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 VALLE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**86863-272692**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHANNA KATHERINE ACOSTA SALAZAR	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	29.681.684	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	janna_842@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	24143436557
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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:	7527398/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**26425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025**	**Al**	**30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 28.823.602
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.381.842
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 24.224.091

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 933.085	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.532.596**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.155.836**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7970939991**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
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		$ 227.800	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 553.260	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.052.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.803.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.155.836,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	27.663,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.571.848,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formaciòn integral en emprendedor en agricultura urbana, emprendedor en producciòn cultivos transitorios

Formaciòn integral en establecimiento de agricultura urbana y se dio inicio a muestreo de suelos agricolas.

Se atiende las formaciones en los municipios de Pradera, Palmira y Jamundi.

Se realiza pago de aportes a seguridad social, planilla 7970939991

Se participa en reuniones citadas por la coordinaciòn academica y supervisiòn del contrato.

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

JOHANNA KATHERINE ACOSTA SALAZAR
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,

CLAUDIA ELENA BECERRA ROMERO
PROFESIONAL G04

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
FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

13/06/25 17:30:18 USUARIO: SIC - C.C. 29681684

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	29681684
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANNA KATHERINE ACOSTA SALAZAR ACOSTA SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 16 N 38-75	TELÉFONO:	2852046
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la agricultura.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7970939991**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1544230997

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.300	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 19.300
SUBTOTALES:									**$ 19.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 29681684	ACOSTA SALAZAR JOHANNA KATHERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.804				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.839.804	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.804	29681684	$ 19.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.700

Planilla Pagada

Comprobante de pago

Nequi

¡Pago exitoso!



Pago en	Soi Ach
¿Cuánto?	$ 543.700,00
Fecha	10 de junio de 2025 a las 01:29 p. m.
Referencia	M7166172

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 15 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	58925	**Fecha Solicitud**	2025-05-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2625	**Dependencia Solicitante**		954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	
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**	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	

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: 2025/05/15 08:17:09 -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:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 15 de mayo de 2025	

JOHANNA KATHERINE ACOSTA SALAZAR	CC: 29681684	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2025-05-20	2025-05-20	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	2,5	4.599.511,00	252.390,00	630.975,00	302.110,00	933.085,00	Impartir formación complementaria Integral en el área EMPRENDEDOR EN CULTIVOS TRANSITORIOS
				2025-05-21	2025-05-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2025-05-22	2025-05-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2025-05-23	2025-05-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2025-05-24	2025-05-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**630.975,00**	**302.110,00**	**933.085,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria Integral en el área EMPRENDEDOR EN CULTIVOS TRANSITORIOS

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	31172270	Nombre:	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

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:	MHfgarcia	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 15 de mayo de 2025	

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

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC	Fecha Verificación:	15/05/2025 7:52:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
15/05/2025 8:17:25 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 Palmira, 25 de mayo del 2025

PRESENTADO A: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA

ORDEN DE VIAJE No: 58925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20/05/2025	**24/05/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de Biotecnología Industrial - Palmira	Pradera

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar formación profesional integral en emprendimiento en producción de cultivos transitorios a población rural, en el municipio de Pradera – Valle del Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Formación integral en cultivos transitorios**
2. **Bases en establecimientos de cultivos transitorios.**
3. **Toma de muestras de suelo y análisis de textura.**
4. **Conceptualización UP, Visitas a sub grupos verificando labores en el establecimiento de cultivos.**
5. **Desplazamiento desde la ciudad de Palmira a Pradera.**

RESULTADOS:

1. **Contextualizar cultivos transitorios, y establecimiento.**
2. **Trabajos grupales y conversatorios.**
3. **Se cumplió el objetivo de la formación para el día, donde los estudiantes asimilaron conceptos básicos e interiorizan los conceptos y actitudes necesarias para el inicio de un cultivo transitorio.**
4. **Los estudiantes realizaron un conversatorio sobre conceptos y como se utilizarían en su entorno emprendedor.**

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

1. **SIIf**
2. **Formato GTH-F087 V.02 Informe de legalización de desplazamiento – contratista**
3. **Fotos No. 1 a 6**
4. **Listado de asistencia.**
5. **Orden de viaje 58925**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formaciones, en el programa académico.	**Johanna Katherine Acosta S.**	**25 de marzo a 7 de octubre del 2025.**
2. Asistencia y compromiso en el desarrollo de actividades formativas y evaluativas.	**Aprendices**	**Cada clase el estudiante desarrolla actividades acompañados en la formación y entrega al final del curso un cultivo de especies transitorias, modalidad limpio.**

CONCLUSIÓNES: **1. Los aprendices del grupo huerteros pradera es un grupo muy proactivo y con disposición para la formación.** **2. Con las indicaciones y con base en conocimientos predios, se encuentran estableciendo un cultivo transitorio en diferentes sistemas de siembra.** **3. Los aprendices están asimilando y tomando iniciativas en cuanto a emprender en negocios verdes.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Johanna Katherine Acosta Salazar		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisora contrato	**Claudia Elena Becerra**	



Foto 1. 20/05/2025 Formación en Pradera



Foto 2. 21/05/2025 Formación en Pradera



Foto 3. 22/05/2025 Formación en Pradera



Foto 4. 23/05/2025 trabajo en grupo Pradera



Foto 5. 23/05/2025 Toma de muestra suelos Pradera



Foto 6. 24/05/2025 Limpieza terreno, análisis de textura suelos- pradera

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA:	EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS		FECHA DE INICIO DEL CURSO:	25/03/2025	HORARIO:	martes	LUGAR:	Pradera- Valle del cauca
N° DE FICHA:	3190266	INSTRUCTOR: Johanna Katherine Acosta Salazar	FECHA FIN DEL CURSO:	7/10/2025		8:00 a 18:00		INVERNADERO K M 1 VIA LOMITAS

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz
1	1112224941	VICKY YOHANA RODRIGUEZ GARCIA								
2	1112229220	NAZLY VIVIANA CARDONA GUARIN	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
3	29702786	LUZ DARI CAMPO HORMIGA	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
4	29489951	ROSA MIRYAN FORERO RIVERA	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	
5	29696444	STELLA RODRIGUEZ HERNANDEZ	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]		
6	29702113	DISBY HELENA MEJIA QUINTERO	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
7	29702341	MARIA NANCY ROMO EGAS								
8	29702767	EVANGELINA GETIAL NARVAEZ	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
9	29704501	MARIA VERONICA GUERRERO ESCOBAR	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
10	29704800	MARIA CLEOFE RIVERA BENAVIDES								
11	29706379	NANCY BARBOSA CASTRO	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
12	31154435	MARITZA VARELA PALACIOS	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
13	31480624	NUBIA STELLA ALZATE VELASQUEZ	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
14	66995435	GLORIA PATRICIA SIERRA SERNA	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
15	66929737	ALBA NELLY POTOSI MAUNA	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]
16										
17										

Observaciones:

Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor

*	SIN EXCUSA	•	RETARDO
	CON EXCUSA		ASISTENCIA ✓

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA:	EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVOS TRANSITORIOS			
N° DE FICHA:	3190266	FECHA DE INICIO DEL CURSO: 25/03/2025	HORARIO: martes 8:00 a 16:00	LUGAR: Pradera- Valle del cauca INVERNADERO K M 1 VIA LOMITAS
INSTRUCTOR:	Johanna Katherine Acosta Salazar	FECHA FIN DEL CURSO: 7/10/2025		

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) 2010 5 Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz	Fecha (D/M/AA) Firma aprendiz
1	1112224941	VICKY YOHANA RODRIGUEZ GARCIA	Vicky Rodrguz	Vicky Rodrigue	Vicky Rodrguz					
2	1112229220	NAZLY VIVIANA CARDONA GUARIN	NAZLYVIVIANAC.							
3	29702785	LUZ DARI CAMPO HORMIGA	luz dary campo	Luz dary CAMPO	Luz dary CAMPO					
4	29499951	ROSA MIRYAN FORERO RIVERA	[signature]	[signature]	[signature]					
5	29699444	STELLA RODRIGUEZ HERNANDEZ	Stella Rodriguez	Stella Rodriguez	Stella Rodriguez					
6	29702113	DEISY HELENA MEJIA QUINTERO								
7	29702341	MARIA NANCY ROMO EGAS	Mª Nancy Romo	Mª Nancy Romo	Mª Nancy Romo					
8	29702757	EVANGELINA GETIAL NARVAEZ	[signature]	[signature]	[signature]					
9	29704551	MARIA VERONICA GUERRERO ESCOBAR	Mª Verónica G	Mª Verónica G.	Mª Verónica G					
10	29704803	MARIA CLEOFE RIVERA BENAVIDES	Mª Cleofe Rivera	Mª Cleofe R	Mª Cleofe R.					
11	29705379	NANCY BARBOSA CASTRO	Nancy Barbosa	Nancy Barbosa	Nancy Barbosa					
12	31154435	MARITZA VARELA PALACIOS	[signature]	[signature]	[signature]					
13	31480624	NUBIA STELLA ALZATE VELASQUEZ	Nubia Alzate							
14	66885433	GLORIA PATRICIA SIERRA SERNA	Gloria Patricia Sierra S.	Gloria Patricia Sierra	Gloria Patricia Sierra S.					
15	66929737	ALBA NELLY POTOSI MAUNA	[signature]	[signature]	[signature]					
16										
17										

Observaciones:

Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor

*	SIN EXCUSA	.	RETARDO
	CON EXCUSA	✓	ASISTENCIA

Powered by CamScanner

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Palmira - 25 de mayo del 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Johanna Katherine Acosta Salazar	**Código Centro:**	**954410**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	29,681,684	**Fecha de elaboración:**	5/25/2025

En desarrollo de la comisión No. 58925 durante los días 20,21,22,23,24 del mes de mayo de2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
5/20/2025	Palmira - Pradera- Palmira	Moto	10,800.00
5/21/2025	Palmira - Pradera- Palmira	Moto	10,800.00
5/22/2025	Palmira - Pradera- Palmira	Moto	10,800.00
5/23/2025	Palmira - Pradera- Palmira	Moto	10,800.00
5/24/2025	Palmira - Pradera- Palmira	Moto	10,800.00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	54,000.00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Johanna Katherine Acosta Salazar	**Nombre completo:**	Claudia Elena Becerra	**Nombre completo:**	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7527398	**Cargo:**	Profesional G10 CAMPESENA	**Cargo:**	CENTRO CBI
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	