez	1067523517					fdeipinedaticy@gmail.c	3215489577		Deicy Fernandez
7	Ledvi Batata P	1003373372					ledvibatata89@gmail.com	3195346505		Ledvi Batata P
8	Reinaldo Aparicio	76297752.7					reinaldoaparicio@gmail.com	3225522445		Reinaldo Aparicio
9	Dgo Ol Mensa	1003374028						3187794361		Daiwelis
10	Diana Cosmachin	1067530706						3187794361		Diana Elizabeth
11										
12										
13										
14										
15										

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026 3554050

OBJETIVO (S) SERVICIO AL CLIENTE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Balbina Secue Ul	25732473					balbinasecueul@yaho.com	3146389449		Balbina Secue Ul
2	Ana Milena Fernández	1067525093						3105348299		
3	Yulisa Alejandra	1061525349						3116564397		Yulisa Alejandra
4	Yholbi Milena Escue Julicue	1062322325					Escue965@gmail.com	3215230052		
5	Franci Milena Musicue Pavi	1067522350					musicuefranci@gmail.com	3215230052		Franci Musicue
6	Deicy Fernández Taquinas	1067523512					taquinasdeicy@gmail.com	3215489527		Deicy Fernandez
7	Ledvi Bototo	1003373372					ledbototoper@gmail.com	3195346505		Ledvi Bototo P.
8	Reinaldo Opocue Casamachin	76297752					reinaldoopocue@gmail.com	3225522445		Reinaldo opocue c.
9	Olga ul mensa	1003374028						3182794361		Daisvelisd
10	Diana casamachin	1067530706						3182794361		Diana Elizabeth
11										
12										
13										
14										
15										

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.

SENA

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

3575690

OBJETIVO (S): Primeros auxilios Psicológicos - Conceptos y Fundamentos de los PAP

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Rubiela Andrea Betancourt	1007145292					3015176simon@gmail.com	3114240142		
2	Jose Fernando Nene Epia	6622498482					Josecandresnene31@gmail.com	3023103849		Jose Fernando
3	Emiluth camargo	1067188187					emiluthcamargo@gmail.com	3136677380		
4	Nicol Dayana Sanchez Angulo	1111757306					Sancheznicoldayana06@gmail.com	3135736780		Nicol dayana s.
5	Nohemi Acalo	1062375524					nohemiacalo@outlook.com	3164483079		
6	Luis Carlos Hincapie	1118305736					luiscarloshincapieortiz@gmail.com	3112908883		
7	Ana Viviana Pascue Chicame	1193104504					saraviviana pascue chicame@gmail.com	3137499348		
8	Laidy Bombon	1060107567					carmenelena79@g.mail.com	3105844801		Laidy Bombon
9	Maria Cecilia Muñoz	25663173					carmenelena79@gmail.com	3122778013		
10	Carmen Ramos	34608303					carmenelena79@gmail.com	3122778013		
11	Sthephanie Castillo	1062305100					estefanie castillo@gmail.com	3206707408		
12	Yasmin Andrea Salazar J.	1062298738.					Yasminandreasalazar@gmail.com.	3106394363		Yasmin Salazar.
13	Camila de Jesus F.	1002849751.					camiladejesus0307@gmail.com.	3147740757		Camila Fernandez
14	Danna Maria Clavijo	1062774707					mariaclavijo@gmail.com	3235208947		Danna Clavijo.
15										

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.

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

Usuario que Genera Reporte: MHhmoralef HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-07-15-1:10 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	201626	**Fecha Solicitud**	2026-07-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	17526	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	CC: 1061717189	CONTRATISTA	Autorizada								1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	134.000,00	385.640,00	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS Y SERVICIO AL CLIENTE
				2026-07-18	2026-07-18	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / TORIBIO	0,5	No	50							
				2026-07-20	2026-07-20	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0,5	No	50							
				2026-07-27	2026-07-27	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / CALDONO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**134.000,00**	**385.640,00**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-07-15-1:10 p. m.	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS Y SERVICIO AL CLIENTE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA MARCELA TAMAYO DE JESUS	Fecha Verificación:	15/07/2026 11:17:10

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.08.02 23:21:44 -05'00'

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdfarias	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-16-12:05 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 17526 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	286826	**Fecha Registro:**	2026-07-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	385.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	385.640,00	**Saldo x Obligar:**	385.640,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061717189	**Razón Social:**	VICTORIA EUGENIA FANDIÑO PIAMBA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	488419669335	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**201626**	**Número:**	SOLICITUD 201626	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-07-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		385.640,00	0,00		
					Total:	385.640,00	0,00	385.640,00	385.640,00

Objeto:	VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL SOLICITUD 201626 POP-TORIBIO-CALDONO-POP IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS Y

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-16	385.640,00	385.640,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por victoria fandiño
Fecha: 2026.08.02 23:22:19 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Popayán 02 DE AGOSTO 2026

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ_SUBDIRECTOR DE CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

ORDEN DE VIAJE No: 201626	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18 DE JULIO 2026	**27 DE JULIO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Popayán - MORALES**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de comercio y servicio	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: SOCIALIZAR Y CONCERTAR FORMACIONES DEL PROGRAMA COMPLEMENTARIA REGULAR DEL SENA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LOS MUNICIPIOS DE TORIBIO Y MONDOMO. LOS PROGRAMAS A DESARROLLAR SERVICIO AL CLIENTE Y PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **PROTOCOLOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN**
2. **CONCEPTO, PRINCIPIOS Y FUNDAMENTOS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS.**
3. **PROTOCOLO DE ATENCIÓN, CRISIS**

RESULTADOS:

1. **CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DEFINIDOS PARA LA ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE**
2. **RECONOCER COCEPTOS, PRINCIPIOS Y FUNDAMENTOS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS**
3. **PASO A PASO PARA INTERVENCIÓN DE PAP**

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

1. **lluvia de ideas, trabajo en equipo, mapas mentales, juego de roles.**
2. **Identificación de concepto básicos, principios y fundamentos, protocolo de intervención.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
DIAGNÓSTICO SOBRE APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN EN LA INSTITUCIÓN	**Victoria Fandiño**	**18 DE JULIO DE 2026**
IDENTIFICACIÓN CONCEPTOS, FUNDAMENTOS Y PRINCIPIOS DE LOS PAP	**Victoria Fandiño**	**20 DE JULIO DE 2026**
PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN	**Victoria Fandiño**	**27 DE JULIO DE 2026**

CONCLUSIÓNES: **1. Evidenciar a partir de sus habilidades y conocimientos conceptos como servicio al cliente.** **2. Identificar conceptos, fundamentos y principios de los PAP.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Victoria Eugenia Fandiño Piamba		Firmado digitalmente por victoria fandiño Fecha: 2026.08.02
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ

Ilustración 6. FICHA 3554050. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN. Sesión del 18 de julio de 2026.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (JULIO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.



Aprendices CECIDIC- TORIBIO (JULIO 2026). Formación en SERVICIO AL CLIENTE (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio TORIBIO. Formato JPG.

Ilustración 2. FICHA 3575690. RECONOCER CONCEPTOS Y LINEAMIENTOS BÁSICOS REQUERIDOS PARA LA APLICACIÓN DE PAP PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, EN EL MARCO DEL INCIDENTE CRÍTICO. Sesión del 20 de julio de 2026.



Aprendices comunidad de Mondomo (JULIO 2026). Formación en PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio SANTANDER DE QUILICHAO. Formato JPG.



Aprendices comunidad de Mondomo (JULIO 2026). Formación en PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio SANTANDER DE QUILICHAO. Formato JPG.

Ilustración 3. FICHA 3575690. CUMPLIR CON LOS ASPECTOS DEFINIDOS PARA LA APLICACIÓN DE LOS PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS SEGÚN PERSPECTIVA DE DERECHO. Sesión del 27 de julio de 2026.



Aprendices comunidad de Mondomo (JULIO 2026). Formación en PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio SANTANDER DE QUILICHAO. Formato JPG.



Aprendices comunidad de Mondomo (JULIO 2026). Formación en PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS (AFRO, MUJERES CABEZA DE FAMILIA, ADOLESCENTE INFRACTOR, ABANDONO O DESPOJO FORZADO DE TIERRAS, ARTESANOS, DESAPARICION FORZADA, DESPLAZADOS DISCAPACITADOS, DESPLAZADOS POR FENOMENOS NATURALES, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, INPEC, JOVENES VULNERABLES, TERCERA EDAD ETC). Municipio SANTANDER DE QUILICHAO. Formato JPG.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Julio. DEL AÑO 2026 3554050

OBJETIVO (S) SERVICIO AL CLIENTE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Balbina Secue Ul	25732473					balbinasecueul@yaho.com	3146389449		Balbina Secue U
2	Ana Milena Fernández	1067525093						3105348299		Ana Milena Fernan
3	Yulisa Alejandra	1061525349						3116564397		Yulisa Musicue
4	Yholbi Milena Escue Julicue	1062322325					Escue965@gmail.com	3215230052		
5	Franci Milena Musicue Pavi	1067522350					musicuefranci@gmail.com	3215230052		Franci M. Musicue
6	Deicy Fernández Taquinas	1067523512					taquinasdeicy@gmail.com	3215489527		Deicy Fernandez
7	Ledvi Bototo	1003373372					ledbototoper@gmail.com	3195346505		Ledvi Bototo
8	Reinaldo Opocue Casamachin	76297752					reinaldoopocue@gmail.com	3225522445		Reinaldo Opocue
9	Olga ul mensa	1003374028						3182794361		Dolveilis Ul.
10	Diana casamachin	1067530706						3182794361		Diana Elizabeth.
11										
12										
13										
14										
15										

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.

31/7/26, 21:49 APM Frontend

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026 3575690

OBJETIVO (S) Primeros auxilios psicológicos - Crisis y Fase de Cirsis

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yasmin Andrea Salazar	1062298738					Yasminandreasalazar@gmail.com	3106374363	Sí	Yasmin Salazar
2	Nicol Dayana Sanchez	1111757300					sancheznicoldayana06@gmail.com	3135736150	Si	Nicol Dayana S.
3	Emilia camacho	1062988787					emiliahcamacho@gmail.com	3136637380	Si	Emilia camacho
4	Nohemi Acalo	1062327524					nohemiacalo@outlook.com	3164488671	Si	
5	Rubiela Andrea Betancourt	1007145292					salsi76simon@gmail.com	3114240742	Si	
6	Yiliana Camejo	34616629							Si	Yiliana Camejo
7	Stefanie Castillo	1062305100					stefaniecastillo6@gmail.com	3206704408	Si	STEFANIE
8	Flor Viviana Posse	1193104504					saravivianaposadechicame@gmail.com	3137419548	Si	Flor Viviana Posse
9	Luis Carlos Hincapie Giraldo	1118305736					luiscarlos.hincapieortiz@gmail.com	3112908883	Si	
10	Danna Claros	1062274708					mariaclaros@gmail.com	3255009447	Si	Danna Claros L.
11	Leidy Bamba	1060707563						3205544807	Si	Leidy Bamba
12	Jose Wilman Tabares	4182296						3105093509		Jose wilman Tabares
13	Dorelia Meza	34673709						3105093509		Dorelia meza
14	Maricel Pino	29123542						3105093509		Maricel Pino
15	Dora Ligia Joaqui	48670547						3105093509		Dora Ligia Jo
16	Diomedes Paja Muelas	16882766						3105093504		Diomedes Paja

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.

Mondomo

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026 3878690

OBJETIVO (S): Primeros auxilios Psicológicos.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Nohemi Acalo	1062327524					nohemiacalo@Outbok.com	3644183079	SI	
2	Jose Fernando Nene	1062298482					josecandresnene31@gmail.com	3023103849	Si	Jose Fernando
3	Yasmin Andrea Salazar	1062298738.					yasmin andrea salazar@gmail.com	3106374363	Si	Yasmin Salazar
4	Liliana Camejo Z	54666624					Camayddiana97@gmail.com	3106723634	Si	Liliana Camejo
5	Emilsta camejo	1062288187					emilstacamejo@gmail.com	3136677380	si	emilsta camejo
6	Flor Viviana Pascue	1193104504					saraviviana pascue chicame@gmail.com	3157499348	Si	Flor Viviana Pascue
7	Yorgenis Cecilia Muñoz	25663173					carmenchan74@gmail.com	3122778018	SI	Yorgenis Cecilia Muñoz
8	Carmen Ramos	34608303					carmenchan74@gmail.com.	3122778018	Si	
9	Sthefanie Castillo	1062305100 3208907408					stefaniecastillo0147@gmail.com	3208907408	SI	STHEFANIE
10	Luis carlos Hincapie Ortiz	1118305776					luiscarloshincapieortiz@gmail.com	3112908883	SI	Luis carlos H
11	Lucely Ramos Muñoz	34615888					lucellyramos.c@gmail.com	3122778024	SI	Lucely Ramos Muñoz
12	Nicol Dayana S.	1.111.757.300					Sanchez nicoldayana@gmail.com	3135736150	Si	Nicol Dayana S
13	Danna Maria Claros	1062774707					mariaclaros@gmail.com	3235108947	SÍ	Danna Claros L.
14	Jose Wilman Taborda	4718296						3105093509		Jose Wilman Tabo
15	Dorelia Meza	34673709						3105093509		Dorelia Meza

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026 3575690

OBJETIVO (S) Primera Asistencia Pedagogica.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maricel Pino	29123542						3105093509		Maricel Pino
2	Dora Ligia Joaqui	48670547						3105093509		Dora Ligia Joaqui
3	Diomedes Pepe Mucha.	16882766						3105093509		Diomedes Pepe
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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.