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

**REGIONAL RISARALDA**
**CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional** | 66 |
| **Codigo Centro** | 912110 |
| **Fecha Elaboracion** | Octubre de 2026 |
| **Version** | ENERO - 1 |
| **ID de Proceso** | 47412-980345 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.088.030.838 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jcastanez@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 0570127470108631 |
| **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 IVA | **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** | **SI** |
| **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:** | **9048153/2026** | **Nº Compromiso SIIF** | **19226** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | **11** |
| **OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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** | **01/10/2026** | **Al** | **31/10/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 9.948.744 |
| **Número de pago** | 9 | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.374.970 |
| **Valor Bruto Pago:** | $ 4.737.497 | | | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 5.211.247 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas de trabajo | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 603.936 | Retención en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.341.433** | - | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.593.433** | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

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

| | Octubre | Septiembre | | | TARIFA |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS | ---------- | 6036201810 | Base retencion en la fuente a titulo de RENTA | 3.593.433,00 | |
| Ingreso Base de Cotizacion - IBC | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 | Base retencion en la fuente a titulo de ICA | 4.801.333,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 236.900 | $ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pension | $ 303.200 | $ 303.200 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ - | Menos Retencion en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | $ 9.900 | $ 9.900 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| | $ - | 0 | Reteica - 8299 - PEREIRA | 9.603,00 | 0,200% |
| | $ - | 0 | | 0,00 | 0% |
| | $ - | 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 | $ 1.198.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 9.160.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retencion en la Fuente Contingente | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 4.727.894,00** | |

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

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DURANTE EL MES DE COTUBRE SE REALIZARON DIFERENTES ACTIVIDADES DE FORMACION EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS AGROAMBIENTAL PIO XII
SE REALIZO PROCESO DE ETAPA PRODUCTIVA EN GRABACION DE VIDEOS PROMOCIONALES DEL TECNICO EP RODUCCION DE CAFE DE LA FLORIDA
SE TRABAJO EN LOS SISTEMAS AGROAMBIENTALES DE LA INSTITUCION SAN FRANCISCO DE ASIS CON ESPECIES MENORES DE HORTALIZAS
SE REALIZO PROCESO DE ETAPA PRODUCTIVA CON GRADOS 10 DEL TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS DE LA IE MUNDO NUEVO
SE TRABAJO EN LA RETENCION DOCUMENTAL DE LOS ARCHIVOS SOLICITADOS POR LAS DIRECTIVAS

**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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.



**JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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:**
**ORDENADOR DEL GASTO**
**GERMAN ANDRES SANCHEZ SANCHEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

20/10/26 08:02:54 USUARIO: SIC - C.C. 1088030838

# 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: | jueves, 10 de septiembre de 2026 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 145726 | **Fecha Solicitud** | 2026-09-10 | **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.** | 2026-09-10 | **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** | 11226 | **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: 2026/09/10 13:04:35 -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.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA | CC: 1088030838 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-09-14 | 2026-09-14 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / PUEBLO RICO | 0,5 | No | 50 | 3 | 4.737.497,00 | 201.312,00 | 603.936,00 | 0,00 | 603.936,00 | FECHA 14-09-2026 AL 29-09-2026 RUTA PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL-PUEBLO RICO-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3160205-3159026 |
| | | | | 2026-09-15 | 2026-09-15 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / SANTA - DE CABAL | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-09-21 | 2026-09-21 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / PUEBLO RICO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-09-22 | 2026-09-22 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / SANTA - DE CABAL | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-09-28 | 2026-09-28 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / PUEBLO RICO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-09-29 | 2026-09-29 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / SANTA - DE CABAL | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **603.936,00** | **0,00** | **603.936,00** | |


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: | jueves, 10 de septiembre de 2026 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| FECHA 14-09-2026 AL 29-09-2026 RUTA PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL-PUEBLO RICO-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3160205-3159026 |

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

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ | Fecha Verificación: | 10/09/2026 11:49:29 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
10/09/2026 1:04:46 p. m.



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

## Reporte 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: | 2026-09-10-5:18 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 11226 de fecha 2026-08-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 229626 | **Fecha Registro:** | 2026-09-10 | **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:** | 603.936,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 603.936,00 | **Saldo x Obligar:** | 603.936,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1088030838 | **Razón Social:** | JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0570127470108631 | **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:** | **145726** | **Número:** | COM 145726 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-09-10 |

**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 | | 603.936,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 603.936,00 | 0,00 | 603.936,00 | 603.936,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 145726 FECHA: 14-09-2026 AL 29-09-2026 RUTA: PEREIRA-SANTA ROSA CABAL-PUEBLO RICO-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3160205-3159026 |

**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 | 2026-09-14 | 603.936,00 | 603.936,00 | NINGUNO |

**HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA**
**Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA**

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
**: Pereira 8 de OCTUBRE del 2026**

**PRESENTADO A** JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 145726 | 14 de 9 del 2026 | de 29 del 9 de 2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** |
| | **Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario** | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** incentivar, promover, acompañar y estimular a los aprendices del Programa de cultivos agrícolas del grado 10° de la institución agroambiental pio XII y técnico en producción de café en la florida

1. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** técnico de grado 11° y los diferentes temas a impartir a los aprendices

**Recolección de información documentación de proceso de matricula de grados 10° de la misma institución**

2.
3.

**RESULTADOS:**

1. **Se encuentra que los aprendices están muy comprometidos y desean estudiar y formarse profesionalmente.**
2. **Desde la parte de las directivas prestan total apoyo al proceso de formación de los aprendices**

**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

1. **Fotos**
2.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1.** | | |
| **2.** | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. **1. los aprendices están prestos a recibir la información que el instructor lleve preparada para ellos.**
2. **Se debe tratar a los aprendices como en la formación superior para crear conciencia y responsabilidad**

| | | |
|---|---|---|
| **3. SE REALIZO DEVOLUCION DE COMISIONES DEL 11, 18 Y 24 POR MOTIVOS MAYORES DE PROBLEMAS PUBLICOS.** | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Jhayner andres castañezz poveda | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| COORDINACION DE FORMACION | Edison de Jesús Holguín Ospina |  |

**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. |



INSTITUCION EDUCATIVA AGROAMBIENTAL PIO xll TECNICO EN CULTIVOS AGRICOLAS



IE EDUCATIVA LA FLORIDA SANA ROSA DA CABAL TECNICO EN PRODUCCION DE CAFÉ



INSTITUCION EDUCATIVA AGROAMBIENTAL PIO xll TECNICO EN CULTIVOS AGRICOLAS



IE EDUCATIVA LA FLORIDA SANA ROSA DA CABAL TECNICO EN PRODUCCION DE CAFÉ



INSTITUCION EDUCATIVA AGROAMBIENTAL PIO xll TECNICO EN CULTIVOS AGRICOLAS



IE EDUCATIVA LA FLORIDA SANA ROSA DA CABAL TECNICO EN PRODUCCION DE CAFÉ