SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL RISARALDA

CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**922310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**33820-457566**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.013.600.581	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rsgonzalez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	10887819233
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 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7555478/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**38525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA (FIC) EN EL CDITI DE LA REGIONAL RDA EN EL 2025

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 31/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.599.511
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.608.378
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.411.068	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.010.579**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.455.579**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**91896261**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 245.307	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 30.700	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 39.300	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.485.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.032.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.455.579,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.940.579,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - DOSQUEBRADAS	17.822,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.581.689,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas en el municipio de Dosquebradas

Se elaboro el desarrollo curricular de los programas de formación que se orientan

Para la vigencia se realizó la planeación de la inducción a través de cronograma y guía de aprendizaje, se ejecutó y se procedió a re

En la vigencia no se activó ruta de prevención de la deserción, los aprendices participan activamente de los encuentros formativos.

En la vigencia no se requiere realizar seguimiento ya que ningún aprendiz cuenta con ruta activada.

De acuerdo con la Planeación Pedagógica en el mes de revisión no se evalúa Resultados de Aprendizaje

Desde la coordinación académica, se recibió la solicitud para hacer parte del equipo de diseño curricular del programa CONSTRUCCIÓN P

En el mes de revisión del informe, no se realizó proceso de matricula de ninguna complementaria, ya que me encuentro programado en la

Las demás actividades se encuentran relacionadas en el documento de gestión contractual.

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

RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CARLOS ANDRES OTALVARO RAMIREZ
COORDINADOR ACADÉMICO

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
SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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	1013600581	RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ	calle 106 # 13 - 75 Torre 1 Apto 1052	3153752151	ing.ronaldsmith@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91896261	$545.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	11.100	0	0	11.100	1

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	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	1	11.100	11.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	545.200	545.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013600581	RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ		calle 106 # 13 - 75 Torre 1 Apto 1052	3153752151	ing.ronaldsmith@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91896261	$545.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013600581	GONZALEZ DOMINGUEZ RONALD SMITH	59	0			N																	231001	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS010	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700	CCF44	1.839.804	11.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013600581	RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ	calle 106 # 13 - 75 Torre 1 Apto 1052	3153752151	ing.ronaldsmith@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91896322	$421.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	8.600	0	0	8.600	1

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	421.900	421.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013600581	RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ		calle 106 # 13 - 75 Torre 1 Apto 1052	3153752151	ing.ronaldsmith@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	01/12/2025	91896322	$421.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013600581	GONZALEZ DOMINGUEZ RONALD SMITH	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF44	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013600581	RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ	calle 106 # 13 - 75 Torre 1 Apto 1052	3153752151	ing.ronaldsmith@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
91896322	01/12/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	N	12/12/2025	92332171	$123.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	66.600	0	0	0	0	0	0		66.600	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	2.200				2.200	0	0	2.200			22	2.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	2.500	0	0	2.500	1

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	52.000	52.000
Pensión	1	66.600	66.600
Riesgos Laborales	1	2.200	2.200
CCF	1	2.500	2.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	123.300	123.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013600581	RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ	calle 106 # 13 - 75 Torre 1 Apto 1052	3153752151	ing.ronaldsmith@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
91896322	01/12/2025	N	12/12/2025	92332171	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12				$123.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013600581	GONZALEZ DOMINGUEZ RONALD SMITH	59	0			N																	231001	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS010	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700	CCF44	1.839.804	11.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

	Versión: 05
SENA	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Ronald Smith González Domínguez					IDENTIFICACIÓN 1013600581
CIUDAD: DOSQUEBRADAS	FECHA: DICIEMBRE 2025	REGIONAL: RISARALDA			
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CDITI - DOSQUEBRADAS				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.755478 año 2025					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	PEDRO NEL VARGAS MENDIETA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	LUISA FERNANDA AGUIRRE PINEDA	Luisa Fernanda A.P.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	MONICA ARISTIZABAL BAÑOL	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	HERNANDO BETANCUR SANCHEZ	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		N/A	
CONTABILIDAD	X	CHRISTA CAROLINA TOBON ARANGO	Carolina Tobón Arango.
TESORERÍA	X	DIANA MARITZA CASTAÑO ECHEVERRY	
COORDINACIÓN ACADEMICA	X		Alejandra M Bolaños.
BIBLIOTECA	X	PAULA ANDREA MONTOYA AGUADO	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X		Alejandra M Bolaños P.

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Firma de supervisora y coordinadora a calidad de supervisora encargada.

Firma del Contratista

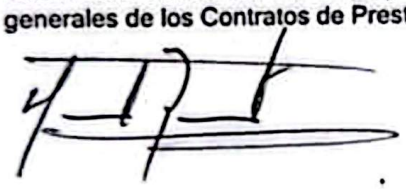
Powered by CamScanner

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ identificado(a) con CC. 1013600581 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 28 de Noviembre de 2025 a las 15:07:55

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Powered by CamScanner

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHachica	ADRIANA CHICA GIRALDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-922310	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-12-2:39 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1325 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**689025**	**Fecha Registro:**	2025-11-12	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISENO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.411.068,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.411.068,00	**Saldo x Obligar:**	1.411.068,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1013600581	**Razón Social:**	**RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	10887819233	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	29309904	**Nombre:**	SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**120025**	**Número:**	COM. 120025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-12

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922338 CENTRO DE DISENO E INNOVACION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		1.411.068,00	0,00		
					Total:	1.411.068,00	0,00	1.411.068,00	**1.411.068,00**

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM. 120025 FECHA 14-11-2025 A 29-11-2025 RUTA PEREIRA - SANTUARIO - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA CAMPESENA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-922310	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-14	1.411.068,00	1.411.068,00	NINGUNO

DIANA MARITZA CASTAÑO ECHEVERRY
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo de Centro

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsygarcia	SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-922310	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 12 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	120025	**Fecha Solicitud**	2025-11-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-922310 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1325	**Dependencia Solicitante**		922338 CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA- 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**	-	

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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/12 12:49:46 -05:00

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

RONALD SMITH GONZALEZ DOMINGUEZ	CC: 1013600581	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-14	2025-11-15	RISARALDA / DOSQUEBRADAS	RISARALDA / SANTUARIO	1	No	0	6	4.599.511,00	235.178,00	1.411.068,00	0,00	1.411.068,00	FECHA 14-11-2025 A 29-11-2025 RUTA PEREIRA - SANTUARIO - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA CAMPESENA
				2025-11-19	2025-11-20	RISARALDA / DOSQUEBRADAS	RISARALDA / SANTUARIO	1	No	0							
				2025-11-21	2025-11-22	RISARALDA / DOSQUEBRADAS	RISARALDA / SANTUARIO	1	No	0							
				2025-11-24	2025-11-25	RISARALDA / DOSQUEBRADAS	RISARALDA / SANTUARIO	1	No	0							
				2025-11-26	2025-11-27	RISARALDA / DOSQUEBRADAS	RISARALDA / SANTUARIO	1	No	0							
				2025-11-28	2025-11-29	RISARALDA / DOSQUEBRADAS	RISARALDA / SANTUARIO	1	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.411.068,00**	**0,00**	**1.411.068,00**	

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsygarcia	SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-922310	CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 12 de noviembre de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 14-11-2025 A 29-11-2025 RUTA PEREIRA - SANTUARIO - PEREIRA OBJETO - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMA CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	29309904	Nombre:	SANDRA YULIETH GARCIA GONZALES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL - RISARALDA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA MARITZA CASTANO ECHEVERRY	Fecha Verificación:	11/11/2025 16:35:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Cédula de ciudadanía: 29309904
Usuario SIIF: MHsygarcia
12/11/2025 12:49:57 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Dosquebradas 25-11-2025

PRESENTADO A: SANDRA JULIETH GARCIA GONZALEZ
CARGO : SUBDIRECTORA

ORDEN DE VIAJE No: 120025	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14-11-2025	28-11-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Santuario	RISARALDA / CDITI	SANTUARIO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar socialización sobre el programa Placa Huellas por la Paz referente a los cursos complementarios Construcción de Placa Huella en el Municipio de Santuario. (Estrategia Campesena)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socializar el programa referente a construcción de placa huellas en las veredas

RESULTADOS:

1. Tener la asistencia requerida y que la comunidad se entere del tiempo y forma del programa que se está manejando.

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

1. Lista de asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socializar el programa referente a construcción de placa huellas en las veredas	Ronald Smith González Domínguez	25-11-2025

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró atender a los aprendices de manera oportuna.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Ronald Smith González Domínguez	

VISTO BUENO SUPERVISOR Ronald Smith González Domínguez

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA	ALEJANDRA MARIA PLAZAS SANTA	

REGISTRO FOTOGRAFICO 14-11-2025

ASISTENCIA 14-11-2025

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-091

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 14-NOV-25

REGIONAL:	Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial	CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTUARIO

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Construcción de Placa Huella

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3379678

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	X	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRICULA	

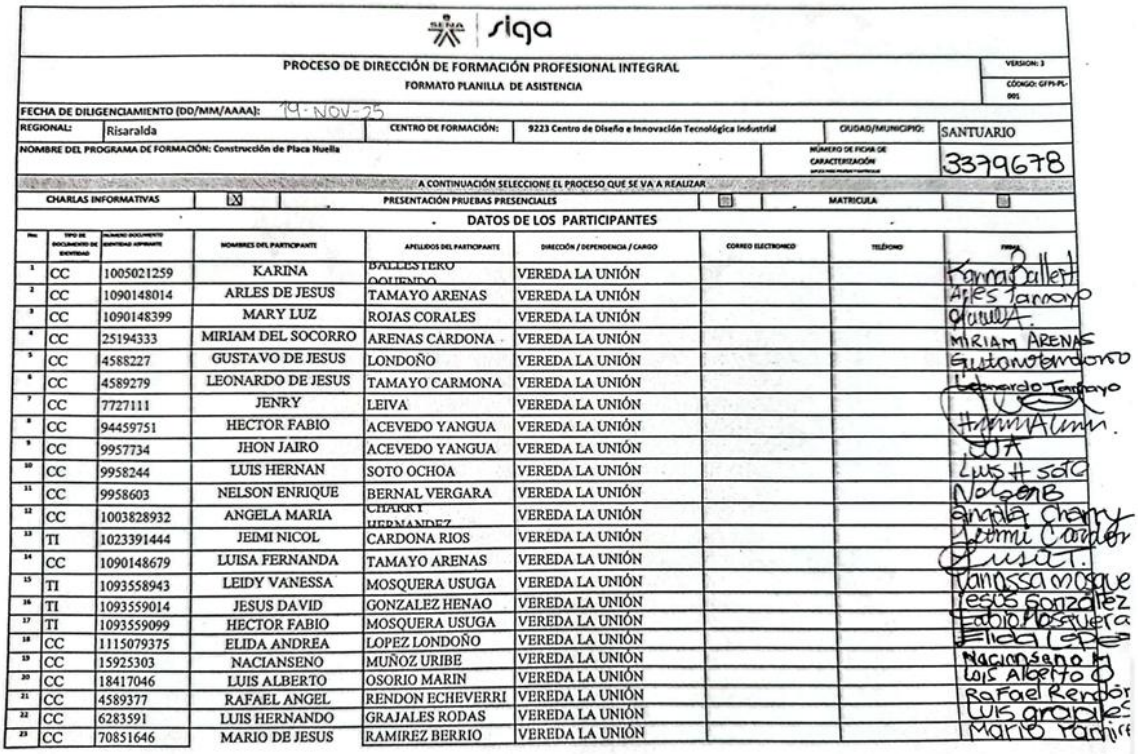
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005021259	KARINA	BALLESTERO OQUENDO	VEREDA LA UNIÓN			Karina Ballesteros
2	CC	1090148014	ARLES DE JESUS	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			Arles Tamayo
3	CC	1090148399	MARY LUZ	ROJAS CORALES	VEREDA LA UNIÓN			
4	CC	25194333	MIRIAM DEL SOCORRO	ARENAS CARDONA	VEREDA LA UNIÓN			Miriam Arenas
5	CC	4588227	GUSTAVO DE JESUS	LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			Gustavo Londoño
6	CC	4589279	LEONARDO DE JESUS	TAMAYO CARMONA	VEREDA LA UNIÓN			Leonardo Tamayo
7	CC	7727111	JENRY	LEIVA	VEREDA LA UNIÓN			
8	CC	94459751	HECTOR FABIO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
9	CC	9957734	JHON JAIRO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
10	CC	9958244	LUIS HERNAN	SOTO OCHOA	VEREDA LA UNIÓN			Luis H Soto
11	CC	9958603	NELSON ENRIQUE	BERNAL VERGARA	VEREDA LA UNIÓN			
12	CC	1003828932	ANGELA MARIA	CHARRY HERNANDEZ	VEREDA LA UNIÓN			Angela Charry
13	TI	1023391444	JEIMI NICOL	CARDONA RIOS	VEREDA LA UNIÓN			Jeimi Cardona
14	CC	1090148679	LUISA FERNANDA	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
15	TI	1093558943	LEIDY VANESSA	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			Vanessa Mosquera
16	TI	1093559014	JESUS DAVID	GONZALEZ HENAO	VEREDA LA UNIÓN			Jesus Gonzalez
17	TI	1093559099	HECTOR FABIO	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			Fabio Mosquera
18	CC	1115079375	ELIDA ANDREA	LOPEZ LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			Elida Lopez
19	CC	15925303	NACIANSENO	MUÑOZ URIBE	VEREDA LA UNIÓN			Nacianseno M
20	CC	18417046	LUIS ALBERTO	OSORIO MARIN	VEREDA LA UNIÓN			Luis Alberto O
21	CC	4589377	RAFAEL ANGEL	RENDON ECHEVERRI	VEREDA LA UNIÓN			Rafael Rendón
22	CC	6283591	LUIS HERNANDO	GRAJALES RODAS	VEREDA LA UNIÓN			Luis Grajales
23	CC	70851646	MARIO DE JESUS	RAMIREZ BERRIO	VEREDA LA UNIÓN			Mario Ramirez

REGISTRO FOTOGRAFICO 19-11-2025



ASISTENCIA 19-11-2025



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3
CÓDIGO: GFPI-FL-005

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 19-NOV-25

REGIONAL:	Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial	CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTUARIO
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Construcción de Placa Huella				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	3379678

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR:

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

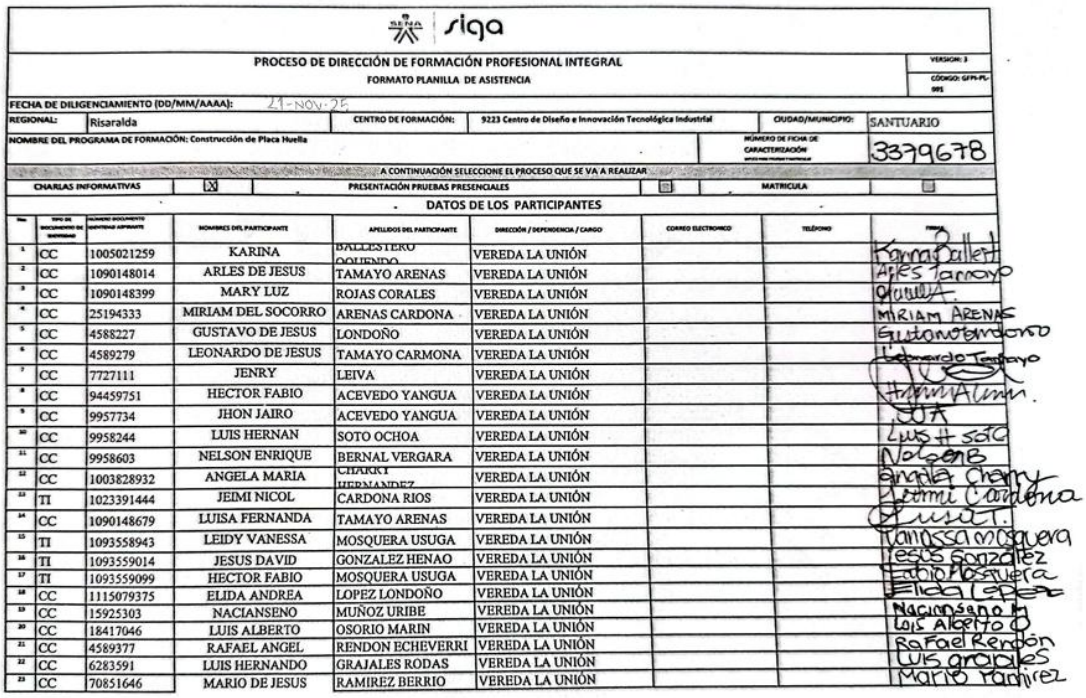
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005021259	KARINA	BALLESTERO OQUENDO	VEREDA LA UNIÓN			
2	CC	1090148014	ARLES DE JESUS	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
3	CC	1090148399	MARY LUZ	ROJAS CORALES	VEREDA LA UNIÓN			
4	CC	25194333	MIRIAM DEL SOCORRO	ARENAS CARDONA	VEREDA LA UNIÓN			
5	CC	4588227	GUSTAVO DE JESUS	LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
6	CC	4589279	LEONARDO DE JESUS	TAMAYO CARMONA	VEREDA LA UNIÓN			
7	CC	7727111	JENRY	LEIVA	VEREDA LA UNIÓN			
8	CC	94459751	HECTOR FABIO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
9	CC	9957734	JHON JAIRO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
10	CC	9958244	LUIS HERNAN	SOTO OCHOA	VEREDA LA UNIÓN			
11	CC	9958603	NELSON ENRIQUE	BERNAL VERGARA	VEREDA LA UNIÓN			
12	CC	1003828932	ANGELA MARIA	CHARRY HERNANDEZ	VEREDA LA UNIÓN			
13	TI	1023391444	JEIMI NICOL	CARDONA RIOS	VEREDA LA UNIÓN			
14	CC	1090148679	LUISA FERNANDA	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
15	TI	1093558943	LEIDY VANESSA	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
16	TI	1093559014	JESUS DAVID	GONZALEZ HENAO	VEREDA LA UNIÓN			
17	TI	1093559099	HECTOR FABIO	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
18	CC	1115079375	ELIDA ANDREA	LOPEZ LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
19	CC	15925303	NACIANSENO	MUÑOZ URIBE	VEREDA LA UNIÓN			
20	CC	18417046	LUIS ALBERTO	OSORIO MARIN	VEREDA LA UNIÓN			
21	CC	4589377	RAFAEL ANGEL	RENDON ECHEVERRI	VEREDA LA UNIÓN			
22	CC	6283591	LUIS HERNANDO	GRAJALES RODAS	VEREDA LA UNIÓN			
23	CC	70851646	MARIO DE JESUS	RAMIREZ BERRIO	VEREDA LA UNIÓN			

REGISTRO FOTOGRAFICO 21-11-2025



ASISTENCIA 21-11-2025



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-FL-095

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 24-NOV-25

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial | CIUDAD/MUNICIPIO: SANTUARIO

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Construcción de Placa Huella | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3379678

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

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

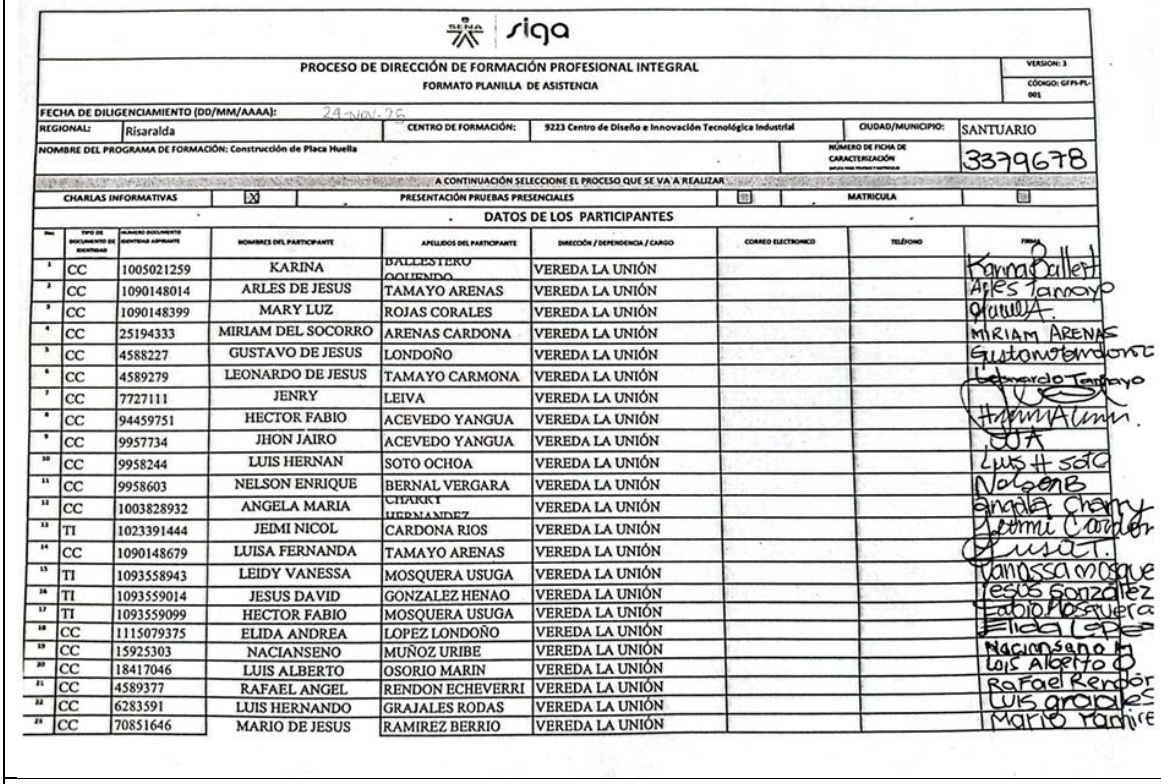
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005021259	KARINA	BALLESTERO OQUENDO	VEREDA LA UNIÓN			
2	CC	1090148014	ARLES DE JESUS	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
3	CC	1090148399	MARY LUZ	ROJAS CORALES	VEREDA LA UNIÓN			
4	CC	25194333	MIRIAM DEL SOCORRO	ARENAS CARDONA	VEREDA LA UNIÓN			
5	CC	4588227	GUSTAVO DE JESUS	LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
6	CC	4589279	LEONARDO DE JESUS	TAMAYO CARMONA	VEREDA LA UNIÓN			
7	CC	7727111	JENRY	LEIVA	VEREDA LA UNIÓN			
8	CC	94459751	HECTOR FABIO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
9	CC	9957734	JHON JAIRO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
10	CC	9958244	LUIS HERNAN	SOTO OCHOA	VEREDA LA UNIÓN			
11	CC	9958603	NELSON ENRIQUE	BERNAL VERGARA	VEREDA LA UNIÓN			
12	CC	1003828932	ANGELA MARIA	CHARRY HERNANDEZ	VEREDA LA UNIÓN			
13	TI	1023391444	JEIMI NICOL	CARDONA RIOS	VEREDA LA UNIÓN			
14	CC	1090148679	LUISA FERNANDA	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
15	TI	1093558943	LEIDY VANESSA	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
16	TI	1093559014	JESUS DAVID	GONZALEZ HENAO	VEREDA LA UNIÓN			
17	TI	1093559099	HECTOR FABIO	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
18	CC	1115079375	ELIDA ANDREA	LOPEZ LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
19	CC	15925303	NACIANSENO	MUÑOZ URIBE	VEREDA LA UNIÓN			
20	CC	18417046	LUIS ALBERTO	OSORIO MARIN	VEREDA LA UNIÓN			
21	CC	4589377	RAFAEL ANGEL	RENDON ECHEVERRI	VEREDA LA UNIÓN			
22	CC	6283591	LUIS HERNANDO	GRAJALES RODAS	VEREDA LA UNIÓN			
23	CC	70851646	MARIO DE JESUS	RAMIREZ BERRIO	VEREDA LA UNIÓN			

REGISTRO FOTOGRAFICO 24-11-2025



ASISTENCIA 24-11-2025



SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3
CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 24-NOV-25

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial | CIUDAD/MUNICIPIO: SANTUARIO

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Construcción de Placa Huella | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3379678

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

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

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Item	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005021259	KARINA	BALLESTERO OQUENDO	VEREDA LA UNIÓN			
2	CC	1090148014	ARLES DE JESUS	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
3	CC	1090148399	MARY LUZ	ROJAS CORALES	VEREDA LA UNIÓN			
4	CC	25194333	MIRIAM DEL SOCORRO	ARENAS CARDONA	VEREDA LA UNIÓN			
5	CC	4588227	GUSTAVO DE JESUS	LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
6	CC	4589279	LEONARDO DE JESUS	TAMAYO CARMONA	VEREDA LA UNIÓN			
7	CC	7727111	JENRY	LEIVA	VEREDA LA UNIÓN			
8	CC	94459751	HECTOR FABIO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
9	CC	9957734	JHON JAIRO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
10	CC	9958244	LUIS HERNAN	SOTO OCHOA	VEREDA LA UNIÓN			
11	CC	9958603	NELSON ENRIQUE	BERNAL VERGARA	VEREDA LA UNIÓN			
12	CC	1003828932	ANGELA MARIA	CHARRY HERNANDEZ	VEREDA LA UNIÓN			
13	TI	1023391444	JEIMI NICOL	CARDONA RIOS	VEREDA LA UNIÓN			
14	CC	1090148679	LUISA FERNANDA	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
15	TI	1093558943	LEIDY VANESSA	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
16	TI	1093559014	JESUS DAVID	GONZALEZ HENAO	VEREDA LA UNIÓN			
17	TI	1093559099	HECTOR FABIO	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
18	CC	1115079375	ELIDA ANDREA	LOPEZ LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
19	CC	15925303	NACIANSENO	MUÑOZ URIBE	VEREDA LA UNIÓN			
20	CC	18417046	LUIS ALBERTO	OSORIO MARIN	VEREDA LA UNIÓN			
21	CC	4589377	RAFAEL ANGEL	RENDON ECHEVERRI	VEREDA LA UNIÓN			
22	CC	6283591	LUIS HERNANDO	GRAJALES RODAS	VEREDA LA UNIÓN			
23	CC	70851646	MARIO DE JESUS	RAMIREZ BERRIO	VEREDA LA UNIÓN			

REGISTRO FOTOGRAFICO 26-11-2025



ASISTENCIA 26-11-2025

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 26-NOV-25

REGIONAL:	Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial	CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTUARIO

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Construcción de Placa Huella

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3379678

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	X	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRICULA	

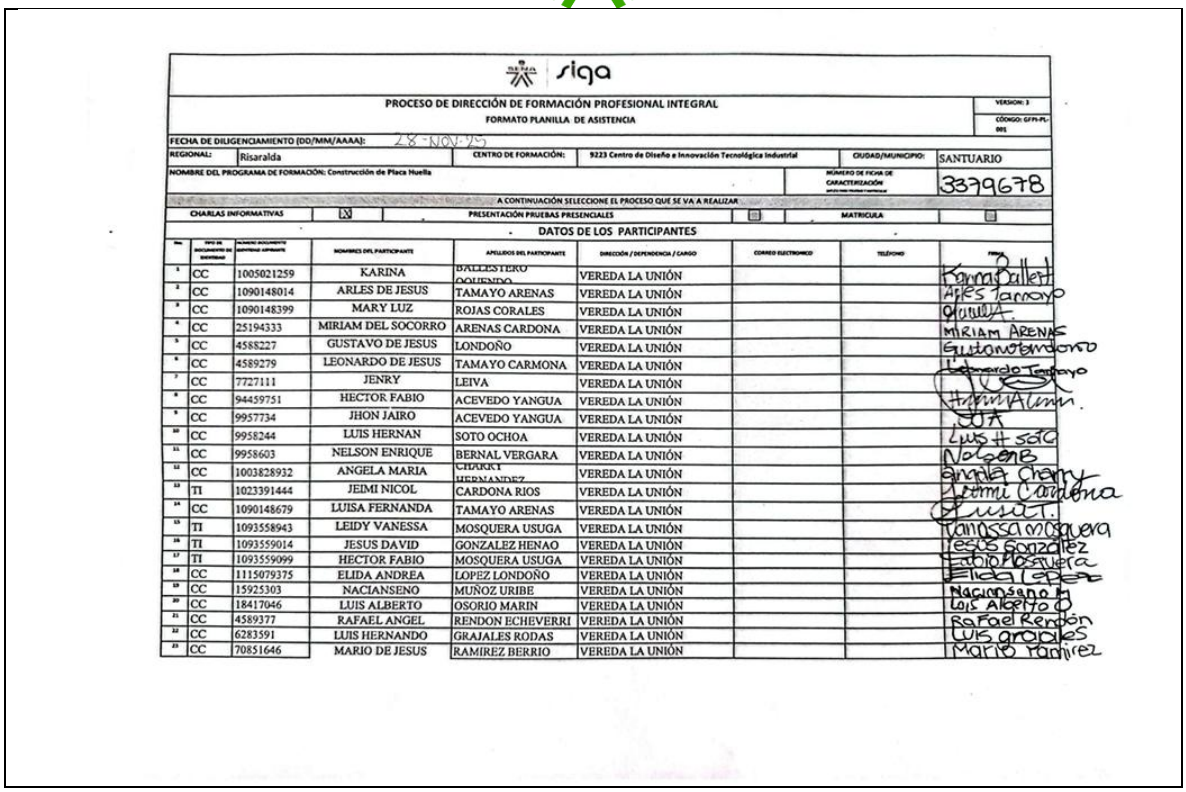
DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005021259	KARINA	BALLESTERO OQUENDO	VEREDA LA UNIÓN			
2	CC	1090148014	ARLES DE JESUS	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
3	CC	1090148399	MARY LUZ	ROJAS CORALES	VEREDA LA UNIÓN			
4	CC	25194333	MIRIAM DEL SOCORRO	ARENAS CARDONA	VEREDA LA UNIÓN			
5	CC	4588227	GUSTAVO DE JESUS	LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
6	CC	4589279	LEONARDO DE JESUS	TAMAYO CARMONA	VEREDA LA UNIÓN			
7	CC	7727111	JENRY	LEIVA	VEREDA LA UNIÓN			
8	CC	94459751	HECTOR FABIO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
9	CC	9957734	JHON JAIRO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
10	CC	9958244	LUIS HERNAN	SOTO OCHOA	VEREDA LA UNIÓN			
11	CC	9958603	NELSON ENRIQUE	BERNAL VERGARA	VEREDA LA UNIÓN			
12	CC	1003828932	ANGELA MARIA	CHARRY HERNANDEZ	VEREDA LA UNIÓN			
13	TI	1023391444	JEIMI NICOL	CARDONA RIOS	VEREDA LA UNIÓN			
14	CC	1090148679	LUISA FERNANDA	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
15	TI	1093558943	LEIDY VANESSA	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
16	TI	1093559014	JESUS DAVID	GONZALEZ HENAO	VEREDA LA UNIÓN			
17	TI	1093559099	HECTOR FABIO	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
18	CC	1115079375	ELIDA ANDREA	LOPEZ LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
19	CC	15925303	NACIANSENO	MUÑOZ URIBE	VEREDA LA UNIÓN			
20	CC	18417046	LUIS ALBERTO	OSORIO MARIN	VEREDA LA UNIÓN			
21	CC	4589377	RAFAEL ANGEL	RENDON ECHEVERRI	VEREDA LA UNIÓN			
22	CC	6283591	LUIS HERNANDO	GRAJALES RODAS	VEREDA LA UNIÓN			
23	CC	70851646	MARIO DE JESUS	RAMIREZ BERRIO	VEREDA LA UNIÓN			

REGISTRO FOTOGRAFICO 28-11-2025



ASISTENCIA 28-11-2025



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 28-NOV-25

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9223 Centro de Diseño e Innovación Tecnológica Industrial | CIUDAD/MUNICIPIO: SANTUARIO

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Construcción de Placa Huella | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3379678

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

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

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Ítem	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1005021259	KARINA	BALLESTERO OQUENDO	VEREDA LA UNIÓN			
2	CC	10901480l4	ARLES DE JESUS	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
3	CC	1090148399	MARY LUZ	ROJAS CORALES	VEREDA LA UNIÓN			
4	CC	25194333	MIRIAM DEL SOCORRO	ARENAS CARDONA	VEREDA LA UNIÓN			
5	CC	4588227	GUSTAVO DE JESUS	LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
6	CC	4589279	LEONARDO DE JESUS	TAMAYO CARMONA	VEREDA LA UNIÓN			
7	CC	7727111	JENRY	LEIVA	VEREDA LA UNIÓN			
8	CC	94459751	HECTOR FABIO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
9	CC	9957734	JHON JAIRO	ACEVEDO YANGUA	VEREDA LA UNIÓN			
10	CC	9958244	LUIS HERNAN	SOTO OCHOA	VEREDA LA UNIÓN			
11	CC	9958603	NELSON ENRIQUE	BERNAL VERGARA	VEREDA LA UNIÓN			
12	CC	1003828932	ANGELA MARIA	CHARRY HERNANDEZ	VEREDA LA UNIÓN			
13	TI	1023391444	JEIMI NICOL	CARDONA RIOS	VEREDA LA UNIÓN			
14	CC	1090148679	LUISA FERNANDA	TAMAYO ARENAS	VEREDA LA UNIÓN			
15	TI	1093558943	LEIDY VANESSA	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
16	TI	1093559014	JESUS DAVID	GONZALEZ HENAO	VEREDA LA UNIÓN			
17	TI	1093559099	HECTOR FABIO	MOSQUERA USUGA	VEREDA LA UNIÓN			
18	CC	1115079375	ELIDA ANDREA	LOPEZ LONDOÑO	VEREDA LA UNIÓN			
19	CC	15925303	NACIANSENO	MUÑOZ URIBE	VEREDA LA UNIÓN			
20	CC	18417046	LUIS ALBERTO	OSORIO MARIN	VEREDA LA UNIÓN			
21	CC	4589377	RAFAEL ANGEL	RENDON ECHEVERRI	VEREDA LA UNIÓN			
22	CC	6283591	LUIS HERNANDO	GRAJALES RODAS	VEREDA LA UNIÓN			
23	CC	70851646	MARIO DE JESUS	RAMIREZ BERRIO	VEREDA LA UNIÓN			