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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**52344-341960**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ KARIME MARIN ZAPATA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.093.223.962	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lmarinz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	74471699431
IP/Nº de contacto:		**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**	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:	9048913/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**11126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR PRESENCIAL TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL NIVEL MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA CENTRO AGROPECUARIO REGIONAL RISARALDA VIG 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.636.229
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.898.732

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 629.100	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.366.597**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.604.697**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6013299900**
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	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
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	$ 1.202.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.202.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.604.697,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.826.497,00	
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 - 8299 - PEREIRA	9.653,00	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	**$4.727.844,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 3435752 IE La Palmilla SAE: Socialización Buenas practicas agricolas y pecuarias BPA y BPP

Ficha 3435949 IE San Francisco de Asis MEF: Exposiciones plantas medicinales para hacer siembra en parcela de la institución

Ficha 3158924 IE Mistrato SAE: Formulación de proyectos productivos y diligenciamiento en word.

Ficha 3158999 IE Santo Domingo Savio MEF: Formulación de proyectos productivos y diligenciamiento en herramienta word.

Ficha 3438379 IE La Bella MEF : Socialización buenas practicas agricolas y pecuarias BPA y BPP

Municipio: 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

Luz Karime M

LUZ KARIME MARIN ZAPATA
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,

EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA
INSTRUCTOR G20

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)

14/05/26 10:34:01 USUARIO: SIC - C.C. 1093223962

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093223962
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ KARIME MARIN ZAPATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA ROSA DE CABAL	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 32 A #12B21	TELÉFONO:	3637679
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	**6013299900**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			255197421

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 303.200
SUBTOTALES:										**$ 303.200**	**$ 0**	**$ 303.200**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 236.900
SUBTOTALES:													**$ 236.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 236.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 19.800	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 19.800
SUBTOTALES:									**$ 19.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																													PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																															APORTES VOLUNTARIOS																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1093223962	MARIN ZAPATA LUZ KARIME	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.895.000	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.895.000	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.895.000	109322396	$ 19.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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: lunes, 06 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46926	**Fecha Solicitud**	2026-04-06	**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.**	2026-04-06	**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	2526	**Dependencia Solicitante**		912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LUZ KARIME MARIN ZAPATA	CC: 1093223962	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-08	2026-04-08	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50	2,5	4.737.497,00	251.640,00	629.100,00	0,00	629.100,00	FECHA 08-04-2026 AL 29-04-2026 RUTA PEREIRA-MISTRATÓ-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158924
				2026-04-15	2026-04-15	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
				2026-04-22	2026-04-22	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
				2026-04-23	2026-04-23	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
				2026-04-29	2026-04-29	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**629.100,00**	**0,00**	**629.100,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 08-04-2026 AL 29-04-2026 RUTA PEREIRA-MISTRATÓ-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158924

ORDENADOR DEL GASTO

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

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: lunes, 06 de abril de 2026

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	06/04/2026 12:21:32

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:	6/04/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	67926	**Fecha Registro:**	2026-04-06	**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:	629.100,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	629.100,00	**Saldo x Obligar:**	629.100,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1093223962	**Razón Social:**	LUZ KARIME MARIN ZAPATA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	74471699431	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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:**	**46926**	**Número:**	COM 46926	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	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		629.100,00	0,00		
					Total:	629.100,00	0,00	629.100,00	629.100,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 46926 FECHA: 08-04-2026 AL 29-04-2026 RUTA: PEREIRA-MISTRATÓ-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158924

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 ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACION CSF	2026-04-06	629.100,00	629.100,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Pereira, 04 de mayo de 2026

PRESENTADO A:
Jhon Alexander Marín Mendoza - subdirector Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
46926	8/042026	29/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA**
Pereira- Mistrato	Risaralda - Centro Atención Sector Agropecuario	Pereira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: incentivar, promover, acompañar y estimular a los aprendices del programa técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos - Ficha 3158924

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Seguimiento proyecto productivo 13 puntos a resolver
2. Presentación de las BPP (buenas practicas pecuarias)
3. Exposiciones de las BPP en diferentes producciones (Bovinos, porcinos,aves y ovinos)
4. Trabajo en campo en la granja de la institución.

RESULTADOS:

1. Presentación a aprendices del técnico de formación
2. Explicación de cómo se debe presentar un proyecto productivo, teniendo en cuenta los 13 puntos para desarrollarlo.
3. Exposición de las BPP en las diferentes producciones (Bovinos, porcinos, aves, ovinos y caprinos)

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

1. Se anexan fotografías en el desarrollo de la formación integral en el municipio de Mistrato, Risaralda

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Sistemas Agropecuarios Ecológicos Ficha 3158924	Luz Karime Marin Zapata	04 de mayo de 2026

CONCLUSIÓNES:

1. Se explico el tema de las BPP (Buenas Practicas Pecuarias)
2. Se realizo trabajo de campo en la granja de la institución.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Luz Karime Marin Zapata	Luz Karime M

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Supervisor - Centro Atención Sector Agropecuario	Edison de Jesús Holguín Ospina	



SENA

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 08/04/2026 — 8 - 04 - 2026

REGIONAL: 66 Risaralda — CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario — CIUDAD/MUNICIPIO: Marsella

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS — NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3158924

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

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

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

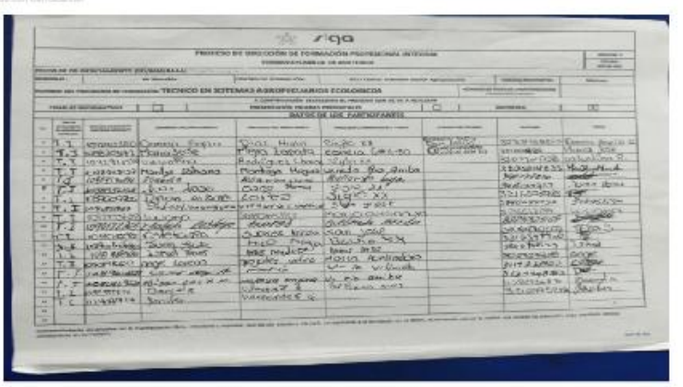
No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN Y NOMENCLATURA Y BARRIO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	TI	1053918741	Daniela	Valencia Arredondo	9 Barrio nuevo		3162256615	Daniela
2	TI	1192811314	Yeraldin	Hernandez Gomez			3116084598	Jeraldin
3	TI	1089607940	Kenny Tatiana	Sabogal Castaño	Siglo XX		3116864906	Kenny
4	TI	1089611685	Giovanny	Bedoya Gallego	Siglo XX		3106411411	Giovanny
5	TI	1089607170	Miguel angel	Lopez Bustillo	San jose		3216887551	Miguel
6	TI	1089612398	Alison	Castañeda	Siglo XX		3113520399	Alison
7	TI	1089856078	Dylan	Sabogal G.	Siglo XX		3138865749	Dylan
8	TI	1089468298	Jhojan Josue	Ibarra Gomez	Olarinbo		3116314864	Jhojan
9	TI	1054411186	Santiago	Agudelo	Nohia Asplicadas		3223395836	Santiago
10	TI	1089472042	Tatiana	Calderon	Siglo XX		3165182336	Tatiana
11	TI	1089473313	Keyla	Bueno	Olarinbo		3126980869	Keyla
12	TI	1089611573	Yuvan	Jaramillo	Olarinbo		3216904380	Yuvan
13	TI	1089611119	Melissa	Ramirez	Olarinbo		3148376636	Melissa
14	TI	1089611111	Yoiner	Vera Castaño	Juan Jose		3136616566	Yoiner
15	TI	1089612361	Alejandra	Olaya Duque	Olarinbo		3113100665	Alejandra
16	TI	1089612396	Yeraldin	Montes Rios	Olarinbo, Buenos aires		3127232894	Yeraldin
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su reverso.

SFPI-FO-003

Powered by CamScanner

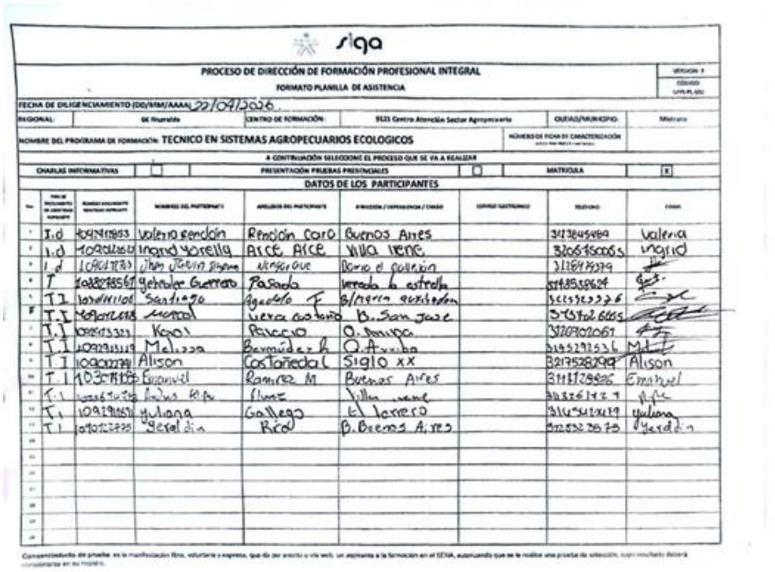
Escaneado con CamScanner



REDMI Note 15 Pro 5G

23mm | f/1.7 | 1/60s | IS

16/04/2026 5°17'51"N 75°



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 22/04/2026

REGIONAL: Huila | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

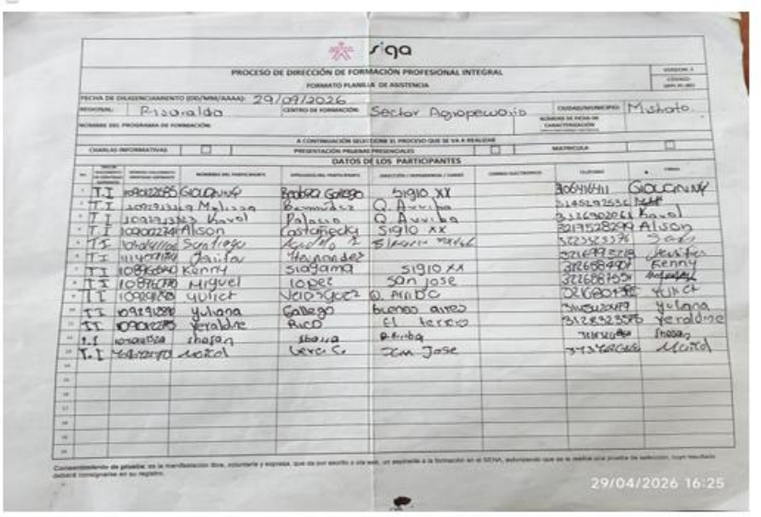
CHARLAS INFORMATIVAS [ ] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [X]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / CORREGIMIENTO / BARRIO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1094918893	Valeria Sanchez	Rendon Cardo	Buenos Aires		3173845484	Valeria
2	T.I	1094926169	Ingrid Yorelly	Arce Arce	Villa Irene		3206450065	Ingrid
3	T.I	1094917823	Juan Jesus Suarez	Hernandez	Barrio el Carmen		3118493979	
4	T	1088088567	Yeinsler Guerrero	Pascua	Vereda la estrella		3148538624	
5	T.I	1094911108	Santiago	Agudelo T	B/Nueva Victoria		3155762226	
6	T.I	1094911618	Yuneidi	Lucena Castaño	B. San Jose		3136702665	
7	T.I	1094913323	Kenny	Palacio	Q. Arrayan		3128702067	
8	T.I	1094913119	Melissa	Bermúdez B	Q. Arriba		3145297556	
9	T.I	1094922739	Alison	Castañeda C	Siglo XX		3217528299	Alison
10	T.I	1094911108	Emanuel	Ramirez M	Buenos Aires		3118728985	Emanuel
11	T.I	1094911108	Laura Mateo	Lopez	Villa Irene		3136761429	
12	T.I	1094911618	Yuliana	Gallego	El Terrero		3145412419	Yuliana
13	T.I	1094922739	Yeraldin	Rico	B. Buenos Aires		3226230735	Yeraldin
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

GTH-PL-011



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 29/04/2026

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

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

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / CORREGIMIENTO / BARRIO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1094922885	Giovanny	Bedoya Gallego	Siglo XX		3166944411	Giovanny
2	TI	1094923369	Melissa	Bermudez	Q. Arriba		3145297556	
3	TI	1094923383	Kenyi	Palacio	Q. Arriba		3136702665	Kenyi
4	TI	1094922739	Alison	Castañeda	Siglo XX		3217528299	Alison
5	TI	1094911108	Santiago	Agudelo T	B/Nueva Victoria		3155762226	
6	TI	1114971879	Jamileth	Hernandez			3216797518	
7	TI	1094926169	Kenny	Siagama	Siglo XX		3128682427	Kenny
8	TI	1094911618	Miguel	Lopez	San Jose		3226861052	
9	TI	1094911108	Yulict	Valencia	Q. Arriba		3136702665	Yulict
10	TI	1094911108	Yuliana	Gallego	Buenos Aires		3145412419	Yuliana
11	TI	1094922739	Yeraldine	Rico	El Terrero		3136761429	Yeraldine
12	T.I	1094911618	Shasha	Sevilla	Pereira		3136761429	Shasha
13	T.I	1094911618	Yuliana	Lopez C.	San Jose		3136761429	Yuliana
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

29/04/2026 16:25

GTH-F-087 V.02


08/04/2026 15:10


REDMI Note 15 Pro 5G
23mm | f/1.7 | 1/20s | ISO2500


22/04/2026 14:42



