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	**24 de Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**06944-272837**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	6.498.998	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jflorezs@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	155937829
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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7462590/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**17325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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 LE SEA ASIGNADA,AREA EJECUCION PROGRAMAS DEPORTIVOS PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025**	**Al**	**30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.635.892
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.688.476
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.036.381

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 252.390	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.851.901**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.231.201**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1070683581**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.231.201,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.327.501,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	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	$ 19.300	$ 19.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - PEREIRA	8.655,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
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	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.077.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.571.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.590.856,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Actividades realizadas del 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2025 Desarrollo de la formación en las fichas Grado 11° Continua sus ProyectosForm.. lunes: IE CARLOTA SANCHES Ficha: 2912406, martes: IE PUEBLO RICO Ficha # 2912391, Fichas Grado 10° miércoles: IE EL RETIRO Ficha 3157489 y jueves IE Carla Sánchez Ficha 3157464 viernes:IE Manos Unidas 3186487 En este periodo se terminó proceso de la matrícula

2. Se realiza inicio de las formaciones con talleres lúdicos y prácticos para el desarrollo de la de la formación, dando desarrollo al guía de aprendizaje la cual está se aborda desde la Comp:ENTRENAR DEPORTISTAS SEGÚN ESTÁNDAR TÉC-TÁCTICO. Resultado de aprendizaje RECONOCER MARCO NORMATIVO DEL DEPORTE SEGÚN LINEAMIENTOS VIGENTES

3. Reunión del equipo ejecutor de la modalidad de deportes para la revisión y distribución de los planes concertados con las instituci

4.Desplazamiento a los municipios de formación para adelantar la formación asignada.

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

JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA
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,

HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO
PROFESIONAL G03

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
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/04/25 08:26:41 USUARIO: SIC - C.C. 6498998

* RECAUDO SERVICIOS PUBLICOS *
CONCEPTO : recaudo simple
RECIBO : 8822933773
VALOR : 543700
FECHA : 20250228
PERIODO : 202503
25/02/28 09:53 841 001 0111 26004

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2025-02-26, 11:29:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822933773

Fecha limite de pago: 2025-04-24

GUARDADA 07/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON ABAD FLOREZ				
Documento	CC6498998	**Dirección**	CRA 39 N 28-42 B / PANAMERICANO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3233623012		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 6498998	FLOREZ SEPULVEDA JHON ABAD	59	00																0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.839.805	$ 294.400	NUEVA EPS S.A.	$ 1.839.805	$ 230.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.839.805	$ 19.300	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.839.805	$ 1.839.805	$ 1.839.805	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700	$ 0	$ 543.700

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
16

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888229337730000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822933773(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOVIIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
CARRERA 39 # 27-45
TULUA - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	543.700

VALOR : 543.700
FECHA DOC. : 20250228
NIT : 1070683581
PIN : 8822933773
PLANILLA : 1070683581
PERIODO : 202503
001 999919 recaudo s-202503
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 543.700
Efectivo **550.000**
CAMBIO 6.300
2/28/25 09:53 0841 01 0111 26004

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 5 de marzo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12125	**Fecha Solicitud**	2025-03-04	**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.**	2025-03-05	**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	3325	**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
JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA	CC: 6498998	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-11	2025-03-11	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50	1,5	4.599.511,00	252.390,00	378.585,00	0,00	378.585,00	FECHA 11 03 2025 AL 25 03 2025 RUTA PEREIRA PUEBLO RICO PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2025-03-18	2025-03-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50							
				2025-03-25	2025-03-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**0,00**	**378.585,00**	

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 ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 5 de marzo de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 11 03 2025 AL 25 03 2025 RUTA PEREIRA PUEBLO RICO PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

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:	04/03/2025 17:19:00

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.

	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					28/02/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**6498998**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7462590**	**AÑO**	**2025**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2025
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 2025							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA				**CARGO**	Subdirector (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO				**CARGO**	Cordinador de Formacion		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira - Pueblo Rico - Pereira**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA SAN PAULO		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11**	**3**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**25**	**3**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en la ficha 2912391 Tecnico en Ejecucion de programas deportivos .							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Prestar sus servicios como instructor, en el área Ejecución de Programas Deportivos, dentro del Programa ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA.
2	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos
3	Participar y apoyar a los equipos ejecutores, en la implementación del desarrollo curricular del modelo pedagógico través de los proyectos formativos, planeaciones pedagógicas, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación con el uso técnicas didácticas E instrumentos de evaluación.

AGENDA

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

Día 1 : 11/03/2025 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Pueblo Rico Actividades a ejecutar: TRABAJO EN EL PROYECTO PRODUCTIVO GRADO 11
Día 2: 18/03/2025 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Pueblo Rico-Pereira- Actividades a ejecutar: DISEÑO Y ELABORACION DE ACTIVIDADES GRADO 11
Día 3: 25/03/2025 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Pueblo Rico -Pereira -Actividades a ejecutar: PLAN DE ACCIÓN Y DESARROLLO PRACTICAS GRADO 11
Medio de transporte: Terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Jhon Alexander Marín Mendoza	**Nombres y Apellidos: Hector Mauricio Ortiz**	
Cargo: Subdirector encargado	**Cargo: Coordinador de formación**	**Nombres y Apellidos: Jhon Abad Florez Sepulveda**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	5/03/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3325 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	31725	**Fecha Registro:**	2025-03-05	**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:	378.585,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	378.585,00	**Saldo x Obligar:**	378.585,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	6498998	**Razón Social:**	JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	155937829	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS 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:**	**12125**	**Número:**	COM 12125	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-05

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		378.585,00	0,00		
					Total:	378.585,00	0,00	378.585,00	378.585,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 12125 FECHA: 11-03-2025 AL 25-03-2025 RUTA: PEREIRA-PUEBLO RICO-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	2025-03-05	378.585,00	378.585,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA :PEREIRA 28/03/2025

PRESENTADO A: Jhon Alexander Marin Mendoza – Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No: **12125**	**FECHA DE INICIO:** **03-11-2025**	**FECHA DE FINALIZACION:** **03-25-2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : PUEBLO RICO**
	Centro Atención Sector Agropecuario	**INSTITUCION EDUCATIVA SAN PABLO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar mis servicios profesionales para impartir formación, en los grupos de ejecución de programas deportivos, asignados en el municipio objeto de desplazamiento. PUEBLO RICO IE SAN PAUBLO Ficha # 2912391

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 11/03/2025
Desplazamientos Ruta de regreso: PEREIRA-PUEBLO RICO-PEREIRA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Avance en la planeación de actividades en cada una de los grupos disciplinarios en que se encuentran trabajando con los aprendices de la con los aprendices de la IE San Pablo ficha # **2912391**
Desplazamientos Internos: N/

Día 2: 18 /03/2025
Observación: La Actividad IE San Pablo ficha # 2912391 no se realizó ya que en la institución fue cancelada la jornada debido al día cívico programado por el Presidente de la Republica .
La documentación requerida para la devolución del dinero del Desplazamientos se encuentra al final del informe
Medio de transporte: terrestre Pereira-Pueblo-rico-Pereira.

Dia 3: 25/03/2025
Desplazamientos Ruta de regreso: PEREIRA-PUEBLO RICO-PEREIRA.
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Análisis y Conceptualizaciones para las diferentes de sesión de clase práctica los con los aprendices de la IE San Pablo ficha # **2912391**
Desplazamientos Internos: N/A

RESULTADOS:

1. **Actividades a ejecutar: Avance en la planeación de actividades en cada una de los grupos disciplinarios en que se encuentran trabajando.**

2. Análisis y Conceptualizaciones para las diferentes de sesión de clase práctica a desarrollar desde teórico a la práctica deportiva.
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe
1. Listado de asistencia. **2. Guia de aprendizaje ACTIVIIDAD 1 FICHA PERIMETROS CORPORALES** **3. Registro fotográfico**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo practico de la ficha perímetros corporales, ejecución actividades en cada una de los grupos disciplinarios en que se encuentran trabajando en clase.	**JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA**	**11-032025**
2 Entrega de las conclusiones y el auto diagnostico para las diferentes de sesión de clase práctica a desarrollar sesión de teórica para práctica deportiva.	**JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA**	**25-03-2025**

CONCLUSIÓNES:

1 Se plasmo y contextualizo consignas para el trabajo PRACTICO DE en el tema PERIMETROS CORPORALES EJECUCION, actividades en cada una de los grupos disciplinarios en que se encuentran trabajando Entregando DE LAS CONCLUCIONES Y EL AUTO DIAGNOSTICO para las diferentes de sesión de clase práctica a desarrollar sesión de teórica para práctica deportiva

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de formación.	Héctor Mauricio Ortiz Robledo	

REGISTRO FOTOGRAFICO Y EVIDENCIAS LEGALIZACION
DESPLAZAMIENTOS MES MARZO 2025

Día 1: 11/03/2025
Desplazamientos Ruta de regreso: PEREIRA-PUEBLO RICO-PEREIRA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Avance en la planeación de actividades en cada una de los grupos disciplinarios en que se encuentran trabajando con los aprendices de la con los aprendices de la IE San Pablo ficha # 2912391





Día 2: 25/03/2025
Desplazamientos Ruta de regreso: PEREIRA-PUEBLO RICO-PEREIRA.
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Análisis y Conceptualizaciones para las diferentes de sesión de clase práctica los con los aprendices de la IE San Pablo ficha # 2912391





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE febrero. DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) | Desarrollo de capacidades condicionales por medio de la lúdica

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Juan Jose cardona vasquez	1088831483					Juanjosecardona2008va@gmail.com	3015362060		
	Luis Eduardo teran españa	7706711					Luisteran0711@gmail.com	3239982013		
	Gabriel Eduardo Arguello Ruiz	1029400200					Gabrielruiz208090@gmail.com	3004525790		
	Alejandro Aguirre murin	1088276349					Aguirremarinalejandrocamin ar3@gmail.com	3053978787		
	Kelly Tatiana Benitez	1079536011					Tbs117688@gmail.com	3208876329		
	Brayan Alexis Toro Ortiz	1088275889					brayanalexistoroortiz@gmail.com	3212090479		
	Karen Yineth Giraldo Quintero	1130146001					Yinethgiraldo425@gmail.com	3144035652		
	Stefani Alexandra Lopez Hernandez	32511826					Stefanilopez325118 26@gmail.com	3205039570		
	Nairoby Alejandra Herrera Ariza	1030141119					herreranairovy220@gmail.com	3234457288		
	Dairi Yeraldin Rozo Guaguenama	1089601455					iyegrozo@gmail.com	3103797799		
	Angelica Carmona Mesa	1088830063					David1330mesa@gmail.com	3136896924		
	Johanis Coromoto Martinez Davila.	5169302					Joha6905@gmail.com	3184657844		
	Sara Sofia Duran Barragan.	1104941007					duranbarragans@gmail.com	3218847659		
	Emanuel Agudelo Noreña	1089099843					agudelonorenaemanuel@gmail.com	3506227887		
	Samuel Lopez	1128905699					Samuel89ve@gmail.com	3135571145		
	Julián Andres Obando	1089384487					Obandoramirezjulianandres111@gmail.com	3215304915		
	Brhaya Hari Gdm.	1140065100					bhryahas@gmail.com	3224599711		

Martes 11/03/2025 2:00 A S.P.M Grado 10

LUGAR	ID Pueblo Rico	PROGRAMA DE FORMACION		JORNADA:	2:00 P	HORARIO	5:00 PM
N° FICHA		COMPETENCIA	Proyecto Formativo	RESULTADO DE APRENDIZAJE			
INSTRUCTOR	Lcda Abad Florez Sepulveda	TOTAL APRENDICES		SEMANA DESDE		HASTA	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS		T.I.	Correo	Firma
1	Claudia Jhanneth Rios L		1088262329	— o —	claudia L.
2	Karina Arbeláez Pineda		1040573850	— o —	Kari...
3	Luna Daniela Orrego O.		1093186689	— o —	
4	Laura Sofia Rodriguez		1089603447	— o —	laura S.
5	Isabella J.		1088282300		Isa.
6	Maria Fernanda Sanchez		1089604896		MaFe
7	Karol D. Betancourth C.		1093535528		Karol
8	Andres Felipe Aguilar		1093186501	— o —	Andres
9	Sergio Zapata Agudelo		1088280918		
10	Johan Manuel Serna		1089100853	— o —	Johan
11	Juan Manuel Nuñez H.		1093534229		
12	J. Santiago Carmona R.		1093186713		
13	Santiago Cano R.		1093534658		Santiago
14	Diana Marcela Uribe		1093535500		Marcela
15	Laura Juliana Sánchez		1086004467		Juliana"
16	Dilan Kevin Sanchez R		1125087869		
17	Yuri Camila Londoño G		1093186607	— ♡ —	Yuri
18	Sebastian Lopez Aguilar		7093535253		
19	Laura Juliana Tuberma		1093535597		
20	Valery Tejada Mejia		1093535527		Valery
21					
22					

FIRMA INSTRUCTOR RESPONSABLE _____ NOMBRE Y FIRMA VOCERO APRENDICES _____

Powered by CamScanner

Martes 25/03/2025

LUGAR	IE San Pablo	PROGRAMA DE FORMACION		JORNADA:	Tarde	HORARIO	2:00 A 5:00
Nº FICHA	2912391	COMPETENCIA		RESULTADO DE APRENDIZAJE			
INSTRUCTOR	Jhon Abad Florez	TOTAL APRENDICES		SEMANA DESDE	2 :00 PM	HASTA	5 :00 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TI	Correo		Firmas
1	Laura Juliana Sánchez	1086604467	julianalauvas16@gmail.c		
2	Yuri Camila londoño	1093186607	— o —		Yuri
3	Valexy Tejada	1093535627			Valexy
4	Juan Manuel Nuñez	1093534729			
5	Santiago Caro	1093534658			Santiago
6	Johan Serna V.	1089400853			Johan
7	Sergio zapata A.	1088280018			
8	J. Santiago Carmona	1093186473			
9	Sebastian Lopez	1093535253			
10	Laura SOFIA V.	1089603447			Laura S.
11	Santiago corrales	1093186483			Corrales
12	Luna Orrego Osorio	1093186689			
13	Karina Albelaez	1040573850			Kari...
14	Wilferson David Valencia	1093186701			
15	Karol D. Betancourth	1093535528			Karol
16	Maria Fernanda Sánchez	1089604896			Nafe
17	Isabella Jaramillo	1088282300			Isa
18	Claudia Londoño	1088282329			Claudia L.
19	Laura Ibarra T.	1093535597			
20	Brayan Avendaño	1140064866			
21	Yaden Samuel V.	1094902333			
22					

FIRMA INSTRUCTOR RESPONSABLE _____ NOMBRE Y FIRMA VOCERO APRENDICES _____

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1349222872

Destino de pago
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Motivo
COM 001 Transporte

Fecha
19/03/2025

Número de aprobación
00222872

Dirección IP
190.27.73.219

Valor transacción
$ 126.195,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.27.73.219	6498998	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	6498998
Nombre del Obligado:	JHON ABAD FLOREZ SEPULVEDA
Teléfono de Contacto:	3233623012
Correo Electrónico del Pagador:	abadeduf@hotmail.com
IP:	190.27.73.219

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	93974
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/03/2025
Ticket ID:	93974
Transacción/CUS:	1349222872
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 001 Transporte
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA

DATOS DEL PAGO	
Cód. de servicio:	1007
Total:	126195
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA