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	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**40758-180142**

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	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.637.059
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.638.303
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.899.562

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 469.756	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.207.253**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.465.953**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502220531**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 46.200	$ 46.200
		$	
		$	
		$	
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	$ 1.155.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.068.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.465.953,00	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	20.829,00	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	**$4.678.768,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondientes a Abril 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)

20/04/26 11:50:50 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
2026-03	2026-03	170760043	9502220531	I	2026/04/14	2026/03/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$586,300

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)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$46,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$46,200		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$46,200		$0	$0
1	CC	1057571644	HUERTAS HUGO	230301	30	$1,894,999	$303,200	EPS037	30	$1,894,999	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,999	$46,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$46,200		$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
2026-03	2026-03	170760043	9502220531	I	2026/04/14	2026/03/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$586,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,200	$0	$0	$46,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,200	$0	$0	$46,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$586,300	$0	$0	$586,300

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:	2026-03-03-2:15 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	75326	**Fecha Solicitud**	2026-03-03	**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.**	2026-03-03	**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	2026-03-09	2026-03-09	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	125.371,00	125.371,00	VIÁTICOS DEL 09 - 13 DE MARZO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, RECORRIDO Y OBSERVACIÓN EN CAMPO
				2026-03-13	2026-03-13	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**125.371,00**	**125.371,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 09 - 13 DE MARZO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, RECORRIDO Y 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:	2026-03-03-2:15 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:	03/03/2026 8:21:37

	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					10/02/2026			
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 LUIS - RIONEGRO - 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	9	3	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	13	3	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	**9**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**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**

Dia 2	13	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, 09 de Marzo de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**13 de Marzo de 2026**

En desarrollo de la comisión No.75326 los dias 9 y 13 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
9/03/2026	Rionegro - San Luis	Bus (vía terrestre)	32.215
9/03/2026	San Luis - Rionegro	Bus (vía terrestre)	32.215
13/03/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
13/03/2026	Guatape - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.772
		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, 19 de marzo de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No: 75326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09 de marzo de 2026	**13 de marzo de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
San luis - Guatape	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2592681

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

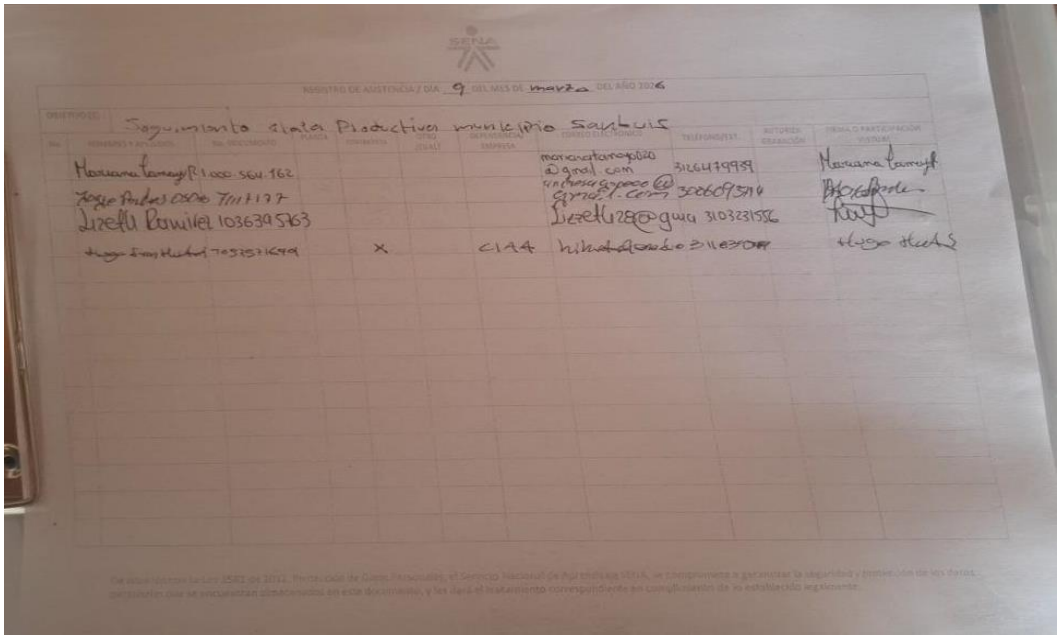
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

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**

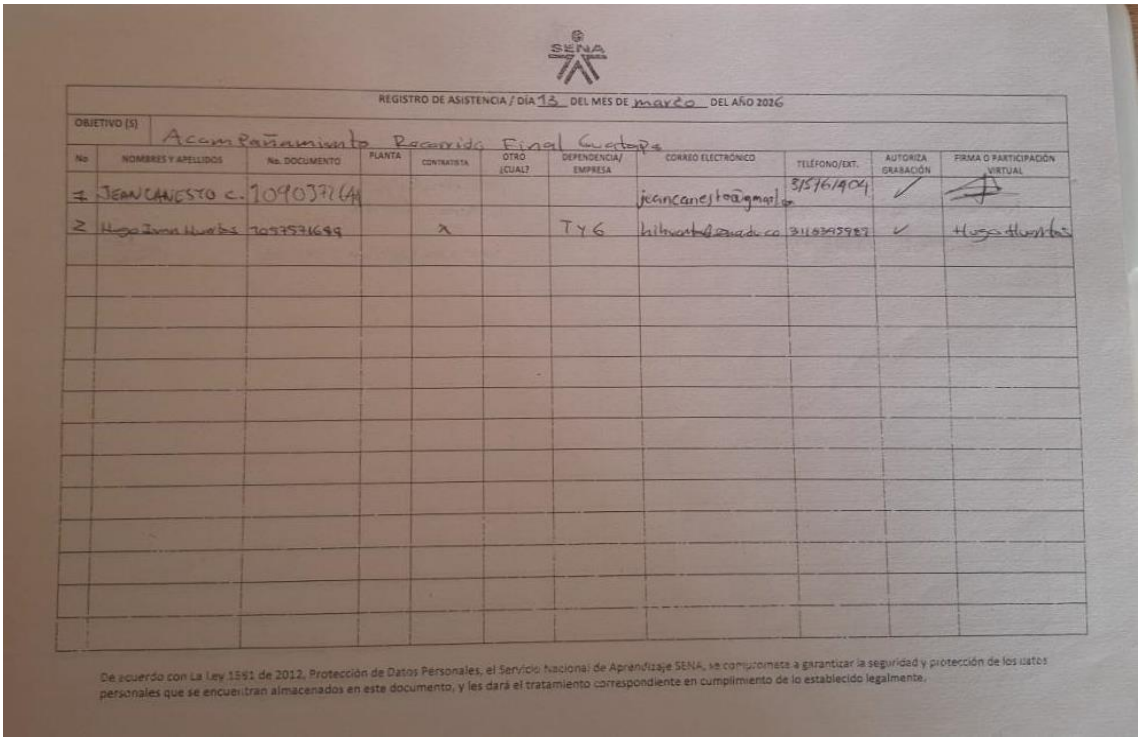
1. **Lista de asistencia (aprendices, ente conformador e instructora de seguimiento)**



2. Fotografías de la visita de seguimiento de etapa productiva 9 de marzo



3- Listado Asistencia 13 de marzo 2026



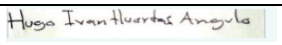
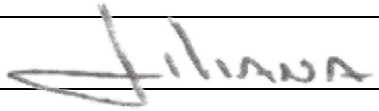
REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 13 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final Guatapé

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JEAN CANESTO C.	1090377141					jeancanesto@gmail.com	3157614041	✓	
2	Hugo Humberto Hurtado	7697571699		X		TYG	hilhurtado@sena.edu.co	3118393987	✓	Hugo Hurtado

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**	

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: 2026-03-06-3:35 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	84326	**Fecha Solicitud**	2026-03-06	**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.**	2026-03-06	**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	2026-03-16	2026-03-16	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	119.039,00	119.039,00	VIÁTICOS DEL 16 - 20 DE MARZO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, RECORRIDO Y OBSERVACIÓN EN CAMPO
				2026-03-20	2026-03-20	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / ABEJORRAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**119.039,00**	**119.039,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 16 - 20 DE MARZO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, RECORRIDO Y 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:	2026-03-06-3:35 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:	06/03/2026 13:14:58

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRASTISTA
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- GUATAPE - RIONEGRO - ABEJORRAL - 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	3	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	20	3	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**	**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**

Dia 2	20	3	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - Abejorral**
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:				**Abejorral - 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 Marzo de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**20 de Marzo de 2026**

En desarrollo de la comisión No.84326 los dias 16 y 20 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
16/03/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
16/03/2026	Guatape - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.772
20/03/2026	Rionegro - Abejorral	Bus (vía terrestre)	29.287
20/03/2026	Abejorral - Rionegro	Bus (vía terrestre)	29.287
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	110.118

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:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 20 de marzo de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
84326	**16 de marzo de 2026**	**20 de marzo de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Guatape - Abejorral	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2592681

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

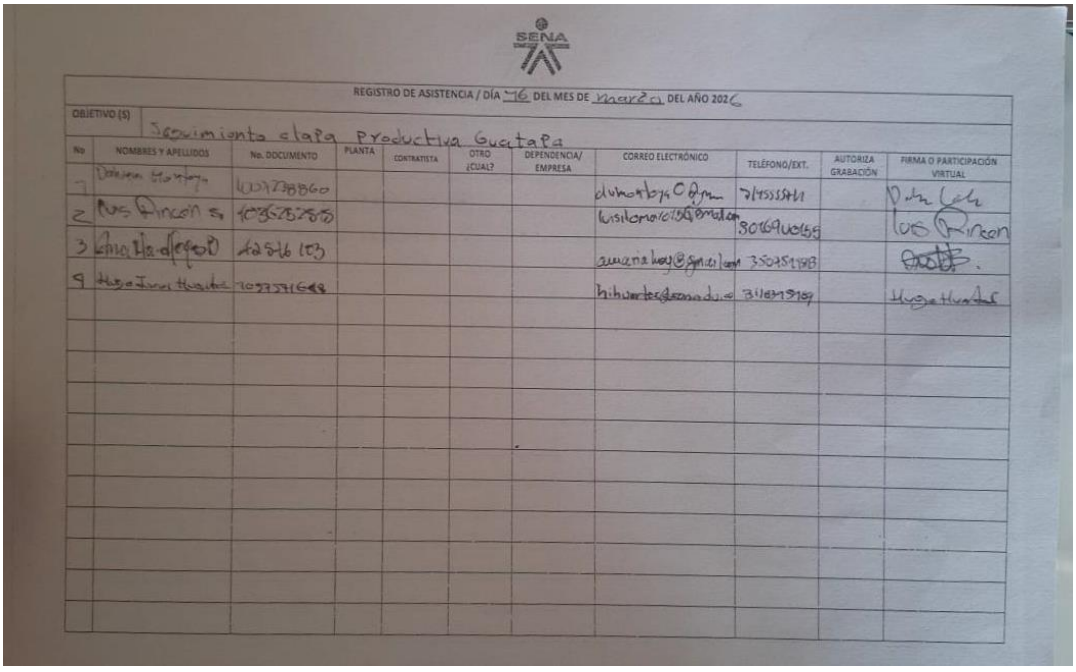
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

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 16 DEL MES DE marzo DEL AÑO 2026

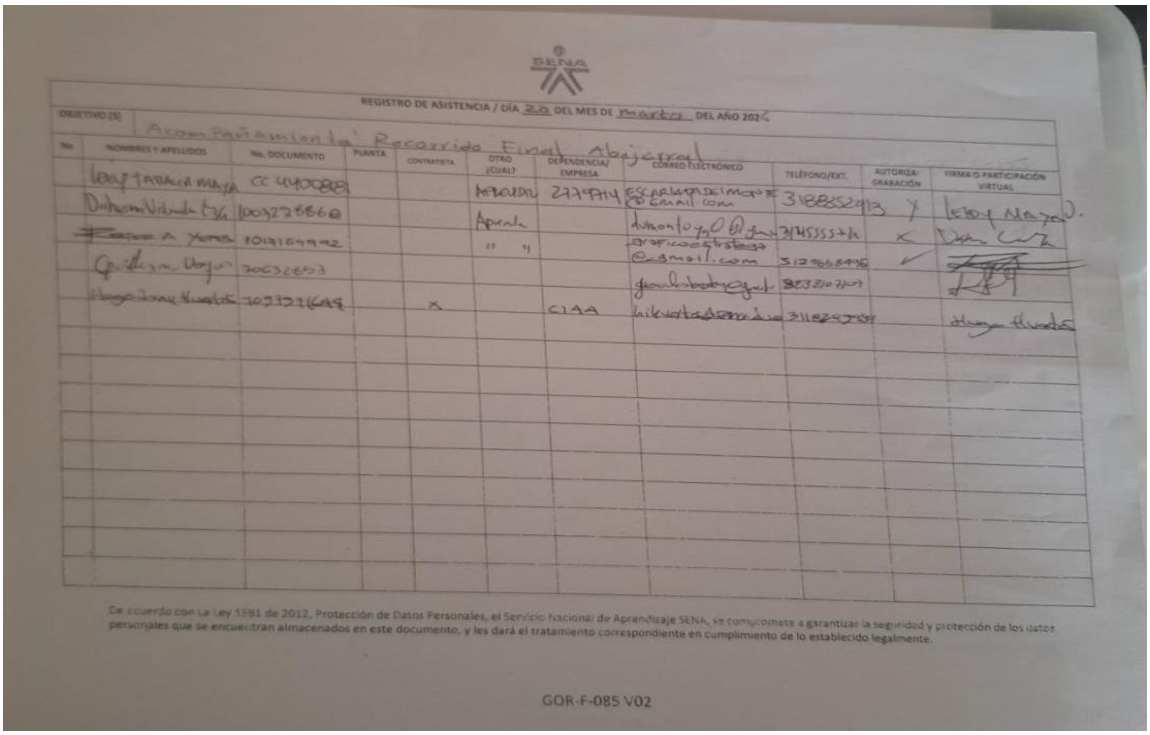
OBJETIVO (S): Seguimiento etapa Productiva Guatapé

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Duvan Hoyos	1037388860					duvanhoyos0@gm	3215555841		Duvan Hoyos
2	Luis Rincon S.	1036628880					luisfernando1357@hotmail.com	3016900155		Luis Rincon
3	Erika Pineda Hoyos	43876103					erikamhoy@sena.edu.co	3504591993		
4	Hugo Javier Hurtado	1037571648					hjhurtado@sena.edu.co	3136739169		Hugo Hurtado

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



3- Listado Asistencia 20 de marzo 2026



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

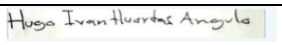
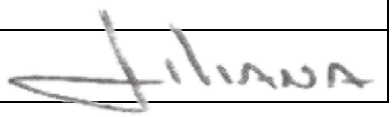
OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final Abejorral

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
					Aprendiz					
					" "					
				X		CIAA				

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:	2026-03-17-3:20 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	110826	**Fecha Solicitud**	2026-03-17	**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.**	2026-03-17	**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	2026-03-24	2026-03-24	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	125.371,00	125.371,00	VIÁTICOS DEL 24 - 27 DE MARZO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, RECORRIDO Y OBSERVACIÓN EN CAMPO
				2026-03-27	2026-03-27	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**125.371,00**	**125.371,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 24 - 27 DE MARZO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, RECORRIDO Y 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:	2026-03-17-3:20 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:	17/03/2026 12:56:27

	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					10/10/2026			
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 LUIS - RIONEGRO - GUATAPE - RIOENGRO**							
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	24	3	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	3	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	**24**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**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**

Dia 2	**27**	**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, 24 de Marzo de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**27 de mAarzo de 2026**

En desarrollo de la comisión No.110826 los dias 24 y 27 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
24/03/2026	Rionegro - San Luis	Bus (vía terrestre)	32.215
24/03/2026	San Luis - Rionegro	Bus (vía terrestre)	32.215
27/03/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
27/03/2026	Gutapel - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.772
		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:**	Liliana	**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 06 de Abril de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
110826	**24 de marzo de 2026**	**27 de marzo de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
San Luis - Guatape	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2592681

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

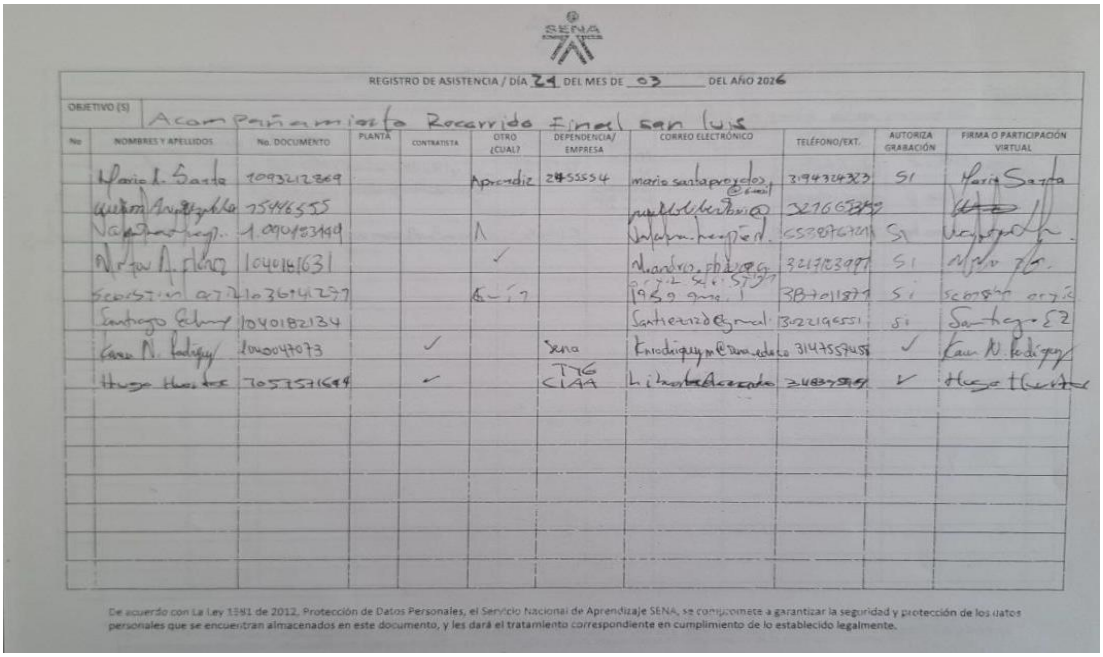
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

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)**



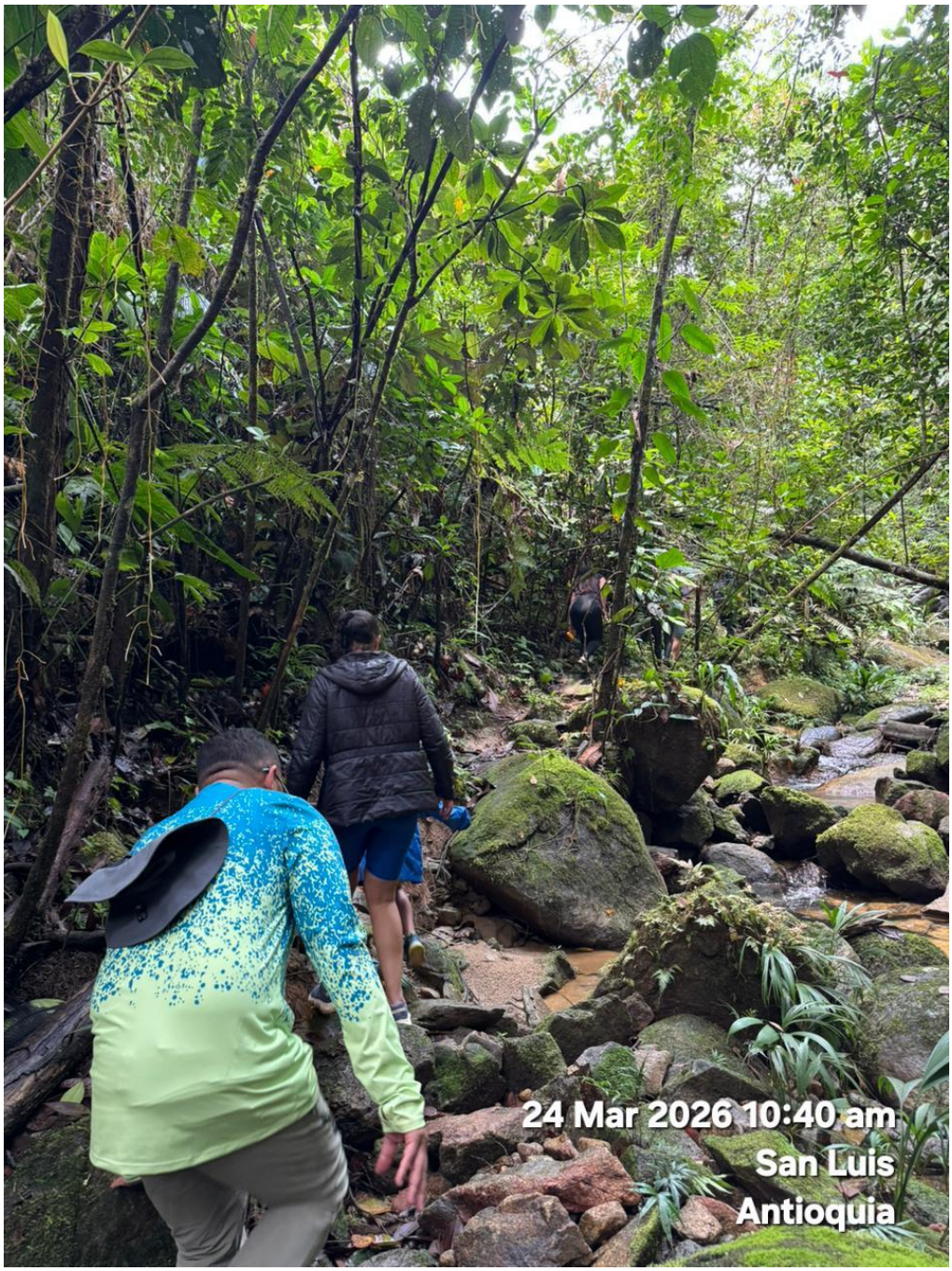
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final San Luis

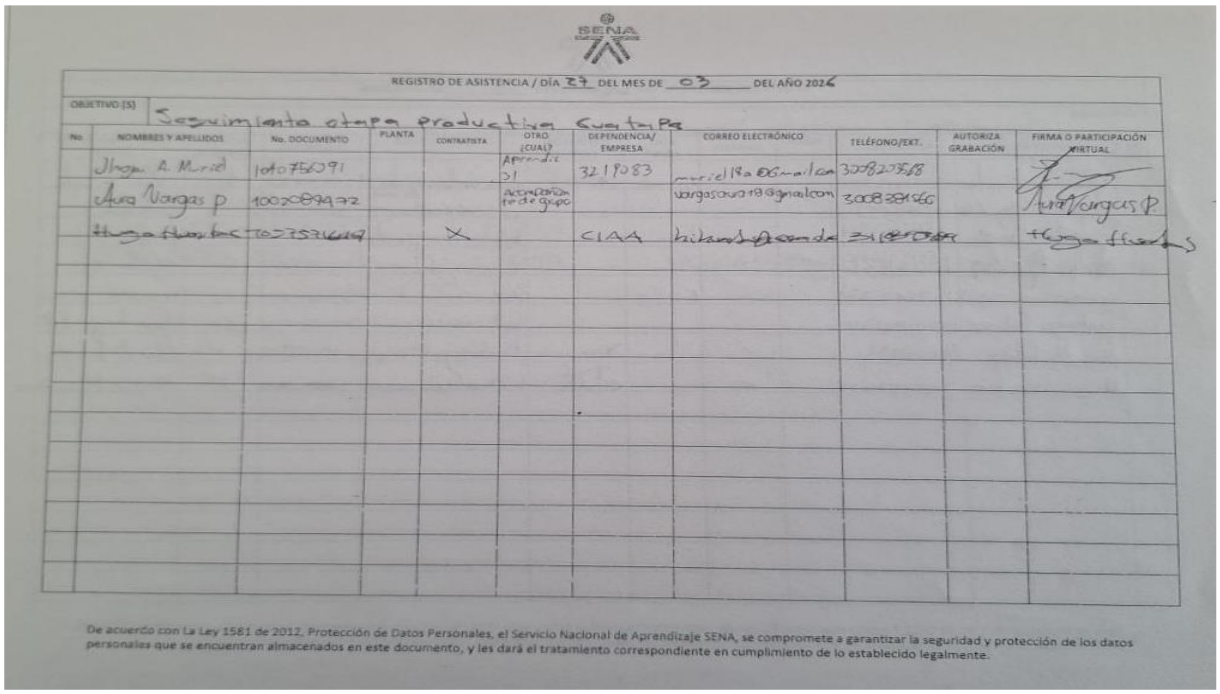
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria I. Santa	1093212869			Aprendiz	2455554	mario santa proyectos	3194324323	SI	Maria Santa
		75446555						3276		
		1090483449						6538	SI	
		1040161631			✓			3217	SI	
		1037614277						3B7	SI	
	Santiago Echeverry	1040182134					Santiesrz@gmail	3122196551	si	Santiago EZ
	Kevin N. Rodriguez	1040047073	✓			Sena		3147557458	✓	Kevin N. Rodriguez
	Hugo Hurtado	7057571699	✓			TYG CIAA		3	✓	Hugo Hurtado

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 24 de marzo



3- Listado Asistencia 27 de marzo 2026



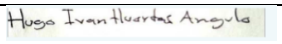
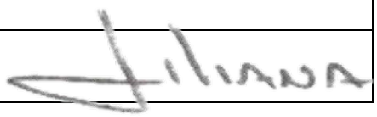
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Seguimiento etapa productiva Cuarta Pg

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhon A. Muriel	1040756091			Aprendiz SI	3211083	muriel19a@gmail.com	3008207548		
	Aura Vargas P.	1002089972			Acompañante de Grupo		vargasaura18@gmail.com	3008334466		Aura Vargas P.
	Hugo Humberto	70275216119		X		CIAA	hikarisdream	3148		Hugo

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	

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:	2026-03-25-3:22 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	127226	**Fecha Solicitud**	2026-03-25	**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.**	2026-03-25	**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	2026-04-07	2026-04-07	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 7 - 10 DE ABRIL PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, RECORRIDO Y OBSERVACIÓN EN CAMPO.
				2026-04-10	2026-04-10	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 7 - 10 DE ABRIL PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, RECORRIDO Y 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:	2026-03-25-3:22 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:	25/03/2026 13:45:21

	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					3/11/2026			
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	7	4	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	10	4	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	**7**	**4**	**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	10	4	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:	**San Carlos, 07 de Abril de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**10 de Abril de 2026**

En desarrollo de la comisión No. 127226 los dias 7 y 10 del mes de Abril 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
7/04/2026	Rionegro - San Carlos	Bus (vía terrestre)	38.073
7/04/2026	San Carlos - Rionegro	Bus (vía terrestre)	38.073
10/04/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
10/04/2026	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
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, 10 de abril de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
127226	**07 de abril de 2026**	**10 de abril de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Guatape-san carlos	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2592681

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

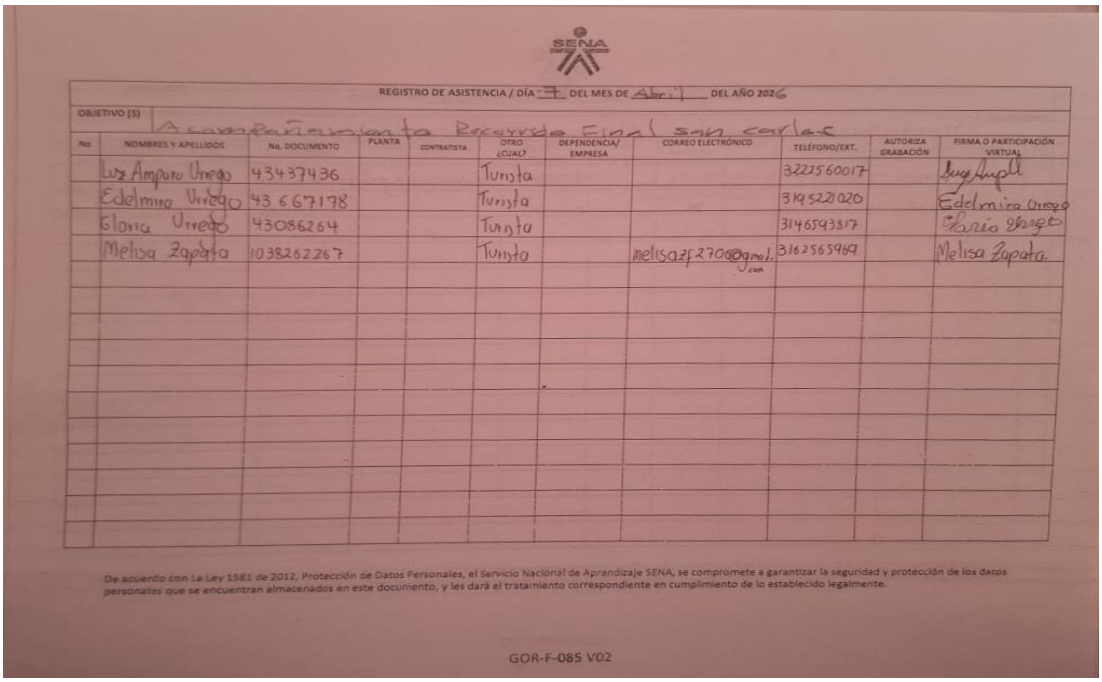
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

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 7 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final San Carlos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luz Amparo Urrego	43437436			Turista			3222560017		Luz Amparo
	Edelmira Urrego	43667178			Turista			3145221020		Edelmira Urrego
	Gloria Urrego	43086264			Turista			3146593817		Gloria Urrego
	Melisa Zapata	1038262267			Turista		melisazf2708@gmail.com	3162565989		Melisa Zapata

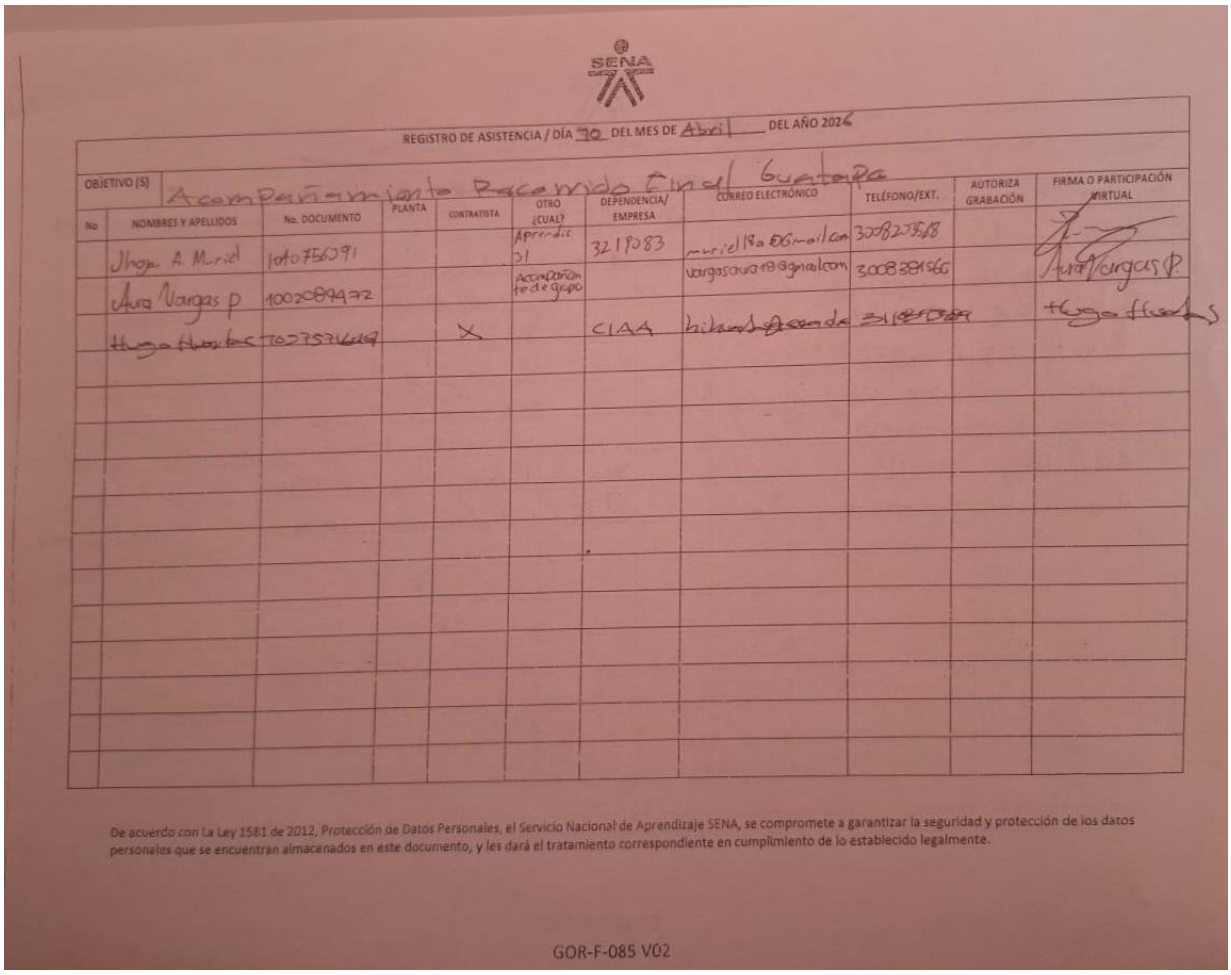
De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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

GOR-F-085 V02

2. Fotografías de la visita de seguimiento de etapa productiva 7 de Abril 2026



3- Listado Asistencia 10 de Abril 2026



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento Reconocido Final Guatapé

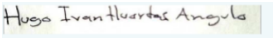
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhon A. Muriel	1040756091			Aprendiz 21	3219083	muriel19a@gmail.com	3208273548		
	Aura Vargas P	1002089972			Acompañamiento de Grupo		vargasaura19@gmail.com	3008381566		Aura Vargas P.
	Hugo Hurtado	70275316[illegible]		X		CIAA	hihurtado[illegible]	31[illegible]		Hugo Hurtado

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	