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 CUNDINAMARCA**

**CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **25** |
| **Código Centro** | **950910** |
| **Fecha Elaboración** | **Julio de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **06361-013967** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | LINDA STEFANI DIAZ CABRERA | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.022.390.371 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | lsdiaz@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 38590805961 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3146443196 | **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** | SI |

| | |
|---|---|
| **¿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** | SI |
| **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:** | 9019825/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **9426** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 9 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: ARTICULACIÓN - OPERACIÓN DE EVENTOS - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EJECUTAR DE MANERA AUTÓNOMA Y TEMPORAL LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CORRESPONDIENTES AL NIVEL TÉCNICO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/07/2026** | **Al** | **31/07/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 14.686.241 |
| **Número de pago** | **6** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 37.899.976 |
| **Valor Bruto Pago:** | | **$ 4.737.497,00** | | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 9.948.744 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 182.633 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.920.130** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.277.130** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Julio | Junio |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **92746218** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.900 | $ 9.900 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 31.031.595 | $ 1.093.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 5.479.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.277.130,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.380.030,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 - VILLETA | 35.040,00 | 0,800% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.702.457,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó formación de las fichas en grados once de la I.E.R.D San Bernardo ficha 3155146 Y de la I.E.R.D Misael pastrana ficha 3146405 continuamos la competencia Diseñar paquetes turísticos de acuerdo a componentes técnicos y estándares de servicio,Resultado de Aprendizaje Estructurar Portafolio de productos y servicios de acuerdo con los paquetes turísticos y oportunidades identificadas. formación de grado Decimo, de las IEDs Rural San Bernardo 3409403, Bagazal 3409403 y San Nicolas 3409404 en la competencia Coordinación de actividades turisticas con el resultado de aprendizaje organizar los recursos financieros humanos y técnicos de acuerdo con la actividad,Participe en la jornada de capacitación y actualización relacionada con la estrategia WorldSkills Colombia 19 de junio, Se realizo el complementario del curso introductorio a la formación profesional integral ficha 3527921. Participe en reuniones de equipo ejecutor y con el equipo de Articulación los días 6, 7, 8, 9 y 10 de julio. Se realizo Reunión con la IED Republica de Francia el 24 de junio para realizar acompañamiento para proyectarse a nuevo grupo de turismo para el 2027

**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

Linda Diaz

**LINDA STEFANI DIAZ CABRERA**
**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,

**HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA**
**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**
**DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

15/07/26 22:54:25 USUARIO: SIC - C.C. 1022390371

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1022390371 | LINDA STEFANI DIAZ CABRERA | Cra. 3 e # 7 - 00 | 3146443196 | lindastefanidiaz@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | VILLETA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 92746218 | 03/07/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-06 | I | $0 | $550.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 236.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 236.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 303.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 303.200 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 9.900 | | | | 9.900 | 0 | 0 | 9.900 | | | 99 | 9.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 236.900 | 236.900 |
| Pensión | 1 | 303.200 | 303.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.900 | 9.900 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 550.000 | 550.000 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1022390371 | LINDA STEFANI DIAZ CABRERA | Cra. 3 e # 7 - 00 | 3146443196 | lindastefanidiaz@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | VILLETA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 92746218 | 03/07/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-06 | 2026-06 | I | $0 | $550.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Excarcelado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1022390371 | DIAZ CABRERA LINDA STEFANI | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.895.000 | 30 | 303.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.895.000 | 30 | 236.900 | 14-23 | 1.895.000 | 30 | 1 | 9.900 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Usuario que Genera Reporte: MHdeavila DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-02-4:13 p. m.

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 119226 | **Fecha Solicitud** | 2026-06-01 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-06-02 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | Instructor | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 3826 | **Dependencia Solicitante** | | 950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND | |
| **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** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | |

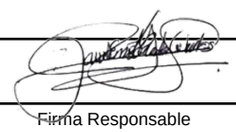
| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LINDA STEFANI DIAZ CABRERA | CC: 1022390371 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-06-17 | 2026-06-17 | CUNDINAMARCA / VILLETA | CUNDINAMARCA / SASAIMA | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 125.820,00 | 56.813,00 | 182.633,00 | Impartir formación a la ficha 3409404, de la Institución Educativa Departamental San Nicolas, en la competencia Coordinación de actividades turísticas con el resultado de aprendizaje organizar los recursos financieros humanos y técnicos de acuerdo co |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **125.820,00** | **56.813,00** | **182.633,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación a la ficha 3409404, de la Institución Educativa Departamental San Nicolas, en la competencia Coordinación de actividades turísticas con el resultado de aprendizaje organizar los recursos financieros humanos y técnicos de acuerdo co

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 79519367 | Nombre: | DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA |



Firma Responsable

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | **Sasaima, 17 de junio de 2026** | **Código Regional :** | **25** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Linda Stefani Díaz Cabrera | **Código Centro:** | **950910** |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 1022390371 | **Fecha de elaboración:** | 19/06/2026 |

En desarrollo de la comisión No. 119226 durante el día 17 del mes de junio de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

| FECHA | TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO | MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 17/06/2026 | Villeta- Sasaima- Villeta | Terrestre | 56.813 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | 56.813 |

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.**

| COMISIONADO CONTRATISTA | | SUPERVISOR DE CONTRATO | | ORDENADOR DEL GASTO | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre completo:** | Linda Stefani Díaz Cabrera | **Nombre completo:** | Harby Enrique Quintero | **Nombre completo:** | David Ernesto Ávila Cubillos |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.9019825 | **Cargo:** | Coordinador Academico | **Cargo:** | Subdirector De Centro (E) |
| **Firma:** | Linda Diaz | **Firma:** | | **Firma:** | Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.06.23 10:00:45 -05'00' |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Villeta, junio 19 de 2026

**PRESENTADO A:**
David Ernesto Ávila Cubillos - Subdirector De Centro (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 119226 | junio 17 de 2026 | junio 17 de 2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| IED San Nicolas | Cundinamarca/ C.D.A.E. | Sasaima |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Orientar la formación profesional integral, en la titulación del técnico en operación turística local, con número de ficha 3409404.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

Dia 17 de junio 2026

Durante la jornada se desarrollaron actividades de formación en la competencia "Coordinar actividades turísticas", abordando el resultado de aprendizaje "Organizar los recursos financieros, humanos y técnicos de acuerdo con la actividad".

Las actividades realizadas incluyeron:

Explicación de los conceptos y elementos relacionados con la gestión de recursos en actividades turísticas.

Identificación y clasificación de los recursos humanos, financieros y técnicos requeridos para la ejecución de diferentes actividades turísticas.

Desarrollo de ejercicios prácticos orientados a la planeación y distribución eficiente de los recursos.

Análisis de casos aplicados al sector turístico para fortalecer la toma de decisiones en la organización de actividades.

Retroalimentación y acompañamiento a los aprendices en la estructuración de propuestas de actividades turísticas.

**RESULTADOS:**

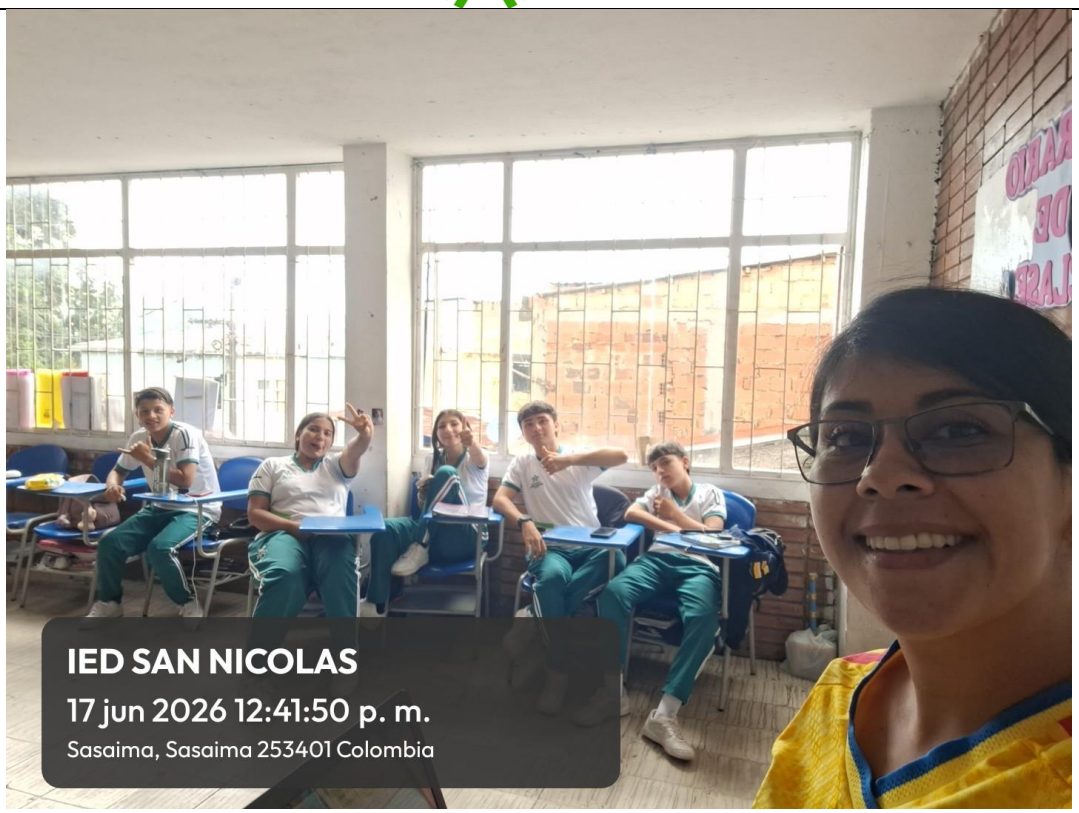
- ✓ Los aprendices reconocieron la importancia de la adecuada planificación y organización de los recursos para garantizar el éxito de las actividades turísticas.
- ✓ Se fortalecieron las competencias relacionadas con la identificación, asignación y control de recursos humanos, financieros y técnicos.
- ✓ Los aprendices aplicaron los conocimientos adquiridos mediante ejercicios prácticos y análisis de situaciones reales del sector turístico.
- ✓ Se evidenció participación activa y apropiación de los conceptos desarrollados durante la jornada de formación.
- ✓ Se avanzó satisfactoriamente en el cumplimiento del resultado de aprendizaje establecido para la competencia, contribuyendo al desarrollo integral de las capacidades requeridas en la titulación.

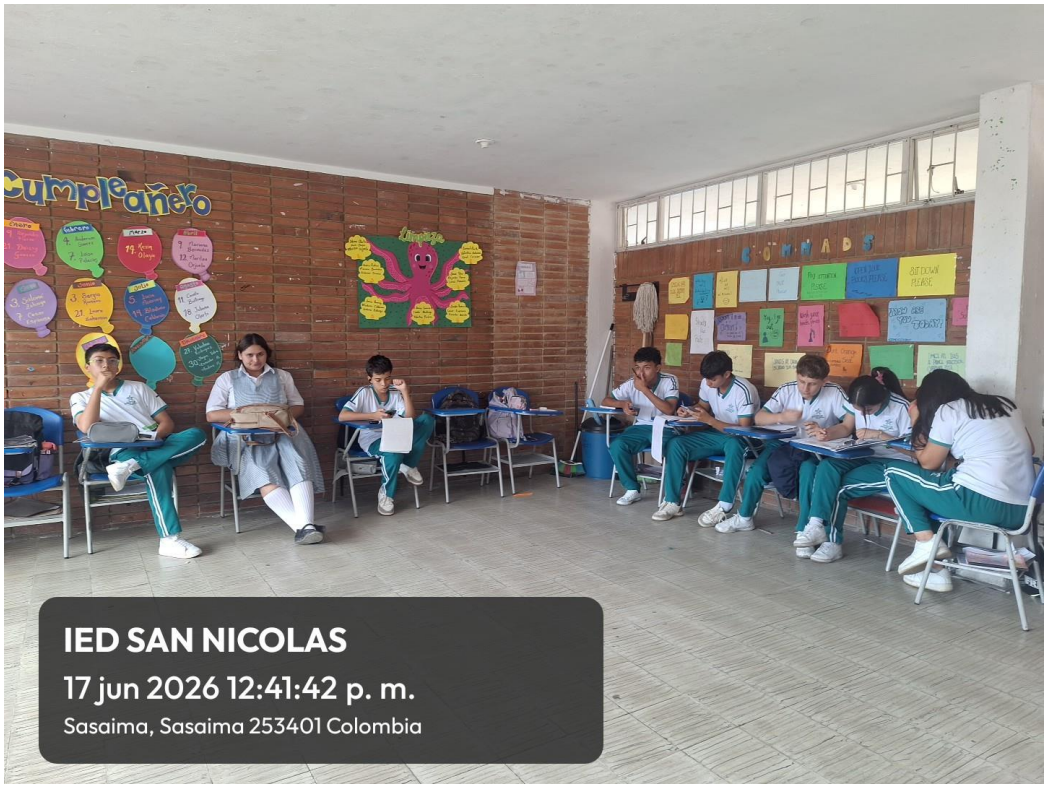
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Acta de la actividad
2. Lista de asistencia
3. Evidencia fotográfica

**Evidencias fotográficas Ficha 3409404 Técnico en operación turística local**
**IED San Nicolas**




IED SAN NICOLAS
17 jun 2026 12:41:50 p. m.
Sasaima, Sasaima 253401 Colombia


Cumpleañero
IED SAN NICOLAS
17 jun 2026 12:41:42 p. m.
Sasaima, Sasaima 253401 Colombia




| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Actividades en clase, seguimiento de guías y documentos pendientes de prácticas. | Linda Stefani Díaz Cabrera | 17 / 06 / 2026 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Con los aprendices de la ficha 3409404, realizamos Actividades en clase, seguimiento de guías y documentos pendientes de prácticas.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **Linda Stefani Díaz Cabrera** | Linda Diaz |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador de Programas Especiales** | **Harby Enrique Quintero Espitia** | |

SENA

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

OBJETIVO (S) Impartir formación a la ficha 3409404 de la IED San Nicolas

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Deissy guerra | 1070966448 | — | — | — | Articulación | deissy216guerra | 3166639675 | Si | Deissy Guerra |
| 2 | Valentina fandiño | 1130.484 241 | — | — | — | Articulación | RutaJuventudJulietha | 312 5[illegible] | Si | Julieth Fandiño |
| 3 | samuel murillo | 1070391088. | — | — | — | Articulación | ssmuel1601@ | 3125858114 | Si | Samuel murillo |
| 4 | Lisa palacios | 1130481209 | — | — | — | Articulación | lisaffpalacios@. | 3176209638 | Si | [illegible] |
| 5 | Paola Peteul | 1120005726 | — | — | — | articulacion | PaolaPeteul | 3159953285 | Si | [illegible] |
| 6 | Jhojan Taba | 1054480779 | — | — | — | articulacion | tabajhoj1662@gmail.com | 3133564037 | Si | Jhojan Taba |
| 7 | Juliana Olarte | 1033108624 | — | — | — | articulación | yeray.juliana2005@gmail.com | 3176729526 | Si | [illegible] |
| | | | — | — | — | | | | Si | |
| | | | — | — | — | | | | Si | |
| | | | — | — | — | | | | Si | |
| | | | — | — | — | | | | Si | |
| | | | — | — | — | | | | Si | |
| | | | — | — | — | | | | Si | |
| | | | — | — | — | | | | Si | |
| | | | — | — | — | | | | Si | |

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.

SENA

**REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA** 17 **DEL MES DE** Junio **DEL AÑO** 2026

**OBJETIVO (S)** Impartir formación a la ficha 3409404 de la IED San Nicolas

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cesar miguel Espinosa Basto | 1141324409 | — | — | — | — | Cesarmiguel200576@gmail.com | 3219283665 | ✓ | Cesar miguel E |
| | Laura gomez Valentina Bohamon | 1023389233 | — | — | — | — | Gomezvalen19@gmail.com | 3229428597 | ✓ | |
| | Cristian Camilo Buitrago Penagos | 1188215890 | — | — | — | — | arisXSSS@gmail.com | 3217539741 | ✓ | |
| | karol seth correa carabuena | 1069644726 | — | — | — | — | karolsethcorreacarabuena@gmail.com | 3022889973 | ✓ | |
| | Anderson Soarez | 1023387494 | — | — | — | — | Andersonstevensoarezpaiva@ | 3177937864 | ✓ | |
| | Sandra lucia Montoya Rodriguez | 1069803956 | — | — | — | — | luciamontoya0724@gmail.com | 3052455588 | ✓ | |
| | Esneider Barreto Marquez | 1070781444 | — | — | — | — | barretomarquezesneider@gmail.com | 3242651383 | ✓ | Esneider Barreto |
| | Salome Zuluaga Salazar | 1023166363 | — | — | — | — | Salzuluaga01@gmail.com | 321 3347096 | ✓ | Salome Zuluaga |
| | Mariana Bermúdez Castrillon | 1070394013 | — | — | — | — | bermudezmariana@gmail | 3209576097 | ✓ | Mariana B |
| | Andrea Montoya | 1070781279 | — | — | — | — | andreamontoya54kh@gmail.com | 3175057 7336 | ✓ | Andrea M |
| | Danna orjuela | 1076623341 | — | — | — | — | dannaorjuela39@gmail.com | 3024406919 | ✓ | Maritza |
| | Keven Olaya | 1070706865 | — | — | — | — | olayakeven742@gmail.com | 3184140781 | ✓ | Olaya. |
| | Linda Diaz | 1022340371 | — | ✓ | — | — | ldiaz@sena.edu.co | 3146443196 | ✓ | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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.