

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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                                                                         | 912110                                           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA                                                                                                                                                                                                          |                                                 | Fecha Elaboración                                                                     | Agosto de 2026                                   |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                         |                                                 | Versión                                                                               | ENERO - 1,26                                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                                   | 42227-354918                                                                          |                                                  |               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Nombres y apellidos: CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: DAVIVIENDA                   |                                                                                       |                                                  |               |
| Cédula de Ciudadanía 7.553.950                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                         |                                                                                       |                                                  |               |
| Correo electrónico: cablandon@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 0570136670034877              |                                                                                       |                                                  |               |
| IP/N° 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 9190300/2026                                                                                                                                                                                                                                              | N° Compromiso SIIF                              | 22426                                                                                 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 9             |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APOYOS ADM. Y GEST.: SERVICIOS APOYO GESTIÓN PLANEACIÓN EJECUCIÓN FORMACIÓN EVALUACIÓN RESULTADOS APRENDIZAJE FORTALECIMIENTO SABERES CAMPESINOS GESTIÓN AGROECOLÓGICA SISTEMA NACIONAL FORMACIÓN TRABAJO COORDINACIÓN NACIONAL ECONOMÍA POPULARCAMPESENA |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/08/2026                                                                                                                                                                                                                                                | Al                                              | 31/08/2026                                                                            | Saldo Anterior del Contrato:                     | \$ 12.159.575 |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 7                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                                                       | Valor Total del Contrato:                        | \$ 37.899.976 |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 | Nuevo Saldo del Contrato:                                                             |                                                  | \$ 7.422.078  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 1.122.740                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 | Retencion en la Fuente del Periodo                                                    | \$ 0                                             |               |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 5.860.237                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                       | \$ 0                                             |               |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 3.990.137                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 | 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                                         | 3.990.137,00                                     | TARIFA        |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -----                                                                                                                                                                                                                                                     | 6028628072                                      | Base retención en la fuente a titulo de ICA                                           | 5.320.137,00                                     |               |
| 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 V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0                                            | Reteica - 8299 - PEREIRA                                                              | 10.640,00                                        | 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%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$31.031.595                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 1.330.000                                    |                                                                                       | 0,00                                             |               |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 9.191.000                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                      | 0,00                                             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 | VALOR A PAGAR                                                                         | \$4.726.857,00                                   |               |
| SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Orienté y acompañé aprendices en actividades del programa Placa Huella para Vías Terciarias 6: Proceso Constructivo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Realicé seguimiento a fichas de formación en Belén de Umbria, Guática, Quinchía, La Celia y Apía acompañando aprendices durante julio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Reconocí vías en Quinchía Guerrero, La Celia La Zelandia y Apía San Agustín sector La Veranera para planificar actividades del mes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Reconocí vías en La Celia Altomira 1, Quinchía Buenavista 2 y Puntaelanza, planificando materiales, herramientas, equipos y maquinaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Reporté a coordinación académica solicitudes de matrícula de las comunidades de Quinchía Puntaelanza y Quinchía Cañaveral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Programé y reporté a supervisora las formaciones extramurales de Quinchía Puntaelanza y Cañaveral con una semana de anticipación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Participé en reunión para articular la ejecución de cursos de Placa Huella, convocada por coordinación académica del centro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Participé en recorrido técnico y administrativo para definir acciones de entrega de materiales y EPP, junto al subdirector del centro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |
| Entregué certificados y apoyé entregas de materiales en Guática Naranjal,La Palma,La Bendecida y Balboa La Aurora. 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 |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |  |                                                  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 | CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ<br>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.<br>El Supervisor,                                          |                                                  |               |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 | NATALIA MARULANDA MENDEZ<br>INSTRUCTOR G15                                            |                                                  |               |
| 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<br>JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                       |                                                  |               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7553950              |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARMENIA DEPARTAMENTO:         | QUINDIO                                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | AV CENTENARIO 25NORTE 35 BQ   | TELÉFONO: 7777777                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6028628072</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: julio        | PERIODO COTIZACIÓN MES: julio      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 5                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/08/19        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 578762019     |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                                        |            |              |
|---------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                     |        |                                        | TOTALES    |              |
|                     |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                                        |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8002297390          | 230201 | 230201- PROTECCION                     | 1          | \$ 304.400   |
| SUBTOTAL:           |        |                                        | 1          | \$ 304.400   |
|                     |        |                                        |            |              |
| SALUD               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                                        |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022          | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 237.800   |
| SUBTOTAL:           |        |                                        | 1          | \$ 237.800   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 540.100        |
| VALOR MORA:          | \$ 2.100          |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 542.200</b> |



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: lunes, 6 de julio de 2026

| Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                       |                                       |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |    |
|------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No.                                  | 111026    | Fecha Solicitud                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2026-07-06 | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2026-07-06 | 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                                            | 3926      | Dependencia Solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                       |                                       | 912184 CENTRO ATENC SECT AGRO RISARALDA,EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPET LAB - ECONOMIA CAPESINA |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |    |
| Rubro Presupuestal de Viaticos                             |           | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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°. Dias | Pernocta Último día Comisión | Porcentaj e 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 Jurídica  
Hora de firma: 2026/07/06 11:36:54 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmarinJHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-912110CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 6 de julio de 2026

|                                     |             |             |            |            |            |                     |                      |     |    |    |     |              |            |              |            |              |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|---------------------|----------------------|-----|----|----|-----|--------------|------------|--------------|------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CARLOS ANIBAL<br>BLANDON<br>JIMENEZ | CC: 7553950 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-07-27 | 2026-07-28 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / LA CELIA | 1,5 | No | 50 | 3,5 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 880.740,00   | 242.000,00 | 1.122.740,00 | FECHA 27-07-2026 AL 31-07-2026<br>RUTA PEREIRA-LA CELIA VDAS LA SOMBRA Y PRIMAVERA-QUINCHIA VDAS GUERRERO Y EL PORVENIR-BALBOA VDA PURACE-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMETARIA PLACA HUELLA |
|                                     |             |             |            | 2026-07-29 | 2026-07-29 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 |     |              |            |              |            |              |                                                                                                                                                                                                        |
|                                     |             |             |            | 2026-07-30 | 2026-07-30 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / BALBOA   | 1   | Si | 0  |     |              |            |              |            |              |                                                                                                                                                                                                        |
|                                     |             |             |            | 2026-07-31 | 2026-07-31 | RISARALDA / BALBOA  | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 |     |              |            |              |            |              |                                                                                                                                                                                                        |
| Totales Solicitud de Comisión       |             |             |            |            |            |                     |                      |     |    |    |     | 880.740,00   | 242.000,00 | 1.122.740,00 |            |              |                                                                                                                                                                                                        |

FECHA 27-07-2026 AL 31-07-2026  
RUTA PEREIRA-LA CELIA VDAS LA SOMBRA Y PRIMAVERA-QUINCHIA VDAS GUERRERO Y EL PORVENIR-BALBOA VDA PURACE-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMETARIA PLACA HUELLA

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 27-07-2026 AL 31-07-2026 RUTA PEREIRA-LA CELIA VDAS LA SOMBRA Y PRIMAVERA-QUINCHIA VDAS GUERRERO Y EL PORVENIR-BALBOA VDA PURACE-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMETARIA PLACA HUELLA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:18523981

Nombre:JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

Cargo:SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:""

Cargo:""



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmarinJHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-912110CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 6 de julio de 2026

|                   |                          |                     |                     |
|-------------------|--------------------------|---------------------|---------------------|
| Firma Responsable |                          |                     |                     |
| Verificado Por:   | JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ | Fecha Verificación: | 06/07/2026 11:02:45 |



Firmado digitalmente por:  
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA  
Cédula de ciudadanía: 18523981  
Usuario SIIF: MHjmarin  
6/07/2026 11:37:09 a. m.



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

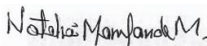
Usuario Solicitante: MHapatio ANDRES FELIPE PATINO AMAYA  
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-066- CENTRO ATENCION SECTOR  
Solicitante: 912110 AGROPECUARIO-RISARALDA  
Fecha y Hora Sistema: 6/07/2026 12:00:00 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                               |                               |         |                                                                   |                                                             |                  |                |                 |           |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------|-----------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 3926 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                               |                               |         |                                                                   |                                                             |                  |                |                 |           |        |            |
| Número:                                                                                                    | 151826                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha Registro:          | 2026-07-06                    | 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:                                                                                             | 1.122.740,00                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor Total Operaciones: |                               |                               | 0,00    | Valor Actual:                                                     | 1.122.740,00                                                | Saldo x Obligar: |                | 1.122.740,00    |           |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                               |                               |         |                                                                   |                                                             |                  |                |                 |           |        |            |
| Identificación: Cédula de Ciudadanía                                                                       | 7553950                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Razón Social:            | CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ |                               |         |                                                                   |                                                             |                  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |           |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                               |                               |         |                                                                   |                                                             |                  |                |                 |           |        |            |
| Número:                                                                                                    | 0570136670034877                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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:                                       | 111026                                                      | Número:          | COM 111026     | 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 |           |        |            |
| 912184 CENTRO ATENC SECT AGRO RISARALDA,EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPET LAB - ECONOMIA CAPESINA       | C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - 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     |                                                                   | 1.122.740,00                                                | 0,00             |                |                 |           |        |            |
| Total:                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                               |                               |         |                                                                   | 1.122.740,00                                                | 0,00             | 1.122.740,00   | 1.122.740,00    |           |        |            |

Objeto: VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 111026 FECHA: 27-07-2026 AL 31-07-2026 RUTA: PEREIRA-LA CELIA VDAS LA SOMBRA Y PRIMAVERA-QUINCHÍA VDAS GUERRERO Y EL PORVENIR-BALBOA VDA PURACE-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMETARIA PLACA HUELLA

| 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 | 2026-07-06 | 1.122.740,00  | 1.122.740,00      | NINGUNO       |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                               |                                                                                   |                                        |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                               | Versión: 02                                                                       |                                        |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                               | Código:<br>GRF-F-076                                                              |                                        |                                                                                     |
| GASTOS DE DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                               |                                                                                   |                                        |                                                                                     |
| COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE<br>INFORMAL - CONTRATISTAS                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                               |                                                                                   |                                        |                                                                                     |
| CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                   | PEREIRA / JUNIO 19 DE 2026    |                                                                                   | Código Regional : 66                   |                                                                                     |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                   | CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ |                                                                                   | Código Centro: 9121                    |                                                                                     |
| No. DOCUMENTO IDENTIDAD:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   | 7553950                       |                                                                                   | Fecha de elaboración: agosto 3 DE 2026 |                                                                                     |
| En desarrollo de la comisión No. ___111026___ durante los días ___27,28,29,30,31___ del mes de ___JULIO___ 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                                                                        |
| lunes, 27 de julio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                               | LA CELIA - LA SOMBRA - LA CELIA                                                   |                               | MOTO                                                                              |                                        | 44000                                                                               |
| martes, 28 de julio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                              | LA CELIA - LA PRIMAVERA SECTOR LA INDIA - LA CELIA                                |                               | MOTO                                                                              |                                        | 44000                                                                               |
| miércoles, 29 de julio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                           | QUINCHIA - GUERRERO - QUINCHIA                                                    |                               | MOTO                                                                              |                                        | 50000                                                                               |
| jueves, 30 de julio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                              | BALBOA - PURACE - BALBOA                                                          |                               | MOTO                                                                              |                                        | 44000                                                                               |
| viernes, 31 de julio de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                             | QUINCHIA - EL PORVENIR - QUINCHIA                                                 |                               | MOTO                                                                              |                                        | 60000                                                                               |
| RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                   |                               |                                                                                   |                                        | 242000                                                                              |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ                                                     | Nombre completo:              | NATALIA MARULANDA MENDEZ                                                          | Nombre completo:                       | JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA                                                        |
| Numero de Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CO1.PCCNTR.9190300                                                                | Cargo:                        | Coordinadora Académica                                                            | Cargo:                                 | Subdirector Encargado                                                               |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Firma:                        |  | Firma:                                 |  |



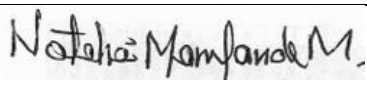
| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>CIUDAD Y FECHA</b><br>Pereira, agosto 14 de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          |                                                       |
| <b>PRESENTADO A:</b><br>Jhon Alexander Marin Mendoza<br>Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                          |                                                       |
| <b>ORDEN DE VIAJE</b><br><b>No:</b><br><br>111026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FECHA DE INICIO:</b><br><br>Julio 27 de 2026                                          | <b>FECHA DE FINALIZACION:</b><br><br>Julio 31 de 2026 |
| <b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b><br>Pereira - Quinchia<br>- La Celia - Balboa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b><br>Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario | <b>OTRA:</b>                                          |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> Prestar mis servicios profesionales para impartir formación, en los grupos asignados en los municipios objeto de desplazamiento. FICHAS: 3538198 - 3556201 - 3584785. (PENDIENTES DE ASIGNACIÓN DE FICHA: BALBOA PURACÉ - LA CELIA LA SOMBRA)                                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                       |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                          |                                                       |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Día 19: 27 de julio de 2026 / Impartir formación en LA CELIA LA SOMBRA</li><li>2. Día 20: 28 de julio de 2026 / Impartir formación en la ficha 3556201</li><li>3. Día 21: 29 de julio de 2026 / Impartir formación en la ficha 3584785</li><li>4. Día 22: 30 de julio de 2026 / Impartir formación en BALBOA PURACE</li><li>5. Día 23: 31 de julio de 2026 / Impartir formación en la ficha 3538198</li></ol> |                                                                                          |                                                       |
| <b>RESULTADOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                       |
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. REALIZAR ALISTAMIENTO DE MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA Y OBRAS DE DRENAJE.</li><li>2. IMPARTIR CONOCIMIENTO DE CÓMO FUNDIR ESTRUCTURA DE LA PLACA HUELLA DE ACUERDO CON NORMAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.</li><li>3. IMPARTIR CONOCIMIENTO DE COMO ARMAR LA ESTRUCTURA DE LA PLACA HUELLA DE ACUERDO CON NORMAS Y ESPECIFICACIONES.</li></ol>                                             |                                                                                          |                                                       |
| <b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                                                       |





**COMPROMISOS**



| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                               | RESPONSABLE                                                                                                                    | FECHA                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Repaso a los temas vistos en clase                                                                                                                                                                                                                                   | Aprendices de las FICHAS: 3538198 - 3556201 - 3584785. (PENDIENTES DE ASIGNACIÓN DE FICHA: BALBOA PURACÉ - LA CELIA LA SOMBRA) | Un mes calendario posterior a la sesión impartida a todas las fichas                  |
| 2. Elaboración cantidades de obra y materiales requeridos para la construcción de una placa huella típica                                                                                                                                                               | Aprendices de las FICHAS: 3538198 - 3556201 - 3584785. (PENDIENTES DE ASIGNACIÓN DE FICHA: BALBOA PURACÉ - LA CELIA LA SOMBRA) | Una semana calendario posterior a la sesión impartida a todas las fichas              |
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Presté mis servicios profesionales para impartir formación, en los grupos asignados en los municipios objeto de desplazamiento. FICHAS: 3538198 - 3556201 - 3584785. (PENDIENTES DE ASIGNACIÓN DE FICHA: BALBOA PURACÉ - LA CELIA LA SOMBRA) |                                                                                                                                |                                                                                       |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                |                                                                                       |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                | <b>FIRMA</b>                                                                          |
| Carlos Anibal Blandón Jimenez                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |   |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                |                                                                                       |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                             | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>                                                                                            | <b>FIRMA</b>                                                                          |
| Coordinadora académica                                                                                                                                                                                                                                                  | Natalia Marulanda Méndez                                                                                                       |  |