



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	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	67492-757591

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NATALIA LONDOÑO ARANGO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	41.957.271	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cramirez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91287351157
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9117931/2026	Nº Compromiso SIIF	26926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios de apoyo técnico como extensionista para la ejecución de actividades de transferencia tecnológica, acompañamiento técnico especializado, fortalecimiento de capacidades productivas en panaderías beneficiarias, apoyo a la conformación del Banco Nacional de Masas Madre y soporte al seguimiento, control y reporte de la ejecución del proyecto			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.571.137
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 40.445.882
Valor Bruto Pago:	\$ 4.758.339,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.812.798

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.758.339	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 712.980	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.471.319		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.688.719	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	37368118	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.688.719,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.903.336	\$ 1.903.336	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 238.000	\$ 238.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 304.600	\$ 304.600	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	\$ 10.000	\$ 10.000	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	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%	\$ 31.031.595	\$ 1.230.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.034.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.758.339,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participa de manera activa en las actividades y espacios orientados al proyecto nacional, Se trabaja activamente en la recolección Alianzas con la alcaldía de Calarcá para capacitar a sus grupos de campesinos y personas de las veredas
 Hacemos una búsqueda y tratamos de asignar las panaderías para la siguiente semana teniendo en cuenta los horarios de las personas a v
 Hemos realizado las en lugares estratégicos para que puedan estar familiarizados con el proceso, nos acomodamos a sus necesidades para
 Hemos usado el kit para todo el proceso de elaboración de la masa madre haciendo lecturas de cloro de ph y de temperatura.
 Durante el presente mes estamos entregando las cartillas explicativas sobre la masa madre, junto con material de apoyo que facilite su
 Realizamos reuniones periódicas para dialogar sobre el proyecto, definir estrategias y diseñar planes de acción que permitan cumplir d
 Estas encuestas todavía no han sido enviadas a los capacitados.
 Compartimos constantemente información en los grupos para que todos puedan visualizar los avances.

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

Natalia Londoño A.

**NATALIA LONDOÑO ARANGO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

Olga Ines González Urra

**OLGA INES GONZÁLEZ URREA
PROFESIONAL G02**

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 41957271	0	NATALIA LONDOÑO ARANGO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
63-1	CALLE 25 NTE 13-41 TORRE A APTO 1206		3112435128		SUSULOAR@GMAIL.COM		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
2026-05	2026-05	37368118	I	2026-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	552.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37368118	2026-06-18	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.	Cot.							
1	CC 41957271	LONDOÑO ARANGO NATALIA	1.903.336																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.903.336	304.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.903.336	238.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.903.336	10.000	0,00522	0	0	0	0	0	0	0	0	59	0	552.600	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 41957271	0	NATALIA LONDOÑO ARANGO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
63-1	CALLE 25 NTE 13-41 TORRE A APTO 1206		3112435128		SUSULOAR@GMAIL.COM		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
2026-05	2026-05	37368118	I	2026-06-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	552.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37368118	2026-06-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.903.336	1.903.336	1.903.336	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	304.600	0	0	0	304.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	304.600	0	0	0	304.600
EPS(Administradoras: 1)				1	238.000	0	0	0	238.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	238.000	0	0	0	238.000
ARP(Administradoras: 1)				1	10.000	0	0	0	10.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	10.000	0	0	0	10.000
Gran Total					552.600	0	0	0	552.600



Comprobante en línea

11 Jun 2026 09:49

Pago PSE

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
11 Jun 2026 09:49

Referencia 2
CC

Número de factura
37368118

Referencia 3
41957271

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$552.600

Número de comprobante
TR2606110949244IXIPa

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1157**



LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No.

26526

Nombre **NATALIA LONDOÑO ARANGO**

C.C.No. **41957271**

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO	
Gastos de Manutención	\$ 712.980,00	\$ -	SALDO A FAVOR
Gastos de Transporte Comisión	\$ 0,00	\$ -	\$ -
Otros gastos	\$ -	\$ -	
Subtotal	\$ 712.980,00	\$ -	VALOR AREINTEGRAR
Menos retefuente	\$ -	\$ -	\$ -
Valor Neto a Legalizar	\$ 712.980,00	\$ -	

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 25 de Mayo de 2026		
PRESENTADO A: Cesar Augusto Ospina Puertas		
ORDEN DE VIAJE No: 26526	FECHA DE INICIO: 11/05/2026	FECHA DE FINALIZACION: 15/05/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA:
	Centro de Comercio y Turismo	Calarcá
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Capacitación integral dirigido a las personas de las veredas de Calarca que cuentan con emprendimientos en panadería, con el fin de fortalecer sus conocimientos técnicos, mejorar sus procesos productivos y potenciar la calidad de sus productos.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Desplazamiento Armenia – Calarcá Conocer a las empresas que se va a capacitar y hablarle de nuestro proyecto de Masa Madre. Llenar acta de inicio y hablar de que es la masa madre y como se hace. Guiarlos en la elaboración de los cultivos de masa madre y tomar muestras del agua y el cultivo. Desplazamiento Calarcá - Armenia2. Desplazamiento Armenia – Calarcá Revisar los cultivos, tomar muestras y resolver inquietudes de las empresas respecto a la masa madre. Hacer la caracterización con cada una de las empresas. Desplazamiento Calarcá - Armenia3. Desplazamiento Armenia – Calarcá Revisar los cultivos, tomar muestras y resolver inquietudes de las empresas respecto a la masa madre. Hablarles sobre prefermentos y su panificación. Desplazamiento Calarcá - Armenia4. Desplazamiento Armenia – Calarcá Revisar los cultivos, tomar muestras y resolver inquietudes de las empresas respecto a la masa madre. Creación del prefermento para la elaboración del pan. Desplazamiento Calarcá - Armenia5. Desplazamiento Armenia – Calarcá Elaboración de panes con masa madre y charla de conclusión de la capacitación. Desplazamiento Calarcá – Armenia		
RESULTADOS:		



1. Como resultado de las capacitaciones, los participantes adquirieron un nuevo oficio: la elaboración de pan de masa madre, un producto con alto valor nutricional y artesanal. Este conocimiento les permite generar ingresos adicionales mediante la venta en sus veredas y en mercados campesinos, fortaleciendo así sus emprendimientos y promoviendo la economía local con productos de calidad.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1.



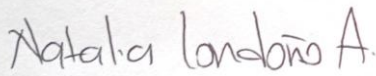

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Informe de Comisión	Jorge Mario Morales Arenas	16/05/2026

**CONCLUSIONES:**

1. Las capacitaciones dejaron capacidades instaladas en la comunidad, permitiendo a los participantes ser más autónomos en sus procesos productivos.
2. Se fortaleció la confianza de los emprendedores al contar con un conocimiento práctico que pueden aplicar de inmediato.
3. Se promovió el uso de técnicas tradicionales como la masa madre, aportando a la producción de alimentos más saludables y naturales.
4. Los participantes identificaron nuevas oportunidades de negocio en sus territorios, diversificando sus fuentes de ingreso.
5. Se incentivó el trabajo colaborativo entre los emprendedores, generando redes de apoyo en las veredas.
6. Se aportó al desarrollo económico local mediante la transformación de saberes en productos comercializables.
7. Se fomentó la permanencia en el territorio al brindar herramientas que permiten generar ingresos sin necesidad de migrar.
8. Se fortaleció la identidad productiva local a través de la elaboración de productos artesanales con valor agregado.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Natalia Londono Arango		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G02	Olga Inés Gonzalez Urrea	



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: viernes, 8 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	26526	Fecha Solicitud	2026-05-08	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.	2026-05-08	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	7126	Dependencia Solicitante				953866 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO -INVESTIGACIÓN APLICADA Y SEMILLEROS			
Rubro Presupuestal de Viáticos	C-3605-1300-4-40402A-3605021-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE APOYO FINANCIERO A LA INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA - IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO TECNOLÓGICO PRODUCTIVO EN EL SENA NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	---------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 1566035429378378625
 Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Unidad Organizacional: Persona Jurídica
 Hora de firma: 2026/05/08 10:15:36 -05:00



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: viernes, 8 de mayo de 2026

NATALIA LONDOÑO ARANGO	CC: 41957271	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-05-11	2026-05-11	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50	2,5	4.758.339,00	285.192,00	712.980,00	0,00	712.980,00	Capacitacion integral dirigido a las personas de las veredas de Calarca que cuentan con emprendimientos en panaderia con el fin de fortalecer sus conocimientos tecnicos mejorar sus procesos productivos y potenciar la calidad de sus productos
				2026-05-12	2026-05-12	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50							
				2026-05-13	2026-05-13	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50							
				2026-05-14	2026-05-14	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50							
				2026-05-15	2026-05-15	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión													712.980,00	0,00	712.980,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

Capacitacion integral dirigido a las personas de las veredas de Calarca que cuentan con emprendimientos en panaderia con el fin de fortalecer sus conocimientos tecnicos mejorar sus procesos productivos y potenciar la calidad de sus productos

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	---



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: viernes, 8 de mayo de 2026

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	GINNA PAOLA LOPEZ GORDILLA	Fecha Verificación:	08/05/2026 10:10:52
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA
PUERTAS
Cédula de ciudadanía: 18403004
Usuario SIF: MHcaospina
8/05/2026 10:15:53 a. m.