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 ANTIOQUIA

CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**33974-835848**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HUGO IVAN HUERTAS ANGULO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.057.571.644	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hihuertas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488450726184
IP/Nº de contacto:	3118395989	**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:	9132536/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**17426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CTO.9132536 5_9503_101 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS TURISMO Y GASTRONOMIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 44.374.556
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.638.303
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.637.059

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 401.439	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.138.936**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.414.636**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9500848368**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 46.200	$ 42.700
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$37.927.505	$ 1.138.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 930.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.414.636,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
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 - RIONEGRO	37.900,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	20.556,00	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	**$4.679.041,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondientes a Marzo que se encuentran en el proceso de registro en el SECOPII vigencia 2026.

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

Hugo Ivan Huertas Angulo

HUGO IVAN HUERTAS ANGULO
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,

LILIANA EUGENIA TORO MARULANDA
INSTRUCTOR G11

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
ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

19/03/26 09:02:43 USUARIO: SIC - C.C. 1057571644

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057571644		HUERTAS ANGULO HUGO IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 N 6-04	SOGAMOSO-BOYACA	7703915	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	107822720	9500848368	I	2026/03/11	2026/03/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1057571644	HUERTAS HUGO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057571644		HUERTAS ANGULO HUGO IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 N 6-04	SOGAMOSO-BOYACA	7703915	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	107822720	9500848368	I	2026/03/11	2026/03/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

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

Usuario que Genera Reporte: MHepineda ERIKA MARIA PINEDA HOYOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-02-10-5:26 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22526	**Fecha Solicitud**	2026-02-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-10	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	TURISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1626	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
HUGO IVAN HUERTAS ANGULO	CC: 1057571644	CONTRATISTA – INSTRUCTOR	Autorizada	2026-02-16	2026-02-16	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN CARLOS	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	138.034,00	138.034,00	VIATICOS DEL 16 - 19 DE FEBRERO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSERVACIÓN
				2026-02-19	2026-02-19	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**138.034,00**	**138.034,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 16 - 19 DE FEBRERO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSERVACIÓN

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-10-5:26 p. m.	

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	10/02/2026 17:04:29

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					04/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Hugo Ivan Huertas Angulo					Tipo:	C.C.	No.	1057571644
CONTRATO	No.	9132536	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	11	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en los programas de las áreas de agropecuaria y agroindustria, en el centro de la innovación, la agroindustria y la aviación.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA PINEDA				CARGO	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LILIANA TORO				CARGO	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	RIONEGRO- SAN CARLOS - GUATAPE - RIONEGRO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			ENTIDAD O EMPRESA:	sena		CONTACTO	TANIA AMAYA 3117599741
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	2	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		19	2	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	"Acompañamiento recorrido observación en campo ficha 2592681 tecnología en guianza turistica.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro
2	Gestionar la formación profesional, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos
3	Ser partícipe activo de los grupos y/o semilleros de investigación orientadas al emprendimiento en el Centro de formación.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	16	2	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Rionegro - San Carlos
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrtestre
Actividades a ejecutar:				
	HORA: 8:00 Am	Evaluación etapa productiva Competencia:999999999 -etapa practica RAP:999999999 -etapa productiva		
	HORA: 5:00 pm			
Desplazamiento ruta de regreso:				San Carlos - Rionegro

Dia 2	19	2	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Rionegro - Guatape
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrtestre
Actividades a ejecutar:				
	HORA: 8:00 Am	Evaluación etapa productiva Competencia:999999999 -etapa practica RAP:999999999 -etapa productiva		
	HORA: 5:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				Guatape - Rionegro
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de			$XXXXXX	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de			$XXXXX	
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de			$XXXXXX (cuando aplique)	

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: Erika Maria Pineda Hoyos	Nombres y Apellidos: Liliana Toro	Hugo Ivan Huertas Angulo
Cargo:Subdirectora (E) de centro	Cargo:Coordinación Turismo	Nombres y Apellidos: Hugo Ivan Huertas Angulo

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Rionegro, 16 de febrero de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**23 de febrero de 2026**

En desarrollo de la comisión No. 22526 los días 16 y 19 del mes de febrero de **2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
16/02/2026	Rionegro - San Carlos	Bus (vía terrestre)	38.073
16/02/2026	San Carlos - Rionegro	Bus (vía terrestre)	38.073
19/02/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
19/02/2026	Guatape - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.772
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	127.690

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Nombre completo:**	Liliana Toro	**Nombre completo:**	Erika Pineda Hoyos
Numero de Contrato:	1057571644	**Cargo:**	Cordinadora administrativa	**Cargo:**	Subdirectora (e)
Firma:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Firma:**	Liliana	**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 23 de febrero de 2026

PRESENTADO A: **ERIKA MARIA PINEDA HOYOS, Subdirectora (E)**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22526	**16 de febrero de 2026**	**19 de febrero de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
San Carlos Guatape	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2592681

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

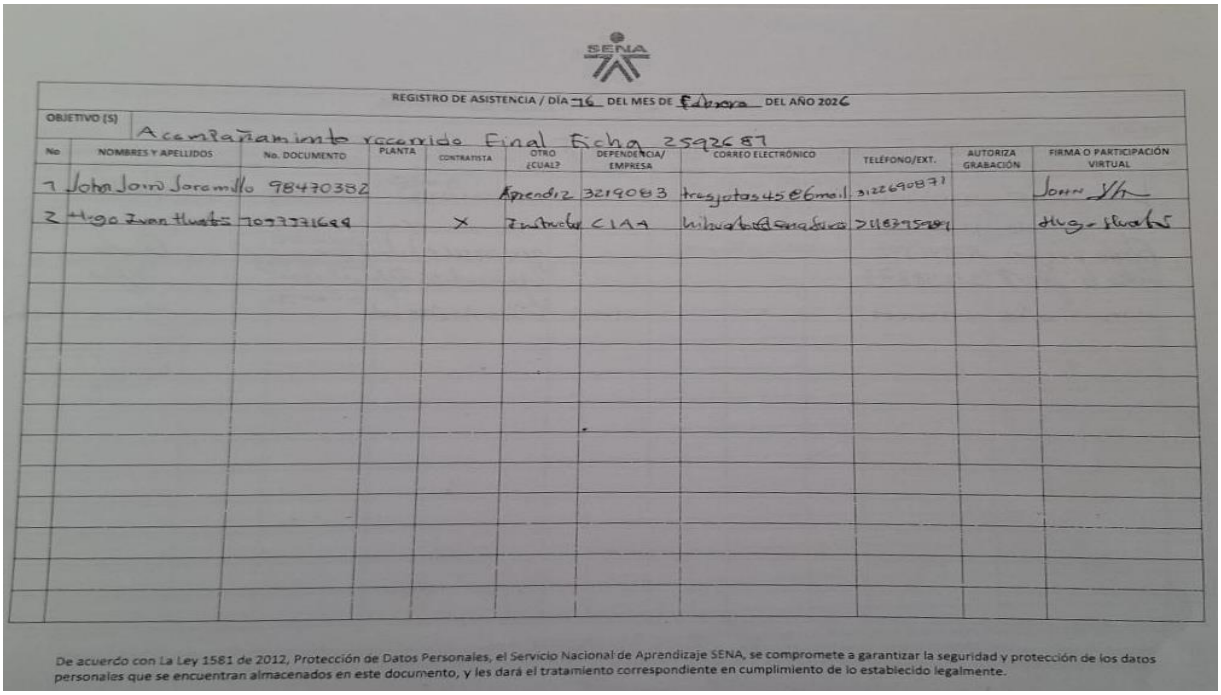
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

RESULTADOS:

1. **Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.**

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

1. **Lista de asistencia (aprendices, ente conformador e instructora de seguimiento)**



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento recorrido Final Ficha 2592687

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	John Jairo Jaramillo	98470382			Aprendiz	3219083	trejotas45@gmail.	3122690871		John
2	Hugo Iván Ruiz	70777316??		X	Instructor	CIAA	hiruizb@sena.edu	3118795??		Hugo Ruiz

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.

2. Fotografías de la visita de seguimiento de etapa productiva 16 de febrero



3- Listado Asistencia 19 de febrero 2026

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

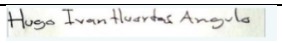
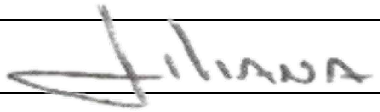
OBJETIVO (S) Acompañamiento Recorridos Guatapé 19 Febrero 2026

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Gilmer	3497378						3206236185		
2	Jacinto [illegible]	1700777						3175708340		Jacinto.cas
3	Jorge Iván	98453045						3029543		Jorge
4	Yovany	98612368						3116243311		
5	[illegible]	71699862						3135704138		
6	Juan Camilo	1036681629						311 [illegible]		
7	Ing Alejandra Q.	1037073466						3184493676		Alejandra Q.

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.

GOR-F-085 V02



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con el envío de las bitácoras quincenales	**Aprendices en etapa productiva**	**Cada quince días, dependiendo de la fecha de inicio**
CONCLUSIONES: **1. Al momento de finalizar su proceso de etapa productiva; es importante entregar la documentación solicitada para el proceso de certificación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Hugo Ivan Huertas Angulo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Liliana Eugenia Toro Marulanda**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-16-5:51 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36826	**Fecha Solicitud**	2026-02-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-16	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	TURISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1626	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
HUGO IVAN HUERTAS ANGULO	CC: 1057571644	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2026-02-23	2026-02-23	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	125.371,00	125.371,00	VIÁTICOS DEL 23 - 26 DE FEBRERO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSERVACIÓN EN CAMPO
				2026-02-26	2026-02-26	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**125.371,00**	**125.371,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 23 - 26 DE FEBRERO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSERVACIÓN EN CAMPO

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-16-5:51 p. m.	

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	16/02/2026 16:26:57

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
I

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					03/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Hugo Ivan Huertas Angulo					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1057571644**
CONTRATO	**No.**	**9132536**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en los programas de las áreas de agropecuaria y agroindustria, en el centro de la innovación, la agroindustria y la aviación.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA PINEDA				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LILIANA TORO				**CARGO**	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**RIONEGRO- GUATAPE - RIONEGRO - SAN LUIS**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**	sena		**CONTACTO**	TANIA AMAYA 3117599741
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	2	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		26	2	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	"Acompañamiento recorrido observación en campo ficha 2895601 tecnología en guianza turistica.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro
2	Gestionar la formación profesional, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos
3	Ser partícipe activo de los grupos y/o semilleros de investigación orientadas al emprendimiento en el Centro de formación.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**23**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - Guatape**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrtestre**
Actividades a ejecutar:				
	HORA: 8:00 Am	**Evaluación etapa productiva Competencia:999999999 -etapa practica RAP:999999999 -etapa productiva**		
	HORA: 5:00 pm			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Guatape - Rionegro**

Dia 2	**26**	**2**	**2026**	
3				**Rionegro - San Luis**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrtestre**
Actividades a ejecutar:				
	HORA: 8:00 Am			**Evaluación etapa productiva** **Competencia:999999999 -etapa practica** **RAP:999999999 -etapa productiva**
	HORA: 5:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**San Luis - Rionegro**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Erika Maria Pineda Hoyos	**Nombres y Apellidos:Liliana Toro**	Hugo Ivan Huertas Angulo
Cargo:Subdirectora (E) de centro	**Cargo:Coordinación Turismo**	**Nombres y Apellidos: Hugo Ivan Huertas Angulo**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**16 de febrero del 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**02 de Marzo de 2026**

En desarrollo de la comisión No.36826 los dias 23 y 26 del mes de febrero de **2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23/02/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
23/02/2026	Guatape - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.772
26/02/2026	Rionegro - San Luis	Bus (vía terrestre)	32.215
26/02/2026	San Luis - Rionegro	Bus (vía terrestre)	32.215
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	115.974

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Nombre completo:**	Liliana Toro	**Nombre completo:**	Erika Pineda
Numero de Contrato:	1057571644	**Cargo:**	Cordinadora administrativa	**Cargo:**	Subdirectora (e)
Firma:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 02 de marzo de 2026

PRESENTADO A: **ERIKA MARIA PINEDA HOYOS, Subdirectora (E)**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
36826	**23 de febrero de 2026**	**26 de febrero de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Guatape , San luis**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2592681

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

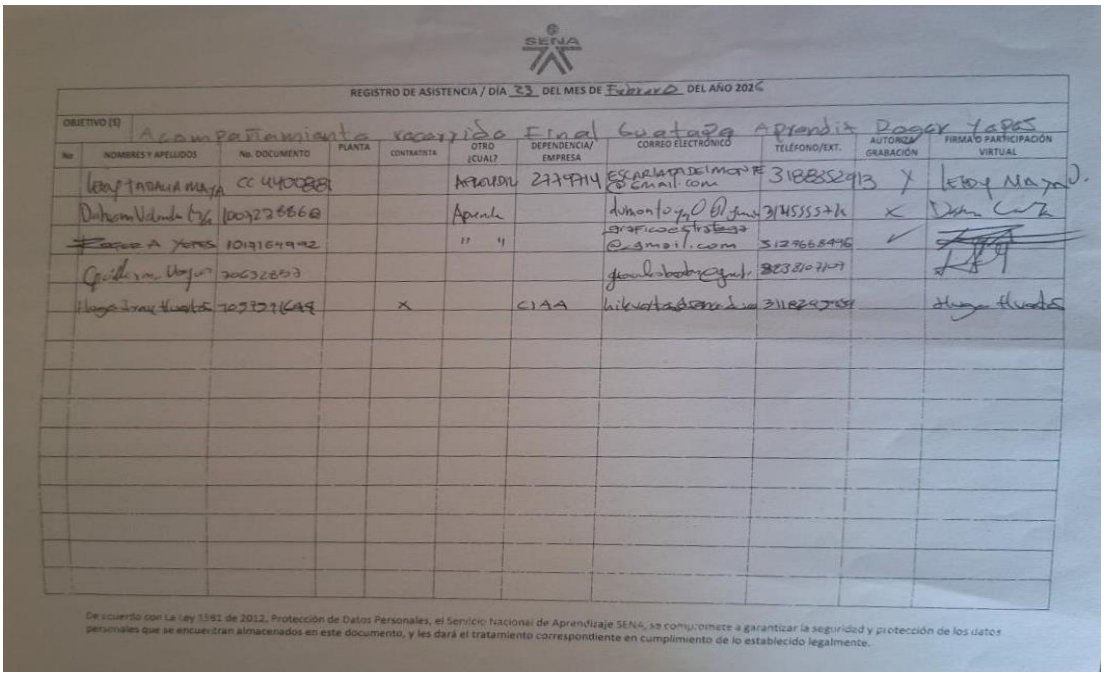
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

RESULTADOS:

1. **Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.**

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

1. **Lista de asistencia 23 febrero (aprendices, ente conformador e instructora de seguimiento)**


SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento recorrido Final Guatape Aprendiz Roger Yepes

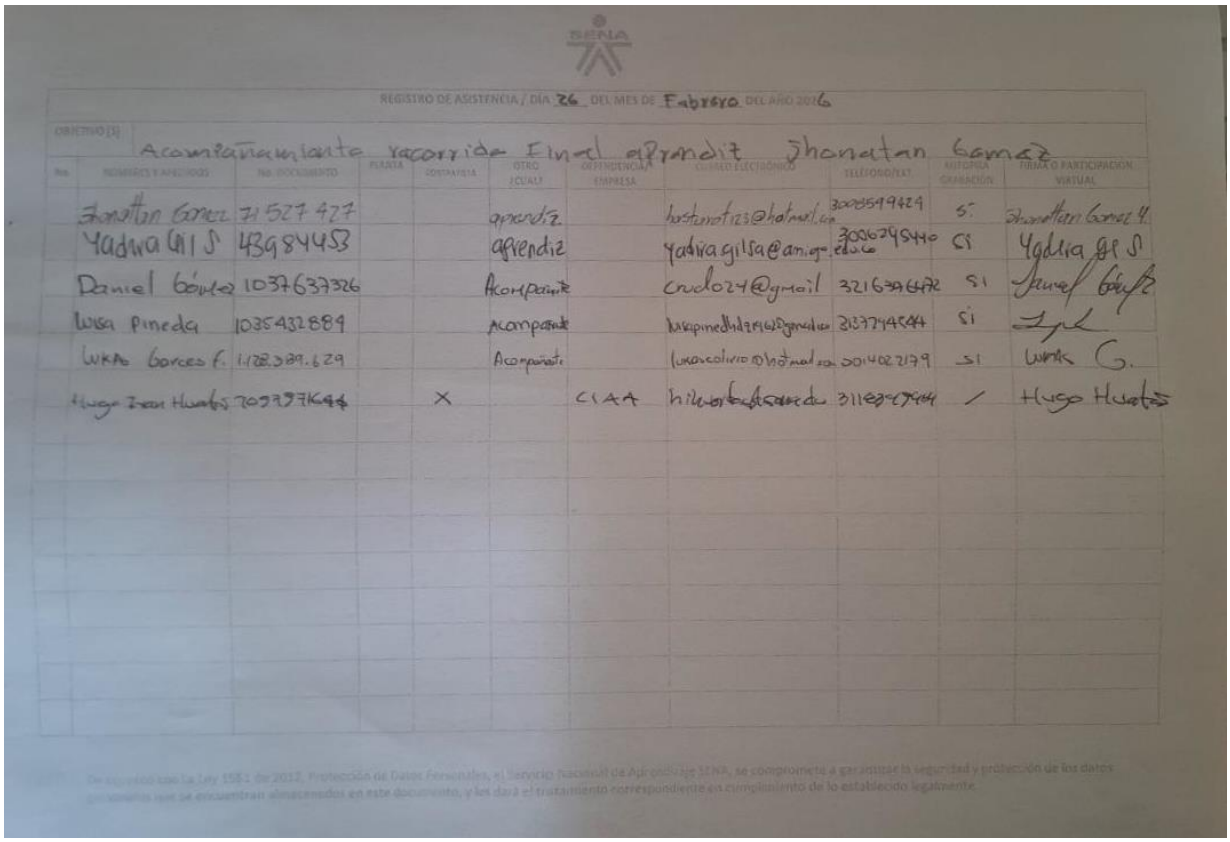
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Leidy Natalia Maya	CC 1040088[illegible]			Aprendiz	2779714	[illegible]@gmail.com	3188852913	X	Leidy Maya.
	Duban Valencia [illegible]	1007278660			Aprendiz		duvan[illegible]@gmail.com	3145553[illegible]	X	Duban Cruz
	Roger A Yepes	1017164992			" "		[illegible]@gmail.com	3127668496	✓	[illegible]
	Guillermo Vargas	70632893					[illegible]	3233102177		
	Hugo Iván Rueda	70377216A9	X		CIAA		hiker[illegible]	3118297[illegible]		Hugo Rueda

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.

2. Fotografías de la visita de seguimiento de etapa productiva 16 de febrero



3- Listado Asistencia 26 de febrero 2026



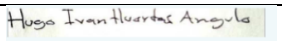
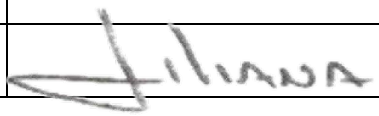
REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 26 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (1): Acompañamiento recorrido Final aprendiz Jhonatan Gamez

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRAPARTE	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT	HUELLA/FIRMA	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Jonathan Gomez	71 527 427			aprendiz		hostamotiz3@hotmail.co	3008549424	Si	Jhonathan Gomez M.
	Yadira Gil S	43984453			aprendiz		yadiragilsa@amigo.edu.co	3006745440	Si	Yadira Gil S
	Daniel Gómez	1037637326			Acompañante		crudo24@gmail	3216396472	Si	Daniel Gómez
	Lisa Pineda	1035432889			Acompañante		lisapineda1429@gmail.com	3137745444	Si	Lisa
	Wilmar Garces F.	1.128.389.629			Acompañante		luiscolirio@hotmail.com	3014022179	Si	Wilmar G.
	Hugo Jean Huertas	7079797K44	X			CIAA	hihuertas@ciaa.edu	3118276444	/	Hugo Huertas

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.


AMBIENTALmente
CREATIVO
Vivero Robledales E
Parque Arvi
EL TAM
Restaurante El Patacón
Google
26 feb 2026 12:59:40 pm
San Luis
Antioquia

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cumplir con el envío de las bitácoras quincenales	**Aprendices en etapa productiva**	**Cada quince días, dependiendo de la fecha de inicio**
CONCLUSIONES: **1. Al momento de finalizar su proceso de etapa productiva; es importante entregar la documentación solicitada para el proceso de certificación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Hugo Ivan Huertas Angulo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Liliana Eugenia Toro Marulanda**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-23-4:56 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55726	**Fecha Solicitud**	2026-02-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-23	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	TURISMO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1626	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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
HUGO IVAN HUERTAS ANGULO	CC: 1057571644	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-02	2026-03-02	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN CARLOS	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	138.034,00	138.034,00	VIÁTICOS DEL 02 - 06 DE MARZO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSERVACIÓN EN CAMPO
				2026-03-06	2026-03-06	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**138.034,00**	**138.034,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 02 - 06 DE MARZO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSERVACIÓN EN CAMPO

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-23-4:56 p. m.	

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	23/02/2026 16:23:49

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
I

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					06/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Hugo Ivan Huertas Angulo					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1057571644**
CONTRATO	**No.**	**9132536**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en los programas de las áreas de agropecuaria y agroindustria, en el centro de la innovación, la agroindustria y la aviación.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA PINEDA				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LILIANA TORO				**CARGO**	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**RIONEGRO- SAN CARLOS - RIONEGRO - GUATAPE**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**	sena		**CONTACTO**	TANIA AMAYA 3117599741
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	3	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	6	3	2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	"Acompañamiento recorrido observación en campo ficha 2854820 tecnología en guianza turistica.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar sus actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro
2	Gestionar la formación profesional, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos
3	Ser partícipe activo de los grupos y/o semilleros de investigación orientadas al emprendimiento en el Centro de formación.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**2**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - San Carlos**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrtestre**
Actividades a ejecutar:				
	HORA: 8:00 Am	**Evaluación etapa productiva** **Competencia:999999999 -etapa practica** **RAP:999999999 -etapa productiva**		
	HORA: 5:00 pm			
Desplazamiento ruta de regreso:				**San Carlos - Rionegro**

Dia 2	6	3	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - Guatape**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrtestre**
Actividades a ejecutar:				
	HORA: 8:00 Am			**Evaluación etapa productiva** **Competencia:999999999 -etapa practica** **RAP:999999999 -etapa productiva**
	HORA: 5:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Guatape - Rionegro**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Erika Maria Pineda Hoyos	**Nombres y Apellidos:Liliana Toro**	Hugo Ivan Huertas Angulo
Cargo:Subdirectora (E) de centro	**Cargo:Coordinación Turismo**	**Nombres y Apellidos: Hugo Ivan Huertas Angulo**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Rionegro, 02 de marzo de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**11 de marzo de 2026**

En desarrollo de la comisión No. 55726 los días 02 y 06 del mes de marzo de **2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
2/03/2026	Rionegro - San Carlos	Bus (vía terrestre)	38.073
2/03/2026	San Carlos - Rionegro	Bus (vía terrestre)	38.073
6/03/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
6/03/2026	Guatape - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.772
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	127.690

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Nombre completo:**	Liliana Toro	**Nombre completo:**	Erika Pineda Hoyos
Numero de Contrato:	1057571644	**Cargo:**	Cordinadora administrativa	**Cargo:**	Subdirectora (e)
Firma:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Firma:**	Liliana	**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 16 de marzo de 2026

PRESENTADO A: **ERIKA MARIA PINEDA HOYOS, Subdirectora (E)**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
55726	**02 de marzo de 2026**	**06 de marzo de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
San Carlos - Guatape	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2592681

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

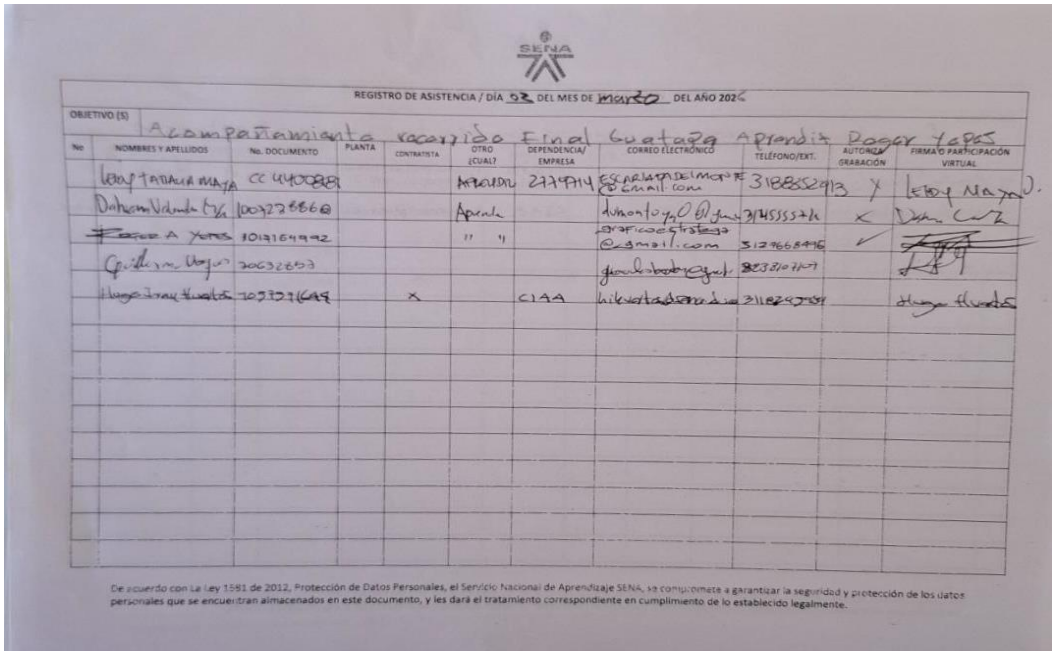
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

RESULTADOS:

1. **Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.**

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

1. **Lista de asistencia (aprendices, ente conformador e instructora de seguimiento)**



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 02 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento recorrido Final Guatape Aprendiz Pagar y PES

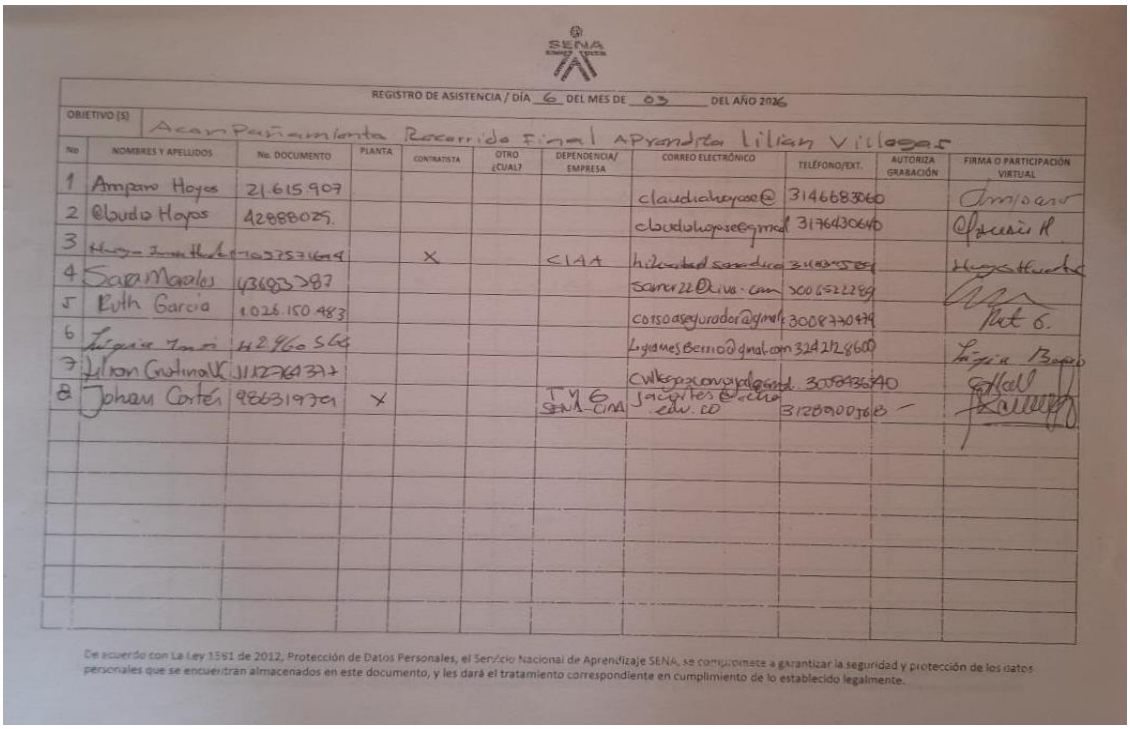
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Leidy Tatiana Maya	CC 1144			Aprendiz	2774114	escuelapadelmor@email.com	3188852913	X	Leidy Maya
	Duhamy Valencia Cano	1007278866			Aprendiz		duhamy.y.0@gmail.com	3145553714	X	Duhamy Cano
	~~Tatiana A Yepes~~	1017164992			" "		orficoestrategia@gmail.com	3127668496	✓	~~Tatiana A Yepes~~
	Guillermo Hoyos	70632653					guillermohoyos@gmail.com	3003707477		
	Hugo Iván Tuberquia	70937216		X		CIAA	hiktuberquia@sena.edu.co	3118297591		Hugo Tuberquia

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.

2. Fotografías de la visita de seguimiento de etapa productiva 2 de marzo



3- Listado Asistencia 6 de marzo 2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026

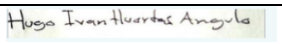
OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final Aprendiz Lilian Villegas

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Amparo Hoyos	21.615.907					claudiahoyose@	3146683060		
2	Claudia Hoyos	42888025.					claudiahoyose@gmail	3176430640		
3	[illegible]	[illegible]		X		CIAA	[illegible]	[illegible]		
4	Sara Morales	43683787					sarar22@live.com	3006522869		
5	Ruth Garcia	1.026.150.483					corsoaseguradora@gmail	3008770479		
6	Lizeth Torres	42.960.566					Lizethmesa8@gmail.com	3242128600		
7	Lilian Gutiérrez	1127643717					Cultegracionvg@gmail.	3058436740		
8	Johan Cortés	96631970	X			TYG SENA-CIAA	jacortes@sena.edu.co	3128900768		

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.



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Cumplir con el envío de las bitácoras quincenales	Aprendices en etapa productiva	Cada quince días, dependiendo de la fecha de inicio
CONCLUSIONES: 1. Al momento de finalizar su proceso de etapa productiva; es importante entregar la documentación solicitada para el proceso de certificación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Hugo Ivan Huertas Angulo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Liliana Eugenia Toro Marulanda**	