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	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**42333-477669**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MATEO HOYOS CARDONA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.093.225.732	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mhoyosc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	05501275500118972
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:	9080535/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**11526**	**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	**01/08/2026 Al 31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.423.738
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.686.241

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	$ 629.100	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.366.597**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.604.697**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.604.697,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1083037006**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.826.497,00	
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	II	$ 19.800	$ 19.800	Reteica - 8299 - PEREIRA	9.653,00	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	$ 1.202.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.491.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.844,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE REALIZA FORMACION CON LA FICHA: 3158814
SE REALIZA FORMACION CON LA FICHA: 3158815
SE REALIZA FORMACION CON LA FICHA: 3158791
SE REALIZA FORMACION CON LA FICHA: 3461047
SE REALIZA FORMACION CON LA FICHA: 3462625
SE ATIENDEN SOLICITUDES POR PARTE DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO
SE ATIENDEN SOLICITUDES POR PARTE DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS
SE APOYAN LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LAS FICHAS CORRESPONDIENTES
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

MATEO HOYOS CARDONA
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)

16/08/26 10:36:00 USUARIO: SIC - C.C. 1093225732

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-27, 10:55:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083037006

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 27/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MATEO HOYOS CARDONA		
Documento	CC1093225732	**Dirección**	CR 14 #14 - 63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	364016
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del 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 APP	Días EPS	Días ARP	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 1093225732	MATEO HOYOS CARDONA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.895.000	$ 303.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.895.000	$ 236.900	1,044	$ 1.895.000	$ 19.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 559.900

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	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 559.900	$ 0	$ 559.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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:	miércoles, 01 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	107326	**Fecha Solicitud**	2026-07-01	**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.**	2026-07-01	**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

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: 2026/07/01 15:47:19 -05:00

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:	miércoles, 01 de julio de 2026	

MATEO HOYOS CARDONA	CC: 1093225732	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-07	2026-07-07	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50	2,5	4.737.497,00	251.640,00	629.100,00	0,00	629.100,00	FECHA 07-07-2026 AL 28-07-2026 RUTA PEREIRA-PUEBLO RICO-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3158815-3468791
				2026-07-14	2026-07-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50						
				2026-07-21	2026-07-21	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50						
				2026-07-25	2026-07-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-07-28	2026-07-28	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**629.100,00**	**0,00**	**629.100,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 07-07-2026 AL 28-07-2026 RUTA PEREIRA-PUEBLO RICO-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3158815-3468791

ORDENADOR DEL GASTO

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

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:	miércoles, 01 de julio de 2026	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	01/07/2026 12:26:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
01/07/2026 3:47:40 p. 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHapatino	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	2/07/2026 12:00:00 a. 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:	148426	**Fecha Registro:**	2026-07-02	**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:	629.100,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	629.100,00	**Saldo x Obligar:**	629.100,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1093225732	**Razón Social:**	MATEO HOYOS CARDONA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550127500118972	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA 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	**Num. Solicitud de Comisión:**	**107326**	**Número:**	COM 107326	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-07-02

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		629.100,00	0,00		
					Total:	629.100,00	0,00	629.100,00	629.100,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 107326 FECHA: 07-07-2026 AL 28-07-2026 RUTA: PEREIRA-PUEBLO RICO-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3158815-3468791

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-RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-02	629.100,00	629.100,00	NINGUNO

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

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 28 DE JULIO DE 2026

PRESENTADO A: Jhon Alexander Marín Mendoza – Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
107326	07 DE JULIO DE 2026	28 DE JULIO DE 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: PEREIRA – PUEBLO RICO – PEREIRA**
	CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO	PEREIRA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2026.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar formación académica con la ficha 3158815, Operación turística Local, IE San Pablo, Pueblo Rico, Risaralda.
2. Realizar formación en proyecto formativo con la ficha 3158815, Operación turística Local, IE San Pablo, Pueblo Rico, Risaralda

RESULTADOS:

1. Se realiza formación académica con la ficha 3158815, Operación turística Local, IE San Pablo, Pueblo Rico, Risaralda.
3. Se realiza formación en proyecto productivo con la ficha 3158815, Operación turística Local, IE San Pablo, Pueblo Rico, Risaralda.

EVIDENCIAS O SOPORTE:

1. Se realiza reintegro de viáticos de la fecha 07 de julio de 2026, se adjunta soporte
2. Fotografías y asistencias de la formación realizada con la ficha 3158815 del día 14 de julio de 2026.
3. Fotografías de la formación realizada con la ficha 3158815 del día 21 de julio de 2026.
4. Fotografías y asistencias de la formación realizada con la ficha 3158791 del día 25 de julio de 2026.
5. Fotografías y asistencias de la formación realizada con la ficha 3158815 del día 28 de julio de 2026.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices muestran interés en la formación académica del curso Operación turística Local.
2. Los aprendices entienden la dimensión del proyecto productivo y continúan con la realización de este, corrigiendo errores de investigación y planteamiento del problema.

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

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

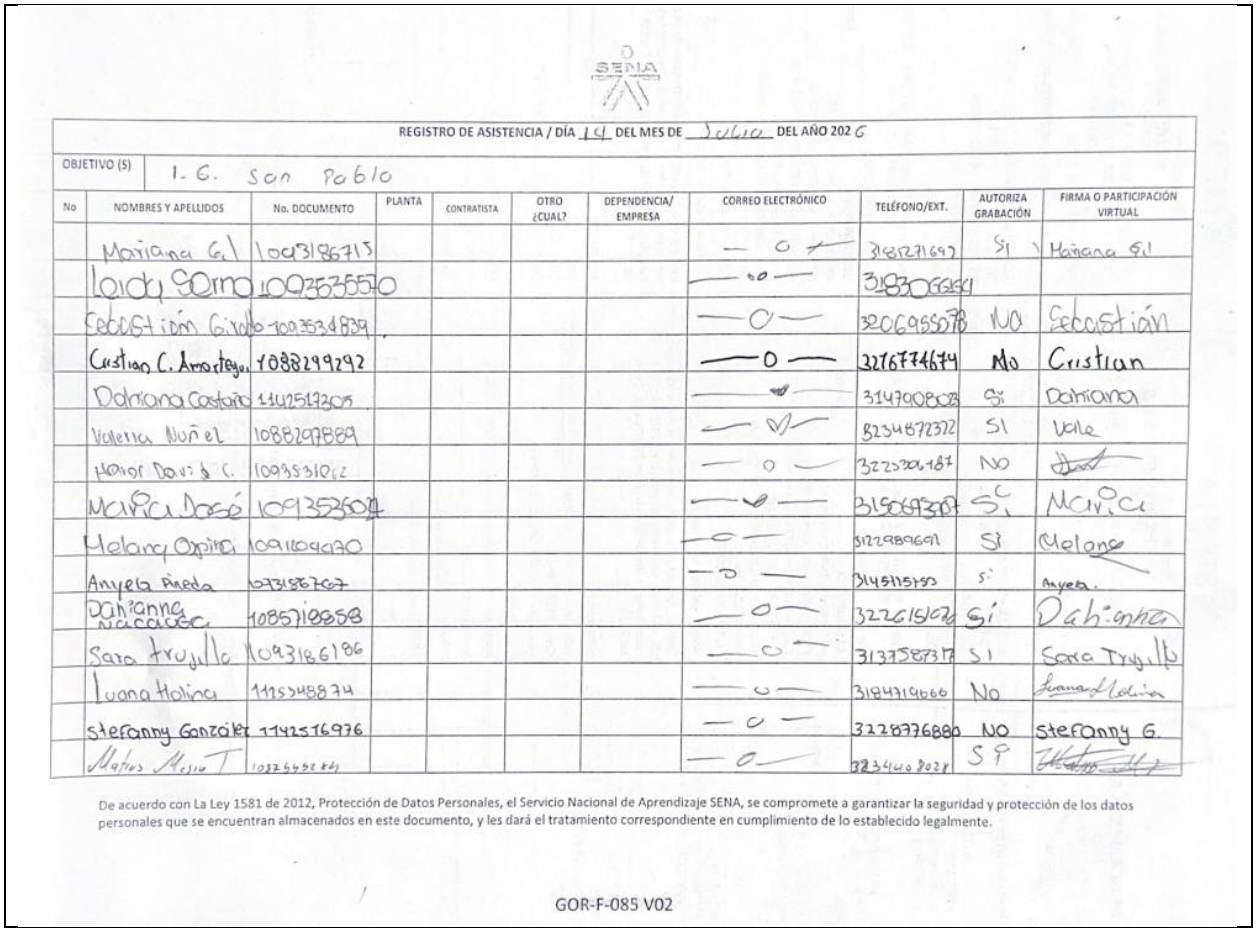
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	17/07/2026
Ticket ID:	122513
Transacción/CUS:	490646667
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Orden de viaje No. 107326
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1006
Total:	117589
Total Iva:	0
No. Pago:	122513


14/07/2026, 2:33:21 p.m.
Carrera 4 7-51
Pueblo Rico 663011
Risaralda
Colombia


21/07/2026, 3:24:44 p.m.
Carrera 4 7-51
Pueblo Rico 663011
Risaralda
Colombia


25/07/2026, 10:18:23 a.m.
Carrera 9A 13-36
Belén de Umbría 664040
Risaralda
Colombia


28/07/2026, 4:03:42 p.m.
Carrera 4 7-43
Pueblo Rico 663011
Risaralda
Colombia



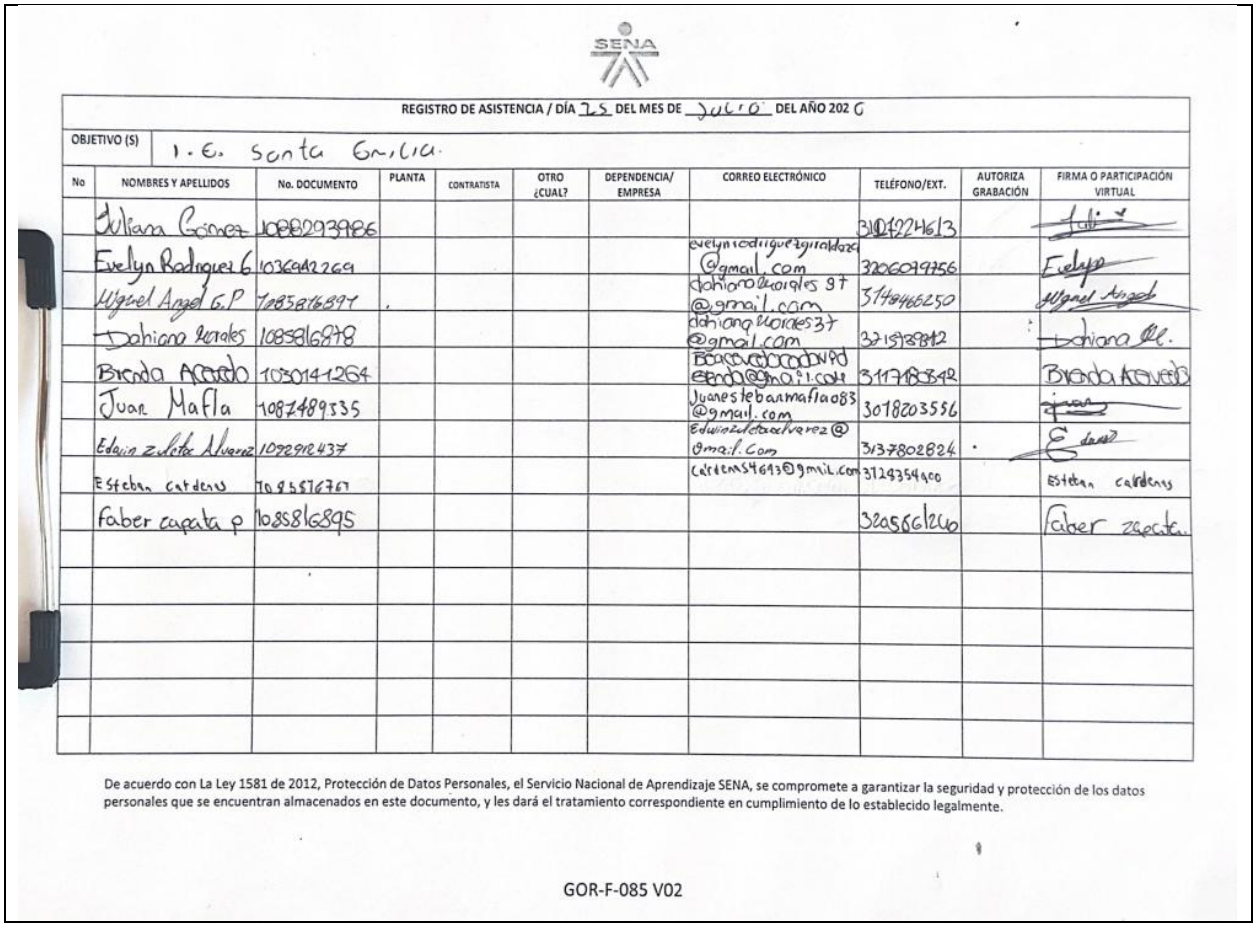
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): I. E. San Pablo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mariana G.	1004318671						3181271647	Si	Mariana G.
	Leidy Sierra	1092535570						3183066561		
	Sebastián Giraldo	1003534839						3206955078	No	Sebastián
	Cristian C. Amortegui	1088299292						3216774674	No	Cristian
	Adriana Castaño	1142517305						3147908023	Si	Adriana
	Valeria Muñoz	1088297889						3234872372	Si	Vale
	Héctor David C.	1093531062						3225206187	No	
	María José	1091352504						3150693507	Si	María
	Melany Ospina	1091604470						3122989691	Si	Melany
	Angela Pineda	1073586767						3145115755	Si	Angela
	Dahianna Maccarcoca	1085108858						3226154078	Si	Dahianna
	Sara Trujillo	1093186186						3137587317	Si	Sara Trujillo
	Juana Molina	1152488434						3184714666	No	Juana Molina
	Stefanny Gonzalez	1142516976						3228776880	No	Stefanny G.
	Matías Mejía T	1032449261						3234408021	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



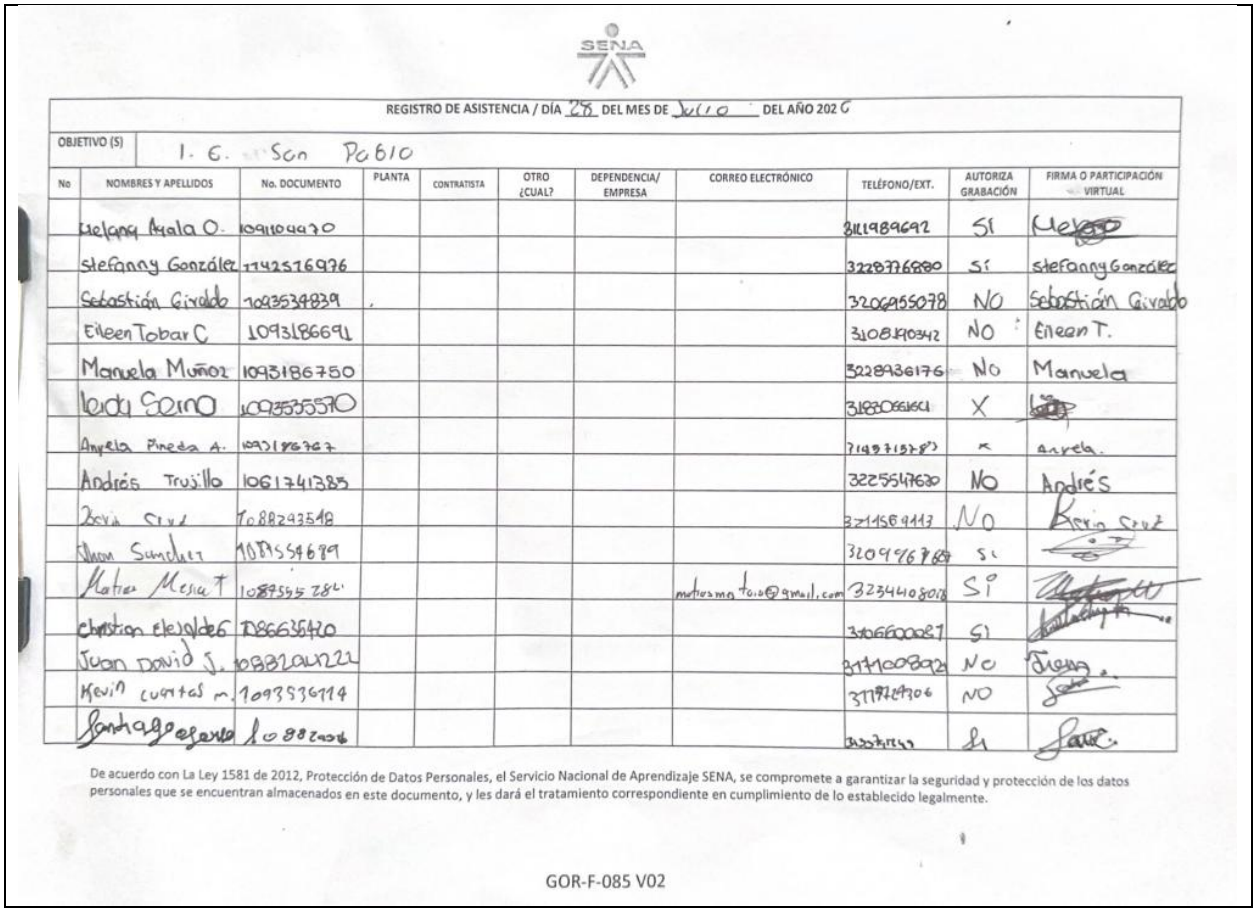
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): I.E. Santa Gracia

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Liliana Gómez	1088293986						3101224613		
	Evelyn Rodriguez G	1036942269					evelyn.rodriguez.gir.alda@gmail.com	3206097956		
	Miguel Angel G.P	1085876897					dahiana.morales97@gmail.com	3148466250		
	Dahiana Morales	1085816878					dahiana.morales37@gmail.com	3215738842		
	Brenda Acosta	1030141264					Brenda.acosta.dnp@gmail.com	3117883492		
	Juan Mafla	1087489335					juanestebanmafla083@gmail.com	3018203556		
	Edwin Zuleta Alvarez	1092912437					Edwinzuletaalvarez@gmail.com	3137802824		
	Esteban Cardenas	1085576767					cardenas4693@gmail.com	3124354900		Esteban Cardenas
	Faber Zapata P	1085816895						3205661266		Faber Zapata

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



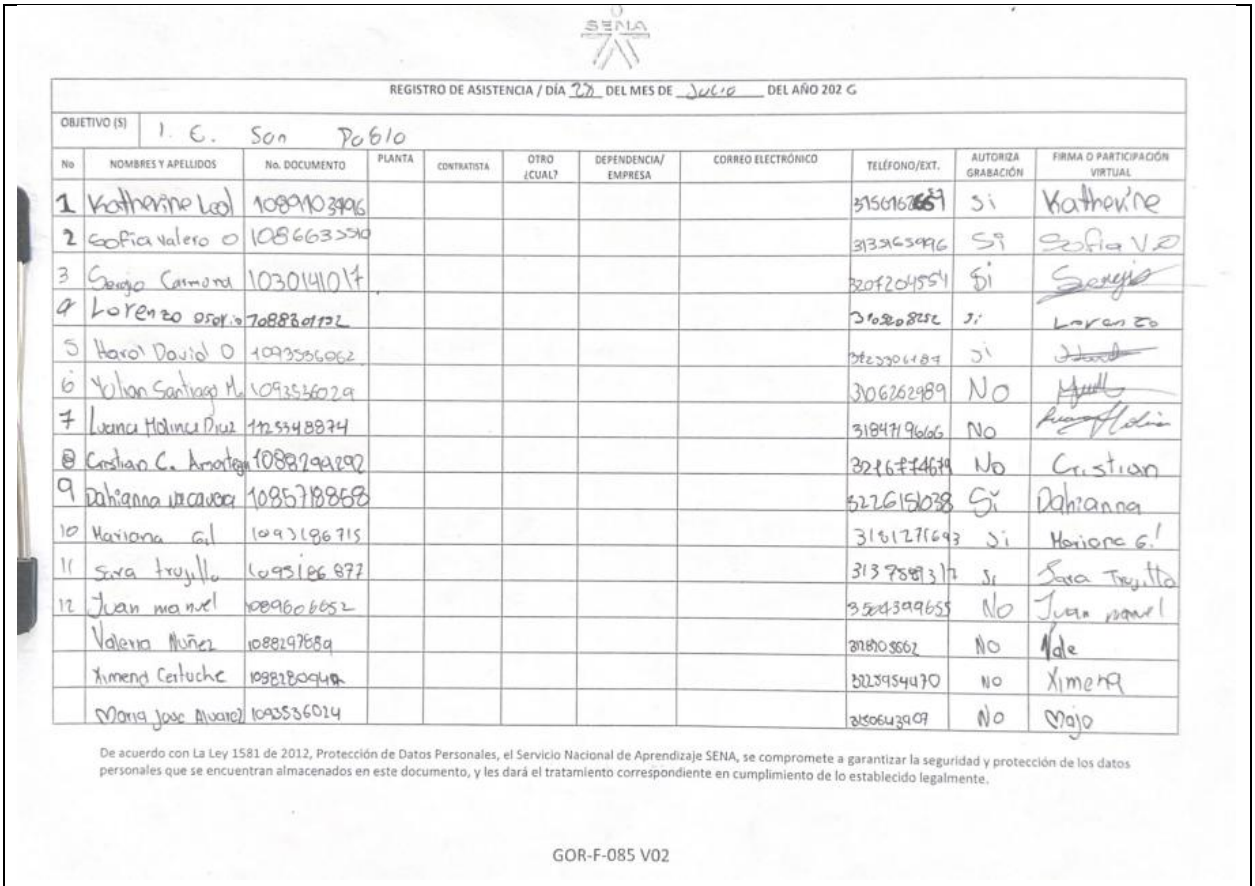
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): I. E. San Pablo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Melany Ayala O.	1094104470						3111989692	SI	Melany
	Stefanny González	1142516976						3228776880	SI	Stefanny González
	Sebastián Giraldo	1023534839						3206955078	NO	Sebastián Giraldo
	Eileen Tobar C	1093186691						3108470342	NO	Eileen T.
	Manuela Muñoz	1093186750						3228936176	NO	Manuela
	Yerly Soto	1093535570						3188066161	X	
	Angela Pineda A.	1093186767						3149715788	X	Angela.
	Andrés Trujillo	1061741385						3225547630	NO	Andrés
	Karla Cruz	1088243548						3211589113	NO	Karla Cruz
	Juan Sanchez	1093554899						3209767869	SI	
	Matias Mesa T	1089595284					matiasmesa1010@gmail.com	3234408018	SI	
	Christian Elejalde	1086356470						3006600087	SI	
	Juan David J.	1093204222						3171008923	NO	Juan.
	Kevin Cuartas M.	1093536114						3117424706	NO	
	Santiago Zapata	1088						3207	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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Julio DEL AÑO 202 6

OBJETIVO (S): I. E. San Pablo

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Katherine Leal	1089103996						3156167669	Si	Katherine
2	Sofia Valero O	1086633510						3133453996	Si	Sofia V.O
3	Sergio Carmona	1030141017						3207204554	Si	Sergio
4	Lorenzo Osorio	1088801732						3102208252	Si	Lorenzo
5	Harol David O	1093556062						3163306184	Si	Harol
6	Yulian Santiago M	1093536029						3006262989	No	Yulian
7	Luisa Molina Diaz	1125548874						3184719666	No	Luisa Molina
8	Cristian C. Arteaga	1088299292						3216774619	No	Cristian
9	Dahianna Vizcaya	1085718858						3226156038	Si	Dahianna
10	Mariana Gil	1093186715						3161271693	Si	Mariana G!
11	Sara Trujillo	1095186877						3137883171	Si	Sara Trujillo
12	Juan manuel	1089606652						3504399655	No	Juan manuel
	Valeria Muñez	1088297689						3218305662	No	Vale
	Ximena Cetuche	1088280948						3023954470	No	Ximena
	Maria Jose Alvarez	1093536024						3506439409	No	Majo

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

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MATEO HOYOS CARDONA		Mateo Hoyos.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Edison Holguín 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.