

<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	
			Código Centro		912110	
			Fecha Elaboración		2 Diciembre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		11314-672282	
REGIONAL RISARALDA						
CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JULIAN ANDRES YEPES GIRALDO			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 75.090.832			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: jyepesg@sena.edu.co			Número de Cuenta: 07027450517			
IP/N° de contacto: 3002903335			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 2023		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000						NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (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: 5823197/2024		N° Compromiso SIIF 16724		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL EN PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL EN NIVEL Y MODALIDAD QUE SEA ASIGNADA,AREA SERVICIO BARISMO PROGRAMA ARTICULACION CON MEDIA,CENTRO AGROPECUARIO				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/11/2024		Al 30/11/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 5.426.667		
Número de pago 10				Valor Total del Contrato: \$ 45.026.667		
Valor Bruto Pago: \$ 4.400.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 1.026.667		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.400.000				Ninguno 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 1.098.960				Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.498.960				Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.322.064				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Noviembre		Octubre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7945226001		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.760.000		\$ 1.760.000		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 220.000		\$ 220.000		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 281.600		\$ 281.600		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL II		\$ 18.400		\$ 18.400		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
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		\$ 549.896				
Salud hasta \$ 753.040		\$ -				
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 1.107.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.508.000						
Retención en la Fuente Contingente \$						
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.322.064,00		
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.997.360,00		
				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 9.995,00 0,200%		
				0,00 0%		
				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 \$4.390.005,00		
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Del 1 al 30 de noviembre se llevaron a cabo las siguientes actividades:						
Participar en los agrupamientos y reuniones establecidas en el programa de articulación para el establecimiento de metas y actividades a desarrollar en la presente vigencia.						
Realizar formación en el programa técnico en servicio de Barismo en las fichas 2707323, 2912343, 2916536 en el municipio de Guática						
Realizar acompañamiento en buenas prácticas de manufactura, manipulación de alimentos y empresas didácticas en las fichas 2911436 y 2911606 correspondientes al programa de Agroindúctria alimentaria.						
Comisión: 146824 y 154924						
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				JULIAN ANDRES YEPES GIRALDO 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. 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 periodo 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 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 LUZ ANDREA MONTOKA ALVAREZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 75090832
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIAN ANDRES YEPES GIRALDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 34 NO 10B01	TELÉFONO: 3333333
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:	7945226001	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1046454269

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						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800229739		230201	230201- PROTECCION		1	\$ 281.800
SUBTOTAL:					1	\$ 281.800
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800088702		EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 220.200
SUBTOTAL:					1	\$ 220.200
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 18.500
SUBTOTAL:					1	\$ 18.500

VALOR SIN MORA:	\$ 520.000
VALOR MORA:	\$ 500
TOTAL PAGADO:	\$ 520.500



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjramireg
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-066-912110
JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Sistema: 9/10/2024 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 3624 de fecha 2024-02-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	206324	Fecha Registro:	2024-10-09	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:	439.584,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	439.584,00	Saldo x Obligar:		439.584,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	75090832	Razón Social:	JULIAN ANDRES YEPES GIRALDO						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	07027450517	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	146824	Número:	COM 146824	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2024-10-09
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO- INTEGRACION CON LA MEDIA	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF									
							439.584,00	0,00					
Total:							439.584,00	0,00	439.584,00	439.584,00			

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 146824 FECHA: 18-10-2024 AL 26-10-2024 RUTA: PEREIRA-GUATICA-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
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-09	439.584,00	439.584,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 9 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	146824	Fecha Solicitud	2024-10-07	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.	2024-10-09	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	3624	Dependencia Solicitante				912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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	Nº. Días	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
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 9 de octubre de 2024

JULIAN ANDRES YEPES GIRALDO	CC: 75090832	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-18	2024-10-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50	2	4.400.000,00	219.792,00	439.584,00	0,00	439.584,00	FECHA 18 10 2024 AL 26 10 2024 RUTA PEREIRA GUATICA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-10-19	2024-10-19	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
				2024-10-25	2024-10-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
				2024-10-26	2024-10-26	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión		439.584,00	0,00	439.584,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN	
FECHA 18 10 2024 AL 26 10 2024 RUTA PEREIRA GUATICA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		



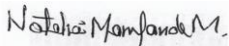
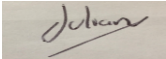
Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHIamontoy LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 9 de octubre de 2024

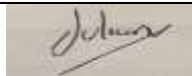
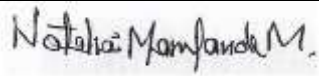
Firma Responsable			
Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	07/10/2024 20:01:19

						Versión: 04	
						Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO							
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA							
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					22/09/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:		
Julián Andrés Yepes Giraldo					Tipo:	C.C.	No. 75090832
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .5823197	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	7	12 2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Luz Andrea Montoya Alvarez				CARGO	SUBDIRECTOR (E)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	NATALIA MARULANDA MENDEZ				CARGO	COORDINADORA ACADÉMICO	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	Pereira - Guatica - Pereira						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Atención Sector Agropecuario	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			ENTIDAD O EMPRESA:	San Clemente	CONTACTO	3207631512
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	10	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	26	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en las fichas 2707323, 2916536 y 2912343 correspondientes al programa técnico en Servicio de Barismo						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos						
2	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor						
3							
AGENDA							
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)							
Día 1: 18/10/2024 Desarrollo de programas de formación y acompañamiento a los aprendices de servicio de barismo. ficha 2912343 Desplazamientos Ruta : Pereira-Gúatica- Guatica-Pereira. Día 2: 19/10/2024 Desarrollo de programas de formación y acompañamiento a los aprendices de servicio de barismo. ficha 2916536 Medio de transporte: terrestre. Día 3: 25/10/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira -Gúatica -Guatica-Pereira Medio de transporte: área, terrestre. Actividades a ejecutar: Avanzar en los programas de formación, y desarrollo de competencias en los aprendices de la ficha 2916536 Día 4: 26/10/2024 Actividades a ejecutar: avanzar en el desarrollo de competencias en los aprendices y acompañamiento en el desarrollo de sus proyectos productivos ficha 2707323							
FIRMAS							
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
 Nombres y Apellidos: Luz Andrea Montoya Alvarez Cargo: SUBDIRECTOR (E)		 Nombres y Apellidos: Natalia Marulanda Mendez Cargo: COORDINADORA ACADÉMICA			 Nombres y Apellidos: Julián Andrés Yepes Giraldo		



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Pereira 29/10/2024		
PRESENTADO A: Luz Andrea Montoya Álvarez – subdirectora (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 146824	FECHA DE INICIO: 2024-10-18	FECHA DE FINALIZACION: 2024-10-26
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Guática	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	OTRA: (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en las fichas 2707323, 2912343 y 2916536 correspondientes al programa técnico en Servicio de Barismo		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">18/10/2024 fichas 2707323 Bebidas lácteas19/10/2024 ficha 2916536 Servicio al cliente25/10/2024 ficha 2912343 Evaluación sensorial del café26/10/2024 ficha 2916536 Evaluación sensorial del café		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">Se sigue avanzando en el temario sobre caféLos aprendices amplían sus conocimientos sobre el caféLos aprendices desarrollan habilidades para la manipulación de tostado y la preparación de bebidas.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">Fotografías		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Seguir acompañando en el desarrollo de la formación	Julián Andrés Yepes Giraldo	
2.		
CONCLUSIONES:		
<ol style="list-style-type: none">Es necesario realizar acompañamiento permanente a los aprendices en su proceso formativo y permitirle el contacto y la interacción con elementos que les permita tener aprendizajes vivenciales.Contar con lugares en los cuales los aprendices puedan encontrar historias reales de éxito les permite conectarse con su proyecto de vida.		



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Julián Andrés Yepes Giraldo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	NATALIA MARULANDA MENDEZ	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios



VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades





**San Clemente,
Octubre 18**



**San Clemente,
Octubre 19**







**San Clemente,
Octubre 25**



**San Clemente,
Octubre 26**





San Clemente,
Octubre 26





Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjramireg
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-066-912110
Fecha y Hora Sistema: 25/10/2024 12:00:00 a. m.

JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 2224 de fecha 2024-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	214524	Fecha Registro:	2024-10-25	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:	659.376,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	659.376,00	Saldo x Obligar:	659.376,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	75090832	Razón Social:	JULIAN ANDRES YEPES GIRALDO					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	07027450517	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	154924	Número:	COM 154924	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2024-10-25
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF									
							659.376,00	0,00					
Total:							659.376,00	0,00	659.376,00	659.376,00			

Objeto: VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 154924 FECHA: 01-11-2024 AL 23-11-2024 RUTA: PEREIRA-GUATICA-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
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-25	659.376,00	659.376,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 25 de octubre de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	154924	Fecha Solicitud	2024-10-24	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.	2024-10-25	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	2224	Dependencia Solicitante				912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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	Nº. Días	Pernocata Último día Comisión	Porcentaj e Pernocata	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	-------------------------------	-----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

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

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 25 de octubre de 2024

JULIAN ANDRES YEPES GIRALDO	CC: 75090832	CONTRATISTA	Autorizada	2024-11-01	2024-11-01	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50	3	4.400.000,00	219.792,00	659.376,00	0,00	659.376,00	FECHA 01 11 2024 AL 23 11 2024 RUTA PEREIRA GUATICA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2024-11-02	2024-11-02	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
				2024-11-08	2024-11-08	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
				2024-11-09	2024-11-09	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
				2024-11-16	2024-11-16	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
				2024-11-23	2024-11-23	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión		659.376,00	0,00	659.376,00		



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

Usuario que Genera Reporte:MHlamontoyLUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

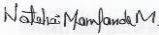
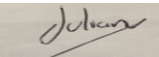
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-066-912110CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 25 de octubre de 2024

OBJETO DE LA COMISIÓN	
FECHA 01 11 2024 AL 23 11 2024 RUTA PEREIRA GUATICA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	24512665	Nombre:	LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""		Cargo:	""	

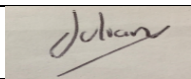
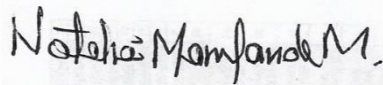
Firma Responsable			
Verificado Por:	ISABEL CRISTINA VILLA BORJA	Fecha Verificación:	24/10/2024 20:42:08

						Versión: 04	
						Código: GTH-F-090	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO							
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA							
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					21/10/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:		
Julián Andrés Yepes Giraldo					Tipo:	C.C.	No. 75090832
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .5823197	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	7	12 2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Luz Andrea Montoya Alvarez				CARGO	SUBDIRECTOR (E)	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	NATALIA MARULANDA MENDEZ				CARGO	COORDINADORA ACADÉMICO	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	Pereira - Guatica - Pereira						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			ENTIDAD O EMPRESA:	San Clemente	CONTACTO	3207631512
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	11	2024	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	23	11	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en las fichas 2707323, 2916536 y 2912343 correspondientes al programa técnico en Servicio de Barismo						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO							
1	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos						
2	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor						
3							
AGENDA							
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) Día 1 : 01/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira -Gúatica -Guatica-Pereira Medio de transporte: terrestre. Actividades a ejecutar: Avanzar en los programas de formación, y desarrollo de competencias en los aprendices de la ficha 2916536 Día 2: 2/11/2024 Actividades a ejecutar: Avanzar en los programas de formación, y desarrollo de competencias en los aprendices de la 2912343 Día 3: 8/11/2024 Desarrollo de programas de formación y acompañamiento a los aprendices de servicio de barismo. ficha 2916536 Desplazamientos Ruta : Pereira-Gúatica- Guatica-Pereira. Día 4: 9/11/2024 Desarrollo de programas de formación y acompañamiento a los aprendices de servicio de barismo. ficha 2912343 Medio de transporte: terrestre. Día Día 5: 16/11/2024 Desplazamientos ruta de ida: Pereira -Gúatica -Guatica-Pereira Medio de transporte: área, terrestre. Actividades a ejecutar: Avanzar en los programas de formación, y desarrollo de competencias en los aprendices de la ficha 2916536 y acompañamiento en el desarrollo de sus proyectos productivos Día 6: 23/11/2024 Actividades a ejecutar: avanzar en el desarrollo de competencias en los aprendices y acompañamiento en el desarrollo de sus proyectos productivos ficha 2912343							
FIRMAS							
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
 Nombres y Apellidos: Luz Andrea Montoya Alvarez Cargo: SUBDIRECTOR (e)		 Nombres y Apellidos: Natalia Marulanda Mendez Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO			 Nombres y Apellidos: Julián Andrés Yepes Giraldo		



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Pereira 24/11/2024		
PRESENTADO A: Luz Andrea Montoya Alvarez – subdirectora (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 154924	FECHA DE INICIO: 2024-11-1	FECHA DE FINALIZACION: 2024-11-23
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Guática	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en las fichas 2707323, 2912343 y 2916536 correspondientes al programa técnico en Servicio de Barismo		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1/11/2024 fichas 2916536 Preparaciones con café2/11/2024 ficha 2912343 Servicio al cliente,8/11/2024 ficha 2707323 Presentación de proyectos9/11/2024 ficha 2916536 Evaluación sensorial del café16/11/2024 ficha 2912343 Técnicas de preparación23/11/2024 ficha 2707323 práctica de preparación		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Se sigue avanzando en el temario sobre café2. Los aprendices amplían sus conocimientos sobre el café3. Los aprendices desarrollan habilidades para la manipulación de tostado y la preparación de bebidas.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">1. Fotografías2.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Seguir acompañando en el desarrollo de la formación	Julián Andrés Yepes Giraldo	
2.		
CONCLUSIONES:		
<ol style="list-style-type: none">1. Es necesario realizar acompañamiento permanente a los aprendices en su proceso formativo y permitirle el contacto y la interacción con elementos que les permita tener aprendizajes vivenciales.2. Contar con lugares en los cuales los aprendices puedan encontrar historias reales de éxito les permite conectarse con su proyecto de vida.		



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Julián Andrés Yepes Giraldo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	NATALIA MARULANDA MENDEZ	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades



San Clemente, 1
de Noviembre



San Clemente, 1
de Noviembre





San Clemente, 2
de Noviembre



San Clemente, 2
de Noviembre









San Clemente, 9
de noviembre









FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

PEREIRA, 1 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
PEREIRA

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

RC	1091278850	Maria Camila Yepes Gonzalez	Hijo(a)
----	------------	-----------------------------	---------

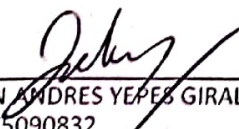
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,


JULIAN ANDRES YEPES GIRALDO
C.C. 75090832

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 57548479
Serial

NUIP 1001278850

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N 3 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

*****COLOMBIA - RISARALDA - SANTA ROSA DE CABAL*****

Datos del inscrito

Primer Apellido

YEPES

Segundo Apellido

GONZALEZ

Nombre(s)

MARIA CAMILA

Fecha de nacimiento

Año 2017

Mes AGO

Día 26

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

A

Factor Rht

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

*****COLOMBIA ***** RISARALDA ***** PEREIRA*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

14226125-3

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilínea o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ DELGADO NATALIA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 43265312 DE MEDELLIN

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilínea o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

YEPES GIRALDO JULIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 75090832 DE MANIZALES

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

YEPES GIRALDO JULIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 75090832 DE MANIZALES

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2017

Mes AGO

Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIO ANTONIO AMADO GUENAS

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO