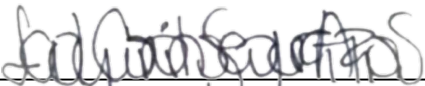


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	66	
	REGIONAL RISARALDA		Código Centro	101066	
	DESPACHO DIRECCION		Fecha Elaboración	Julio de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1.26	
			ID de Proceso	53370-733433	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LADY CAROLINA SEGURA ARIAS		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 52.890.154		Tipo de cuenta:	AHORROS		
Correo electrónico: lcseguraa@sena.edu.co		Número de Cuenta:	85100020101		
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:	8975655/2026	Nº Compromiso SIIF	5726	Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPLEMENTAR SERVICIO DE EMPRENDIMIENTO CON ENFOQUE DIFERENCIAL ESTABLECIDO EN RUTA ATENCIÓN A POBLACIÓN VÍCTIMA CONFLICTO ARMADO, MEDIANTE ASESORÍA EN IDEACIÓN, FORMULACIÓN DE PLANES DE NEGOCIO				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 26.208.000	
Número de pago	7			Valor Total del Contrato: \$ 50.232.000	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.368.000,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 21.840.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.368.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 285.640		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.653.640			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.109.340		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.109.340,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1082403760	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.154.540,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I	\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - PEREIRA	8.309,00	0,200%
	\$ -			0,00	0%
	\$ -			0,00	0%
	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.036.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.501.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 4.359.691,00	
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se realiza Acompañamiento a emprendedores, en la formulación de los planes de negocio -- Se realiza reunión de seguimiento Implementación					
Maletines de Formación -- Se entrega información de aprendices de cada programa de formación beneficiados por la estrategia -- Se					
realiza seguimiento a procesos de contratación de Materiales de Formación -- Se realizan de visitas para acompañamiento a emprendedores					
para el fortalecimiento de su unidad productiva -- Se carga información al Share Point de Planes de Negocio y Unidades Productivas					
trabajadas durante el mes -- Se atienden en PAVs y CRAV en puntos de atención en población víctima de acuerdo con programación --					
Preparación de informes de Acciones realizadas en Planes de Retorno de Comunidad Embera del Municipios de Pueblo Rico -- Concertacion					
con Autoridad Mayor Resguardo Gito Docabu -- Seguimiento Indicadores APE – Emprendimiento -- Atencion Fallo Restitución de Tierras					
-- LO DEMAS EN DOCUMENTO DE GESTION CONTRACTUAL JULIO ---					
Municipio Pereira					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí					
			LADY CAROLINA SEGURA ARIAS EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
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.			EDELBERTO ARIAS BRITO 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 HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA DIRECTOR REGIONAL G07					



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2026-06-29, 04:18:30 PMTipo Planilla | Número Planilla 1082403760

Periodo Cotización 202606Periodo Servicio 202606

Ciente:

PAGADA 2026-06-29 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY CAROLINA SEGURA ARIAS						
Documento	CC 52890154			Dirección	AV 0 SUR #36 A - 28 APTO 304		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3006170770		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	PEREIRA			Departamento	RISARALDA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52890154		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SEGURA ARIAS LADY CAROLINA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
															0				30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026305764

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones

Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios (https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)

Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270

Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682

[Chat en línea](#)

					Versión: 05 Código: GTH-F-090			
PROCESO								
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO								
NOMBRE DEL FORMATO								
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA								
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN								
Pública ☐			Pública Clasificada ☐			Pública Reservada ☐		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					7/07/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LADY CAROLINA SEGURA ARIAS					Tipo:		C.C.	No.
								52890154
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .8975655	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios profesionales para implementar el servicio de emprendimiento con enfoque diferencial establecido en la ruta de atención a población víctima del conflicto armado, mediante la asesoría en la ideación, formulación de planes de negocio, la creación y fortalecimiento de unidades productivas.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Risaralda			DEPENDENCIA/ CENTRO		Despacho Dirección	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		Hernando Alonso Posada Lopera			CARGO		Director Regional (e) SENA Risaralda	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		Edelberto Arias Brito			CARGO		Coordinador APE y Emprendimiento	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA		Pereira - Balboa -Pereira						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Risaralda			DEPENDENCIA/ CENTRO		Despacho Dirección	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Risaralda		ENTIDAD O EMPRESA:	Alcaldía Balboa Secretaria Competitividad Turismo y Ambiente		CONTACTO	Diego Alejandro Cuellar
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		8	7	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		8	7
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Realizar Taller de Orientación de emprendimiento y atención personal a emprendedores población víctima del municipio						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Acompañar en la identificación y focalización de emprendedores, así como en la formulación de los planes de negocios de los proyectos productivos conforme a las metodologías definidas por la Coordinación Nacional de Emprendimiento y la caja de herramientas, con el propósito de impulsar la vinculación a la Ruta Emprendedora del SENA en el marco de la ruta de atención a víctimas, contribuyendo al cumplimiento de los indicadores establecidos y aportando al mejoramiento de las oportunidades de generación de ingresos para esta población.							
2	Asistir y aportar en los espacios convocados por la Unidad para las Víctimas y las entidades del SMARIV, articulando estrategias interinstitucionales que faciliten el acceso de la población víctima del desplazamiento por el conflicto armado a los servicios institucionales en aras de fortalecer sus oportunidades de generación de ingresos y avanzar en los procesos de reparación integral.							
3								
AGENDA								
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
Dia Inicio		8	7	2026				
Desplazamiento ruta de ida:					Pereira - Balboa			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					Terrestre			
Actividades a ejecutar:								
8	HORA: 6:00 am	Salida de Pereira a Balboa						
	HORA: 9:30 am	Realizar taller Emprendimiento – Fondo Emprender para poblacion victima						
	HORA: 10:30 am	Atención Personal a emprendores Poblacion Victima						
	HORA: 3:00 pm	Regreso Balboa a Pereira						
Dia 2		9	7	2026				
Actividades a ejecutar:								
9	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
Dia 3		10	7	2026				
Actividades a ejecutar:								
10	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
Dia Fin		8	7	2026				
Actividades a ejecutar:								
8	HORA: AM/PM	Finaliza el desplazamiento, regreso de Balboa a Pereira						
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
Desplazamiento ruta de regreso:					Balboa - Pereira			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:					Terrestre			
Observaciones:								
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de					\$XXXXXX			
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de					\$XXXXXX			
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de					\$28,000 (cuando aplique)			
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
Nombres y Apellidos: Hernando Alonso Posada Lopera		Nombres y Apellidos: Edelberto Arias Brito			Lady Carolina Segura Arias			
Cargo: Director Regional (e)		Cargo: Coordinador APE y Emprendimiento			Nombres y Apellidos: Lady Carolina Segura Arias			



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

Usuario que Genera Reporte:MHhposadaHERNANDO ALONSO POSADA LOPERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-000000SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte:2026-07-03-2:24 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	40726	Fecha Solicitud	2026-07-03	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-07-03	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	OFICINA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	8226	Dependencia Solicitante				101000 DESPACHO DIRECCION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
LADY CAROLINA SEGURA ARIAS	CC: 52890154	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-08	2026-07-08	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50	0,5	4.368.000,00	251.640,00	125.820,00	28.000,00	153.820,00	FECHA 08 07 2026 AL 08 07 2026 RUTA PEREIRA BALBOA PEREIRA OBJETO REALIZAR TALLER DE ORIENTACIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y ATENCIÓN PERSONAL A EMPRENDEDORES POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO
				2026-07-08	2026-07-08	RISARALDA / BALBOA	RISARALDA / PEREIRA	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												125.820,00	28.000,00	153.820,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 08 07 2026 AL 08 07 2026 RUTA PEREIRA BALBOA PEREIRA OBJETO REALIZAR TALLER DE ORIENTACIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y ATENCIÓN PERSONAL A EMPRENDEDORES POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO
ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHhposada HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-07-03-2:24 p. m.

Identificacion:	98551876	Nombre:	HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	-----------------------------

Firma Responsable

Verificado Por:	VALENTINA BETANCOURT CASTANO	Fecha Verificación:	03/07/2026 14:22:24
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjramireg JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad: 36-02-00-066- SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION
Ejecutora Solicitante: 000000 REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 3/07/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 8226 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	61726	Fecha Registro:	2026-07-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00			
Valor Inicial:	153.820,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	153.820,00	Saldo x Obligar:		153.820,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	52890154	Razón Social:	LADY CAROLINA SEGURA ARIAS					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	85100020101	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	98551876	Nombre:	HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	40726	Número:	COM 40726	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-07-03
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF									
							153.820,00	0,00					
Total:							153.820,00	0,00	153.820,00	153.820,00			

Objeto: VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: COM 40726 FECHA: 08-07-2026 AL 08-07-2026 RUTA: PEREIRA-BALBOA-PEREIRA OBJETO: REALIZAR TALLER DE ORIENTACIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y ATENCIÓN PERSONAL A EMPRENDEDORES POBLACIÓN VÍCTIMA DEL MUNICIPIO

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-03	153.820,00	153.820,00	NINGUNO

LUZ DARY COLORADO PEREZ
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (E)



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA 10 de julio de 2026		
PRESENTADO A: Sandra Yulieth García González - Director Regional (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 40726	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	08 de julio de 2026	08 de julio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO BALBOA	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: [ciudad]
	Risaralda	Balboa
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar Taller de Orientación de emprendimiento a atención personal a emprendedores población victima		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS 1. Desplazamiento - Balboa 2. Se realizo la intervención taller Emprendimiento – Fondo Emprender para población victima 3. Se realizó Atención a emprendedores Victimas Desplazados para inscripción a Ruta de Atención 4. Regreso Balboa – Pereira		
RESULTADOS:		
1. Se cumplió de manera exitosa con la agenda programada en el municipio de Balboa. La jornada permitió descentralizar los servicios institucionales, logrando la capacitación de la población víctima mediante el taller de Fondo Emprender y su vinculación a la Ruta de Atención. Asimismo, se identificó como un valor agregado clave complementar la intervención con el equipo de Certificación de Competencias Laborales.		



EVIDENCIAS O SOPORTES:



[illegible]

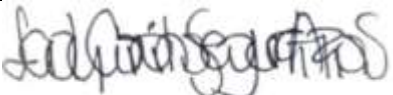
GOR-F-085 V02

[illegible]

GCM-F-GS V02

Segundo semestre 2026



para Formulación Plan de Negocio y Análisis Unidad Productiva		
2.		
3.		
La atención brindada a la población víctima y desplazada en Balboa cerró con un balance positivo, sentando las bases para su fortalecimiento económico. El desarrollo del taller de emprendimiento y el registro en la Ruta de Atención demostraron que el impacto de estas jornadas se puede potenciar significativamente al complementarlas con los procesos del equipo de Certificación de Competencias Laborales.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Lady Carolina Segura Arias		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador APE - CDE	Edelberto Arias Brito	

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE

Identificación del Obligado:	52890154
Nombre del Obligado:	LADY CAROLINA SEGURA ARIAS
Teléfono de Contacto:	3006170770
Correo Electrónico del Pagador:	lcseguraa@sena.edu.co
IP:	179.1.217.252

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

No. Pago:	139628
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	09/07/2026
Ticket ID:	139628
Transacción/CUS:	466368379
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	REINTEGRO COM 40726 TRANSPORTE

DATOS DEL PAGO

Ciclo Transacción:

3

Banco:

BANCOLOMBIA

Cód. de servicio:

1007

Total:

28000

Total Iva:

0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA



Comprobante en línea

Pago PSE

9 Jul 2026 11:51

Comercio
**MINISTERIO DE HACIENDA Y
CREDITO PUBLICO**

Referencia 1
179.1.217.252

Fecha
9 Jul 2026 11:51

Referencia 2
52890154

Número de factura
139628

Referencia 3

Descripción del pago
**REINTEGRO COM 40726
TRANSPORTE**

Valor del Pago
\$28.000

Número de comprobante
TR260709115148I4RhUe

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 0101**



Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026312167

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones

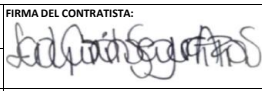
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - Resto del país sedes y horarios (https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)

Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270

Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682

[Chat en línea](#)

					Versión: 05 Código: GTH-F-090			
PROCESO								
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO								
NOMBRE DEL FORMATO								
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA								
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN								
Pública ☐			Pública Clasificada ☐			Pública Reservada ☐		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					3/07/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
LADY CAROLINA SEGURA ARIAS					Tipo:		C.C.	No.
								52890154
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .8975655	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales para implementar el servicio de emprendimiento con enfoque diferencial establecido en la ruta de atención a población víctima del conflicto armado, mediante la asesoría en la ideación, formulación de planes de negocio, la creación y fortalecimiento de unidades productivas.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Despacho Dirección		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Hernando Alonso Posada Lopera				CARGO	Director Regional (e) SENA Risaralda		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Edelberto Arias Brito				CARGO	Coordinador APE y Emprendimiento		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Pereira - Apia -Pereira							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Despacho Dirección		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda		ENTIDAD O EMPRESA:	Punto Vive Digital APIA		CONTACTO	Natalia Henao Leon Enlace Economías Populares DPS	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	7	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	10	7	2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar seguimiento de unidades productivas y taller de orientación de emprendimiento a emprendedores población víctima.							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Acompañar en la identificación y focalización de emprendedores, así como en la formulación de los planes de negocios de los proyectos productivos conforme a las metodologías definidas por la Coordinación Nacional de Emprendimiento y la caja de herramientas, con el propósito de impulsar la vinculación a la Ruta Emprendedora del SENA en el marco de la ruta de atención a víctimas, contribuyendo al cumplimiento de los indicadores establecidos y aportando al mejoramiento de las oportunidades de generación de ingresos para esta población.							
2	Asistir y aportar en los espacios convocados por la Unidad para las Víctimas y las entidades del SNARIV, articulando estrategias interinstitucionales que faciliten el acceso de la población víctima del desplazamiento por el conflicto armado a los servicios institucionales en aras de fortalecer sus oportunidades de generación de ingresos y avanzar en los procesos de reparación integral.							
3								
AGENDA								
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
Día Inicio	10	7	2026					
Desplazamiento ruta de ida:				Pereira - Apia				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre				
Actividades a ejecutar:								
10	HORA: 7:00 am	Salida de Pereira a Apia						
	HORA: 9:30 am	Realizar taller Emprendimiento Poblacion Victima						
	HORA: 10:30 am	Atencion Personal a emprendores Poblacion Victima						
	HORA: 3:00 pm	Regreso Apia a Pereira						
Día 2	11	7	2026					
Actividades a ejecutar:								
11	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
Día 3	12	7	2026					
Actividades a ejecutar:								
12	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
Día Fin	10	7	2026					
Actividades a ejecutar:								
10	HORA: AM/PM	Finaliza el desplazamiento, regreso de Apia a Pereira						
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
	HORA: AM/PM							
Desplazamiento ruta de regreso:				Apia - Pereira				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre				
Observaciones:								
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				\$34,000 (cuando aplique)				
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
								
Nombres y Apellidos: Hernando Alonso Posada Lopera		Nombres y Apellidos: Edelberto Arias Brito			Nombres y Apellidos: Lady Carolina Segura Arias			
Cargo: Director Regional (e)		Cargo: Coordinador APE y Emprendimiento						



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

Usuario que Genera Reporte: MHhposada HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-07-06-12:10 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	41626	Fecha Solicitud	2026-07-06	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-07-06	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	OFICINA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	8226	Dependencia Solicitante				101000 DESPACHO DIRECCION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
LADY CAROLINA SEGURA ARIAS	CC: 52890154	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-10	2026-07-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50	0,5	4.368.000,00	251.640,00	125.820,00	34.000,00	159.820,00	FECHA 10 07 2026 AL 10 07 2026 RUTA PEREIRA APIA PEREIRA OBJETO REALIZAR SEGUIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS Y TALLER DE ORIENTACIÓN DE EMPRENDIMIENTO A EMPRENDEDORES POBLACIÓN VÍCTIMA
				2026-07-10	2026-07-10	RISARALDA / APIA	RISARALDA / PEREIRA	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												125.820,00	34.000,00	159.820,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 10 07 2026 AL 10 07 2026 RUTA PEREIRA APIA PEREIRA OBJETO REALIZAR SEGUIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS Y TALLER DE ORIENTACIÓN DE EMPRENDIMIENTO A EMPRENDEDORES POBLACIÓN VÍCTIMA
ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHhposada HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-07-06-12:10 p. m.

Identificacion:	98551876	Nombre:	HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	-----------------------------

Firma Responsable

Verificado Por:	VALENTINA BETANCOURT CASTANO	Fecha Verificación:	06/07/2026 12:03:21
-----------------	------------------------------	---------------------	---------------------



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjramireg JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad: 36-02-00-066- SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION
Ejecutora Solicitante: 000000 REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 6/07/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 8226 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	62426	Fecha Registro:	2026-07-06	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	159.820,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	159.820,00	Saldo x Obligar:	159.820,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	52890154	Razón Social:	LADY CAROLINA SEGURA ARIAS					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	85100020101	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	98551876	Nombre:	HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	41626	Número:	COM 41626	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-07-06
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF									
						159.820,00	0,00						
Total:						159.820,00	0,00	159.820,00	159.820,00				

Objeto: VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: COM 41626 FECHA: 10-07-2026 AL 10-07-2026 RUTA: PEREIRA-APIA-PEREIRA OBJETO: REALIZAR SEGUIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS Y TALLER DE ORIENTACIÓN DE EMPRENDIMIENTO A EMPRENDEDORES POBLACIÓN VÍCTIMA

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-06	159.820,00	159.820,00 NINGUNO

LUZ DARY COLORADO PEREZ
Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (E)



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 14 DE JULIO DE 2026

PRESENTADO A: Hernando Alonso Posada Lopera

ORDEN DE VIAJE No:

41626

FECHA DE INICIO:

10 de julio de 2026

FECHA DE FINALIZACION:

10 de julio de 2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

APIA

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

Risaralda

OTRA : (ciudad)

APIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar Taller de Orientación de emprendimiento a atención personal a emprendedores población víctima.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento - Apia
2. Realizar taller Emprendimiento Poblacion Victima
3. Articulación con Enlace Mesa de Victimas Municipio de Apia
4. Atencion Personal a emprendores Poblacion Victima
5. Apia – Pereira

RESULTADOS:

1. Orientación a Emprendedores
2. Articulación con Coordinadora Mesa de Victimas Municipio de Apia
3. Inicio ruta con emprendedores del municipio

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





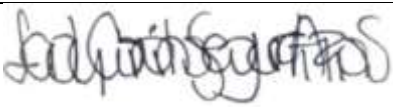
Hoja de Emprendimiento, Atención a emprendedores y divulgación Proyecto EECI									
No	NOMBRE Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	INDUSTRIA	OTRO (CALZ)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (CEL)	AUTOREA GENERACIÓN	FORMA DE PARTICIPACIÓN VITAL
	Ally. Mateo Cerna	109053070				Allymateo@gmail.com	300 6847994 31466244		Ally. Mateo Cerna
	Adriana Rentería Jarama	1094149148				adriana.renteria@gmail.com	31466244		Adriana Rentería Jarama
	Andrés Arroyo C.	105064544				andresarroyo31@gmail.com	31466244		Andrés Arroyo C.
	Armando Alvarado	108011300				armandoalvarado@gmail.com	31466244		Armando Alvarado
	Esteliana Montoya	111888444				montoyaeliana@gmail.com	31466244		Esteliana Montoya
	Isabella de la Cruz	10021314				isabelladelacruz@gmail.com	31466244		Isabella de la Cruz
	Luis Carlos H. G.	94718191				luiscarloshg@gmail.com	31466244		Luis Carlos H. G.
	Sergio Jarama	109053070				sergiojarama@gmail.com	31466244		Sergio Jarama
	María del Carmen	20511216				maria.delcarmen@gmail.com	31466244		María del Carmen
	Alfonso E. H. P. Jarama	31466244				alfonsoehp@gmail.com	31466244		Alfonso E. H. P. Jarama
	Mely del Carmen	109053070				melydelcarmen@gmail.com	31466244		Mely del Carmen
	Edna Jarama	109053070				ednajarama@gmail.com	31466244		Edna Jarama
	Andrés Jarama	114314444				andresjarama@gmail.com	31466244		Andrés Jarama
	Andrés Jarama	100191151				andresjarama@gmail.com	31466244		Andrés Jarama
	Andrés Jarama	42109262				andresjarama@gmail.com	31466244		Andrés Jarama

GCR-F-085 V02

[illegible]

GOR-F-DB5 V02



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Sin compromisos pendientes		
CONCLUSIONES: 1. Se desarrollan en su totalidad las actividades planeadas		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Lady Carolina Segura Arias		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador APE	Edelberto Arias Brito	