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	59976-808306

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LILIANA AIDE RUIZ RUIZ	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	24.551.641	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	laruiz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	457030127218
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**	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:	9049268/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10526**	**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	$ 823.123	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.560.620**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.750.720**	**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		----------	**4653140343**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.750.720,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.020.520,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - PEREIRA	10.041,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.250.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.231.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.727.456,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se imparte ormacion en las fichas 3437210 del inem felipe perez de pereira en el tecnico de cultivos agricolas grado 10
en la ficha 3465093 de juan hurtado de belen de umbria en el tecnico de manejo empresarial de la finca grado 10
en la ficha 3437883 del tecnico en sistemas agropecuarios ecologicos de la i.e instituto mistrato.
en estas dos fichas se da continuidad d ela promera competencia de los tecnicos y se inician las salidas a campo y salidas pedagogias
en las fichas 3159012 del instituto mistrato y en la ficha 3159040 de la i.e juan hurtado en el tecnico de manejo empresarial de la finca en grado 11 se trabajo la formulacion y practica de los proyectos productivos.

comision 42126
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

Liliana Aide Ruiz

LILIANA AIDE RUIZ RUIZ
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 17:23:38 USUARIO: SIC - C.C. 24551641

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24551641
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIANA AIDE RUIZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 # 12 A 35	TELÉFONO:	3358620
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:	**4653140343**		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):	2026/05/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996741338

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
230201	230201- PROTECCION	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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	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		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	$ 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
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDA	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 24551641	RUIZ RUIZ LILIANA AIDE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.894.999			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.894.999	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.894.999	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.894.999	24551641	$ 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:	martes, 24 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	42126	**Fecha Solicitud**	2026-03-24	**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.**	2026-03-24	**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 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.

LILIANA AIDE RUIZ RUIZ	CC: 24551641	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-07	2026-04-07	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50	3,5	4.737.497,00	235.178,00	823.123,00	0,00	823.123,00	FECHA 07-04-2026 AL 22-04-2026 RUTA PEREIRA-MISTRATÓ-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3437883-3159012-3159040
				2026-04-08	2026-04-08	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
				2026-04-14	2026-04-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
				2026-04-15	2026-04-15	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							
				2026-04-16	2026-04-16	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
				2026-04-21	2026-04-21	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50							

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:	martes, 24 de marzo de 2026	

				2026-04-22	2026-04-22	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MISTRATO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**823.123,00**	**0,00**	**823.123,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 07-04-2026 AL 22-04-2026 RUTA PEREIRA-MISTRATÓ-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3437883-3159012-3159040

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:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	24/03/2026 14:22:15

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:	25/03/2026 12:00:00 a. 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:	63726	**Fecha Registro:**	2026-03-25	**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:	823.123,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	823.123,00	**Saldo x Obligar:**	823.123,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	24551641	**Razón Social:**	LILIANA AIDE RUIZ RUIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	457030127218	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA 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:**	**42126**	**Número:**	COM 42126	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-03-25

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		823.123,00	0,00		
					Total:	823.123,00	0,00	823.123,00	823.123,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 42126 FECHA: 07-04-2026 AL 22-04-2026 RUTA: PEREIRA-MISTRATÓ-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3437883-3159012-3159040

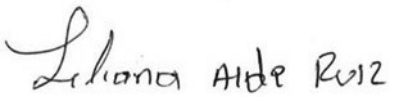
PLAN DE PAGOS

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	2026-03-25	823.123,00	823.123,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Pereira 29 de 04 del 2026		
PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA		
ORDEN DE VIAJE No: 43126	**FECHA DE INICIO:** 7/04/2026	**FECHA DE FINALIZACION:** 22/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Pereira – mistrato- Belen-pereira	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario**	**OTRA: (ciudad)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en las fichas de grado 11 he inicio de temática de las fichas de grado 10. Reuniones con los administrativos de las I.E		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Impartir formación		
RESULTADOS:		
1. Inicio de clases de los grados 11 he inicio de inducción de los grados 10		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Fotos		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: **1. Se trabajo fuerte en las fechas de los grados 11 para avanzar en la formulación del proyecto y se vio interés de los aprendices de grado 10 por el inicio la formación desde inicio de marzo.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LILIANA AIDE RUIZ RUIZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de formación	**EDISON DE JESUS HOLGUIN OSPINA**	



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 7-Abril-2026.

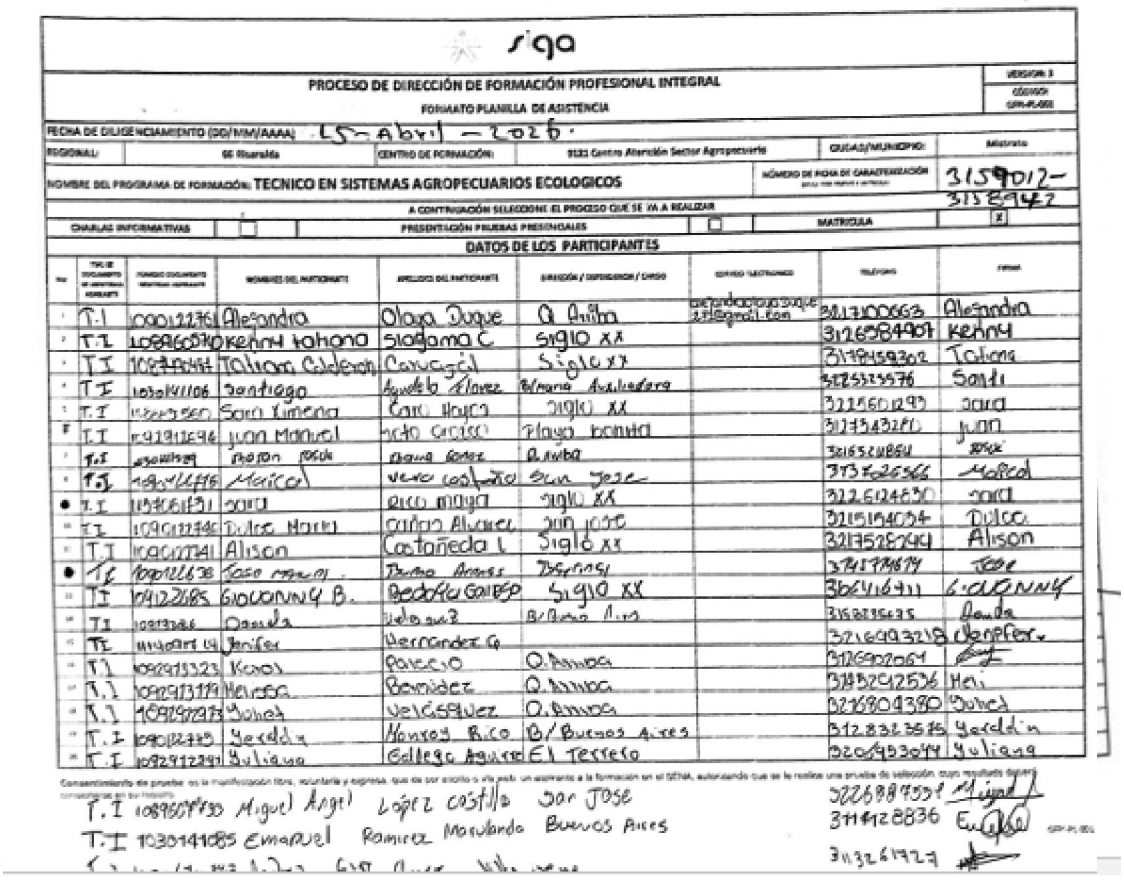
REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9123 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS | NÚMERO DE FICHA O CARACTERIZACIÓN: 3437883.

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

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

DATOS DE LOS PARTICIPANTES



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 15 - Abril - 2026.

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9133 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3159012- 3158942

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

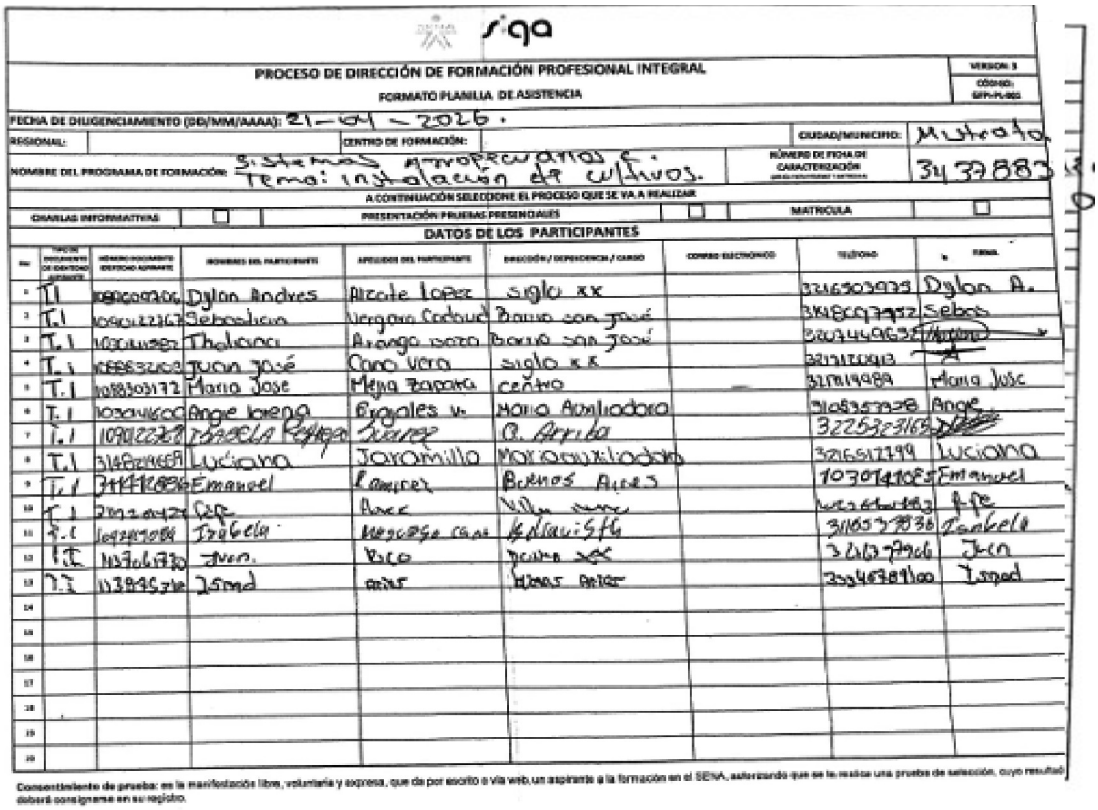
No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CÉDULA/TI)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRE(S) DEL PARTICIPANTE	APELLIDO DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / CORREGIMIENTO / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1000122761	Alejandra	Olaya Duque	A. Quilla	alejandraolayaduque2@gmail.com	3113100663	Alejandra
2	T.I	1088605740	Kenny Tatiana	Siabgama C	Siglo XX		3126584901	Kenny
3	T.I	1088[illegible]	Tatiana Calderon	Carvajal	Siglo XX		3179459302	Tatiana
4	T.I	1030141106	Santiago	Agudelo Alvarez	Palmira Asentadera		3225323576	Santi
5	T.I	1[illegible]560	Sara Ximena	Cano Hoyos	Siglo XX		3225601293	sara
6	T.I	1.0419112696	Juan Manuel	Soto Gomez	Playa Bonita		3127543281	juan
7	T.I	1[illegible]09	[illegible]	[illegible]	[illegible]		3216524854	[illegible]
8	T.I	1[illegible]46	Maicol	Vera Castaño	San Jose		3135426566	Maicol
9	T.I	1[illegible]31	Sara	Rico Mejia	Siglo XX		3226124630	sara
10	T.I	1[illegible]46	Dulce Maria	Cuiran Alvarez	San Jose		3215194034	Dulce
11	T.I	1[illegible]41	Alison	Castañeda L	Siglo XX		3213525764	Alison
12	T.I	1[illegible]38	Jose [illegible]	[illegible]	[illegible]		3141784674	Jose
13	T.I	1041122685	Giovanny B.	Bedoya Gallego	Siglo XX		3064116411	Giovanny
14	T.I	1[illegible]46	Daniela	Valencia	B/Buenos Aires		3168235635	Daniela
15	T.I	1[illegible]04	Jenifer	Hernandez G			3216493218	Jenifer
16	T.I	1[illegible]23	Keivis	Rincon	Q. Pavona		3126902061	
17	T.I	1[illegible]79	Melissa	Benitez	Q. Pavona		3183242536	Meli
18	T.I	1[illegible]78	Yohana	Velasquez	Q. Pavona		3216804380	Yohana
19	T.I	1[illegible]20	Yeraldin	Herrera Rico	B/ Buenos Aires		3128326345	Yeraldin
20	T.I	1[illegible]24	Juliana	Gallego Aguirre	El Terrero		3206930444	Juliana

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 figura consignado en su historial.

T.I 1089609933 Miguel Angel López Castillo San JOSE 3226887933 Miguel

T.I 1030141085 Emanuel Ramirez Marulanda Buenos Aires 3114128836

3113261923



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GTH-FL-003

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 21-04-2026.

REGIONAL:

CENTRO DE FORMACIÓN:

CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sistemas Atmosféricos E. Tema: Instalación de Cultivos.

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3139883

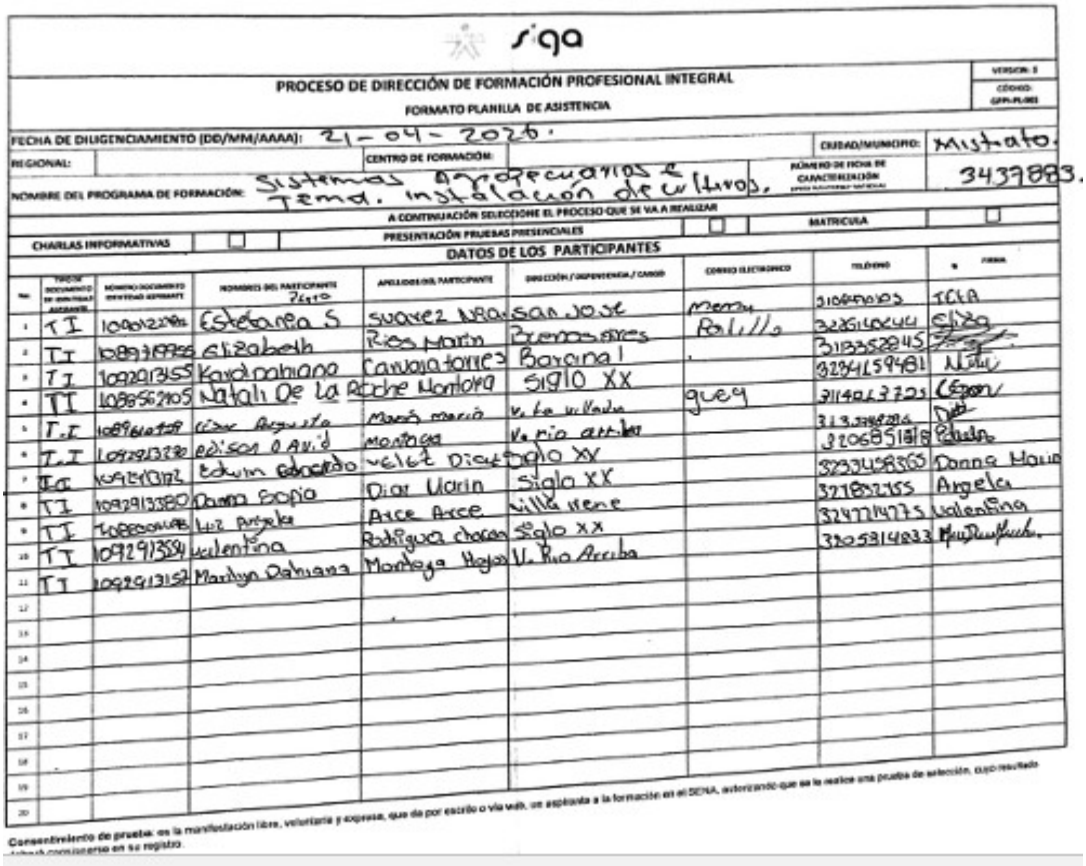
A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRÍCULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD SUMINISTRE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1088009306	Dylan Andres	Alcala Lopez	siglo xx		3216303933	Dylan A.
2	T.I	1094122367	Sebastian	Vergara Cadavid	Barrio san José		3145607952	Sebas
3	T. I	1033	Thalia	Arango [illegible]	Barrio san José		3203446	[illegible]
4	T. I	1088	Juan José	Cano Vera	siglo xx		3217	
5	T. I	1088303172	Maria Jose	Mejia Zapata	centro		3178	Maria Jose
6	T. I	1094	Angie Lorena	Rosales V.	Maria Auxiliadora		3108	Angie
7	T. I	1098	[illegible]	Juarez	A. Arriba		3225	
8	T. I	3148	Luciana	Jaramillo	Maria Auxiliadora		3216	Luciana
9	T. I	1111	Emanuel	Ramirez	Barrios Altos		1037	Emanuel
10	T. I	1094	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
11	T. I	1094	Isabela	Marquez [illegible]	[illegible]		3145	Isabela
12	T. I	1037	Juan.	Rico	[illegible]		3213	Juan
13	T. I	1038	Jomd	[illegible]	[illegible]		3136	Jomd
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.



siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2

CÓDIGO: (SIN PUNTOS)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 21-04-2026.

REGIONAL:

CENTRO DE FORMACIÓN:

CIUDAD/MUNICIPIO: Mistrato.

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sistemas Agropecuarios & Tema. instalación de cultivos.

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3437883.

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 IDENTIDAD APRENDIZ	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / RESIDENCIA / CANDO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1090122[illegible]	Estefania S	Suarez Mra	San Jose	[illegible]	3108490103	ICKA
2	TI	1089[illegible]	Elizabeth	Rios Marin	Bremos aires	Rolillo	3205402441	Eliza
3	TI	1092013155	Karol adriana	Carvajal torres	Barcinal	.	3183528245	
4	TI	1088562105	Natali De La	Roche Montoya	Siglo XX		3234159481	Natu
5	T.I	1089[illegible]	cesar Augusto	Mora maria	V. la villada	guey	3114013721	Cesar
6	T.I	1092[illegible]	edison David	montoya	V. rio arriba		3136[illegible]	
7	TI	1092[illegible]	Edwin Eduardo	velez Diaz	Siglo XX		3206851818	Edwin
8	TI	1092913380	Danna Sofia	Diaz Marin	Siglo XX		3233458365	Danna Maria
9	TI	1088[illegible]	Luz Angela	Arce Arce	villa irene		3218527355	Angela
10	TI	1092913584	valentina	Rodriguez chacon	Siglo XX		3247714775	valentina
11	TI	1092913152	Marilyn Dahiana	Montoya Hoyos	V. Rio Arriba		3205314833	
12								
13								
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 [illegible] reposar en su registro.

SENA

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3
CÓDIGO: GFPI-PL-003

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

REGIONAL:	66 Huila	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	Mistrato

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: **TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS/M.E.F.** | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 3159012

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 ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	I.d	1047412853	Valeria Rendón	Rendón Caro	Buenos Aires		3123845489	Valeria
2	I.d	1090226524	Ingrid Yorelly	Arce Arce	Villa Irene		3206150065	Ingrid
3	I.d	1CA017763	Jhan Jarvin Suarez	Mosquera	Barrio el callejón		3128479279	
4	T	1088248561	Yeiralder Guerrero	Posada	Vereda la estrella		3148538624	
5	TI	1020411106	Santiago	Agudelo F	B/Virgen auxiliadora		3135222276	
6	T.I	1090122478	Marcol	Vera castaño	B. San Jose		3135726665	
7	T.I	1092973323	Karol	Palacio	O. Arriba		3126902061	
8	T.I	1092913119	Melissa	Bermúdez B	O. Arriba		3145292536	
9	T.I	1090122741	Alison	Castañeda L	Siglo XX		3217528299	Alison
10	T.I	1030111885	Emanuel	Ramirez M	Buenos Aires		3111128836	Emanuel
11	T.I	1025670798	Andres Felipe	Flores	Villa Irene		3113261429	
12	T.I	1092911891	yuliana	Gallego	El Terrero		3145412479	yuliana
13	T.I	1090122735	Yeraldin	Rico	B. Buenos Aires		3128323575	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 considerarse en su registro.