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	**02229-450565**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEWIS ALEXANDER CASTAÑO ACOSTA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	10.021.738	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lcastanoa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	85188379775
IP/Nº de contacto:	3128468266	**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 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:	7404218/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**12225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A GESTIÓN, EN PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE FORMACIÓN, AREA AUTOMATIZACION DE SISTEMAS INDUSTRIALES CON PLC PROGRAMA CAMPESENA, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS APRENDIZAJE POBLACIÓN CAMPESINA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.482.576
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.883.065

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 757.170	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.356.681**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.609.981**	**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		----------	**85501477**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.609.981,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.832.281,00	
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	9.665,00	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	$ 1.203.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.637.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.589.846,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación complementaria Alfabetización Informática Fundación Casa Del Alfarero Vereda La Unión Dosquebradas ficha 3166100

Formación Complementaria Excel Básico Institución Educativa Cartagena Vereda La Unión Dosquebradas ficha 3167670

Formación Complementaria Sensores y Actuadores Institución Educativa Lorencita Santa Rosa ficha 3177438

Formación Complementaria Alfabetización Informática Granjas I.C.B.F Avenida Sur Pereira ficha 3173909

Formación Complementaria Sensores y Actuadores Institución Educativa Vereda Tambores Balboa ficha 3179639.

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

LEWIS ALEXANDER CASTAÑO ACOSTA
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,

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
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/04/25 13:01:51 USUARIO: SIC - C.C. 10021738

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10021738	LEWIS ALEXANDER CASTAÑO ACOSTA	Manzana 14 Casa 24 Campestre A	3128468266	forta@utp.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		RISARALDA	DOSQUEBRADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	02/04/2025	85501477	$543.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.300				19.300	0	0	19.300			193	19.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	19.300	19.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	543.700	543.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10021738	LEWIS ALEXANDER CASTAÑO ACOSTA		Manzana 14 Casa 24 Campestre A	3128468266	forta@utp.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	DOSQUEBRADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	02/04/2025	85501477	$543.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10021738	CASTAÑO ACOSTA LEWIS ALEXANDER	57	0			N																	25-14	1.839.840	294.400	0	0	0	0	EPS002	1.839.840	230.000	14-23	1.839.840	2	19.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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:	6/03/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3425 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	35625	**Fecha Registro:**	2025-03-06	**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:	757.170,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	757.170,00	**Saldo x Obligar:**	757.170,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	10021738	**Razón Social:**	LEWIS ALEXANDER CASTAÑO ACOSTA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	85188379775	**Banco:**	BANCOLOMBIA 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	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**16125**	**Número:**	COM 16125	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-EMPRENDE RURAL	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		757.170,00	0,00		
					Total:	757.170,00	0,00	757.170,00	757.170,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 16125 FECHA: 14-03-2025 AL 29-03-2025 RUTA: PEREIRA-BALBOA-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	2025-03-06	757.170,00	757.170,00	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:	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:	jueves, 6 de marzo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16125	**Fecha Solicitud**	2025-03-05	**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.**	2025-03-06	**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	3425	**Dependencia Solicitante**		912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-EMPRENDE RURAL	
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: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/03/06 11:37:33 -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.

LEWIS ALEXANDER CASTAÑO ACOSTA	CC: 10021738	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-14	2025-03-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50	3	4.599.511,00	252.390,00	757.170,00	0,00	757.170,00	FECHA 14-03-2025 AL 29-03-2025 RUTA PEREIRA-BALBOA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL
				2025-03-15	2025-03-15	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50						
				2025-03-21	2025-03-21	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50						
				2025-03-22	2025-03-22	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50						
				2025-03-28	2025-03-28	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50						
				2025-03-29	2025-03-29	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**0,00**	**757.170,00**	

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:	jueves, 6 de marzo de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 14-03-2025 AL 29-03-2025 RUTA PEREIRA-BALBOA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

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:	05/03/2025 20:43:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
6/03/2025 11:37:48 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira 01**/04/2025**

PRESENTADO A:
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16125	**14/03/2025**	**29/03/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Pereira- Balboa(Vereda Tambores-Vereda La Quiebra) -Pereira	**RISARALDA**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación complementaria (Sensores y Actuadores en la Ruralidad) en La Institución Educativa Tambores para los grados 11 ; Manejo Básico de Herramientas Ofimáticas Ciclo 5 (grado 10 y 11) Sabatina Vereda Tambores y Vereda La Quiebra; Desplazamiento a la Institución Tambores y La Quiebra programa bachillerato Sabatino, Así como el seguimiento a las actividades del mismo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar Actividades de procesos de planeación y ejecución de la formación complementaria de Sensores y Actuadores en la Ruralidad en La Institución Educativa Tambores del Municipio de Balboa.
Manejo Básico de Herramientas Ofimáticas comunidad Vereda Tambores programa Bachillerato Sabatino Ciclo 5 (grados 10 y 11) y Vereda La Quiebra Ciclo 4, 5(grados 8,9,10,11)
Desplazamientos a la Institución Educativa Tambores Municipio de Balboa y Vereda La Quiebra.
Realización de actividades relacionadas con el proceso de formación complementaria en el Municipio de Balboa en la Institución Educativas Tambores y Vereda La Quiebra.

RESULTADOS:

1. **Capacitación sobre las generalidades de la formación complementaria.**
2. **Avances en ejecución en el desarrollo de las actividades de la formación complementaria,**
3. **Seguimiento a las actividades del trabajo de la aprendiz.**

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Listado de asistencia y/o registro fotográfico.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
1.Continuar con las actividades de la formación complementaria de acuerdo con el programa y las actividades definidas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**

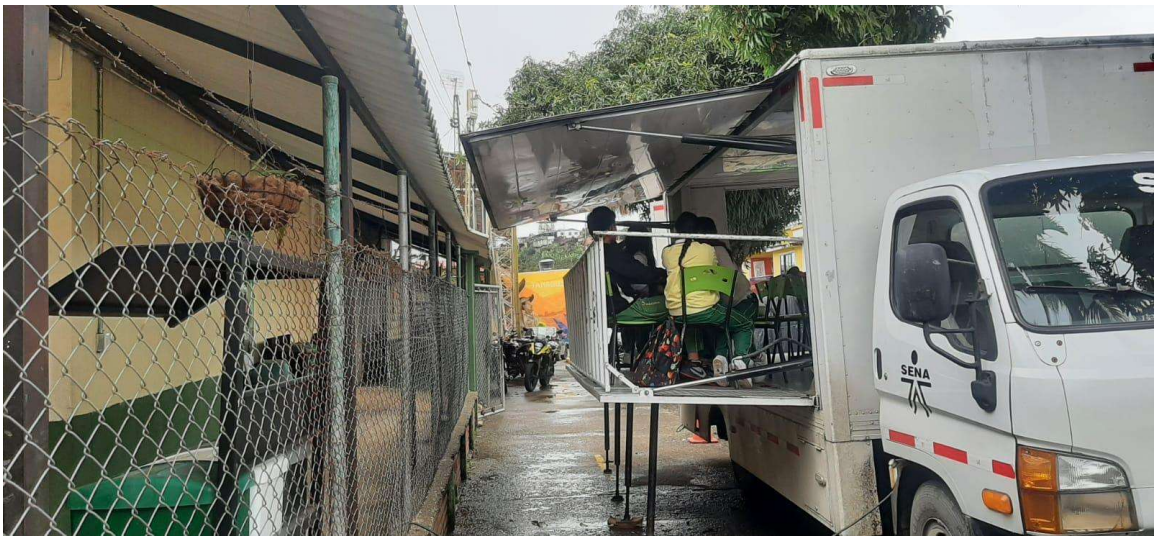
LEWIS ALEXANDER CASTAÑO ACOSTA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORINADORA ACADEMICA	**NATALIA MARULANDA MENDEZ**	

FICHA 3179639 SENSORES Y ACTUADORES EN LA RURALIDAD GRUPO INSTITUCION EDUCATIVA TAMBORES BALBOA








SENA

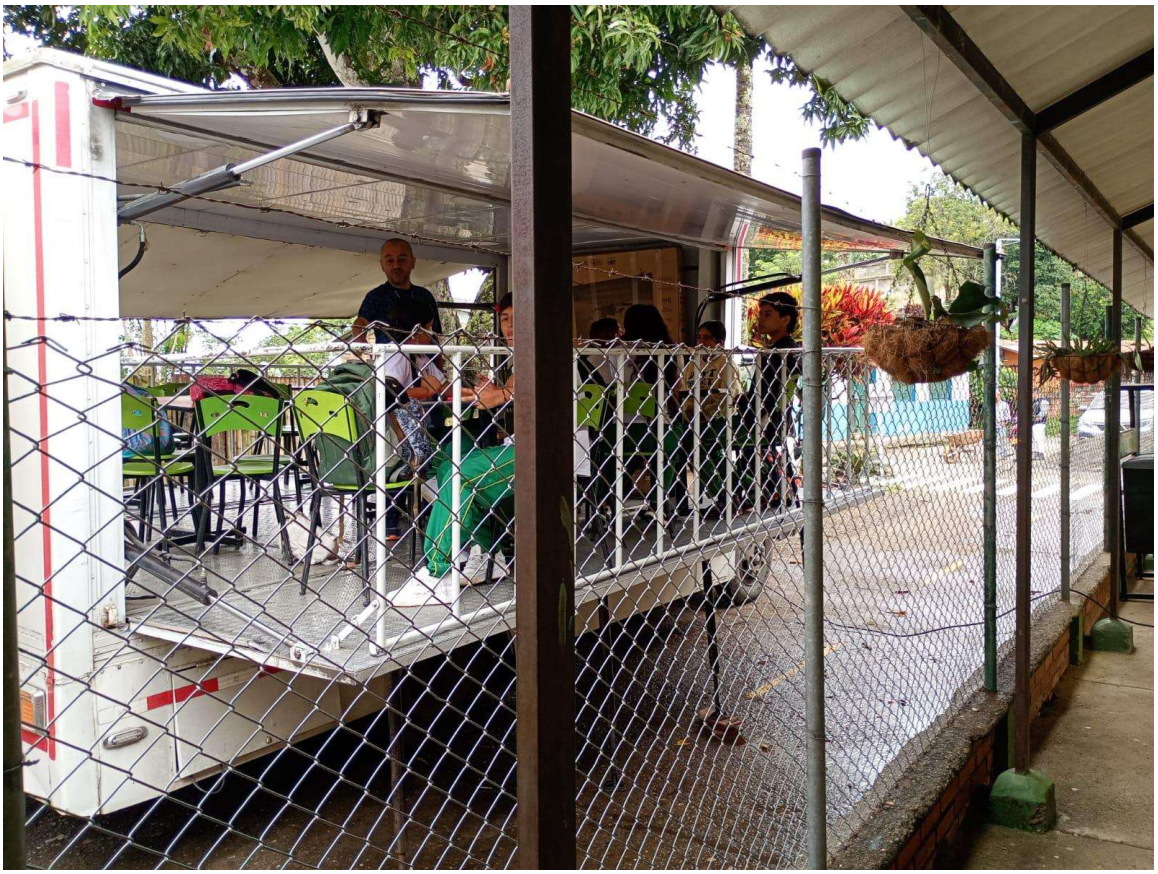







PEDAGÓGICOS
PRODUCTIVOS








SENA










SENA
SENA



FICHA PENDIENTE ALFABETIZACION INFORMATICA GRUPO INSTITUCION EDUCATIVA TAMBORES BALBOA PROGRAMA SABATINA CICLO 5 (GRADO 10 Y 11)












SENA


SENA

PLANILLA CONTROL DE ASISTENCIA

28 - 3 - 2025

INSTITUCION EDUCATIVA TAMBORES JORNADA: MAÑANA Periodo: 1

Profesor: 3143 - SENA Materia: TENOLOGÍA Grado - Sección: 11 - 01

	MARZO	S 1	L 3	M 4	M 5	J 6	V 7	S 8	L 10	M 11	M 12	J 13	V 14	S 15	L 17	M 18	M 19	J 20	V 21	S 22	L 24	M 25	M 26	J 27	V 28	S 29	L 31	Faltas FJ	FI	T
1	AGUADO MUÑOZ JULIAN ANDRES												✓	✓					✓	✓										
2	CANO ALVAREZ CAMILA												✓	✓					✓	✓					✗	✓				
3	CANO ANGEL MARIANA												✓	✓					✓	✓					✓	✓				
4	CASTAÑO BUENO JEIMY NICOLE												✓	✓					✓	✓					✓	✓				
5	CHICA CUELLAR YEIVINSON ALFREDO												✗	✗					✓	✓					✓	✓				
6	GARCÍA ULCHUR LAURA ALEJANDRA												✓	✓					✓	✓					✓	✓				
7	IBARRA MIRANDA BRENDA												✓	✓					✓	✓					✓	✓				
8	LOPEZ GAVIRIA JUAN SEBASTIAN												✓	✓					✓	✓					✓	✓				
9	MENDEZ BERMUDEZ DANIELA												✓	✓					✓	✗					✗	✓				
10	MONTES VALENCIA JUAN DAVID												✓	✓					✓	✓					✓	✓				
11	MONTES VALENCIA JUAN JOSE												✓	✓					✓	✓					✓	✓				
12	RESTREPO SABOGAL VALENTINA												✓	✓					✓	✓					✓	✓				
13	VERGARA BEDOYA ESTEFANY												✓	✓					✓	✓					✓	✓				

OBSERVACIONES

Se dio formación en la Institución Educativa Tambores los días 14, 15, 21, 22, 28, 29 de Marzo de 2025. Sasores y Aprendices en la Autoridad ficha 3179639 y Sabatina ficha Pod.

1. [signature].
2. Camila A.
3. Mariana Cano.
4. YEIMY C.
5. Alfredo CH.
6. Laura Garcia
7. Brenda Ibano
8. Juan sebastian L.
9. [signature]
10. [signature]
11. Juan José Montes Valencia
12. [signature]
13. [signature]

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TAMBORES BELLOS RISARALDA

Lewis Castaño

PROFESOR(A) AULA MOVIL OUE283