SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**23 Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**31414-175982**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GENNY PAOLA VILLARRAGA CLAVIJO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	42.150.441	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gvillarragac@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24060816739
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	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:	9046989/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026**	**Al**	**30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.686.241
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.948.744

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 201.312	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.938.809**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.283.909**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4663526959**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.283.909,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.398.709,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - PEREIRA	8.797,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.095.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.905.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.728.700,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades mes de septiembre 2026

Se imparte formación presencial en la competencia de coordinar actividades de acuerdo con estrategias de gestión y proceso administrat

Fichas 3190645, 3158797, 3464893, 3158794, 3158791

Por daños estructurales en la IE Inem Felipe Perez, se continua el proceso de formación Sena virtual ficha 3190540

Se imparte asesoria para la culminación de los proyectos productivos. Entrega mes de octubre.

Se participa en la reunión con el equipo de articulación para recibir orientaciones de la lider y del coordinador

Se realiza reunión con la IE Santa Emilia para subir las notas del tercer periodo en la plataforma

Se realiza socialización de programas tecnicos para el 2027 en la IE La Palmilla

Ciudad: 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



GENNY PAOLA VILLARRAGA CLAVIJO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
GERMAN ANDRES SANCHEZ SANCHEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/09/26 15:49:53 USUARIO: SIC - C.C. 42150441

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42150441
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GENNY PAOLA VILLARRAGA CLAVIJO		VILLARRAGA CLAVIJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 11 BIS 29-35	TELÉFONO:	3451301
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:	**4663526959**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997884406

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	$ 303.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 303.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 236.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 236.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 19.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 560.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 560.000**

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	115626	**Fecha Solicitud**	2026-07-21	**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.**	2026-07-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

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

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/22 11:18:49 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de julio de 2026	

GENNY PAOLA VILLARRAGA CLAVIJO	CC: 42150441	CONTRATISTA	Autorizada	2026-08-01	2026-08-01	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50	2,5	4.737.497,00	201.312,00	503.280,00	0,00	503.280,00	FECHA 01-08-2026 AL 25-08-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158791
				2026-08-04	2026-08-04	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-08-11	2026-08-11	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-08-18	2026-08-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2026-08-25	2026-08-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**503.280,00**	**0,00**	**503.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 01-08-2026 AL 25-08-2026 RUTA PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158791

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de julio de 2026	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	22/07/2026 10:18:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
22/07/2026 11:19:16 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHapatino	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	22/07/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

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

Número:	185226	**Fecha Registro:**	2026-07-22	**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:	503.280,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	503.280,00	**Saldo x Obligar:**	503.280,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	42150441	**Razón Social:**	GENNY PAOLA VILLARRAGA CLAVIJO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24060816739	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL 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:**	**115626**	**Número:**	COM 115626	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-07-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		503.280,00	0,00		
					Total:	503.280,00	0,00	503.280,00	503.280,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 115626 FECHA: 01-08-2026 AL 25-08-2026 RUTA: PEREIRA-BELÉN DE UMBRÍA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158791

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	2026-07-22	503.280,00	503.280,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 01 septiembre 2026 06:45 a.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******6739

Comercio: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Nit del comercio: 8999990902

Código del servicio: 1007

Referencia de Pago: 145239

Referencia 1: 190.128.96.62

Referencia 2: 42150441

Referencia 3:

Código de la transacción (CUS): 613990305

Fecha de la solicitud: 01 septiembre 2026

Ciclo de la transacción: 2

Valor: $ 301.968,00

Descripción de la transacción: Reintegro orden de viaje 115626

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII6244323097599810

Número de confirmación: 81fd2ca77640

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

Junio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

GCCON-F-101 V01

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira, 01 de septiembre de 2026

PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA, SUBDIRECTOR (E) CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO**.**

ORDEN DE VIAJE No: 115626	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01 de agosto de 2026	04 de agosto de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Belén de Umbría	**REGIONAL RISARALDA/ CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar sus servicios como instructor, en el área TURISMO, dentro del Programa Articulación con la Media, en el programa técnico en operación turística local de las instituciones educativas: Juan Hurtado ficha 3158797 y Santa Emilia ficha 3158791.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **01 de agosto:** Impartir formación profesional integral ficha 3158791 Técnico en Operación turística local: IE Santa Emilia; Conceptualizar los componentes del horizonte estratégico, Definir el horizonte estratégico de la operadora turística de Santa Emilia.
2. **04 de agosto** Impartir formación profesional integral ficha 3158797 Técnico en Operación turística local: IE Juan Hurtado; Identificar elementos de una marca, relacionar el significado de los colores con la identidad corporativa.

RESULTADOS:

1. Comprender la dinámica del turismo implica reconocer que el turismo es un sistema complejo y multidimensional. Este sistema incluye factores económicos, sociales, culturales y ambientales que interactúan entre sí.
2. La identificación de los atractivos turísticos en el municipio de Belén de umbría ofrece una visión integral de cómo se interrelacionan estos aspectos del turismo y cómo pueden ser aprovechados para el desarrollo sostenible y competitivo de un destino turístico
3. Se cancelaron las formaciones del 11, 18 y 25 de agosto por el terremoto del 10 de agosto, actualmente la sede de primero de febrero no sufrió ningún daño pero se está a la espera de la autorización de la secretaria de educación para las formaciones presenciales.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Se anexa fotografías de evidencias
2. Guías de aprendizaje, instrumento de evaluación en el portafolio del instructor y en el portafolio del aprendiz.
3. Evidencia de devolución de gastos de viaje

COMPROMISOS

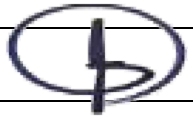
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se está a la espera del documento de la Diger por escrito donde autoricen el uso de la	IE Juan Hurtado	Pendiente fecha para el retorno presencial.

sede primero de febrero para formación presencial		
2. Reprogramar salida pedagógica para la práctica de avistamiento de aves en Santa Emilia	Genny Villarraga Clavijo y aprendices de Santa Emilia	Septiembre
3. Reprogramar salida pedagógica a la cascada la Osa para la práctica de senderismo	Genny Villarraga Clavijo y aprendices de Juan Hurtado	Septiembre
4. Se hace el reintegro de gastos de viaje 115626, se anexa evidencia.	Genny Villarraga Clavijo	Septiembre

CONCLUSIÓNES:

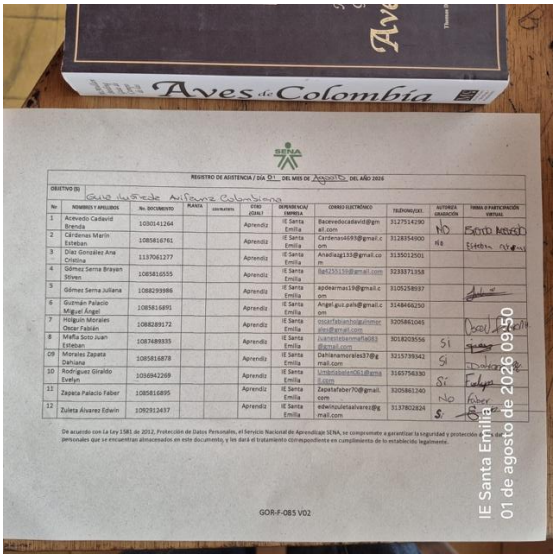
1. Las experiencias prácticas, como proyectos, pasantías y actividades extracurriculares, permiten a los aprendices vivir y experimentar lo aprendido en un contexto real.
2. La formación integral prepara a los aprendices para enfrentar los retos del futuro, equipándolos con una base sólida de conocimientos y habilidades prácticas. Esto les permite adaptarse a un entorno laboral en constante cambio y contribuir de manera efectiva a la sociedad.
3. Además de las habilidades técnicas, la formación integral debe incluir el desarrollo de habilidades blandas como la comunicación, el trabajo en equipo, la resolución de problemas y la adaptabilidad. Estas habilidades son cruciales para el éxito profesional y personal.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Genny Paola Villarraga Clavijo	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador	**Edison de Jesús Holguín Ospina**	

Evidencias 01 de agosto


Timemark
Foto 100% Real
SENA
RISARALDA
14:19
01 de ago 2026
Sáb
Belén de Umbría-Mistrató #13-36, Belén de Umbría, Risaralda
Clima: Lluvia 28°C
IE: Santa Emilia
Guia ilustrada de avifauna Colombiana
Código de Foto: N3L9KNEKE3TBTH


Aves de Colombia
IE Santa Emilia
01 de agosto de 2026 09:50


IE Santa Emilia
01 de agosto de 2026 10:58


IE Santa Emilia
01 de agosto de 2026 10:58

Evidencias 04 de agosto





Devolución de gastos de viaje



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 01 septiembre 2026 06:45 a.m.
Cuenta origen: Cuentamiga *******6739
Comercio: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Nit del comercio: 8999990902
Código del servicio: 1007
Referencia de Pago: 145239
Referencia 1: 190.128.96.62
Referencia 2: 42150441
Referencia 3:
Código de la transacción (CUS): 613990305
Fecha de la solicitud: 01 septiembre 2026
Ciclo de la transacción: 2
Valor: $ 301.968,00
Descripción de la transacción: Reintegro orden de viaje 115626
Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0
Número de transacción: APII6244323097599810
Número de confirmación: 81fd2ca77640

Control de Cambios

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