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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**89134-155259**

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	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.899.562
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.638.303
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.162.065

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 588.546	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.326.043**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.554.743**	**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		----------	**9503682958**
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	$ 1.185.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.223.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.554.743,00	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	21.304,00	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	**$4.678.293,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondientes a Mayo 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
CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/05/26 15:37:27 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
2026-04	2026-04	281127771	9503682958	I	2026/05/13	2026/05/05	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
2026-04	2026-04	281127771	9503682958	I	2026/05/13	2026/05/05	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:	2026-04-07-4:00 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	137126	**Fecha Solicitud**	2026-04-07	**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.**	2026-04-07	**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	2026-04-13	2026-04-13	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	125.371,00	125.371,00	VIATICOS DEL 13 - 16 DE ABRIL PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSERVACION EN CAMPO - TECNOLOGIA EN GUIANZA TURISTICA
				2026-04-16	2026-04-16	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**125.371,00**	**125.371,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 13 - 16 DE ABRIL PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSERVACION EN CAMPO - TECNOLOGIA EN GUIANZA TURISTICA

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:	2026-04-07-4:00 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:	07/04/2026 14:52:42

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

|

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					10/03/2026			
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	13	4	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	16	4	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	"Acompañamiento recorrido observación en campo ficha 2854784 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	**13**	**4**	**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	16	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:	**Rionegro, 22 de Abril de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**16 de Abril de 2026**

En desarrollo de la comisión No.137126 los dias 13 y 16 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
13/04/2026	Rionegro - San Luis	Bus (vía terrestre)	32.215
13/04/2026	San Luis - Rionegro	Bus (vía terrestre)	32.215
16/04/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
16/04/2026	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:**	Liliana	**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 16 de abril de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No: 137126	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13 de abril de 2026	**16 de abril de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
San Luis - Guatapé	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2854784

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

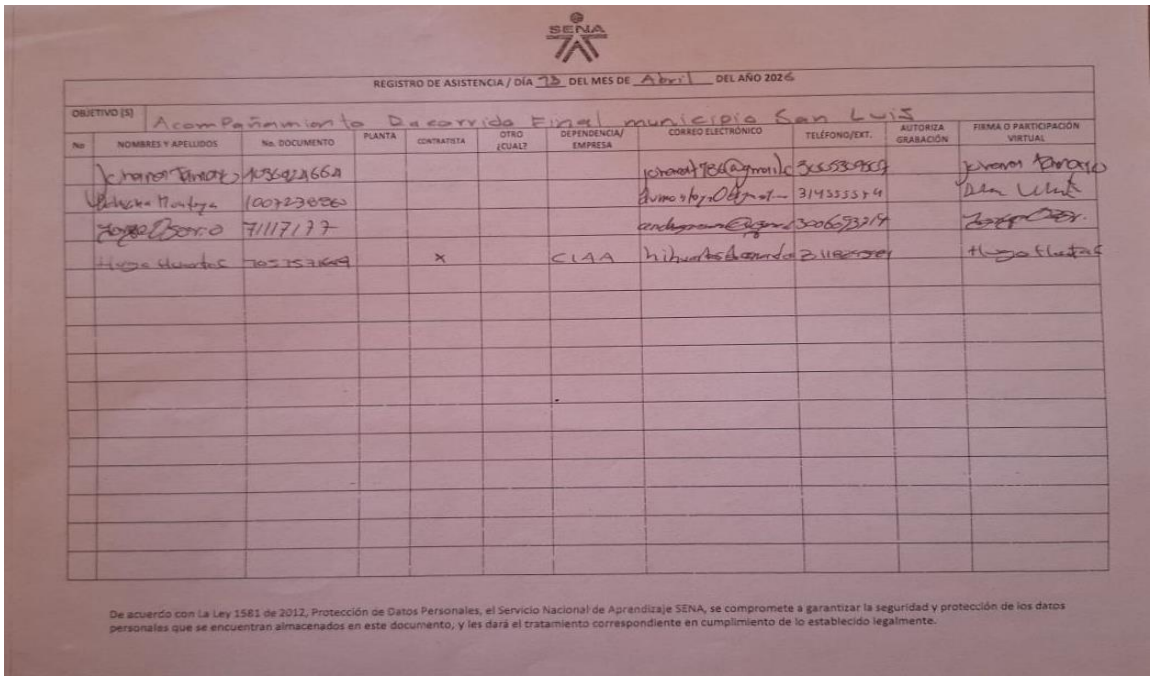
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

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 15 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final municipio San Luis

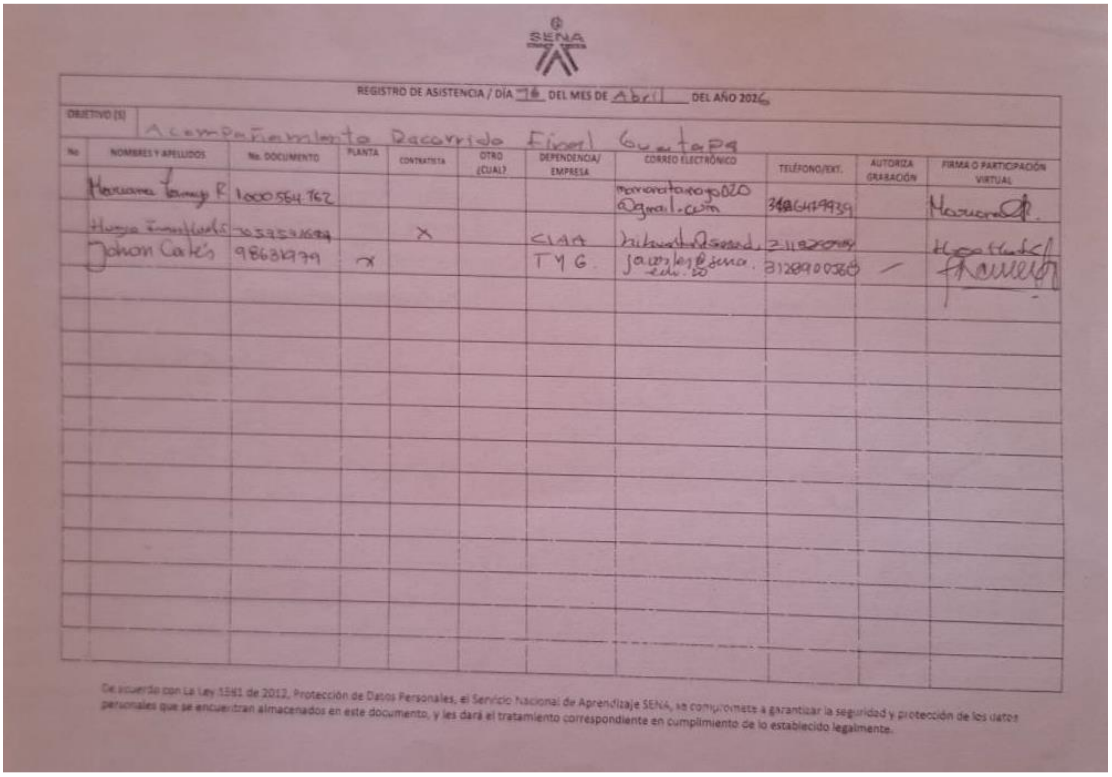
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL

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 13 de Abril 2026



3- Listado Asistencia 16 de Abril 2026



SENA

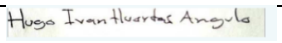
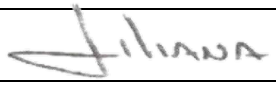
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

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
	Mariana Tamayo P.	1000564762					mariantamayo2020@gmail.com	3148479939		
	Hugo Fernando	1035914694		X		CIAA	hfernandez@sena.edu.co	3112900380		
	Johan Cañas	98631979	X			TYG	jcanas@sena.edu.co			

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:	2026-04-14-2:16 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	155626	**Fecha Solicitud**	2026-04-14	**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.**	2026-04-14	**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	2026-04-21	2026-04-21	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	119.039,00	119.039,00	VIATICOS DEL 21 - 24 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO ODSERVACIÓN EN CAMPO TECNOLOGÍA EN GUIANZA TURISTICA
				2026-04-24	2026-04-24	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / ABEJORRAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**119.039,00**	**119.039,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 21 - 24 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO ODSERVACIÓN EN CAMPO TECNOLOGÍA EN GUIANZA TURISTICA

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:	2026-04-14-2:16 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:	14/04/2026 10:49:18

	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- 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	21	4	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	4	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	**21**	**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**

Dia 2	24	4	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, 27 de Abril de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**24 de Abril de 2026**

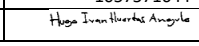
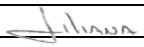
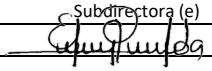
En desarrollo de la comisión No.155626 los dias 21 y 24 del mes de Abril de **2026** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
21/04/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
21/04/2026	Guatape - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.772
24/04/2026	Rionegro - Abejorral	Bus (vía terrestre)	29.287
24/04/2026	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
Numero de Contrato:	1057571644	**Cargo:**	Cordinadora administrativa	**Cargo:**	Subdirectora (e)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 27 de abril de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
155626	**21 de abril de 2026**	**24 de abril de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Guatapé - Abejorral	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2854784

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

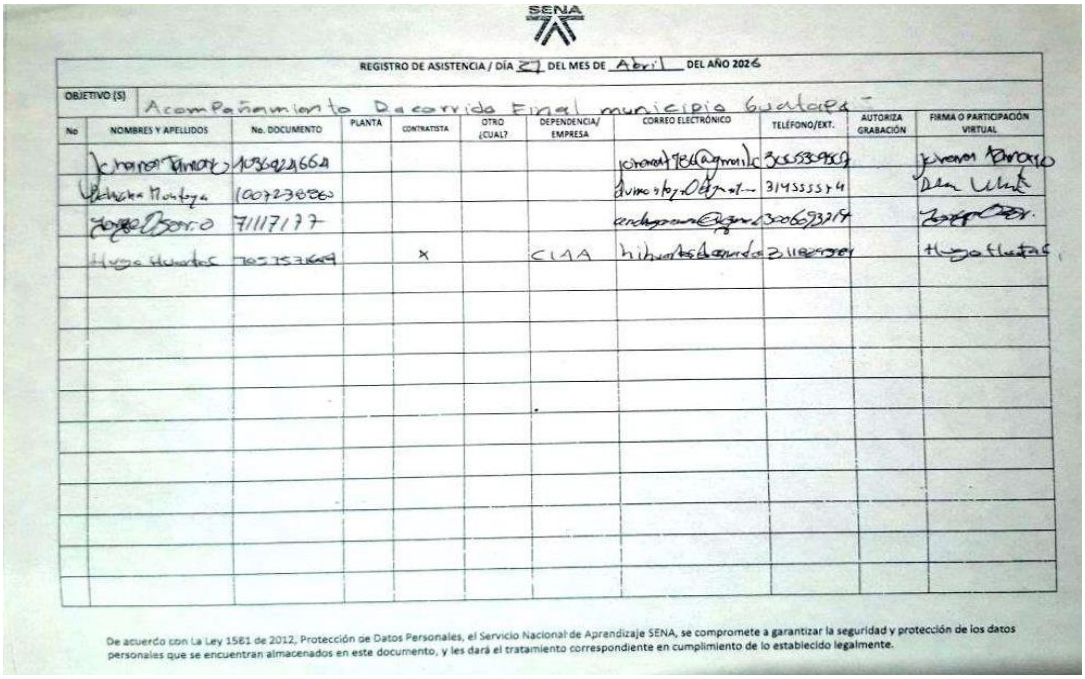
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

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 27 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final municipio Guatapé

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	[illegible]	1036924664					[illegible]	3555339569		[illegible]
	[illegible]	1007238865					[illegible]	3145555744		[illegible]
	[illegible]	71117177					[illegible]	3206933214		[illegible]
	[illegible]	70575376[illegible]		x		CIMA	[illegible]	2[illegible]		[illegible]

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 21 de Abril 2026



3- Listado Asistencia 24 de abril 2026

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

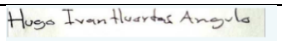
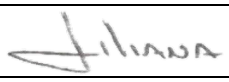
OBJETIVO (1) Acompañamiento Recorrido Final Abejorral

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Natalia Isabel Castro	1037237735		Aprendiz			Amelia05@[illegible]	3219[illegible]		Natalia Castro
	Rubi Cardona	1041233195		turista			Rubi95201@hotmail	3106814206		Rubi Cardona
	Hugo Hurtado	7053571644		instructor		CIAA	hhurtado@[illegible]	3113[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	

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:	2026-04-20-2:58 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	172926	**Fecha Solicitud**	2026-04-20	**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.**	2026-04-20	**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	2026-04-28	2026-04-28	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN PEDRO	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	124.904,00	124.904,00	VIATICOS DEL 28 - 30 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO ODSERVACIÓN EN CAMPO TECNOLOGÍA EN GUIANZA TURISTICA.
				2026-04-30	2026-04-30	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GUATAPE	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**124.904,00**	**124.904,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 28 - 30 DE ABRIL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO ODSERVACIÓN EN CAMPO TECNOLOGÍA EN GUIANZA TURISTICA.

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:	2026-04-20-2:58 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:	20/04/2026 12:29:14

	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					10/10/2025			
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 PEDRO DE LOS MILAGROS - 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	28	4	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		30	4	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	28	4	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				Rionegro - San Pedro De Los Milagros
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 Pedro de los milagros - Rionegro

Dia 2	30	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 pedro , 28 de Abril de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**30 de Abril de 2026**

En desarrollo de la comisión No.172926 los dias 28 y 30 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
28/04/2026	Rionegro - San Pedro De Los Milagros	Bus (vía terrestre)	25.773
28/04/2026	San Pedro De Los Milagros - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.773
30/04/2026	Rionegro - Guatape	Bus (vía terrestre)	25.772
30/04/2026	Guatape - Rionegro	Bus (vía terrestre)	25.772
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	103.090

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, 30 de abril de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
172926	**28 de abril de 2026**	**30 de abril de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
San Pedro De Los Milagros - Guatapé	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2854784

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

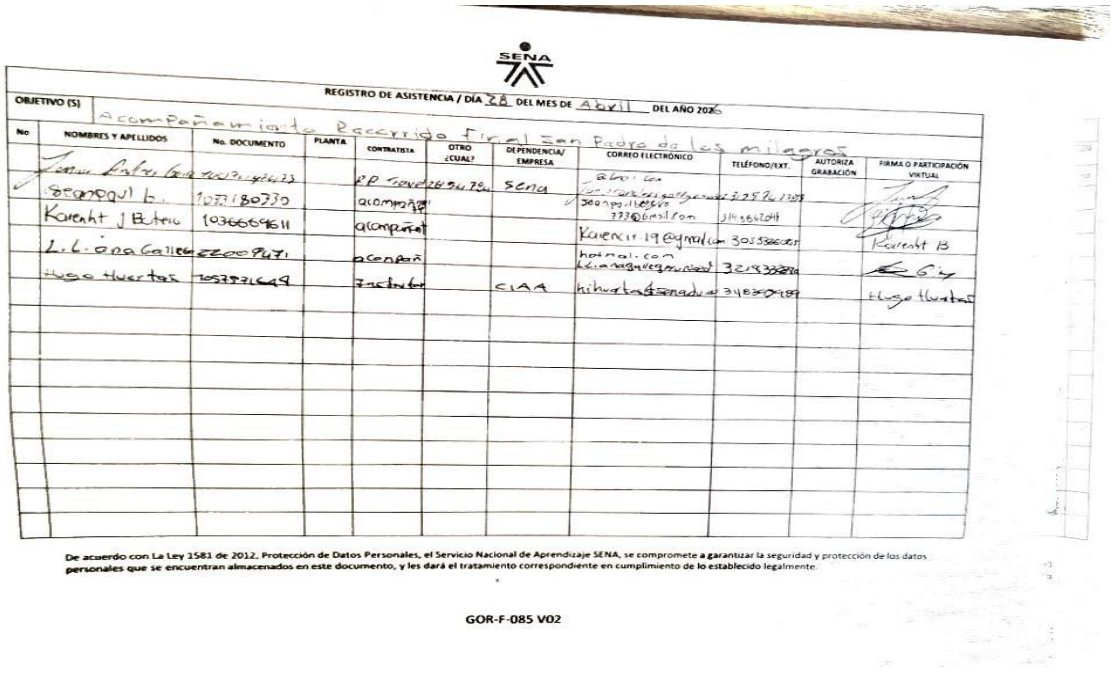
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

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 28 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final en San Pedro de los milagros

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

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 28 de Abril 2026



3- Listado Asistencia 30 de abril 2026

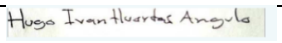
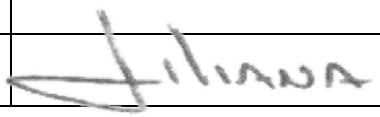
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

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
	Luz Amparo Urrego	43437436			Turista			3222560017		
	Edelmira Urrego	43 667178			Turista			3195221020		
	Gloria Urrego	43086264			Turista			3146593817		
	Melisa Zapata	1038262267			Turista		melisazf270@gmail.com	3162565989		
	[illegible]	[illegible]			Instructor	CIAA	[illegible]	[illegible]		

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:	2026-04-24-5:29 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	188226	**Fecha Solicitud**	2026-04-24	**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.**	2026-04-24	**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	2026-05-04	2026-05-04	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / TAMESIS	0	No	0	0	4.737.497,00	0,00	0,00	219.232,00	219.232,00	VIATICO DEL 4 - 6 DE MAYO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSRVACIÓN EN CAMPO
				2026-05-06	2026-05-06	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / JERICO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**219.232,00**	**219.232,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO DEL 4 - 6 DE MAYO PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RECORRIDO OBSRVACIÓN 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:	2026-04-24-5:29 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:	24/04/2026 15:52:49

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
I
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**		

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					10/04/2026			
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- TAMESIS - RIONEGRO - JERICO-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	4	5	2026	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	6	5	2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	"Acompañamiento recorrido observación en campo ficha 2972073 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	**4**	**5**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - Tamesis**
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:				**Tamesis - Rionegro**

Dia 2	6	5	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - jerico**
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:				**Jerico - 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:	**TAMESIS, 4 de Mayo de 2026**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1057571644	**Fecha de elaboración:**	**6 de Mayo de 2026**

En desarrollo de la comisión No. 188226 los dias 4 y 6 del mes de Mayo 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
4/05/2026	Rionegro - Tamesis	Bus (vía terrestre)	47.975
4/05/2026	Tamesis - Rionegro	Bus (vía terrestre)	47.975
6/05/2026	Rionegro - Jerico	Bus (vía terrestre)	57.402
6/05/2026	Jerico - Rionegro	Bus (vía terrestre)	57.402
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	210.754

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:**	Coordinadora administrativa	**Cargo:**	Subdirectora (e)
Firma:	Hugo Ivan Huertas Angulo	**Firma:**	Liliana	**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro, 8 de mayo de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
188226	**04 de mayo de 2026**	**6 de mayo de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Támesis - Jericó	**Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**	**Rionegro, Antioquia**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
"Acompañamiento recorrido final ficha 2972073

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

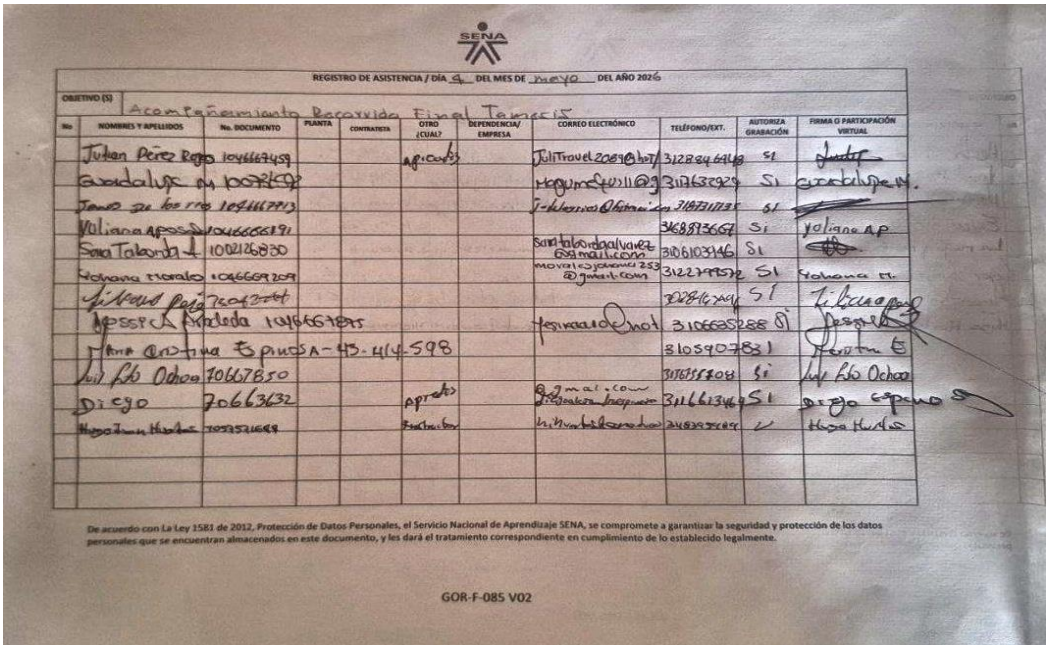
1. **Ejecutar en el mundo productivo los conocimientos y destrezas adquiridos en el proceso de formación.**

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 4 DEL MES DE mayo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final Temasis

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Julian Perez Rojo	1046664459			aprendiz		JuliTravel2069@hot	3122846148	SI	
	Guadalupe [illegible]	1007[illegible]					[illegible]	3[illegible]	SI	
	Juan [illegible]	1[illegible]					[illegible]	[illegible]	SI	
	Viviana Apes	1046666191						3148813667	SI	
	Sara Taborda	1002126830						3106103146	SI	
	Yohana Morales	1046669209						3122795572	SI	
	[illegible]	[illegible]						[illegible]	SI	
	Jessica Pineda	1016657895						3106652588	SI	
	Maria Cristina Espinosa	A-45-414-598						8105907831		
	Luis Fco Ochoa	70667850						3176558204	SI	
	Diego	70663632			aprendiz			3116134649	SI	
	[illegible]	[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]	

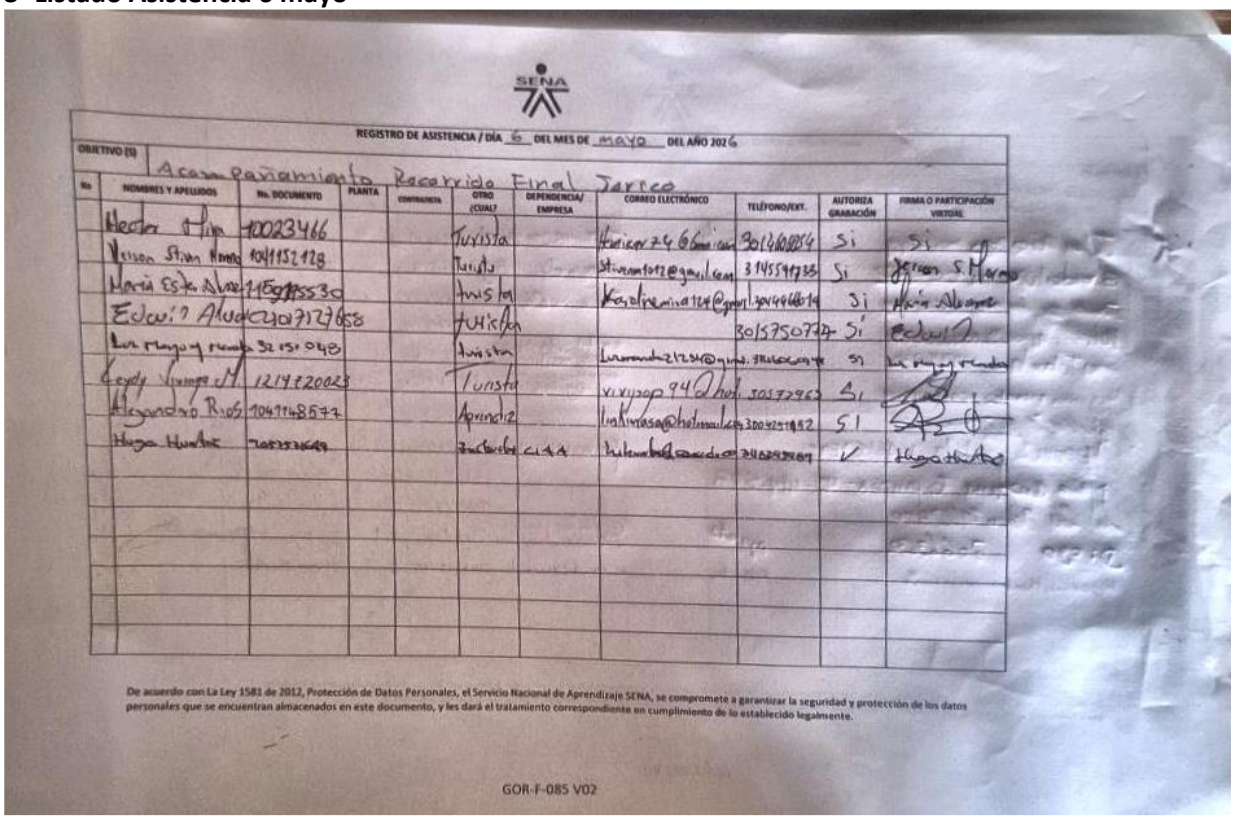
De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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

GOR-F-085 V02

2. Fotografías de la visita de seguimiento de etapa productiva 4 de mayo 2026



3- Listado Asistencia 6 mayo



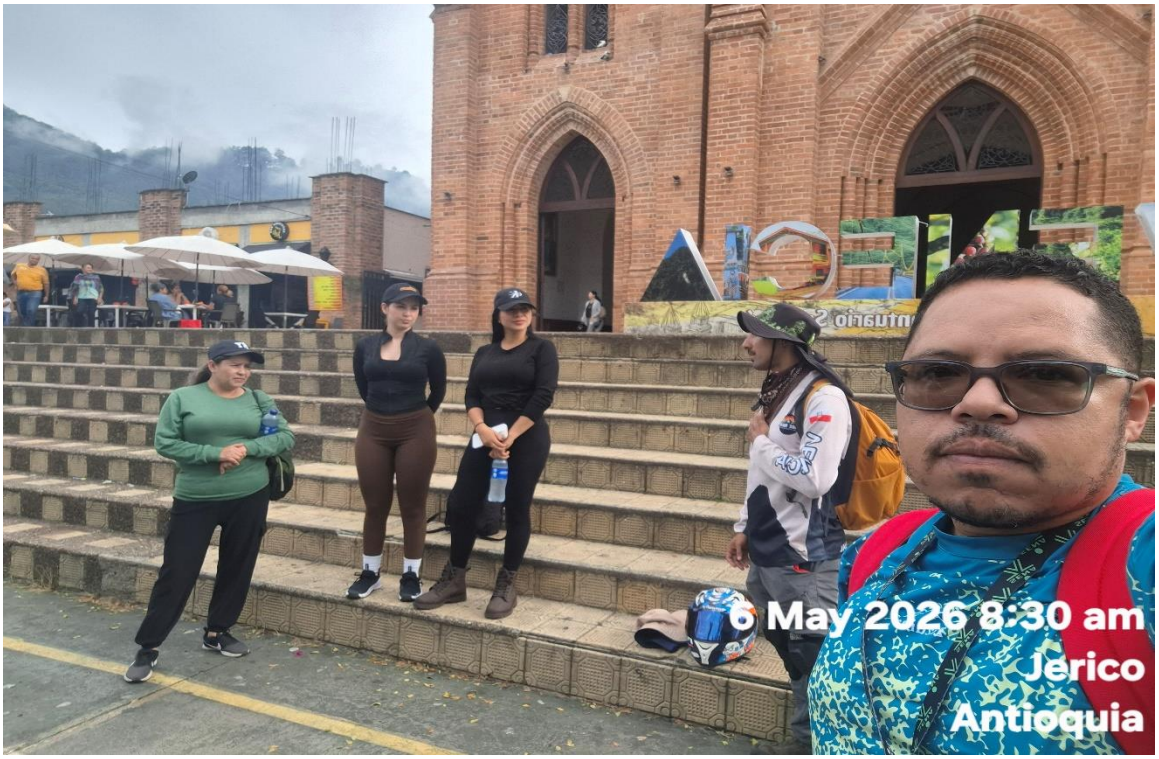
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 6 DEL MES DE mayo DEL AÑO 2026

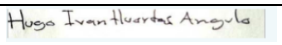
OBJETIVO (S): Acompañamiento Recorrido Final Jerico

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Hecta [illegible]	10023466			Turista		[illegible]	3016008854	Si	Si
	[illegible]	1041152128			Turista		[illegible]	3145591733	Si	[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Turista		[illegible]	[illegible]	Si	[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Turista		[illegible]	3015750772	Si	[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Turista		[illegible]	[illegible]	Si	[illegible]
	[illegible]	1214720023			Turista		[illegible]	3015729631	Si	[illegible]
	[illegible]	1041148577			Aprendiz		[illegible]	3004291852	Si	[illegible]
	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	V	[illegible]

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**	