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	**26 de Mayo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**83082-954513**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YEISSON ANDRES LEON SUAREZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	9.862.865	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yleons@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055048845015785 1
IP/Nº de contacto:	3128453641	**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**	SI

¿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	SI
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:	7329267/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**3925**	**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	**01/05/2025 Al 31/05/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.036.381
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.221.646
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.436.870

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 630.975	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.230.486**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.514.786**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9485277855**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.514.786,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.706.086,00	
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	9.412,00	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	$ 1.172.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.033.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.590.099,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adelanta formación profesional integral con las siguientes fichas y horarios asignados: lunes, Pereira, IE Sur Oriental 10, ficha: 3157287 10 a 6 pm martes, Pereira, IE Manos Unidas 11 Ficha: 2912407 competencia de la Etapa practica 10 a 6 pm Miércoles, Santuario, IE María Auxiliadora, ficha: 3186475. 10 a 6 pm, jueves, Apia, IE Sagrada Familia-11 Ficha: 2912390 Competencia de etapa práctica. Viernes, Pereira. Ficha: 3186487 10 a 6 pm competencia de la etapa practica Trabajo de los sistemas del cuerpo humano en los grados 10° y formulación del proyecto productivo. Reunión del equipo ejecutor de la modalidad de deportes para la revisión y distribución del proceso de matrícula, proyección de grupos y construcción de horarios de la especialidad Desplazamiento al municipio de santuario, Apia y la ciudad de Pereira 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

YEISSON ANDRES LEON SUAREZ
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)

25/05/25 20:01:19 USUARIO: SIC - C.C. 9862865

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9862865		LEON SUAREZ YEISSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVIENTO 2 TORRE2	PEREIRA-RISARALDA	3117520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1450860385	9485277855	I	2025/05/16	2025/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$605,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,837,000	$294,000			$1,837,000	$229,700			$1,837,000	$36,800			$1,837,000		$44,800		$0	$0		$605,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,837,000	$294,000			$1,837,000	$229,700			$1,837,000	$36,800			$1,837,000		$44,800		$0	$0		$605,300
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,837,000	$294,000			$1,837,000	$229,700			$1,837,000	$36,800			$1,837,000		$44,800		$0	$0		$605,300
1	CC 9862865	LEON YEISSON	R	25-14	30	$1,837,000	$294,000	EPS002	30	$1,837,000	$229,700	CCF44	30	$1,837,000	$36,800	14-23	30	$1,837,000	2.436%	$44,800	30	$0	$0	No	$605,300
Total	**Afiliados(1)**					$1,837,000	$294,000			$1,837,000	$229,700			$1,837,000	$36,800			$1,837,000		$44,800		$0	$0		$605,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9862865		LEON SUAREZ YEISSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVIENTO 2 TORRE2	PEREIRA-RISARALDA	3117520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1450860385	9485277855	I	2025/05/16	2025/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$605,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,000	$0	$0	$294,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,000	$0	$0	$294,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,800	$0	$0	$44,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,800	$0	$0	$44,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$0	$0	$36,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$36,800	$0	$0	$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,700	$0	$0	$229,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$229,700	$0	$0	$229,700
TOTAL				**1**	**$605,300**	**$0**	**$0**	**$605,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9862865		LEON SUAREZ YEISSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVIENTO 2 TORRE2	PEREIRA-RISARALDA	3117520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1509338915	9486718776	N	2025/05/16	2025/05/27	BANCO DAVIVIENDA	11	$1,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000	$400			$3,000	$300			$3,000	$0			$3,000	$100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000	$400			$3,000	$300			$3,000	$0			$3,000	$100		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$3,000	$400			$3,000	$300			$3,000	$0			$3,000	$100		$0	$0
1	CC	9862865	LEON YEISSON	25-14	30	($1,837,000)	($294,000)	EPS002	30	($1,837,000)	($229,700)	CCF44	30	($1,837,000)	($36,800)	14-23	30	($1,837,000)	($44,800)	30	$0	$0
2	CC	9862865	LEON YEISSON	25-14	30	$1,840,000	$294,400	EPS002	30	$1,840,000	$230,000	CCF44	30	$1,840,000	$36,800	14-23	30	$1,840,000	$44,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,000	$400			$3,000	$300			$3,000	$0			$3,000	$100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9862865		LEON SUAREZ YEISSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVIENTO 2 TORRE2	PEREIRA-RISARALDA	3117520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1509338915	9486718776	N	2025/05/16	2025/05/27	BANCO DAVIVIENDA	11	$1,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$400	$100	$0	$500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300	$100	$0	$400
TOTAL				**1**	**$800**	**$300**	**$0**	**$1,100**

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, 26 de marzo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	26725	**Fecha Solicitud**	2025-03-25	**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.**	2025-03-26	**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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/03/26 09:26:58 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmarin JHON 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, 26 de marzo de 2025

YEISSON ANDRES LEON SUAREZ	CC: 9862865	CONTRATISTA	Autorizada	2025-04-02	2025-04-02	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTUARIO	0,5	No	50	2,5	4.599.511,00	252.390,00	630.975,00	0,00	630.975,00	FECHA 02 04 2025 AL 23 04 2025 RUTA PEREIRA SANTUARIO APIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2025-04-03	2025-04-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2025-04-09	2025-04-09	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTUARIO	0,5	No	50						
				2025-04-10	2025-04-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2025-04-23	2025-04-23	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTUARIO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**0,00**	**630.975,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 02 04 2025 AL 23 04 2025 RUTA PEREIRA SANTUARIO APIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON 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, 26 de marzo de 2025	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	EMILY MEJIA OSPINA	Fecha Verificación:	25/03/2025 21:59:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
26/03/2025 9:27:12 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.

	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					17/03/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YEISSON ANDRÉS LEÓN SUÁREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**9862865**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7329267**	**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 Marín Mendoza				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Héctor Mauricio Ortiz Robledo				**CARGO**	Coordinador de formación		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira - Santuario - Apia - Pereira**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Maria Auxiliadora - Santuario Sagrada Familia -APIA		**CONTACTO**	3113246026 3226917539
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	4	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		23	4	25
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	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							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	1. Prestar sus servicios como instructor, en el área Ejecución de Pogramas 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	2. Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos
3	5. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato, cumplir las obligaciones contractuales en todas las instalaciones físicas donde el SENA imparta la formación preste sus servicios, y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.

AGENDA

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

Día 1: 02/04/25 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santuario - Pereira
Actividades a ejecutar: Impartir clases a aprendices de la institución educativa María Auiliadora, donde se dará la introducción al tecnico en programas de ejecuión deportiva, y se empezará a revisar temas sobre primeros auxilios.
Día 2: 03/04/25 Desplazamientos Ruta de ida: Pereira - APIA - Pereira
Actividades a ejecutar: Apoyar la pregunta problema del proyecto productivo, en los jovenes de grado once de la institución educativa sagrada familia "Apia", generando lluvia de ideas y proyectando lo que se realizará en los proximos meses.
Día 3: 09/04/25 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santuario - Pereira
Actividades a ejecutar: Impartir clases a aprendices de la institución educativa María Auiliadora, donde se dará la clase sobre el reglamento estudiantil y claase sobre primeros auxilios.
Día 4: 10/04/25 Desplazamientos Ruta de ida: Pereira - APIA - Pereira
Actividades a ejecutar: Apoyar la justificación y los objetivos del proyecto productivo, en los jovenes de grado once de la institución educativa sagrada familia "Apia", seguimiento al proyecto productivo de los estudiantes
Día 5: 23/04/25 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santuario - Pereira
Actividades a ejecutar: Impartir clases a aprendices de la institución educativa María Auiliadora, donde se dará la clase sobre el reglamento estudiantil y claase sobre primeros auxilios.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Jhon Alexander Marín Mendoza	**Nombres y Apellidos: Héctor Mauricio Ortiz Robledo**	
Cargo: Subdirector encargado	**Cargo: Coordinador de formación.**	**Nombres y Apellidos: YEISSON ANDRES LEON SUAREZ**

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:	26/03/2025 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:	47425	**Fecha Registro:**	2025-03-26	**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:	630.975,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	630.975,00	**Saldo x Obligar:**	630.975,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	9862865	**Razón Social:**	YEISSON ANDRES LEON SUAREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488450157851	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**26725**	**Número:**	COM 26725	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-26

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		630.975,00	0,00		
					Total:	630.975,00	0,00	630.975,00	630.975,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 26725 FECHA: 02-04-2025 AL 23-04-2025 RUTA: PEREIRA-SANTUARIO-APIA-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	2025-03-26	630.975,00	630.975,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 08/05/2025

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
26725	**02/04/2025**	**23/04/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Pereira/Santuario/Apia/Pereira	**Centro Atención Sector Agropecuario**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Sistemas del cuerpo humano**
2. **Calentamiento general y especifico**
3. **Estiramiento**
4. **Primeros auxilios**

RESULTADOS:

1. **Reconocimiento del cuerpo humano y sus funciones**
2. **Realización de un calentamiento basado en las diferentes modalidades deportivas**
3. **Estiramientos de los diferentes grupos musculares**
4. **Atención de primer respondiente**

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

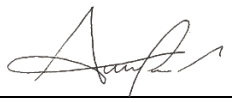
1. **Listas de asistencias**
2. **Registro fotográfico**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Simulación de escena de atención al primer respondiente**	**Andrés León**	**03 de abril de 2025**
2. **Fotografías de los buenos estiamientos**	**Andrés León**	**23 de abril de marzo de 2025**

CONCLUSIÓNES:
1. Conocer los musculos y sus funciones son vitales para realizar unos buenos estiramientos y evitar lesiones
2. La atención primaria de la emergencia puede disminuir la probabilidad de consecuencias mayores a las personas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Yeisson Andrés León Suárez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinación de Formación	**Héctor Mauricio Ortiz Robledo**	

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


9 abr 2025 3:59:32 p.m.
5-49 Carrera 6
Santuario
Risaralda


PROA 2026
9 abr 2025 3:59:41 p.m.
5-49 Carrera 6
Santuario
Risaralda


10 abr 2025 3:58:52 p.m.
6-8 Carrera 6
Apia
Apia
Risaralda


10 abr 2025 3:06:31 p.m.
6-49 Calle 8
Apia
Apia
Risaralda


23 abr 2025 3:00:40 p.m.
6-78 Calle 2a
Santuario
Risaralda


10 abr 2025 3:58:53 p.m.
6-8 Carrera 6
Apia
Apia
Risaralda


23 abr 2025 3:08:39 p.m.
6-41 Calle 6
Santuario
Risaralda


23 abr 2025 3:48:01 p.m.
6-33 Calle 5
Santuario
Risaralda




3 abr 2025 2:56:42 p.m.
5-6 Calle 8
Apia
Apia
Risaralda




2 abr 2025 4:25:49 p.m.
5-14 Carrera 6
Santuario
Risaralda


2 abr 2025 4:25:35 p.m.
5-18 Carrera 6
Santuario
Risaralda


3 abr 2025 2:53:54 p.m.
8-12 Carrera 6
Apia
Apia
Risaralda


3 abr 2025 2:53:19 p.m.
6-8 Carrera 6

