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 QUINDÍO

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**34705-898916**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO FERNANDO ARTEAGA LEON	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.110.552.802	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dfarteaga@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24117705665
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	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:	8954688/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**8926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestación de servicios con el fin de orientar formación profesional de nivel técnico programada por el centro de comercio y turismo regional Quindío, y que correspondan al programa de articulación con la media, teniendo en cuenta las políticas institucionales y la normativa vigente de la Entidad

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.899.976
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.006.222
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.162.479

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 352.767	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.090.264**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.023.238**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502474781**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.023.238,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 I		$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
		$		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
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		$ 509.026		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.008.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.397.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el presente mes se participó en el desarrollo curricular para el programa Técnico en Programación de Software.Se realiza la planeac
ión y se ejecuta la formación profesional para las fichas asignadas 3146415, 3146443, 3147856, 3409439, 3409566. Se aplica el instrume
nto de evaluación correspondiente a la competencia de Administración de bases de datos con los aprendices del grado once fichas 314641
5, 3146443 y 3147856. Se crean y actualizan las carpetas en el OneDrive donde reposan las evidencias de formación de las fichas asigna
das. Se realiza APT mensual con el informe de la formación en la institución educativa.Se tramita carta de solicitud de traslado de fi
cha en la institución educativa Bosques de Pinares.Para este periodo se emitieron juicios valorativos de las fichas 3409439 y 3409566
de la competencia de inducción.Se presentaron novedades académicas de los aprendices, tales como inasistencias, retiros, traslados, de
serciones u otras situaciones relevantes, dentro de los términos establecidos. Para este periodo Se realizó seguimiento a etapa practi
de las fichas 3146438, 3146349, 3146375.Se aplica y se hace cumplir los ítems del reglamento del aprendiz y manual de la institucion e

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

DIEGO FERNANDO ARTEAGA LEON
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

SEBASTIAN BETANCOURT GALLEGO
INSTRUCTOR G03

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
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 1110552802		ARTEAGA LEON DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 40a #51 - 41	ARMENIA-QUINDIO	3003912764	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	180524941	9502474781	I	2026/04/06	2026/03/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$550,000

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)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$0	$0
1	CC	1110552802	ARTEAGA DIEGO	230301	30	$1,895,000	$303,200	EPS005	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,000	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000	$9,900		$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 1110552802		ARTEAGA LEON DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 40a #51 - 41	ARMENIA-QUINDIO	3003912764	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	180524941	9502474781	I	2026/04/06	2026/03/30	BANCO CAJA SOCIAL	0	$550,000

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	$9,900	$0	$0	$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				1	$550,000	$0	$0	$550,000

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 180524941
1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: darteagaleon@gmail.com

30 de marzo de 2026 a las 16:08

¡Hola, Diego Fernando Arteaga Leon!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 550.000

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502474781

Fecha de la transacción: 30/03/2026

CUS: 180524941

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 6226

Nombre DIEGO FERNANDO ARTEAGA LEON **C.C.No.** 1110552802

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 352.767,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ 0,00	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ -	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 352.767,00	$ -

SALDO A FAVOR $ -

VALOR AREINTEGRAR $ -

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

OBSERVACIONES:

Juan David Bermudez M

Elaboró: Juan David Bermudez Monsalve

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Armenia, **07** de abril de 2026

PRESENTADO A: César Augusto Puertas Ospina, subdirector, Centro de Comercio y Turismo

ORDEN DE VIAJE No: 6226	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17 de marzo de 2026	**31 de marzo de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ IE San Vicente de Paul e Instituto Génova	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Génova

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Orientar formación programa técnico en programación de software, programa de articulación con la media

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **17/03/2026** Ejecutar las acciones de Formación profesional con la ficha 3146443 nodo Génova donde se desarrolla GFPI-135 Guía de base de datos actividad de conceptos.
2. **24/03/2026** Informar los avances y novedades de los equipos de proyecto productivo de la ficha 3146443.
3. **31/03/2026** Socializar formato de informe escrito de proyecto productivo con el personal de la institución educativa.

RESULTADOS:

1. **17 de marzo del 2026 – Génova-Ficha 3146443:** Se apropian los conceptos básicos de PHP.
2. **24 de marzo del 2026 – Génova-Ficha 3146443:** Se Informa el avance de los equipos de trabajo de proyecto formativo así mismo las dificultades que presentan algunos grupos.
3. **31 de marzo del 2026 – Génova-Ficha 3146443:** Se socializan los nuevos lineamientos para el informe escrito del proyecto formativo, con el fin de recibir el apoyo de las ares transversales.

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

Registro de asistencia y registro fotográfico.

17 de marzo del 2026 Formación ficha 3146443 Génova.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Orientar formación técnica en Programación de software nodo Génova

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	David Alejandro R.G.	1029974003			Aprendiz			3146011764		
2	Julian Felipe Sanchez	1033206762			Aprendiz			3226034162		
3	Juan Pablo Gutiérrez	1030831785			Aprendiz			3530881785		
4	Lizeth Dayan	1122138035			Aprendiz			3215249615		
5	[illegible]	1049782698			Aprendiz			3135366693		
6	Susana Cáceres M	1020384540			Aprendiz			3147285727		
7	Juan Eduardo M	1096179972			Aprendiz			3133289751		
8	Karina Patiño	1098050052			Aprendiz			3216580172		
9	Monica Ope	1097385223			Aprendiz			3225588222		Monica
10	Tyler Manuel Gil	1095800179			Aprendiz			3102867333		
11	Audrey Alejandra S	5195152			Aprendiz			3106689864		
12	Shirley Hurtado	1055598852			Aprendiz			3216481055		
13	Jenifer Alegria	1098050056			Aprendiz			3117968246		
14	Sara Sofia				Aprendiz			3145854408		Sara Henao.
15	Hellen Torres	1095775049			Aprendiz			3107835099		Hellen Torres.

Juan medina

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

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Orientar formación técnica en Programación de software nodo Génova

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Carol Cabrales	1.109477041			Aprendiz			3123678555		Carol
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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.

24 de marzo del 2026 Reunión seguimiento proyectos ficha 3146443 Génova.



ACTA No. 002			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Reunión seguimiento de proyectos productivo, Técnico en Programación de Software (Grado 11°) – I.E. Génova y I.E. San Vicente de Paul.			
CIUDAD Y FECHA:	Génova, 24 de marzo de 2026	**HORA INICIO:** 8:00 a.m.	**HORA FIN:** 9:00 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Oficina de coordinación académica.	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Quindío, Comercio y Turismo.	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Seguimiento a grupos de apoyo de proyectos ficha 3146443.
2. Novedades en grupo de proyectos.
3. Cierre

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Seguimiento a grupos de proyecto productivo grado once, ficha 3146443.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La reunión inició a las 08:00 a. m. en la oficina de Coordinación Académica, con la participación de las coordinadoras Martha Yanneth López y Angela María Marulanda, en representación de las instituciones educativas. Por parte del SENA asistieron el instructor **Diego Fernando Arteaga León**, adscritos al Centro de Comercio y Turismo.

1. Durante el inicio del año académico, se realizaron con los aprendices de la ficha grado once 3146443 actividades de refuerzo en el área de bases de datos. En base a esto se realizo el diseño de la base de datos de la idea de proyecto productivo planteado por los aprendices.
   Se recuerda que los equipos de trabajo que están actualmente conformados fueron creados por los mismos aprendices. Los equipos que están actualmente son los siguientes:

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 002 DEL DÍA 24 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Reunión de seguimiento de proyectos productivo, Técnico en Programación de Software (Grado 11°) – Nodo Génova

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Diego Fernando Arteaga León	1.110.552.802		X		SENA Centro de comercio y turismo	dfarteaga@sena.edu.co	3003912764	N/A	
2	Martha López	41.948.320	X			Institución Educativa San Vicente de Paul	insanvicente@gmail.com	321 2151819	N/A	
3	Angela Marulanda	49946[illegible]	X			Instituto Génova	coordinacioninstitutogenova@gmail.com	311 7717475	N/A	
4										
5										
6										
7										
8										

GOR-F-084 V02

31 de marzo del 2026 Socialización formato de proyecto ficha 3146443 Génova.



ACTA No. 003			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Socialización formato informe escrito proyecto productivo, Técnico en Programación de Software (Grado 11°) – I.E. Génova y I.E. San Vicente de Paul.			
CIUDAD Y FECHA:	Génova, 31 de marzo de 2026	**HORA INICIO:** 08:00 a.m.	**HORA FIN:** 9:00 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Oficina de coordinación académica.	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Quindío, Comercio y Turismo.	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Socialización de informe escrito proyecto productivo. 2. Cierre			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Socialización formato para informe escrito proyecto productivo grado once.			

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La reunión inició a las 08:00 a. m. en la oficina de Coordinación Académica, con la participación de las coordinadoras Martha Yanneth López y Angela María Marulanda, en representación de las instituciones educativas. Por parte del SENA asistieron el instructor **Diego Fernando Arteaga León**, adscritos al Centro de Comercio y Turismo.

1. El presente formato tiene como propósito orientar a los estudiantes de grado once en la elaboración del informe final de su Proyecto Productivo. El formato ha sido estructurado bajo criterios de sencillez y rigor técnico, permitiendo que el estudiante documente de manera sistemática la planeación, ejecución y resultados de su idea de negocio o proyecto de aula.

   Para los coordinadores y docentes, este instrumento sirve como una hoja de ruta de seguimiento que garantiza que todos los proyectos cumplan con los estándares mínimos de presentación exigidos por la institución y el proceso de articulación técnica.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 003 DEL DÍA 31 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Reunión de socialización formato informe escrito proyecto productivo, Técnico en Programación de Software (Grado 11°) – Nodo Génova

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Diego Fernando Arteaga León	1.110.552.802		X		SENA Centro de comercio y turismo	dfarteaga@sena.edu.co	3003912764	N/A	
2	Martha López	41948325	X			Institución Educativa San Vicente de Paul	insanvicente@gmail.com	321 2151819	N/A	
3	Angela Marulanda	41946685	X			Instituto Génova	coordinacioninstitutogenova@gmail.com	311 7717475	N/A	
4										
5										
6										
7										
8										

GOR-F-004 V02

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguimiento a los equipos de proyecto que presentan dificultades.	**IE San Vicente de Paul Instituto Génova**	**24 de marzo del 2026**
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se ejecutan las acciones de formación a la formación en el técnico en Programación de Software en el municipio de Génova – I.E Génova con ficha **3146443.**
2. Se brinda la información de seguimiento de los equipos de proyecto formativo de la ficha **3146443.**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Diego Fernando Arteaga Leon	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**Sebastián Betancourt Gallego**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 2 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	6226	**Fecha Solicitud**	2026-03-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	**- 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3426	**Dependencia Solicitante**		953811 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
DIEGO FERNANDO ARTEAGA LEON	CC: 1110552802	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada								1,5	4.737.497,00	235.178,00	352.767,00	0,00	352.767,00	Impartir Formacion profesional Integra en la Articulación con la media técnica al nodo Génova
				2026-03-17	2026-03-17	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0,5	No	50							
				2026-03-24	2026-03-24	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0,5	No	50							
				2026-03-31	2026-03-31	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / GENOVA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**0,00**	**352.767,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/02 17:53:43 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 2 de marzo de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir Formacion profesional Integra en la Articulación con la media técnica al nodo Génova

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	GINNA PAOLA LOPEZ GORDILLA	Fecha Verificación:	02/03/2026 17:48:46

Firmado digitalmente por:
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Cédula de ciudadanía: 18403004
Usuario SIIF: MHcaospina
2/03/2026 5:53:58 p. m.

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.

SENA - CFP-639538
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 63-1-2026-000670
18/02/2026 2:14:56 p. m.
Destinatario: 639538

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 18 de febrero de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1.110.553.621**	**Samuel Alejandro Arteaga Alape**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



_____
FIRMA
Nombre: Diego Fernando Arteaga Leon
C.C. 1.110.552.802

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.110.553.621

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52198951

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Z A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE IBAGUE - COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARTEAGA	ALAPE

Nombre(s)

SAMUEL ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2012 Mes NOV Día 16	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
SOLICITUD ESCRITA	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ALAPE PERDOMO ANDREA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.031.151.785	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARTEAGA LEON DIEGO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.110.552.802	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ALAPE PERDOMO ANDREA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.031.151.785	Andrea Paola A.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes FEB Día 11	LUIYEN BARRERO JOSE TUBAL CAMPOS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	LUIYEN BARRERO S. JOSE TUBAL CAMPOS V. Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

11.FEB.2013 - SERIAL REEMPLAZA A - 00521933857 - 03.DIC.2012.
CORRECCION DATOS DE PADRE O MADRE - SE EFECTUA CAMBIO DE IDENTIFICACION DEL PADRE DE CONTRASEÑA DE CEDULA POR CEDULA DE CIUDADANIA N 1.110.552.802.

LUIYEN BARRERO S. JOSE TUBAL CAMPOS V.
REGISTRADORES ESPECIALES DEL ESTADO CIVIL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ES FIEL FOTOCOPIA AUTENTICA TOMADA DEL DOCUMENTO ORIGINAL, QUE REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS

REGISTRADURÍA

(ART, 114 y 115 Decreto 1260 de 1970 y Art 1 Decreto 278 de 1972)
ESTE DOCUMENTO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO (Art N°2 del Decreto 2189 de 1983)
Expedido en Ibagué, Tolima_____ valido para acreditar parentesco

Adhesivo Copia Registro Civil 24289664-9

MARCELO LOZADA SERRATO
REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL

15 ENE 2019