SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

**REGIONAL RISARALDA**

**CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **66** |
| **Código Centro** | **930810** |
| **Fecha Elaboración** | **Agosto de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **16408-460731** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 10.007.538 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | nrendon835@soysena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 06070730748 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2025** | NO |

| | |
|---|---|
| **¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600** | NO |
| **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)** | NO |
| **¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?** | NO |
| **Concepto del pago corresponde a:** | Ninguno |
| **TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.** | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 9057806/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **15426** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS PARA LA ESTRATEGIA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, EN EL ÁREA EMPRENDIMIENTO EN LA VIGENCIA 2026 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/08/2026** | **Al** | **31/08/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 18.949.988 |
| **Número de pago** | **7** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.374.970 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 14.212.491 |

## 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 | $ 351.640 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.089.137** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.404.137** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Agosto | Julio |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **6025931092** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.900 | $ 9.900 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 34.479.550 | $ 1.135.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.152.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.404.137,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.549.037,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 - PEREIRA | 9.098,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.728.399,00** | |

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

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En este periodo participo en el equipo de Desarrollo curricular asignado en los programas de articulación con la media ACME TEC. Com
TEC. Comunicación comercial y marketing 3433772 IE INTEGRADDO IRRA TEC Emprendimiento y Fomento empresarial grupo 3151617 IE fco Jo
TEC Asesoría comercial IE Nueva Granada grupo 3153222 y grupo 3153835 asi mismo impartir formacion estos grupos asignados
Se programo capacitación con la APE TEC 20260714 Capacitación APE IE nueva granada 3153822 Asesoría comercial IE Nueva Granada grupo1
3153822 y 20260716 taller APE frco José de caldas TEC Emprendimiento y Fomento empresarial grupo 3151617 con personal de la ape rda
20260715 novedad de retiro acta 514 TEC. Comunicación comercial y marketing 3433772 IE INTEGRADDO IRRA Aprendiz Angie Daniela Gaspa
actualización de TDR on base con la TEC Comunicación comercial y marketing 3433772 IE INTEGRADDO IRRA formatos matricula Formato 165 i
Gestión TRD grupos actualización documentos y hoja de control 3151617 emprendimiento y fomento empresarial IE francisco José de calda
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

**NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**OSCAR EDUARDO DAZA JOAQUI**
**INSTRUCTOR G14**

**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**
**LILIANA LOPEZ LOPEZ**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

14/08/26 21:04:27 USUARIO: SIC - C.C. 10007538

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 10007538 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | NESTOR MARIO RENDON CASTANO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE55N41D63 | TELÉFONO: | 3312824 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6025931092** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/07/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 522557436 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 303.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 303.200 | $ 0 | $ 303.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 303.200** | **$ 0** | **$ 303.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 236.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 236.900 | $ 0 | $ 0 | $ 236.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 236.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 236.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 9.900 | $ 9.900 | $ 0 | $ 0 | $ 9.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.900** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 10007538 | RENDON CASTAÑO NESTOR MARIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.895.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.895.000 | $ 303.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 303.200 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.895.000 | $ 236.900 | $ 0 | $ 236.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.895.000 | 10007538 | $ 9.900 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 550.000**

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjramireg | JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-066-930810 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA |
| Fecha y Hora Sistema: | 9/07/2026 12:00:00 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 7026 de fecha 2026-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 96426 | **Fecha Registro:** | 2026-07-09 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 351.640,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 351.640,00 | **Saldo x Obligar:** | 351.640,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 10007538 | **Razón Social:** | NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 06070730748 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 42071362 | **Nombre:** | LILIANA LOPEZ LOPEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - RISARALDA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **39226** | **Número:** | COM 39226 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-07-09 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 930811 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIS | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 351.640,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 351.640,00 | 0,00 | 351.640,00 | 351.640,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 39226 FECHA: 22-07-2026 AL 29-07-2026 RUTA: PEREIRA-QUINCHIA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-066-930810 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-07-09 | 351.640,00 | 351.640,00 | NINGUNO |

LUZ DARY COLORADO PEREZ

**Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto (E)**

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

Usuario que Genera Reporte: MHlilopezl LILIANA LOPEZ LOPEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 9 de julio de 2026

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 39226 | **Fecha Solicitud** | 2026-07-09 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-930810 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-07-09 | **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** | 7026 | **Dependencia Solicitante** | 930811 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIS |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NESTOR MARIO RENDON CASTAÑO | CC: 10007538 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-07-22 | 2026-07-22 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.737.497,00 | 251.640,00 | 251.640,00 | 100.000,00 | 351.640,00 | FECHA 22-07-2026 AL 29-07-2026 RUTA PEREIRA-BELEN DE UMBRIA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL |
| | | | | 2026-07-29 | 2026-07-29 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **251.640,00** | **100.000,00** | **351.640,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 22-07-2026 AL 29-07-2026 RUTA PEREIRA-QUINCHIA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/09 09:44:41 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHlilopezl | LILIANA LOPEZ LOPEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-930810 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 9 de julio de 2026 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 42071362 | Nombre: | LILIANA LOPEZ LOPEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - RISARALDA |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | DIANA PAOLA BALLESTEROS RIVEROS | Fecha Verificación: | 09/07/2026 9:41:18 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: LILIANA LOPEZ LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 42071362
Usuario SIIF: MHlilopezl
9/07/2026 9:45:00 a. m.



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

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GCCON-F-095 |

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pública** | X | **Pública Clasificada** | | **Pública Reservada** | |

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | 20/06/2026 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **Nestor Mario Rendon** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **10007538** |
| **CONTRATO** | **No.** | **9057806** | **AÑO** | 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 30 | 11 | 2026 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios personales de carácter temporal para apoyar la formacion profesional integral en el Centro de Comercio y Servicios para la estrategia Articulación con la media, en el área emprendimiento en la vigencia 2026 | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Risaralda | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Comercio y Servicios** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | Liliana López López | | | | **CARGO** | subdirectora (E) | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Oscar Eduardo Daza joaqui | | | | **CARGO** | coordinador academico | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **Pereira - Quinchia - Irra - Pereira** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Risaralda | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de Comercio y Servicios** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Risaralda | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | IE INTEGRADO IRRA | **CONTACTO** | lia Manco Quintero 3136526940 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **8** | **7** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **29** | **7** | **2026** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | formacion presencial en grupo 3433772 programa Tecnico en comunicación comercial y marketing IE integrado IRRA | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**

| | |
|---|---|
| 1 | Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área |
| 2 | Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación, de acuerdo con los lineamientos pedagógicos |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Dia Inicio** | **8** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **pereira - quinchia-irra** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **8** | **HORA: 2:00 PM** | **formacion presencial en el grado 10 1 en el programa comunicación comercial y marketing emrpesarial IE integrado IRRA** | | |
| | **HORA: 6 PM** | **gestionar evidencias para el informe de legalizacion como asistencias y fotografia** | | |
| **Dia Fin** | **8** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **quinchia-irra pereira** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **Dia Inicio** | **15** | **7** | **2026** | |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **pereira - quinchia-irra** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **15** | **HORA: 2:00 PM** | **formacion presencial en el grado 10 1 en el programa comunicación comercial y marketing emrpesarial IE integrado IRRA** | | |
| | **HORA: 6 PM** | **gestionar evidencias para el informe de legalizacion como asistencias y fotografia** | | |
| **Dia Fin** | **15** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **quinchia-irra pereira** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Dia Inicio** | **22** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **pereira - quinchia-irra** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **22** | **HORA: 2:00 PM** | **formacion presencial en el grado 10 1 en el programa comunicación comercial y marketing emrpesarial IE integrado IRRA** | | |
| | **HORA: 6 PM** | **gestionar evidencias para el informe de legalizacion como asistencias y fotografia** | | |
| **Dia Fin** | **22** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **quinchia-irra pereira** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **Día Fin** | **29** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **pereira - quinchia-irra** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **29** | **HORA: 2:00 PM** | **formacion presencial en el grado 10 1 en el programa comunicación comercial y marketing emrpesarial IE integrado IRRA** | | |
| | **HORA: 6 PM** | **gestionar evidencias para el informe de legalizacion como asistencias y fotografia** | | |
| **Día Fin** | **29** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **quinchia-irra pereira** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **terrestre** |
| **Observaciones:** | | | | |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | | | | **$XXXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | | | | **$XXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | | | | **$ 27,000 por recorrido total $ 54,000 ida y regreso por fecha** |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** Liliana López L. Firmado digitalmente por LOPEZ LOPEZ LILIANA | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
| **Nombres y Apellidos: Liliana López López** | **Nombres y Apellidos: Oscar Eduardo Daza Joaqui** | |
| **Cargo: subdirectora (E)** | **Cargo: Coordinador academico** | **Nombres y Apellidos: Nestor Mario Rendon** |

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** 29 de julio 2026

**PRESENTADO A**: Liliana López López subdirectora (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **39226** | 22 de julio 2026 | 29 de julio 2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** |
| IE INTEGRADO IRRA. | Risaralda / Comercio y Servicios | QUINCHIA -IRRA |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

Realizar concertación actividades con el equipo homólogo de la institución y maya curricular con los docentes de trasversales

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**DIA 22 DE JULIO**

**3.1 Actividades de reflexión inicial: tema exhibición de productos**

De manera individual determine en la zona donde usted vive, estudia, trabaja o transita un establecimiento comercial el cual usted prefiere visitar, recuerde el nombre y la ubicación, como segundo paso (utilizando su memoria ó registro fotográfico si lo tiene), analice los siguientes aspectos: La puerta, el aviso, los elementos del exterior que visualiza sin ingresar al establecimiento (relacione palabras clave), ya en el interior del establecimiento indique que llama su atención: la decoración, la música, la iluminación, la variedad de productos, el mobiliario, espacios para la circulación, entre otros. Tercer paso, explique cómo se siente en el espacio comercial, que lo hace especial,cuales son las razones para su visita frecuente y por qué recomienda visitarlo.

**DIA 29 DE JULIO**

Deben realizar un análisis sobre el tipo de exhibición que encuentran en el punto, teniendo en cuenta la marca de los productos, colores del punto de venta, iluminación, tipo de productos que ofrecen, personal que atiende, entre otros aspectos.

El aprendiz junto con su grupo de proyecto visitará el punto de venta seleccionado y hará las correcciones y complementos al trabajo que inicio en clase para finalizarlo, para ello debe tomar evidencia fotográfica de la visita. Esta evidencia se debe subir en la plataforma preparada por el instructor

**RESULTADOS:**

- Se desarrolla la actividad en la jornada asignada con la respectiva asistencia de los aprendices matriculados a la formación
- Se asignan las actividades que deben subir a plataforma clasroom así mismo se comparte información en grupo WhatsApp

**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

1. Se anexa soporte tiquetes
2. Se anexa lista de asistencia
3. Se anexa fotografía georreferenciada

**COMPROMISOS**

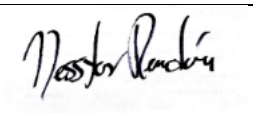
| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| **1. No aplica** | | |
| **2. No aplica** | | |

**CONCLUSIÓNES:**

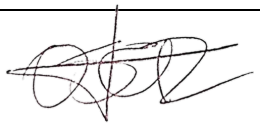
1. Se da cumplimiento a la formación en el tiempo y lugar asignado
Logrando los objetivos para el encuentro

2.se gestiona el programa de formación con motivación y avance según la guía en desarrollo

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| Néstor Mario Rendón castaño |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| **Coordinador Académico** | **OSCAR EDUARDO DAZA JOAQUI** |  |

**Control de Cambios**

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

22 de julio 2026








Flota Occidental S.A.
Mejor para viajar

NIT: 891.400.148-0

Servicio de transporte público
terrestre de pasajeros
Equivalente Electrónico

Ruta: Pereira - Riosucio Por Irra

Tiquete N° 1010010325367

Origen: Pereira Destino: Irra
Vehiculo: 435 Silla:
Servicio: Corriente - Básico
Fecha: 22/7/26, 7:00 am
N° Documento: 10007538
Nombre: Nestor Rendon
Vlr Tiquete: $ 26400 COP
Vlr Seguro AP: $ 600 COP
Vlr Operación: $ 27000 COP

PKATHEM Pasajero
Forma de Pago: Efectivo
Expedido: 22/07/2026, 6:37:14 am
Póliza RCC N°1000019
Poliza AP No. 5-130-1000025
SBS Seguros NIT 860.037.707-9
Por tu seguridad tienes durante el viaje, una Póliza (AP)
Accidentes Personales, consulta en #360 Opción 2-5-1-2
Soft. Atlas y empresa afiliadora
R-99-PN NA Otros

- El precio total del servicio, incluye los costos y gastos o cualquier cargo adicional a que hubiere lugar.
- Declaro que en mi equipaje de bodega no transporto joyas, dineroen efectivo, portátiles, equipos tecnológicos, celulares, documentos personales, medicamentos y/o mercancias o articulos de alto valor.



Flota Occidental S.A.
Mejor para viajar

NIT: 891.400.148-0

Servicio de transporte público
terrestre de pasajeros
Equivalente Electrónico

Ruta: Riosucio - Pereira - Salento

Tiquete N° 2030000078709

Origen:Irra Destino:Pereira
Vehiculo:4530 Silla:5
Servicio:Corriente - Básico
Fecha: 22/7/26, 1:10 pm
N° Documento:10007538
Nombre: Nestor Rendon
Vlr Tiquete: $ 26400 COP
Vlr Seguro AP:$ 600 COP
Vlr Operación:$ 27000 COP

IMIRIAM Pasajero
Forma de Pago: Efectivo
22/07/2026, 1:04:37 pm
Póliza RCC N°1000019
Póliza AP No. 5-130-1000025
SBS Seguros NIT 860.037.707-9
Por tu seguridad tienes durante el viaje, una Póliza (AP) Accidentes Personales, consulta en #360 Opción 2-5-1-2
Soft. Atlas y empresa afiliadora
R-99-PN NA Otros

- El precio total del servicio, incluye los costos y gastos o cualquier cargo adicional a que hubiere lugar.
- Declaro que en mi equipaje de bodega no transporto joyas, dineroen efectivo, portátiles, equipos tecnológicos, celulares, documentos personales, medicamentos y/o mercancias o articulos de alto valor.

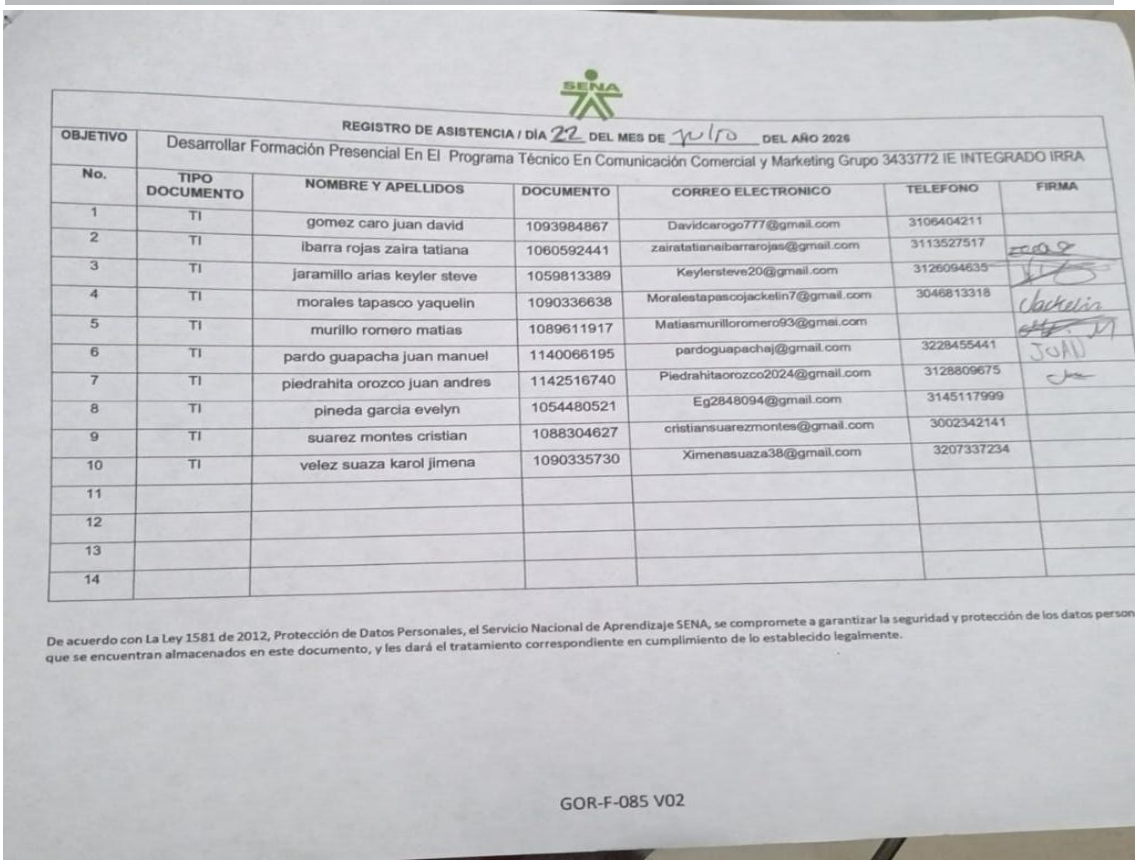


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE julio DEL AÑO 2026

| OBJETIVO | Desarrollar Formación Presencial En El Programa Técnico En Comunicación Comercial y Marketing Grupo 3433772 IE INTEGRADO IRRA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | TIPO DOCUMENTO | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | FIRMA |
| 1 | TI | Valentina García Astudillo | 1055757873 | valen0908astu@gmail.com | 3043917943 | Valentina G |
| 2 | TI | yenifer Tatiana cañas bueno | 1060591896 | tatianabueno635@gmail.com | 3145976574 | |
| 3 | TI | María Guadalupe Virgen Moncada | 1089610653 | guadalupemoncada12345@gmail.com | 3126903692 | Guadalupe mch |
| 4 | TI | Isabela Céspedes González | 1054876970 | Soniadoris24309968@gmail.com | 3137897019 | |
| 5 | TI | Juan José Moncada Delgado | 1089611666 | juanjosemoncadadelgado@gmail.com | 3228128829 | Juan José |
| 6 | TI | Juan Esteban Guzman Villada | 1091273812 | juanvillada475@gmail.com | 3126905629 | Juan Esteban |
| 7 | TI | Jhon Jairo Calvo Pescador | 1093984860 | jhonjairocalvoospina@gmail.com | 3146341823 | |
| 8 | TI | Alejandra Rodriguez Uchima | 1148691215 | uchimaalejandra3@gmail.com | 3148038120 | |
| 9 | TI | Heidy Alejandra Velasco Gutiérrez | 1093984773 | heidyvelasco249@gmail.com | 3126808229 | Heidy |
| 10 | TI | Lina Marcela Henao ladino | 1090335460 | Linahenao849@gmail.com | 314 5734558 | Lina Henao |
| 11 | TI | betancourt león andres felipe | 1141331325 | Betancourtandres609@gmail.com | 3208144021 | |
| 12 | TI | echeverry tapasco maroly | 1060592651 | grie.educativoirra@risaralda.gov.com | 3205178092 | |
| 13 | TI | galvez henao liceth sofia | 1060593090 | Galvezhenaolicethsofia3@gmail.com | 3146613462 | Liceth Sofia |
| 14 | TI | gaspar gay angie daniela | 1086279205 | Grie.educativoirra@risaralda.gov.co | 3205378329 | |

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

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE julio DEL AÑO 2026

| OBJETIVO | Desarrollar Formación Presencial En El Programa Técnico En Comunicación Comercial y Marketing Grupo 3433772 IE INTEGRADO IRRA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | TIPO DOCUMENTO | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | FIRMA |
| 1 | TI | gomez caro juan david | 1093984867 | Davidcarogo777@gmail.com | 3106404211 | |
| 2 | TI | ibarra rojas zaira tatiana | 1060592441 | zairatatianaibarrarojas@gmail.com | 3113527517 | |
| 3 | TI | jaramillo arias keyler steve | 1059813389 | Keylersteve20@gmail.com | 3126094635 | |
| 4 | TI | morales tapasco yaquelin | 1090336638 | Moralestapascojacketin7@gmail.com | 3046813318 | Yackelin |
| 5 | TI | murillo romero matias | 1089611917 | Matiasmurilloromero93@gmai.com | | |
| 6 | TI | pardo guapacha juan manuel | 1140066195 | pardoguapachaj@gmail.com | 3228455441 | JUAN |
| 7 | TI | piedrahita orozco juan andres | 1142516740 | Piedrahitaorozco2024@gmail.com | 3128809675 | |
| 8 | TI | pineda garcia evelyn | 1054480521 | Eg2848094@gmail.com | 3145117999 | |
| 9 | TI | suarez montes cristian | 1088304627 | cristiansuarezmontes@gmail.com | 3002342141 | |
| 10 | TI | velez suaza karol jimena | 1090335730 | Ximenasuaza38@gmail.com | 3207337234 | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |

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

GOR-F-085 V02

29 de juio de 2026



Flota Occidental S.A.
Mejor para viajar

NIT: 891.400.148-0

Servicio de transporte público
terrestre de pasajeros
Equivalente Electrónico

Ruta: Pereira - Riosucio Por Irra

Tiquete N° 1010010334053

Origen: Pereira Destino: Irra
Vehículo: 4030 Silla:
Servicio: Corriente - Básico
Fecha: 29/7/26, 9:00 am
N° Documento:10007538
Nombre: Nestor Rendon
Vlr Tiquete: $ 26400 COP
Vlr Seguro AP: $ 600 COP
Vlr Operación: $ 27000 COP

PJENIFERV Pasajero
Forma de Pago: Efectivo
Expedido: 29/07/2026, 8:28:22 am
Póliza RCC N°1000019
Póliza AP No. 5-130-1000025
SBS Seguros NIT 860.037.707-9
Por tu seguridad tienes durante el viaje, una Póliza (AP)
Accidentes Personales, consulta en #360 Opción 2-5-1-2
Soft. Atlas y empresa afiliadora
R-99-PN NA Otros

- El precio total del servicio, incluye los costos y gastos o cualquier cargo adicional a que hubiere lugar.
- Declaro que en mi equipaje de bodega no transporto joyas, dineroen efectivo, portátiles, equipos tecnológicos, celulares, documentos personales, medicamentos y/o mercancías o artículos de alto valor.



Flota Occidental S.A.
Mejor para viajar

NIT: 891.400.148-0

Servicio de transporte público
terrestre de pasajeros
Equivalente Electrónico

Ruta: Riosucio - Pereira X Irra

Tiquete N° 2030000078923

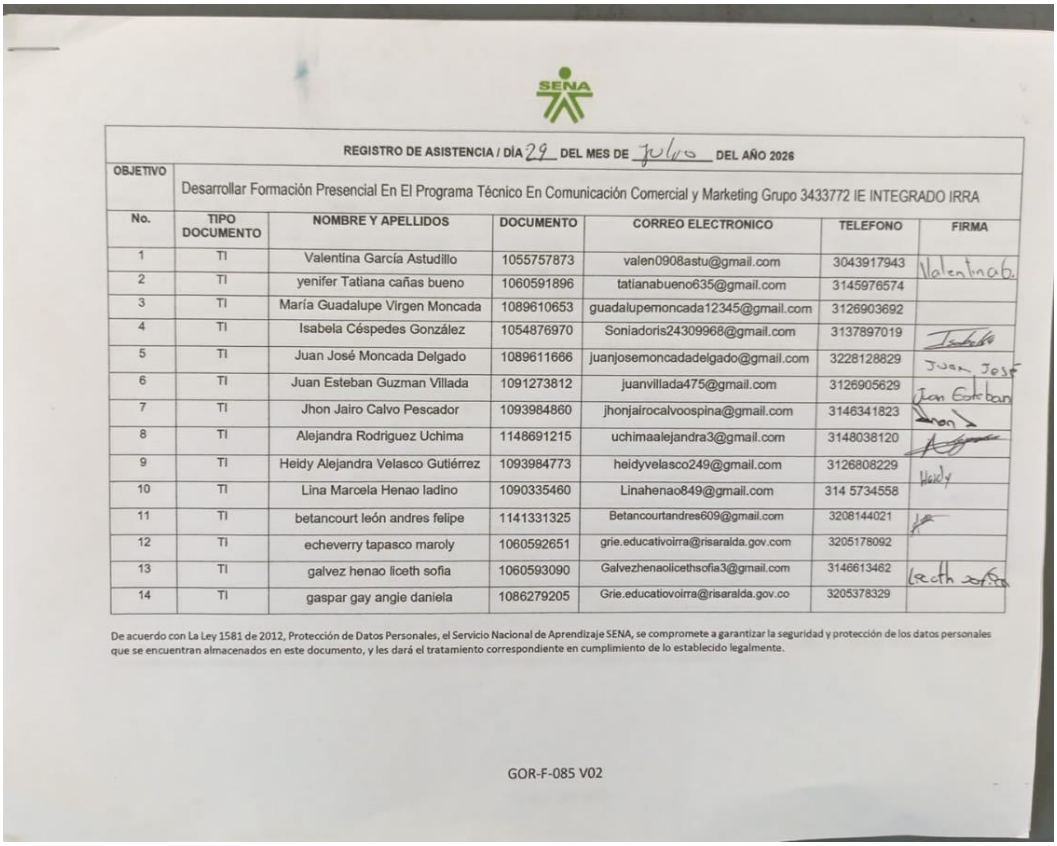
Origen:Irra Destino:Pereira
Vehículo:566 Silla:1
Servicio:Corriente - Básico
Fecha: 29/7/26, 4:10 pm
N° Documento:10007538
Nombre: Nestor Rendon
Vlr Tiquete: $ 26400 COP
Vlr Seguro AP:$ 600 COP
Vlr Operación:$ 27000 COP

IMIRIAM Pasajero
Forma de Pago: Efectivo
29/07/2026, 3:48:34 pm
Póliza RCC N°1000019
Póliza AP No. 5-130-1000025
SBS Seguros NIT 860.037.707-9
Por tu seguridad tienes durante el viaje, una Póliza (AP) Accidentes Personales, consulta en #360 Opción 2-5-1-2
Soft. Atlas y empresa afiliadora
R-99-PN NA Otros

- El precio total del servicio, incluye los costos y gastos o cualquier cargo adicional a que hubiere lugar.
- Declaro que en mi equipaje de bodega no transporto joyas, dineroen efectivo, portátiles, equipos tecnológicos, celulares, documentos personales, medicamentos y/o mercancías o artículos de alto valor.


OPPO Reno11 F 5G
Irra | 29 de julio de 2026, 1:20 p.m.


OPPO Reno11 F 5G
Irra | 29 de julio de 2026, 1:20 p.m.

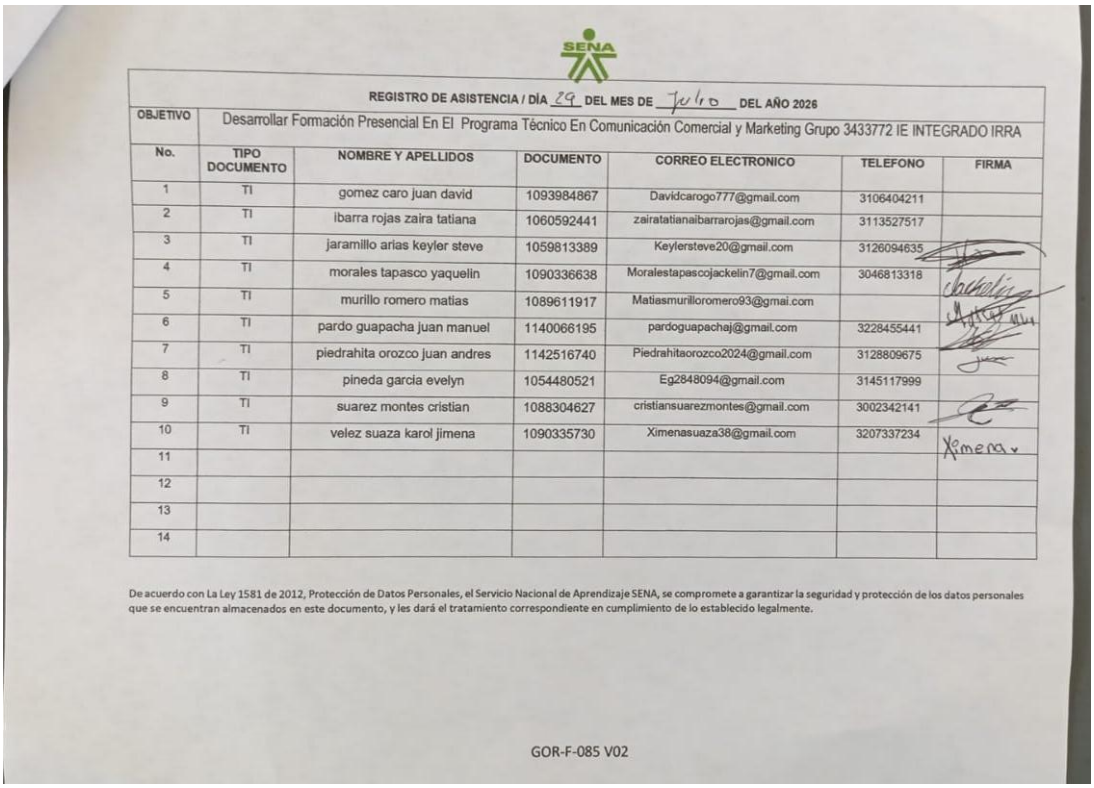


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

| OBJETIVO | Desarrollar Formación Presencial En El Programa Técnico En Comunicación Comercial y Marketing Grupo 3433772 IE INTEGRADO IRRA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | TIPO DOCUMENTO | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | FIRMA |
| 1 | TI | Valentina García Astudillo | 1055757873 | valen0908astu@gmail.com | 3043917943 | |
| 2 | TI | yenifer Tatiana cañas bueno | 1060591896 | tatianabueno635@gmail.com | 3145976574 | |
| 3 | TI | María Guadalupe Virgen Moncada | 1089610653 | guadalupemoncada12345@gmail.com | 3126903692 | |
| 4 | TI | Isabela Céspedes González | 1054876970 | Soniadoris24309968@gmail.com | 3137897019 | |
| 5 | TI | Juan José Moncada Delgado | 1089611666 | juanjosemoncadadelgado@gmail.com | 3228128829 | |
| 6 | TI | Juan Esteban Guzman Villada | 1091273812 | juanvillada475@gmail.com | 3126905629 | |
| 7 | TI | Jhon Jairo Calvo Pescador | 1093984860 | jhonjairocalvoospina@gmail.com | 3146341823 | |
| 8 | TI | Alejandra Rodriguez Uchima | 1148691215 | uchimaalejandra3@gmail.com | 3148038120 | |
| 9 | TI | Heidy Alejandra Velasco Gutiérrez | 1093984773 | heidyvelasco249@gmail.com | 3126808229 | |
| 10 | TI | Lina Marcela Henao ladino | 1090335460 | Linahenao849@gmail.com | 314 5734558 | |
| 11 | TI | betancourt león andres felipe | 1141331325 | Betancourtandres609@gmail.com | 3208144021 | |
| 12 | TI | echeverry tapasco maroly | 1060592651 | grie.educativoirra@risaralda.gov.com | 3205178092 | |
| 13 | TI | galvez henao liceth sofia | 1060593090 | Galvezhenaolicethsofia3@gmail.com | 3146613462 | |
| 14 | TI | gaspar gay angie daniela | 1086279205 | Grie.educativoirra@risaralda.gov.co | 3205378329 | |

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

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

| OBJETIVO | Desarrollar Formación Presencial En El Programa Técnico En Comunicación Comercial y Marketing Grupo 3433772 IE INTEGRADO IRRA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | TIPO DOCUMENTO | NOMBRE Y APELLIDOS | DOCUMENTO | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO | FIRMA |
| 1 | TI | gomez caro juan david | 1093984867 | Davidcarogo777@gmail.com | 3106404211 | |
| 2 | TI | ibarra rojas zaira tatiana | 1060592441 | zairatatianaibarrarojas@gmail.com | 3113527517 | |
| 3 | TI | jaramillo arias keyler steve | 1059813389 | Keylersteve20@gmail.com | 3126094635 | |
| 4 | TI | morales tapasco yaquelin | 1090336638 | Moralestapascojackelin7@gmail.com | 3046813318 | |
| 5 | TI | murillo romero matias | 1089611917 | Matiasmurilloromero93@gmai.com | | |
| 6 | TI | pardo guapacha juan manuel | 1140066195 | pardoguapachaj@gmail.com | 3228455441 | |
| 7 | TI | piedrahita orozco juan andres | 1142516740 | Piedrahitaorozco2024@gmail.com | 3128809675 | |
| 8 | TI | pineda garcia evelyn | 1054480521 | Eg2848094@gmail.com | 3145117999 | |
| 9 | TI | suarez montes cristian | 1088304627 | cristiansuarezmontes@gmail.com | 3002342141 | |
| 10 | TI | velez suaza karol jimena | 1090335730 | Ximenasuaza38@gmail.com | 3207337234 | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |

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

GOR-F-085 V02