



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	11942-857579

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTHA YANET BLANDON MARIN	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	31.418.027	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	marthayanet@yahoo.es	Número de Cuenta:	136070508017
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:	9118033/2026	Nº Compromiso SIIF	25926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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:	\$ 17.212.905
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 24.319.151
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 12.475.408

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 235.178	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.972.675		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.316.675	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	-----	37031497	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.316.675,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título 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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención 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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 20.687.730	\$ 1.106.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.576.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			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

Se realizó la planeación de la formación de acuerdo con la FPI, para las fichas 3146451 - 3146365 - 3146367-3409510- 3409558-3409557.
 Se aplicó la estrategia de enseñanza y aplicación metodológica.
 Se realizó alistamiento de la formación de acuerdo con la FPI, para las fichas 3146451 - 3146365 - 3146467.
 En el presente mes se llevó a cabo la Articulación con los pares asignados en las instituciones asignadas.
 Durante este mes se efectuó el seguimiento académico de los aprendices a través del registro de inasistencias.
 En el presente mes se evalúa la inducción a la formación profesional Sena a los aprendices de las fichas 3409510 - 3409557 - 3409558.
 En el presente mes se realizó seguimiento a las evidencias de aprendizaje a través de las bitácoras académicas.
 En el presente mes se aplicó el debido proceso académico y disciplinario, conforme al Reglamento del Aprendiz y al Manual de Convivencia.
 Durante este mes se recibieron los lineamientos institucionales sobre prohibición de asistentes en la formación.

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

**MARTHA YANET BLANDON MARIN
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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**

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31418027	0	MARTHA YANET BLANDON MARIN	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
63-1	AV BOLIVAR 45 N 68 EL EDEN DE LA VMZBCS5		3105223188		MARTHAYANET4@YAHOO.ES		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37031497	I	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	QUINDIO	ARMENIA	550.600	600	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37031497	2026-04-09	Pagada							

EMPLEADO		NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica										
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 31418027	BLANDON MARIN MARTHA YANET	1.894.999																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.894.999	303.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.894.999	236.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.894.999	9.900	0,00522	0	0	0	0	0	0	59	0	550.000	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31418027	0	MARTHA YANET BLANDON MARIN	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
63-1	AV BOLIVAR 45 N 68 EL EDEN DE LA VMZBCS5		3105223188		MARTHAYANET4@YAHOO.ES		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-03	2026-03	37031497	I	2026-04-10	TODOS LOS CENTROS	QUINDIO	ARMENIA	550.600	600	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37031497	2026-04-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.894.999	1.894.999	1.894.999	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	303.200	0	0	303.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	303.200	0	0	303.200
EPS(Administradoras: 1)				1	236.900	0	0	236.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	236.900	0	0	236.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.900	0	0	9.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.900	0	0	9.900
Gran Total					550.000	0	0	550.000

RAZÓN SOCIAL :	MARTHA YANET BLANDON MARIN
IDENTIFICACIÓN:	CC-31418027
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-10
FECHA DE PAGO:	2026-04-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	37031497
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37031497
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 236.900	\$ 237.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 303.200	\$ 303.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.900	\$ 10.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 550.000	\$ 550.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2026
----------------------------------	------------

Apreciado(a) MARTHA YANET:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****8017:

Fecha: 2026/04/10

Hora: 09:46:03

Valor Transacción: \$550,600

Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,

Lugar de Transacción: PSE ASOPAGOS

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.



LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

8026

Nombre **MARTHA YANET BLANDON MARIN**

C.C.No. **31418027**

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO	
Gastos de Manutención	\$ 235.178,00	\$ -	SALDO A FAVOR
Gastos de Transporte Comisión	\$ 0,00	\$ -	\$ -
Otros gastos	\$ -	\$ -	
Subtotal	\$ -	\$ -	VALOR AREINTEGRAR
Menos retefuente	\$ -	\$ -	\$ -
Valor Neto a Legalizar	\$ 235.178,00	\$ -	

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, Quindío 20 de marzo de 2026

PRESENTADO A:

Cesar Augusto Ospina Puertas - subdirector del Centro de Comercio y Turismo Regional Quindío

ORDEN DE VIAJE No: 8026**FECHA DE INICIO:**

16/03/2026

FECHA DE FINALIZACION:

18/03/2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

Municipio de la Tebaida
Municipio de Quimbaya

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

COMERCIO Y TURISMO

OTRA : (ciudad)**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Orientar formación profesional en el programa de articulación con la media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

01. 16/03/2026 Orientar formación profesional en el programa de articulación con la media en el Técnico en Asistencia Administrativa a la ficha 3146451 Institución Educativa Pedacito de Cielo en la Tebaida. Tema: Trámite de correspondencia (Etapas de los archivos a través de la historia y Normativa Archivística.
02. 18/03/2026 Orientar formación profesional en el programa de articulación con la media en el Técnico en el Técnico en Asistencia Administrativa a la ficha 3409510 de la IE Mercadotecnia María Inmaculada de Quimbaya. Tema: Elementos de servicio al cliente. Momentos de verdad.

RESULTADOS:

01. 16/03/2026 Orientar formación profesional en el programa de articulación con la media en el Técnico en Asistencia Administrativa a la ficha 3146451 Institución Educativa Pedacito de Cielo en la Tebaida. Tema: Trámite de correspondencia (Etapas de los archivos a través de la historia y Normativa Archivística.
03. 18/03/2026 Orientar formación profesional en el programa de articulación con la media en el Técnico en el Técnico en Asistencia Administrativa a la ficha 3409510 de la IE Mercadotecnia María Inmaculada de Quimbaya. Tema: Elementos de servicio al cliente. Momentos de verdad.



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

Se anexa registro fotográfico y tiquetes terrestres

01. 16/03/2026 Orientar formación profesional en el programa de articulación con la media en el Técnico en Asistencia Administrativa a la ficha 3146451 Institución Educativa Pedacito de Cielo en la Tebaida. Tema: Trámite de correspondencia. Se socializaron las diferentes etapas de los archivos a través de la historia y se analizó la Normativa Archivística.





04. 18/03/2026 Orientar formación profesional en el programa de articulación con la media en el Técnico en el Técnico en Asistencia Administrativa a la ficha 3409510 de la IE Mercadotecnia María Inmaculada de Quimbaya. Tema: Se realizó actividad lúdica sobre los Elementos de servicio al cliente y los Momentos de verdad.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No aplica	No aplica	No aplica
CONCLUSIONES:		
1. Se cumplió con el objetivo de la comisión.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
MARTHA YANET BLANDÓN MARÍN		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO	SEBASTIAN BETANCOURT GALLEGU	



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: jueves, 5 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	8026	Fecha Solicitud	2026-03-04	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.	2026-03-05	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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARTHA YANET BLANDON MARIN	CC: 31418027	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-16	2026-03-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / LA TEBAIDA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	0,00	235.178,00	ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA
				2026-03-18	2026-03-18	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / QUIMBAYA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión													235.178,00	0,00	235.178,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA

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: 2026/03/05 09:37:14 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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: jueves, 5 de marzo de 2026

Identificación:	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:	05/03/2026 9:20:57
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Cédula de ciudadanía: 18403004
Usuario SIF: MHcaospina
5/03/2026 9:37:33 a. m.