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 RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**51298-887908**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GERSEI ARROYAVE SALAZAR	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	16.234.575	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	garroyave57@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	72132925934
IP/Nº de contacto:	63458	**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:	9080316/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**24926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR PRESENCIAL TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL NIVEL MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA CENTRO AGROPECUARIO REGIONAL RISARALDA VIG 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.161.235
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.423.738

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	$ 251.640	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.989.137**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.329.137**	**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	3.329.137,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1082515223**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.449.037,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	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		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8299 - PEREIRA	8.898,00	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%	$ 37.927.505	$ 1.110.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.417.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.728.599,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas en el mes de julio

Formación grado 11 ficha 3158667 TÉCNICO EN ELABORACIÓN DE ELABORACIÓN DE AUDIOVISUALES IE JUAN HURTADO

Formación grado 10 ficha 3461018 INTEGRACIÓN DE CONTENIDOS DIGITALES IE GABRIELA MISTRAL

Formación grado 10 ficha 3456641 PROMOCIÓN DECONTENIDOS EN MEDIOS DIGITALES IE GABRIEL TRUJILLO

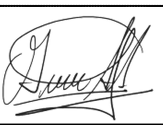
Reuniones planeación equipo ejecutor

actividades del Cronograma de trabajo semanas de receso académico

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



GERSEI ARROYAVE SALAZAR
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,

EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA
INSTRUCTOR G20

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
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

21/07/26 08:35:00 USUARIO: SIC - C.C. 16234575

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-21, 06:36:51 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082515223

Periodo Cotización: junio de 2026 | Periodo Servicio: junio de 2026 | Referencia pago 8824124737

PAGADA 10/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GERSEI ARROYAVE SALAZAR		
Documento	CC16234575	Dirección	CL 6 #7 - 9 JORGE ELIECER GAITAN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3137880176
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16234575	GERSEI ARROYAVE SALAZAR	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,895,000	$303,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,895,000	$236,900	0.522	$1,895,000	$9,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$550,000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,895,000	$1,895,000	$1,895,000	$0	$303,200	$236,900	$9,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$550,000	$0	$550,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 26 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	82526	**Fecha Solicitud**	2026-05-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**	912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GERSEI ARROYAVE SALAZAR	CC: 16234575	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-02	2026-06-02	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	0,00	251.640,00	FECHA 02-06-2026 AL 09-06-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158667
				2026-06-09	2026-06-09	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**0,00**	**251.640,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 02-06-2026 AL 09-06-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158667

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 Juridica
Hora de firma: 2026/05/26 11:16:18 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 26 de mayo de 2026	

Identificacion:	18523981	Nombre:	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	26/05/2026 9:29:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
26/05/2026 11:16:38 a. m.

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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	26/05/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	113426	**Fecha Registro:**	2026-05-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	251.640,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	251.640,00	**Saldo x Obligar:**	251.640,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	16234575	**Razón Social:**	GERSEI ARROYAVE SALAZAR	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	72132925934	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18523981	**Nombre:**	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**82526**	**Número:**	COM 82526	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	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	Nación	10	CSF		251.640,00	0,00		
					Total:	251.640,00	0,00	251.640,00	251.640,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 82526 FECHA: 02-06-2026 AL 09-06-2026 RUTA: PEREIRA-BELEN DE UMBRIA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-26	251.640,00	251.640,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**x**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**x**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA PEREIRA 17/07/2026

PRESENTADO A: Jhon Alexander Marín Mendoza- *subdirector (e) Centro Atención Sector Agropecuario.*

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	02/06/ 2026	*09/06/ 2026*
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Belen Umbria Risaralda**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Orientar Formación profesional en elaboración audivisual ficha: 3158667 I.E Juan Hurtado, Municipio de Belen de humbria.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. *Brindar formación presencial con los aprendices de elaboración audiovisual grado once.*
2. *Apoyar la institución Juan Hurtado con la actividad de feria campesina*
3. *Definir y Trabajar con el proyecto productivo con el cual se van a certificar los aprendices*

RESULTADOS:

1. Trabajo en con equipo teórico-practico con los aprendices para desarrollar las competencias del programa de formación.
2. **A***prender a conocer las formas del analizar los entornos en que se tiene, como funciona, que se quiere obtener como resultado*
3. Utilizacion de herramientas de desarrollo propio y plantillas del entorno para desarrollar las competencias del programa de formacion

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. *Fotos en la I.E Juan Hurtado donde se desarrolló la actividad de formación de grados 11*

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. *Avances del proyecto de lo establecido en clase Actividad establecida para la formación*	*Gersei Arroyave Salazar INSTRUCTOR MEDIA DIGITAL*	junio

CONCLUSIÓNES: 1. *Se logro los resultados de aprendizaje establecidos para el programa en grado 11.* 2. *Se apoya feria campesina* 3. *Se estableció el cronograma de entrega de proyecto productivo grado 11.*		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gersei Arroyave salazar		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Edison de Jesús Holguin Ospina	

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.

Día 1: 02/06/2026

Desplazamiento de Pereira -Belen Humbria -Pereira
Actividades a Ejecutar: Orientar Formación profesional en elaboración audivisual ficha: *3158667* **I.E Juan Hurtado, Municipio de Belen de humbria.**







REGISTRO DE ASISTENCIA / BA. 2 DEL MES DE junio DEL AÑO 2020 26

OBJETIVO N-

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FICHA N-	EMPRESA	HORA (FIRMA)	INSTRUCTOR / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO CEL.	AUTORIZA IMAGEN?	FIRMA O INSTRUCCIÓN FIRMA
	Santiago González	1094945123					Santiagogonzalez@gmail.com	3215123456		
	Sarli Marín	1083769296					—— @ ——	3124898765		
	María Fernanda	1087400118					—— @ ——	3234905010		María F
	Vanessa G.	1098802527					—— @ ——	3153800214		
	Juan David	1088023122					—— @ ——	3178903212		
	Samuel Castaño	1099668210					—— @ ——	3108134566		
	John Henao	1087899010					JohnHenao@misena.edu.co	3204567890		✓

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 los se encuentran almacenados en este documento, y no dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Día 2: 07/06/2026

Desplazamiento de Pereira -Belen Humbria -Pereira
Actividades a Ejecutar: Orientar Formación profesional en elaboración audivisual ficha: *3158667* **I.E Juan Hurtado, Municipio de Belen de humbria.**










s con amor
por la tierra"
57 + 3144291416
reda El Algarrobo
Umbría - Risaralda
obelen@gmail.com
do_belumbrense
HOTEL RESTAURANTE

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 7 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sergio Velazquez	1085871031					Sergiovelazquez@gmail.com	323201 2548	Si	Sergio
	Jhoan Florez	1087489910					— o —	324 280 2510	Si	Jhoan.
	Michelle F.	1059916904					— o —	3135746711	Si	
	Samuel G.	1089607250					— o —	3109435416	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.

GOR-F-085 V02

Día 3: 09/06/2026

Desplazamiento de Pereira -Virginia-Pereira
Actividades a Ejecutar: Orientar Formación profesional en elaboración audivisual ficha: *3158667* **I.E Juan Hurtado, Municipio de Belen de humbria.**













Hurtado buen Unitas

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 9 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2026 6

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Johan Florez Ipuna	1087489910					johanfloim@gmail.com	3242800510	Si	
	Sergio Velázquez	1085871031						3232012348	Si	Sergio
	Veronica G	1089607637					— o — o —	3193880L 14	Si	
	Luciana Hernández	1088965312					—o— o	3123471534	Si	
	Maria F.	108749078					— o ——	3143640460	Si	Maria
	Santiago G.	1030141108					—o ——	318519928	Si	

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

GOR-F-085 V02