SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**69697-738507**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIME HUMBERTO MONTOYA OBANDO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	9.870.992	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jmontoyao@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	126070780641
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿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	SI
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:	9081122/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**9526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PROFESIONALES APOYO GESTIÓN PLANEACIÓN EJECUCIÓN FORMACIÓN EVALUACIÓN RESULTADOS APRENDIZAJE DEFINIDOS DISEÑOS CURRICULARES COMPETENCIAS TÉCNICAS POBLACIÓN CAMPESINA DSNFT CNAIDIEP CAMPESENA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 27.199.165
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 31.084.760
Valor Bruto Pago:		**$ 3.885.595,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.313.570

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.885.595	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 705.534	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.591.129**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.055.729**	**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		----------	**4641513251**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.300	$ 18.300
		$	
		$	
		$	
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%	$ 27.583.640	$ 1.018.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 842.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.055.729,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.092.029,00	
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 - 8299 - PEREIRA	8.184,00	0,200%
-	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	**$3.877.411,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe de actividades realizadas en el mes de MARZO de 2026
Se realiza gestión de formación complementaria Campesena en el programa IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO 48 horas en el municipio de Apia, vereda San Andrés, el cual se encuentra aprobado en el correo institucional con # ficha 3444960
Se realiza llamada a la asociación Plumas sin barreras en el municipio de la Virginia para la apertura deun programa complementario
Se realiza valoración de resultados de aprendizaje de la ficha 3427410 programa IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, Apia
Se realiza gestión de formación complementaria Campesena con una duración de 60 horas en el municipio de Apia vereda San Andrés en el programa CRIAR GALLINAS PONEDORAS CON ALIMENTACIÓN ALTERNA PARA PRODUCIR HUEVOS SEMICRIOLLOS, correo enviado el 12/03/2026
Se paga la Seguridad Social con No. de planilla 4641513251 correspondiente al mes de FEBRERO pagada en el operador Bancoomeva municipio de pereira

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



JAIME HUMBERTO MONTOYA OBANDO
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,

NATALIA MARULANDA MENDEZ
INSTRUCTOR G15

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9870992
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME HUMBERTO MONTOYA OBANDO OBANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CR 2A N 29 21	TELÉFONO:	3261664
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4641513251**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996049241	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 9870992	MONTOYA OBANDO JAIME HUMBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	9870992	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10526	**Fecha Solicitud**	2026-02-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2726	**Dependencia Solicitante**		912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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

JAIME HUMBERTO MONTOYA OBANDO	CC: 9870992	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-19	2026-02-19	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50	3	4.090.100,00	235.178,00	705.534,00	0,00	705.534,00	FECHA 19-02-2026 AL 27-02-2026 RUTA PEREIRA-APÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2026-02-20	2026-02-20	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-02-21	2026-02-21	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-02-23	2026-02-23	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-02-25	2026-02-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-02-27	2026-02-27	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**705.534,00**	**0,00**	**705.534,00**	

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de febrero de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 19-02-2026 AL 27-02-2026 RUTA PEREIRA-APÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ESTRATEGIA CAMPESENA

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	12/02/2026 15:08:37

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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHapatino	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	13/02/2026 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2726 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	32526	**Fecha Registro:**	2026-02-13	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	705.534,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	705.534,00	**Saldo x Obligar:**	705.534,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	9870992	**Razón Social:**	JAIME HUMBERTO MONTOYA OBANDO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	126070780641	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**10526**	**Número:**	COM 10526	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		705.534,00	0,00		
					Total:	705.534,00	0,00	705.534,00	705.534,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 10526 FECHA: 19-02-2026 AL 27-02-2026 RUTA: PEREIRA-APÍA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ESTRATEGIA CAMPESENA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-02-13	705.534,00	705.534,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 06/03/2026

PRESENTADO A: Jhon Alexander Marín Mendoza, subdirector (E) Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
10526	19/02/2026	27/02/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Apia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda/Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral dentro de la estrategia CAMPESENA en la Ficha: 3427410 IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, municipio de Apia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se imparte Formación Profesional Integral dentro de la estrategia CAMPESENA en la ficha: 3427410 IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, municipio de Apia.

RESULTADOS:

1. Los aprendices de la ficha 3427410 IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, municipio de Apia, desarrollando su formación con entusiasmo y compromiso.
2. Así mismo los aprendices de la ficha 3427410 IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, Apia, continúan con su formación profesional y generando los entregables correspondientes a la estrategia Campesena. Se encuentran con sus juicios evaluativos valorados y en proceso de certificación.

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

1. Registros de asistencia firmados por los aprendices de los días 19, 20, 21, 23, 25 y 27 de febrero de 2026.
2. Fotografías tomadas en el proceso de formación con los aprendices en el ambiente de aprendizaje.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Descargar certificado de formación de la plataforma	Grupo de aprendices ficha 3427410	Marzo de 2026
2.		

CONCLUSIÓNES:

Aprendices de la ficha 3427410 IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, municipio de Apia, finalizaron formación con éxito y a la expectativa de descargar de la plataforma sus correspondientes certificados. El curso terminó pronto porque era solo de 48 horas.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO:		**FIRMA**
JAIME HUMBERTO MONTOYA OBANDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**NATALIA MARULANDA MENDEZ**	























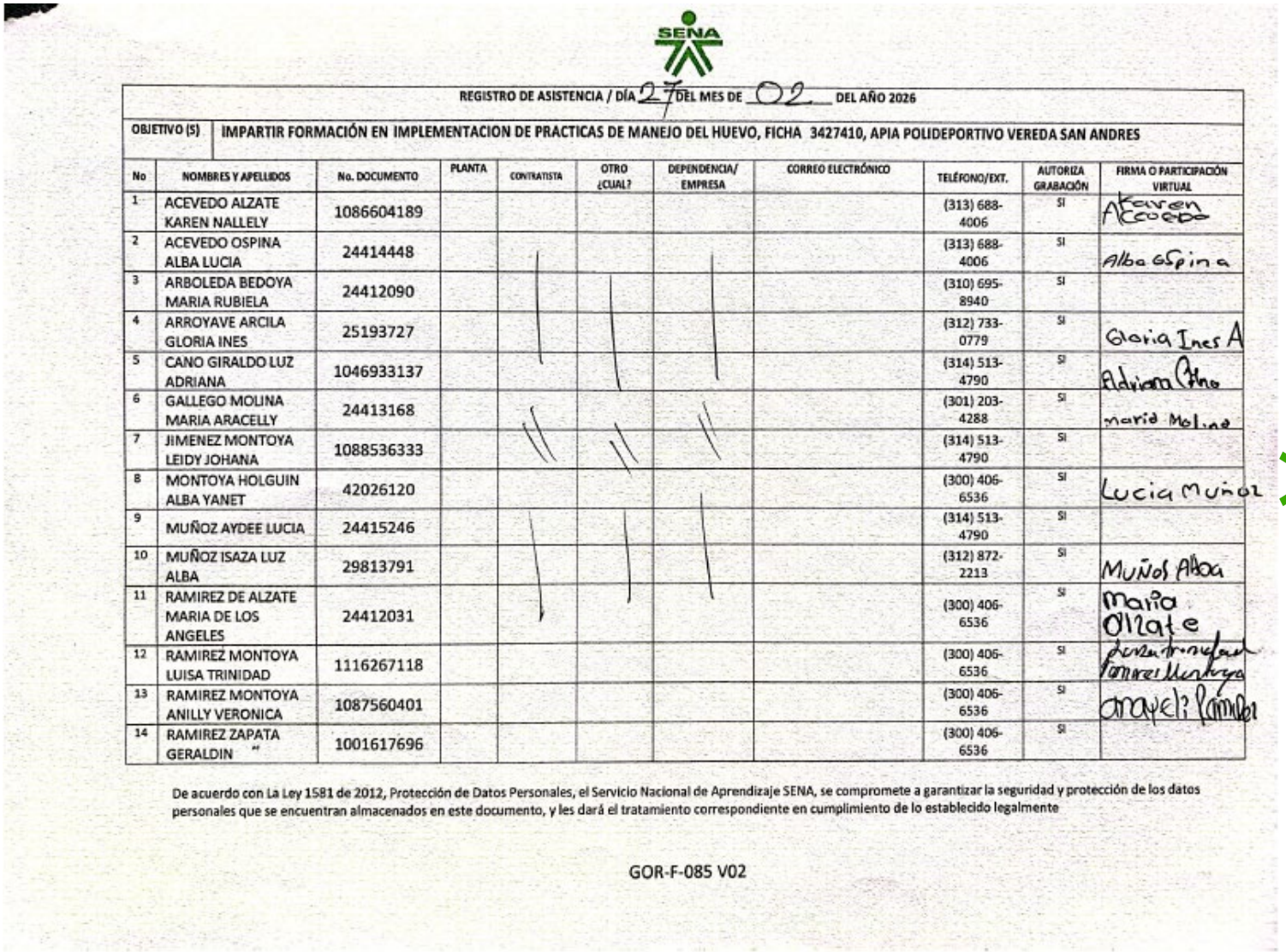












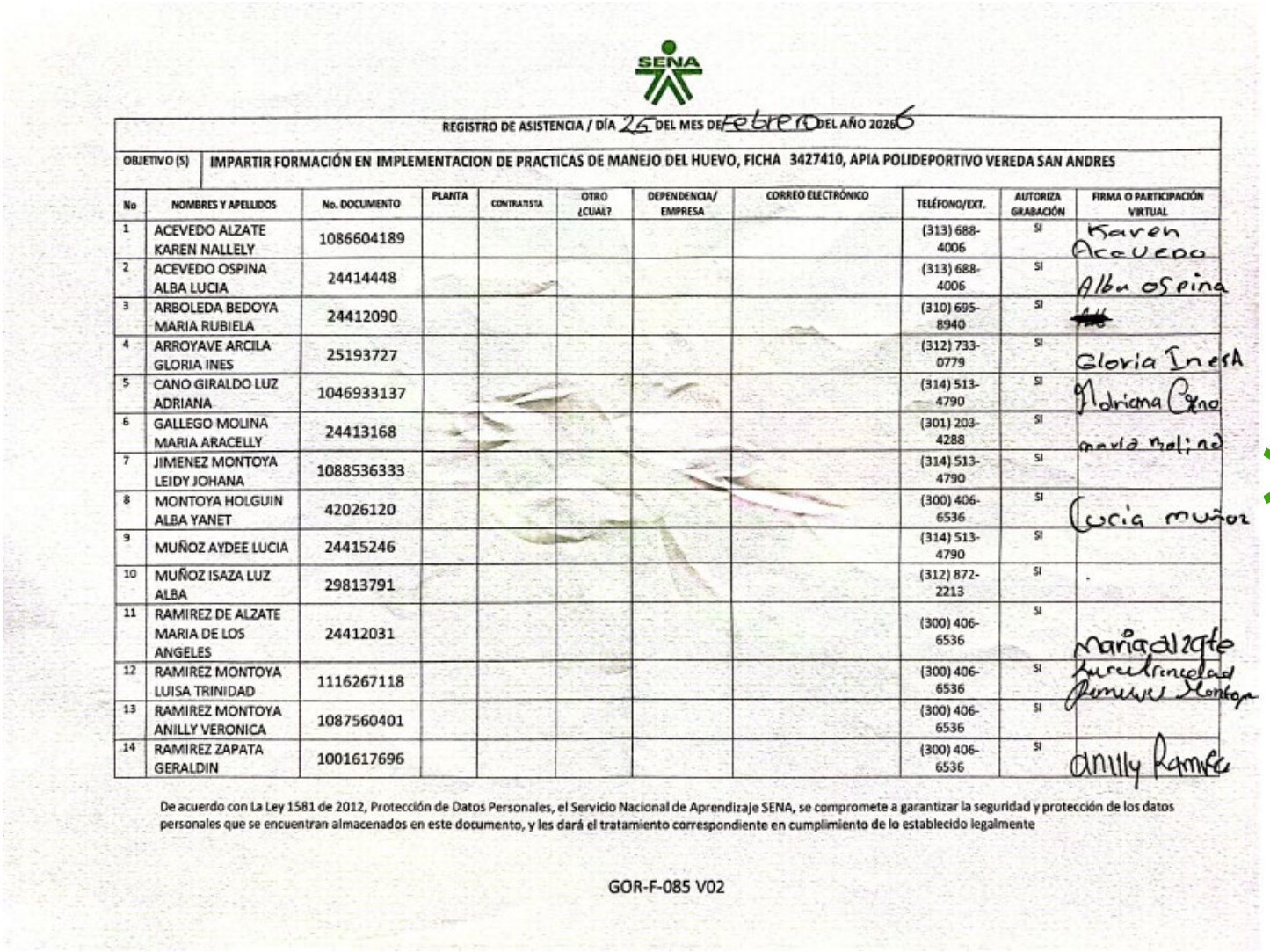
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE 02 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN EN IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, FICHA 3427410, APIA POLIDEPORTIVO VEREDA SAN ANDRES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ACEVEDO ALZATE KAREN NALLELY	1086604189						(313) 688-4006	SI	Karen Acevedo
2	ACEVEDO OSPINA ALBA LUCIA	24414448						(313) 688-4006	SI	Alba Ospina
3	ARBOLEDA BEDOYA MARIA RUBIELA	24412090						(310) 695-8940	SI	
4	ARROYAVE ARCILA GLORIA INES	25193727						(312) 733-0779	SI	Gloria Ines A
5	CANO GIRALDO LUZ ADRIANA	1046933137						(314) 513-4790	SI	Adriana Cano
6	GALLEGO MOLINA MARIA ARACELLY	24413168						(301) 203-4288	SI	maria Molina
7	JIMENEZ MONTOYA LEIDY JOHANA	1088536333						(314) 513-4790	SI	
8	MONTOYA HOLGUIN ALBA YANET	42026120						(300) 406-6536	SI	Lucia Muñoz
9	MUÑOZ AYDEE LUCIA	24415246						(314) 513-4790	SI	
10	MUÑOZ ISAZA LUZ ALBA	29813791						(312) 872-2213	SI	Muñoz Alba
11	RAMIREZ DE ALZATE MARIA DE LOS ANGELES	24412031						(300) 406-6536	SI	Maria Alzate
12	RAMIREZ MONTOYA LUISA TRINIDAD	1116267118						(300) 406-6536	SI	Luisa Trinidad Ramirez Montoya
13	RAMIREZ MONTOYA ANILLY VERONICA	1087560401						(300) 406-6536	SI	Anilly? Ramirez
14	RAMIREZ ZAPATA GERALDIN "	1001617696						(300) 406-6536	SI	

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



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

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN EN IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, FICHA 3427410, APIA POLIDEPORTIVO VEREDA SAN ANDRES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ACEVEDO ALZATE KAREN NALLELY	1086604189						(313) 688-4006	SI	Karen Acevedo
2	ACEVEDO OSPINA ALBA LUCIA	24414448						(313) 688-4006	SI	Alba Ospina
3	ARBOLEDA BEDOYA MARIA RUBIELA	24412090						(310) 695-8940	SI	[illegible]
4	ARROYAVE ARCILA GLORIA INES	25193727						(312) 733-0779	SI	Gloria Ines A
5	CANO GIRALDO LUZ ADRIANA	1046933137						(314) 513-4790	SI	Adriana Cano
6	GALLEGO MOLINA MARIA ARACELLY	24413168						(301) 203-4288	SI	maria molina
7	JIMENEZ MONTOYA LEIDY JOHANA	1088536333						(314) 513-4790	SI	
8	MONTOYA HOLGUIN ALBA YANET	42026120						(300) 406-6536	SI	Lucia muñoz
9	MUÑOZ AYDEE LUCIA	24415246						(314) 513-4790	SI	
10	MUÑOZ ISAZA LUZ ALBA	29813791						(312) 872-2213	SI	.
11	RAMIREZ DE ALZATE MARIA DE LOS ANGELES	24412031						(300) 406-6536	SI	Maria del Angle
12	RAMIREZ MONTOYA LUISA TRINIDAD	1116267118						(300) 406-6536	SI	Luisa Trinidad Ramirez Montoya
13	RAMIREZ MONTOYA ANILLY VERONICA	1087560401						(300) 406-6536	SI	
14	RAMIREZ ZAPATA GERALDIN	1001617696						(300) 406-6536	SI	Anilly Ramirez

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

GTH-F-087 V.02

GTH-F-087 V.02

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

OBJETIVO (S)	IMPARTIR FORMACIÓN EN IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, FICHA 3427410, APIA POLIDEPORTIVO VEREDA SAN ANDRES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ACEVEDO ALZATE KAREN NALLELY	1086604189						(313) 688-4006	SI	
2	ACEVEDO OSPINA ALBA LUCIA	24414448						(313) 688-4006	SI	Alba Ospina
3	ARBOLEDA BEDOYA MARIA RUBIELA	24412090	Ojo! tiene excusa Lisi M					(310) 695-8940	SI	
4	ARROYAVE ARCILA GLORIA INES	25193727						(312) 733-0779	SI	Gloria Ines
5	CANO GIRALDO LUZ ADRIANA	1046933137						(314) 513-4790	SI	Adriana Cano
6	GALLEGO MOLINA MARIA ARACELLY	24413168						(301) 203-4288	SI	maria molina
7	JIMENEZ MONTOYA LEIDY JOHANA	1088536333						(314) 513-4790	SI	
8	MONTOYA HOLGUIN ALBA YANET	42026120						(300) 406-6536	SI	Alva Montoya
9	MUÑOZ AYDEE LUCIA	24415246						(314) 513-4790	SI	
10	MUÑOZ ISAZA LUZ ALBA	29813791						(312) 872-2213	SI	Luz muñoz
11	RAMIREZ DE ALZATE MARIA DE LOS ANGELES	24412031						(300) 406-6536	SI	maria alzate
12	RAMIREZ MONTOYA LUISA TRINIDAD	1116267118						(300) 406-6536	SI	Luisa trinidad Ramirez
13	RAMIREZ MONTOYA ANILLY VERONICA	1087560401						(300) 406-6536	SI	Anilly Ramirez
14	RAMIREZ ZAPATA GERALDIN	1001617696						(300) 406-6536	SI	

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

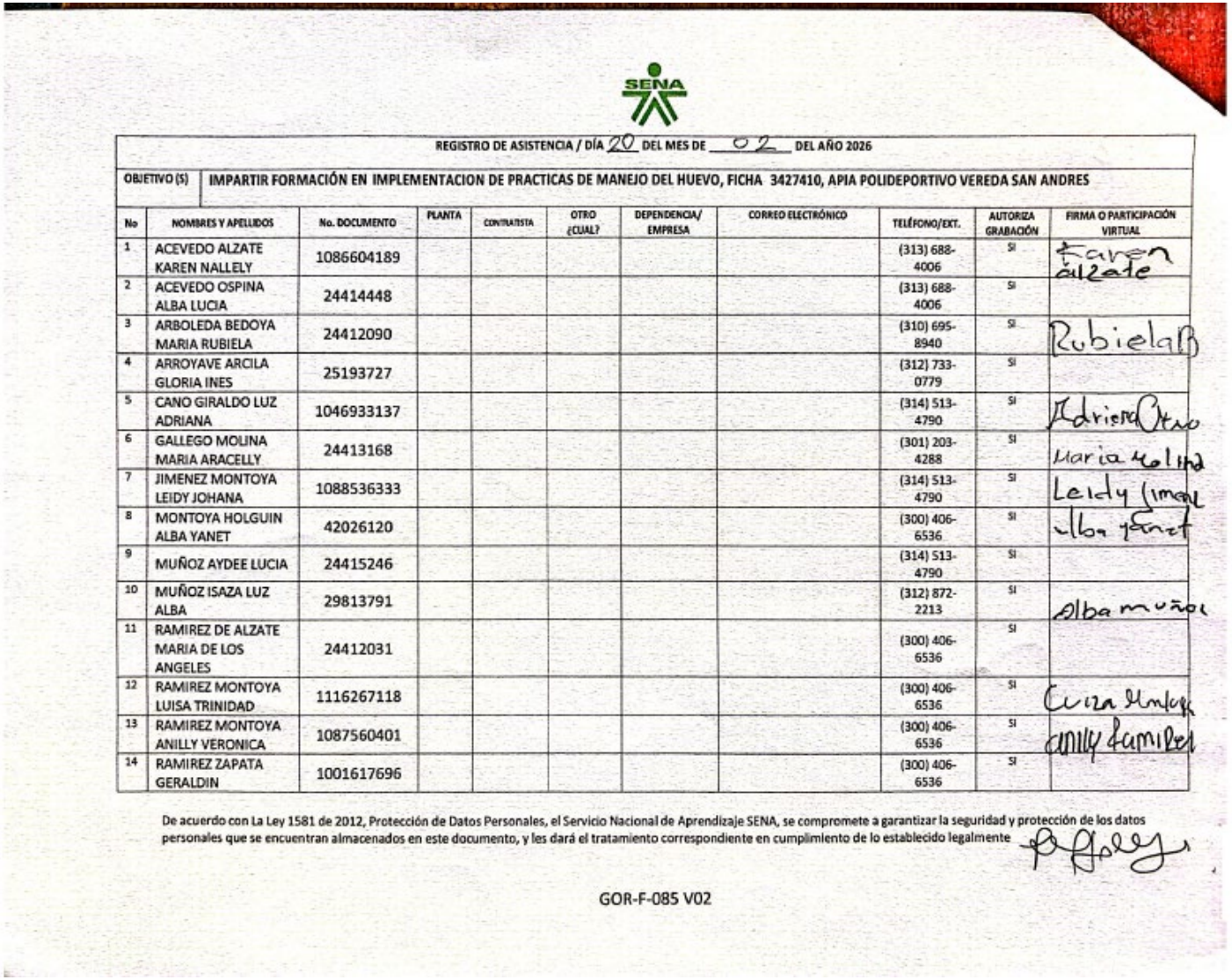
GTH-F-087 V.02

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

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN EN IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, FICHA 3427410, APIA POLIDEPORTIVO VEREDA SAN ANDRES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ACEVEDO ALZATE KAREN NALLELY	1086604189						(313) 688-4006	SI	Karen Nallely
2	ACEVEDO OSPINA ALBA LUCIA	24414448						(313) 688-4006	SI	
3	ARBOLEDA BEDOYA MARIA RUBIELA	24412090						(310) 695-8940	SI	Rubiela B
4	ARROYAVE ARCILA GLORIA INES	25193727						(312) 733-0779	SI	Gloria Ines
5	CANO GIRALDO LUZ ADRIANA	1046933137						(314) 513-4790	SI	Adriana C
6	GALLEGO MOLINA MARIA ARACELLY	24413168						(301) 203-4288	SI	maria molina
7	JIMENEZ MONTOYA LEIDY JOHANA	1088536333						(314) 513-4790	SI	
8	MONTOYA HOLGUIN ALBA YANET	42026120						(300) 406-6536	SI	Alva Montoya
9	MUÑOZ AYDEE LUCIA	24415246						(314) 513-4790	SI	
10	MUÑOZ ISAZA LUZ ALBA	29813791						(312) 872-2213	SI	
11	RAMIREZ DE ALZATE MARIA DE LOS ANGELES	24412031						(300) 406-6536	SI	Maria de Zate
12	RAMIREZ MONTOYA LUISA TRINIDAD	1116267118						(300) 406-6536	SI	Maria L. Zate
13	RAMIREZ MONTOYA ANILLY VERONICA	1087560401						(300) 406-6536	SI	Anilly Ramirez
14	RAMIREZ ZAPATA GERALDIN	1001617696						(300) 406-6536	SI	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente



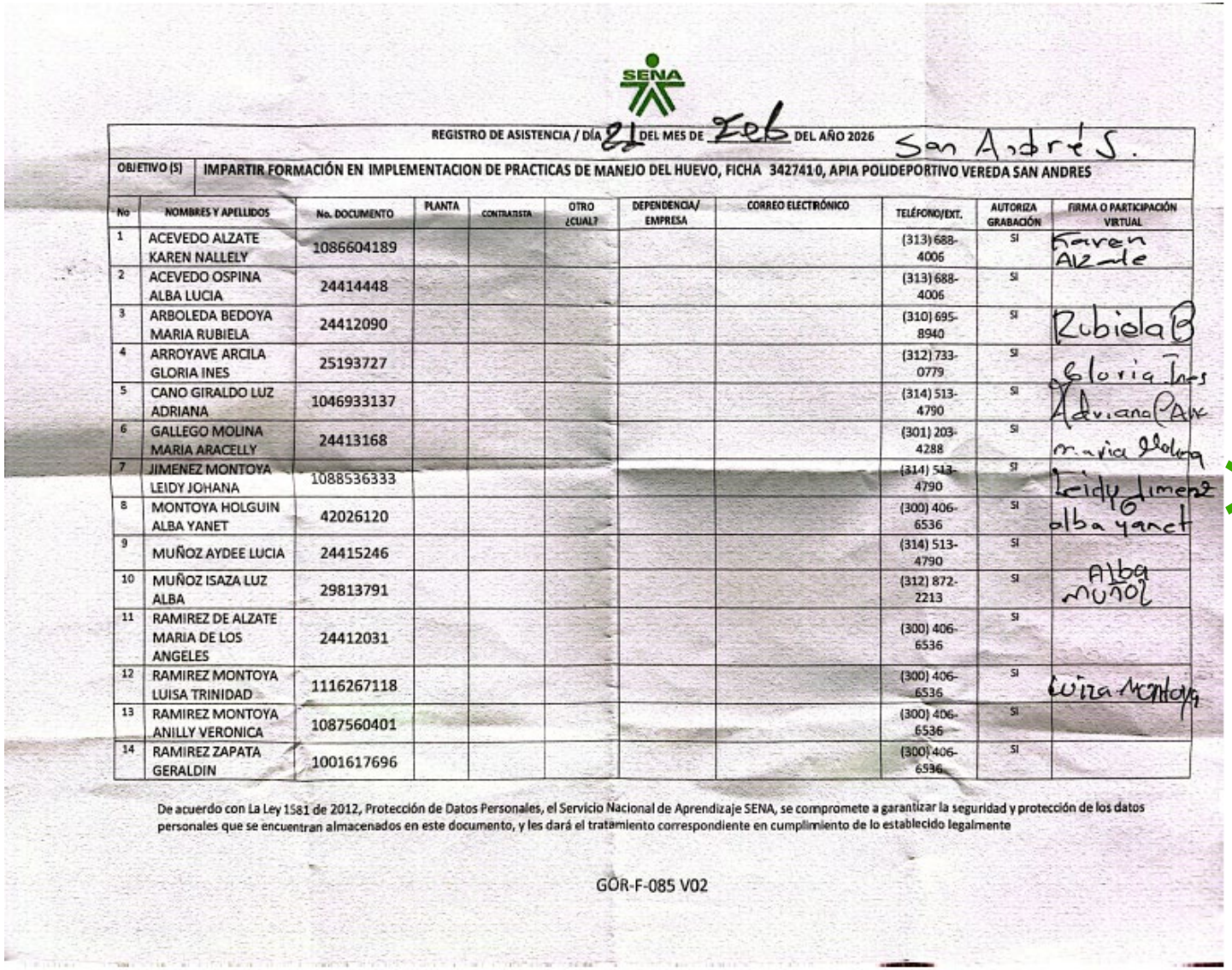
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE 02 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN EN IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, FICHA 3427410, APIA POLIDEPORTIVO VEREDA SAN ANDRES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ACEVEDO ALZATE KAREN NALLELY	1086604189						(313) 688-4006	SI	Karen Alzate
2	ACEVEDO OSPINA ALBA LUCIA	24414448						(313) 688-4006	SI	
3	ARBOLEDA BEDOYA MARIA RUBIELA	24412090						(310) 695-8940	SI	RubielaB
4	ARROYAVE ARCILA GLORIA INES	25193727						(312) 733-0779	SI	
5	CANO GIRALDO LUZ ADRIANA	1046933137						(314) 513-4790	SI	AdrianaCano
6	GALLEGO MOLINA MARIA ARACELLY	24413168						(301) 203-4288	SI	Maria Molina
7	JIMENEZ MONTOYA LEIDY JOHANA	1088536333						(314) 513-4790	SI	Leidy Jimenez
8	MONTOYA HOLGUIN ALBA YANET	42026120						(300) 406-6536	SI	Alba Yanet
9	MUÑOZ AYDEE LUCIA	24415246						(314) 513-4790	SI	
10	MUÑOZ ISAZA LUZ ALBA	29813791						(312) 872-2213	SI	Alba muñoz
11	RAMIREZ DE ALZATE MARIA DE LOS ANGELES	24412031						(300) 406-6536	SI	
12	RAMIREZ MONTOYA LUISA TRINIDAD	1116267118						(300) 406-6536	SI	Luisa Montoya
13	RAMIREZ MONTOYA ANILLY VERONICA	1087560401						(300) 406-6536	SI	Anilly Ramirez
14	RAMIREZ ZAPATA GERALDIN	1001617696						(300) 406-6536	SI	

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Feb DEL AÑO 2026 San Andrés S.

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACIÓN EN IMPLEMENTACION DE PRACTICAS DE MANEJO DEL HUEVO, FICHA 3427410, APIA POLIDEPORTIVO VEREDA SAN ANDRES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ACEVEDO ALZATE KAREN NALLELY	1086604189						(313) 688-4006	SI	Karen Alzate
2	ACEVEDO OSPINA ALBA LUCIA	24414448						(313) 688-4006	SI	
3	ARBOLEDA BEDOYA MARIA RUBIELA	24412090						(310) 695-8940	SI	Rubiela B
4	ARROYAVE ARCILA GLORIA INES	25193727						(312) 733-0779	SI	Gloria Ines
5	CANO GIRALDO LUZ ADRIANA	1046933137						(314) 513-4790	SI	Adriana C A
6	GALLEGO MOLINA MARIA ARACELLY	24413168						(301) 203-4288	SI	maria Galleg
7	JIMENEZ MONTOYA LEIDY JOHANA	1088536333						(314) 513-4790	SI	Leidy Jimenez
8	MONTOYA HOLGUIN ALBA YANET	42026120						(300) 406-6536	SI	alba yanet
9	MUÑOZ AYDEE LUCIA	24415246						(314) 513-4790	SI	
10	MUÑOZ ISAZA LUZ ALBA	29813791						(312) 872-2213	SI	Alba Muñoz
11	RAMIREZ DE ALZATE MARIA DE LOS ANGELES	24412031						(300) 406-6536	SI	
12	RAMIREZ MONTOYA LUISA TRINIDAD	1116267118						(300) 406-6536	SI	Luiza Montoya
13	RAMIREZ MONTOYA ANILLY VERONICA	1087560401						(300) 406-6536	SI	
14	RAMIREZ ZAPATA GERALDIN	1001617696						(300) 406-6536	SI	

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