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 Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**36980-007833**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.088.030.838	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	andres1028agro@gmail.com	**Número de Cuenta:**	057012747010863 1
IP/Nº de contacto:		**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	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:	7481757/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**19825**	**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 CULTIVOS AGRICOLAS PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025 Al 30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 29.436.870
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.535.159
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 24.837.359

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	6,76%
Ingresos por comisiones	$ 1.892.925	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 507.425
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.599.511		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 11.091.947**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 7.503.547**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 507.425**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4605580919**
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		$ 294.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 230.000	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 19.300	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 2.501.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.771.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	7.503.547,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.968.036,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	507.425,00	6,76%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - PEREIRA	11.936,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.080.150,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DURANTE EL MES DE JUNIO SE REALIZO LA ASISTENCIA A LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS CON EL FIN DE IMPARTIR CONOCIMIENTO ASIGNAD
TENIENDO LOS DIAS LUNES LA INSTITUCION PIO11 DE SANTA CECILIA - PUEBLO RICO DONDE SE TRABAJO EN TODO EL COMPONENTE AGRICOLA DE
CULTIVOS SEGUIDO A ESO SE TRABAJO LOS DIAS MARTES Y MIERCOLES EN BELEM DE UMBRIA EN LA IE JUAN HURTADO CON MANEJO EMPRESARIAL
DE LA FINCA CON TEMAS COMO CUADROS DE INVENTARIO FICHAS DE CARACTERIZACION, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES YA PARA LOS DIAS JUEVES DE ESTE
MES SE TRABAJO EN LA INSTITUCION SAN FRANCISO DE ASIS EN ARABIA - PEREIRA DONDE SE TRABAJARON LAS FICHAS AGRICOLAS DE LOS DIFERENTES
CULTIVOS ASIGNADOS YA PARA EL DIA VIERNES SE REALIZO ACOMPAÑAMIENTO A LA INSTITUCION EDUCATIVA DE LA FLORIDA EN LA VEREDA EL ESPAÑOL
DONDE SE TRABAJO CARACTERISTICAS FUNDAMENTALES DEL CULTIVO DE CAFE, VARIEDADES, MORFOLOGIA, TAXONOMIA ENTRE OTROS TEMAS

PEREIRA 2025

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

JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088030838
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHAYNER ANDRES CASTANEZ POVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	MANZ 10 CAASA 28 ALTOS CAPILLA	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADICIONAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4605580919**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993026757

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 294.400	$ 1.200	$ 295.600
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 1.200**	**$ 295.600**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 230.000	$ 900	$ 0	$ 230.900
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 230.900**

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	$ 100	$ 0	$ 19.400
SUBTOTALES:									**$ 19.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 19.400**

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 1088030838	CASTANEZ POVEDA JHAYNER ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.840.000	108803083	$ 19.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 545.900

Planilla Pagada

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, 30 de abril de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46625	**Fecha Solicitud**	2025-04-29	**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.**	2025-04-30	**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: 2025/04/30 10:47:30 -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.

JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA	CC: 1088030838	CONTRATISTA	Autorizada	2025-05-09	2025-05-09	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50	4	4.599.511,00	252.390,00	1.009.560,00	0,00	1.009.560,00	FECHA 09 05 2025 AL 27 05 2025 RUTA PEREIRA SANTA ROSA VDA EL LEMBO BELEN PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2025-05-13	2025-05-13	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
				2025-05-14	2025-05-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
				2025-05-16	2025-05-16	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							
				2025-05-20	2025-05-20	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
				2025-05-21	2025-05-21	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							

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, 30 de abril de 2025	

				2025-05-23	2025-05-23	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50						
				2025-05-27	2025-05-27	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.009.560,00**	**0,00**	**1.009.560,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 09 05 2025 AL 27 05 2025 RUTA PEREIRA SANTA ROSA VDA EL LEMBO BELEN 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:	EMILY MEJIA OSPINA	Fecha Verificación:	30/04/2025 9:14:15

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
30/04/2025 10:47:46 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					11 04 25			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1088030838**
CONTRATO	**No.**	CO1. PCCNTR.7481757	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor 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 Agropecuaria de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro 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**	COORDINADORA DE FORMACIÓN		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**ÉREIRA - SANTA ROSA DE CABAL (VEREDA EL ESPAÑOL) - BELEM DE UMBRIA (VEREDA PUENTE UMBRIA Y COLUMBIA) - PEREIRA**							
DIRECCION GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	5	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		27	5	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	El contratista se obliga a legalizar los gastos de desplazamiento causados en las órdenes de viaje, dentro de los 5 días siguientes asu finalización - Al supervisor le corresponde velar por el cabal cumplimiento de las obligaciones de las partes, de conformidad con lo estipulado en el contrato, en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Supervisión e Interventoría del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol, actualizado y publicado en la plataforma CompromISO. Corresponde a la supervisión entre otras las siguientes actividades							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024.
2	Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción, cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario.
3	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Pereira a SANTA ROSA (zona rural VEREDA el español) -pereira, para dar formación en la ficha 3159026 tecnico en SISTEMA PRODUCTIVO DE CAFE DE LA FINCA I.E AGRICOLA LA FLORIDA	9	5	2025
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	13	5	2025
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	14	5	2025
Desplazamiento de Pereira a SANTA ROSA (zona rural VEREDA el español) -pereira, para dar formación en la ficha 3159026 tecnico en SISTEMA PRODUCTIVO DE CAFE DE LA FINCA I.E AGRICOLA LA FLORIDA	16	5	2025
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	20	5	2025
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	21	5	2025
Desplazamiento de Pereira a SANTA ROSA (zona rural vereda el español) -pereira, para dar formación en la ficha 3159026 tecnico en SISTEMA PRODUCTIVO DE CAFE DE LA FINCA I.E AGRICOLA LA FLORIDA	23	5	2025
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	27	5	2025

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Nombres y Apellidos: HÉCTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO**	
Cargo: SUBDIRECTOR ENCARGADO	**Cargo:** **Coordinador de Formación**	**Nombres y Apellidos: JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA**

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:	30/04/2025 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:	69425	**Fecha Registro:**	2025-04-30	**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:	1.009.560,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.009.560,00	**Saldo x Obligar:**	1.009.560,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1088030838	**Razón Social:**	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0570127470108631	**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:**	**46625**	**Número:**	COM 46625	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-04-30

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		1.009.560,00	0,00		
					Total:	1.009.560,00	0,00	1.009.560,00	1.009.560,00

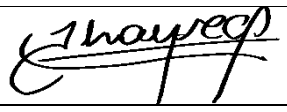
Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 46625 FECHA: 09-05-2025 AL 27-05-2025 RUTA: PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL(VEREDA EL LEMBO)-BELEN DE UMBRIA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

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	2025-04-30	1.009.560,00	1.009.560,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Pereira 9 de junio del 2025		
PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA		
ORDEN DE VIAJE No: **46625**	**FECHA DE INICIO:** 9 de 05 del 2025	**FECHA DE FINALIZACION:** de 27 del 5 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Belem de umbria – santa rosa de cabal zona rural – pueblo rico santa Cecilia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario**	**OTRA : (ciudad)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en las instituciones: INSTITUTO JUAN HURTADO – PUENTE UMBRIA Y INSTITUCION EDUCATIVA JUAN HURTADO – COLUMBIA GRADO 10 DEL PROGRAMA DE MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA , INSTITUTO AGRICOLA LA FLORIDA GRADO 10 DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL EN EL TECNICO EN PRODUCCION DE CAFÉ		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. En los dos grupos que se dicta instruye sobre manejo empresarial de la finca se vieron temas de inventarios, de diagnosticos prediales y planificiaciones, de la misma formaa se realizaron practicas virtuales por medio de equipos tecnológicos y diferentes aplicaciones ya en las demás instituciones se vieron temas de suelos y todos sus componente y se introdujo a las ciencias agrícolas De la misma forma se realizaron trabajos en campo entorno a los temas dictados		
RESULTADOS:		
1. **Se encuentra que los aprendices están muy comprometidos y desean estudiar y formarse profesionalmente.** 2. **Desde la parte de las directivas prestan total apoyo al proceso de formación de los aprendices**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. **Fotos** 2. **Asistencia**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: 1. **los aprendices están prestos a recibir la información que el instructor lleve preparada para ellos.** 2. **Se debe tratar a los aprendices como en la formación superior para crear conciencia y responsabilidad.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jhayner andres castañezz poveda		
VISTO BUENO SUPERVISOR		

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de formación	HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO	













SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1			Paola Andrea Q	Quintero Quelor			3126301398	
2			Tatiana C.	Carvajal M			3175899798	Tatiana
3	T.I	1087487129	Salome Zuluaga	Zuluaga C.	Estudiante		3137311439	Salome
4	T I	1087490546	Alderson Alexis	Riaño varelo			3137144611	Alderson Riaño
5	T I	1150938379	Geraldine Rowe	Pedrahita	Estudiante		3025824878	
6	T I	1089729435	Paola Andrea J	Jaramillo. E.	Estudiante		3218798674	Paola
7	T I	1090122781	Yuri Camila	Osorio Agudelo	serna-estudiante	yuricamilaosorioagudelo@gmail.com	3106929572	yury
8	TI	1089335151	Ana Katherine	tabarquino T.	P.rica-estudiante	[illegible]	3218277552	Ana
9	TI	1088817007	Luz Dey	Rivera Jaramillo	Estudiante		3206588274	Luz Dey
10	TI	1059704491	Beronica Guapa	Guapacha B	Estudiante		3234132719	Beronica
11	TI	1112129168	Natalia	Garcia G.I	Estudiante		3104948060	Natalia
12	II	1087490088	Laura Isabel	Escobar C.	Estudiante		3137462395	Laura Isabel.
13								
14								
15								
16								
17								

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1087490586	Maria Isabel	Rivera jiménez	el diamante		3177788932	Isabel
2	T.I	1089384896	Karen D.	Goiza C.	Porvenir alto		3277576357	Karen
3	CC	1087488646	Victor M	Herrera	diamante		3126240326	victormanuel
4	T.I	1088291080	Lisandro	Quintero. Jimenez	columbia		3737880770	Lisandro
5	T.I		Juan camilo	Aroca Imbachi	Colombia		3187715564	Juan camilo
6	T.I	1030141375	Juan Pablo	Ruda, Giraldo	Caucaya		3233252180	
7	T.I	1089384893	santiago Goiza	Goiza C.	Porvenir alto		3007540250	santiago
8	T.I	1088932287	Briana Torres	Torres	El diamante		3147652774	Briana
9	T.I	1088244332	Yuliana Rendon	Cardona	el porvenir		3106153579	Yuliana Rendon
10	T.I	1085816922	Angelly Jhoana	Montoya Castañeda	la meseta		3136573976	Angelly Jhoana
11	C.C	1088816573	kardmarcela	gonzalez Gaviria	la meseta.		3164758407	
12	T.I	1058550014	Estefani Julieth	Agredo Rivera	Caucaya		3167825790	Estefani
13	T.I	1058088811	Angela Maria	Carvajal Giraldo	Caucaya		3143533267	Angela
14	T.I	1088928588	Luz Dayana	Quintero Gonzalez	caucaya		3127657800	Dayana
15		1087490576	Alderson Alexis	Riaño varela	columbia		3128670784	Alderson Riaño
16	CC	1089600631	elsa Yudys	Carvajal	La meseta		3218461947	elsa Yudys
17	T.I	1030141086	mariano zuluaga	zuluaga gallego	El diamante		3128469801	
18								
19								

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1.090.122.781	Yury Camilo Osorio	Osorio Agudelo	Serna		3106929572	Yuri Camila
2	TI	1085817007	Luz Dey Rivera J	Jaramillo	Sirgua bajo		320 6588274	Luz Dey Rivera
3	TI	1117936072	Paula Andrea Q	Quintero O	Sandia		3126304398	Paula
4	TI	1089774436	Paola Andrea	Esquivel J.	Sirgua bajo		3218798674	Paola
5	T. I	1.140.865[illegible]	Maryuri Ortiz	Carvajal	Peñas Blancas		3233920708	Maryuri
6	T. I	1150938379	Geraldine Rave	Rave	Andica		3234792069	Rave
7	T. I	1112. 129.168	Natalia	García G.	Maiva Bajo		3104948060	Natalia
8	T. I	1087490088	Laura Isabel	Escobar Correa	Sirgua Bajo		3137462395	Laura Isabel.
9	T. I	1090335[illegible]	Ana Katherine	Tabarquino	playa rica		3229449020	[illegible]
10	T I	1087489021	Camila	Grayales	Puente Umbria		3127621857	Camila
11	TI	1087489929	Salomé	Zuluaga Cuartas	Serna		3137311439	Salomé
12	C.C	1117017303	Karla Tatiana	Carvajal M	Andica		3175499798	Tatiana
13	T.T	1.112.965146	Jeimy Julie	Arango M.	Serna		3233847920	Julie.
14								
15								
16								
17								
18								

GFPI-PL-001

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1091214976	Laura Ximena	Perez ramirez	El español		3148273832	laura ximena
2	TI		Angie lorena	Hoyos Rojas	la Floridaa		3136192889	Angie lorena
3	T.I	1091214937	Luisa Fernanda	Gisales Osorio	La Estrella		3225597018	Luisa Gisales
4	T.I	1105305496	Mariana	Cardozo Suarez	Vereda Guaimaral		3115407194	Mari G.S
5	TI	1027530077	Tatiana	Bernal Sue-	La florida		3225589451	Tatiana B
6	TI	1117234835	Andres felipe	Suarez rodriguez	Guaimaral		3116132602	felipe.
7	TI	1064313232	Carlos David	Mora Negrete	Guaimaral		3127936972	Carlos Mora
8	TI	1089385132	Heidy Camila	marin Restrepo	Vereda el Chuzo		3169848927	Heidy Restrepo
9	TI	1128908451	Diego Alejandro	Garcia Salazar	Vereda el Chuzo		3163605235	Diego Garcia
10	TI	1088007708	Juan Sebastian	Marin Delgado	el chuzo		3103815219	Sebastian
11	TI	1117819036	fabian Felipe	perdomo palma	manzanillo		3206152707	Fabian
12	TI	1089936689	Nuvia Geronimo	valencia martinez	el español		3215396805	Nuvia Geronimo
13	TI	1117817037	edwin albeiro	perdomo palma	manzanillo		3135348241	edwin
14	TI	1092947332	Adrian leandro	cardona Hernandez	La estrella		3144682378	Adrian leandro
15	CC	1097274246	carlos Mateo	mosquera L.	manzanillo		3107395774	carlos Mateo
16								
17								
18								
19								

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: 66 Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: 9121 Centro Atención Sector Agropecuario | CIUDAD/MUNICIPIO:

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
Ti		Angie Lorena	Hoyos Rojas	la Florida		3136192889	Angie Loren
Ti		maria valentina	Quintero A	la Florida		32187146	maria
Ti		Adrian leandro	Cardona H	la estrella		3744682378	Adrian Leandro
CE		Carlos [illegible]	[illegible]squera	la manzanillo		310F595 [illegible]	Carb
Ti		Andres Ichik	[illegible] Rodriguez	Guaimaral		3136782079	Andres [illegible]
Ti		Carlos David	Mora [illegible]	Guaimaral			Carlos.
Ti		laura ximena	Perez ramirez	el esparol		3148273932	Laura R.
Ti		Mariana	cardozo s.	Guaimaral		3202331849	Mari C.S
Ti		Luis Fernando	grisales	la estrella		3285595019	Luis O.
Ti		tatiana	Bernal	la Florida		3225669451	tata. B
Ti		Diego Alejandro	Garcia Salazar	el chuzo		3163605235	Diego G
Ti		Heidy camila	Marin restrepo	el chuzo		3762848927	Heidy
ti		Juan sebastian	Marin delgado	el chuzo		3103815219	sebastian
Ti		fabian felipe	perdomo palma	manzanillo		3135348244	fabian
Ti		edwin alberto	perdomo palma	manzanillo		3206152707	edwin

GFPI-PL-001

SENA | sigа

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I	1089394892	Karen Daraina	Goiza C.	Porvenir alto		3217576357	Karen
2	T.I	1087490566	Maria Isabel	Rivera Jimenez	Diamante		3737788937	Isabel
3	T.I	1087490576	Alderson Alexis	Riaño Varela	columbia		3122867084	Alderson R.
4	T.I	1058078811	Angela Maria	Carvajal Giraldo	Caucaya		3143553227	Angela C.
5	T.I	1088288875	Luz Daraina	Quintero Gonzalez	caucaya		3127657800	Daraina Q.
6	T.I.	1030141086	Mariano ~~zuluaga~~	zuluaga gallego	El Diamante		3128469801	Mariano Z. G.
7	T.I.	1058550014	Estefani Julieth	Agredo Rivera	Caucaya		3167825190	Estefani A.
8	T.I.	1085816922.	Angelly Jhoana	montoya Castañeda	Columbia-la meseta	Jhoancastaneda2009@g.	3136573476.	Jhoana Castañeda
9	T.I	1088297080	Lisandro	Buitrago Jimenez	columbia		3737880770	Lisandro
10	T.I	1088332991	Briana Michel	Torres Posada	El diamante		3147652744	Briana
11	T.I	1088299332	Yuliana Rendon	Cardona	el porvenir		3106153579	Yuliana Rendon
12	T.I	1088.388	santiago Guiza	Guiza C.	El porvenir		3007540000	santiago Guiza
13	T.I	1070147375	Juan Pablo	Ruda Giraldo	caucaya		3233252180	Pablo
14								
15								
16								
17								

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:	viernes, 23 de mayo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	55325	**Fecha Solicitud**	2025-05-22	**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.**	2025-05-23	**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: 2025/05/23 12:04:58 -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.

JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA	CC: 1088030838	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-03	2025-06-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50	3,5	4.599.511,00	252.390,00	883.365,00	0,00	883.365,00	FECHA 03 06 2025 AL 13 06 2025 RUTA PEREIRA BELEN SANTA ROSA PUEBLO RICO PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2025-06-04	2025-06-04	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
				2025-06-06	2025-06-06	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							
				2025-06-09	2025-06-09	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50							
				2025-06-10	2025-06-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
				2025-06-11	2025-06-11	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50							

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:	viernes, 23 de mayo de 2025	

				2025-06-13	2025-06-13	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
												Totales Solicitud de Comisión		**883.365,00**	**0,00**	**883.365,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 03 06 2025 AL 13 06 2025 RUTA PEREIRA BELEN SANTA ROSA 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:	EMILY MEJIA OSPINA	Fecha Verificación:	23/05/2025 8:47:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
23/05/2025 12:05:10 p. 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					18 5 24			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1088030838**
CONTRATO	**No.**	CO1. PCCNTR.7481757	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	13	6	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor 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 Agropecuaria de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro 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**	COORDINADORA DE FORMACIÓN		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**PEREIRA -SANTA ROSA DE CABAL (VEREDA EL ESPAÑOL) - BELEN DE UMBRIA (VEREDA PUENTE UMBRIA Y COLUMBIA) - PUEBLO RICO - PEREIRA**							
DIRECCION GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		13	6	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	El contratista se obliga a legalizar los gastos de desplazamiento causados en las órdenes de viaje, dentro de los 5 días siguientes asu finalización - Al supervisor le corresponde velar por el cabal cumplimiento de las obligaciones de las partes, de conformidad con lo estipulado en el contrato, en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Supervisión e Interventoría del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol, actualizado y publicado en la plataforma CompromISO. Corresponde a la supervisión entre otras las siguientes actividades							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2024.
2	Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción, cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario.
3	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	3	6	2025
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	4	6	2025
Desplazamiento de Pereira a SANTA ROSA (zona rural VEREDA el español) -pereira, para dar formación en la ficha 3159026 tecnico en SISTEMA PRODUCTIVO DE CAFE DE LA FINCA I.E AGRICOLA LA FLORIDA	6	6	2025
Desplazamiento de Pereira a PUEBLO RICO SANTA CECILIA para dar formación tecnico en CULTIVOS AGRICOLASS en la instittucion PIO 12	9	6	2025
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	10	6	2025
Desplazamiento de Pereira a SANTA ROSA (zona rural VEREDA el español) -pereira, para dar formación en la ficha 3159026 tecnico en SISTEMA PRODUCTIVO DE CAFE DE LA FINCA I.E AGRICOLA LA FLORIDA	11	6	2025
Desplazamiento de Pereira a belen de umbria -pereira, para dar formación en la ficha 3159040 tecnico en MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA I.E JUAN HURTADO	13	6	2025

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Nombres y Apellidos: HÉCTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO**	
Cargo: SUBDIRECTOR ENCARGADO	**Cargo:** **Coordinador de Formación**	**Nombres y Apellidos: JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA**

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:	23/05/2025 12:00:00 p. 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:	85325	**Fecha Registro:**	2025-05-23	**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:	883.365,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	883.365,00	**Saldo x Obligar:**	883.365,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1088030838	**Razón Social:**	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0570127470108631	**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	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**55325**	**Número:**	COM 55325	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-05-23

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		883.365,00	0,00		
					Total:	883.365,00	0,00	883.365,00	883.365,00

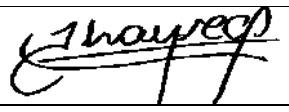
Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 55325 FECHA: 03-06-2025 AL 13-06-2025 RUTA: PEREIRA-BELEN DE UMBRIA-SANTA ROSA DE CABAL-PUEBLO RICO-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

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	2025-05-23	883.365,00	883.365,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Pereira 9 de junio del 2025		
PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA		
ORDEN DE VIAJE No: 55325	**FECHA DE INICIO:** 3 de 06 del 2025	**FECHA DE FINALIZACION:** de 13 del 6 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Belem de umbria – santa rosa de cabal zona rural – pueblo rico santa Cecilia	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario**	**OTRA : (ciudad)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación en las instituciones: INSTITUTO JUAN HURTADO – PUENTE UMBRIA Y INSTITUCION EDUCATIVA JUAN HURTADO – COLUMBIA GRADO 10 DEL PROGRAMA DE MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA , INSTITUTO AGRICOLA LA FLORIDA GRADO 10 DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL EN EL TECNICO EN PRODUCCION DE CAFÉ		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. En los dos grupos que se dicta instruye sobre manejo empresarial de la finca se vieron temas de inventarios, de diagnosticos prediales y planificiaciones, de la misma formaa se realizaron practicas virtuales por medio de equipos tecnológicos y diferentes aplicaciones ya en las demás instituciones se vieron temas de suelos y todos sus componente y se introdujo a las ciencias agrícolas De la misma forma se realizaron trabajos en campo entorno a los temas dictados		
RESULTADOS:		
1. **Se encuentra que los aprendices están muy comprometidos y desean estudiar y formarse profesionalmente.** 2. **Desde la parte de las directivas prestan total apoyo al proceso de formación de los aprendices**		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. **Fotos** 2. **Asistencia**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: 1. **los aprendices están prestos a recibir la información que el instructor lleve preparada para ellos.** 2. **Se debe tratar a los aprendices como en la formación superior para crear conciencia y responsabilidad.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jhayner andres castañezz poveda		
VISTO BUENO SUPERVISOR		

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de formación	HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO	













SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | **NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN** (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
T.I	1093335157	Ana katherine	Cabarcas Cortes			3218777592	Ana - mer
T.I	1087490088	Laura Isabel C.C.	Escobar Correa			3137462395	Laura Isabel
T.I	1.112129168	Natalia	Garcia G.			3104980060	Natalia
T.I	1111936079	Paula Andrea	Quintero Cuellar			3126304398	Paula
	1117017803	Karla Tatiana	Carvajal M.			3175499798	Tatiana
Ti	1087481929	Salomé	Zuluaga C.			3137371439	Salome
Ti	1085817007	Luz Dey	Rivera Jaramillo			3206588274	Luz Dey
Ti	1090122489	Yuri Camila	Osorio Agudelo	serna - estudiante	yuri.camilaosorioagudelo@gmail.com	3206429572	Yuri
i	1150938379	Geraldine	Rave P.	~~Sena - estudiante~~		3934799069	Rave
i	1089779435	Paola Andrea	Esquivel. J.	Sirgua - estudiante		3218798674	Paola Andr

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | **NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN** (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
	T.I	1088285821	Juan Esteban Ruiz M.	Ruiz Machado	sta cecilia	Juanestebanruiz Machado 9@gmail.com	3147204970	
	T.I	1093535736	JHoan Andres	Mosquera Valencia	sta cecilia		3262785475	
	T.I	1076388130	Carlos Andres	Sanchez Sancha	sta cecilia		3165028422	
	TI	1085718886	Evelyn Mosquera	Mosquera	sta cecilia	Mosquera1711yn 2009@gmail.com	3165038944	
	TI	1088302122	Sara Palomeque		Sta Cecilia		3167901607	
	Ti	1093178859	Valentina	Jimenez L.	Sta Cecilia		3235029553	
	TI	1088298209	Nikol Catalina	Gonzales parra	Staura		3106583110	
	I	1.093.535.940	Nataly	Londoño C.	Sta Cecilia	natalycalderon030	3218328232	
	I	1062303241	Shary Samanta	Yama Ramos	Sta cecilia	Sharyyama		
		1088663594	Valentina I	hincstroza	sta. cecilia	hincstrozaI	3205432284	
		1078180128	Wayner Serna	Pinilla	Sta. Cecilia	serna pinilla w@gmail.com	3106387059	
		1043535809	Dehilson stiven	Mosquera moreno	Sta. Cecilia		3234782183	
		1080498559	Simon Palomeque	Palomeque	Sta/Cecilia	simonpalomeque2233@gmail.com	3146226391	
		1088010267	Andrey santiago	Mosquera M.	Sta/Cecilia		3128417897	
		1089605946	Juan David Mejia	mejia Mosquera	sta/cecilia		3107369946	

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1030141785	Juan Pablo	Rudas Giraldo	caucaya		3233252180	
2	TI	1087490576	Alderson Alexis	Riaño varela	columbia		3137144611	Alderson R.
	TI		Juan camilo	Aroca Imbo	columbia		3187715564	Juan camilo
	TI	1058550014	Estefani Julieth	Agredo Rivera	Caucaya		3167825740	Estefani J.
	TI	1088297[illegible]	Lisandra	Britrago Jimenez	columbia		3137380770	Lisandra
	T.I	1088299332	Yuliana	Rendon Cardona	el porvenir		3106153579	Yuliana Rendón
	T.I	1087490576	Maria Isabel	Rivera jimenez	el diamante		3137788932	Isabel
	T.I	1088332234	Briana Michel	Torres Posada	el diamante		3147652774	Briana
	T.I	1088[illegible]	Luz Dayana	Quintero Gonzalez	caucaya		3127697800	Luz Dayana
	C	1088600631	elsa Gladys	Carvajal	La meseta		3218461447	elsa Gladys

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | **NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN** (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	T.I.	1058078811	Angela Maria	Carvajal Giraldo	Caucaya		3114353227	Angela C.
2	T.I.	1088285863	Luz Dayana	Quintero Ecth	Caucaya		3136573476	Jhoana.
3	T.I	1088816922	Angelly Castoreda.	Montoya	Meseta.	Jhoana2009@gmail	3127657800	Dayana
4	T.I	1088269332	Yuliana Rendon	Cardona	Porvenir		3147652414	Briana
5	T.I	1088322084	Briana Michel	Torres Posada	Diamante		3106153579	Yuliana Rendon
6	T.I	1030141373	Juan Pablo	Rudas Giraldo	Caucaya		3233252180	
7	C.C	1089600631	elsa gladys	Carvajal Carvajal	meseta		3218461947	elsa gladys
8	C.C	1088686523	Karol manuela	gonzalez g.	meseta		3164758905	
9	T.I	1087490566	Maria Isabel	Rivera Jimenez	Diamante		3137188932	
10	T.I	1058550014	Estefani Juliette	Agredo Rivera	Caucaya		3167825190	Estefani
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1089779435	Paola Andrea	Esquivel J.	Sirgua		3278798674	Paola
2	TI	1085817007	Luz Dey Piu	Rivera Jaramillo	Sirgua		3206588274	Luz Dey
3	TI	1087489929	Salomé	Zuluaga Cuartas	Sena		3137311439	Salomé
4	TI	1150938379	Geraldine	Rave P...	Andica		3234792069	yuri
5	TI	1090122781	Yuri Camila	Osorio Agudelo	Sena	yuricamilaosorioagudelo@gmail.com	3102699572	Yuri O
6		1.117.077.303	Karla Tatiana	Carvajal M	Andica		3175499798	Karla.
7	TI	1117936079	Paola Andrea	Quintero Cuellar	Sandia		3126304398	Paola
8	TI	1112129168	Natalia	García G.	Maura Bajo		3109980060	Natalia
9	TI	1087490088	Laura Isabel	Escobar Correa	Sirgua Bajo	laurasabelescobarcorrea@gmail.com	3137462395	Laura Isabel.
10	TI	1090339757	Ana Katherine	Tabarquino Trejos	plaga yuca	Trejos Katherine 955	3218277552	Ana
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								

GFPI-PL-

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

LAS INFORMATIVAS		PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES		MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
C.	1088600631	elsa gladys	Carvajal	La mesita		3218467447	elsa gladys C
T.I	1087440386	Maria Isabel	Rivera jimenez	El diamante		3137788932	
T.I	1088138481	Kaveen D.	Cortes C.	porvenir alto		3C7757635?	Kaveen.
T.I	1088297080	Lisandro	Quitrago jimenez	Columbia		3744025707	Lisandro
T.I		Juan camilo	Arca	colombia 2m		3187715569	Juan camilo A.
T.I	1058550044	Estefani Julieth	Ayrado Rivera	Caucaya		3167823740	Estefani L.
T.C	1088816523	karol manuela	gonzalez g.	mesita		3164758407	
T.I	1088932297	Briana Michel	Torres posada	Diamante		3147652744	Briana
T.I	1088249332	Yuliana	Rendon cardona	el porvenir		3106153574	Yuliana Rendón
T.I	1088816922	Angelly Jhoana	Montoya Castaño	la Mesita		3136573476	Angelly Jhoana.
T.I	1088738983	santiago Guiza c.	Guiza c.	el porvenir alto		3202C74471	santiago
T.I	1030141375	Juan pablo	Rudas Giraldo	Caucaya		3233252180	
T.I	1088285863	Luz Dayana	Quintero gonzalez	caucaya		3127657800	Dayana
T.I	1058078811	Ingela Maria	Carvajal Giraldo	Caucaya		3143532277	Ingela.
C.	1087488696	victor manuel	Herrera	d'arauto		3126240326	Victor Manuel

GFPI-PL

SENA | siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL:	66 Risaralda	CENTRO DE FORMACIÓN:	9121 Centro Atención Sector Agropecuario	CIUDAD/MUNICIPIO:	

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: | **NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN** (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	X

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

N	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Ti	1.128.405.457	Diego Alejandro	Garcia Salazar	Vereda el chuzo		3117434523	Diego Garcia
2	Ti	1089956689	Naviel Geronimo	Valencia martinez	del español	[illegible]	3145396805	Naviel Geronimo
3	Ti	1064313232	Carlos David	Mora Negrete	Vereda guaimaral		3227936972	Carlos Mora
4	Ti	1088007708	Sebastian	Marin Delgado	Vereda el chuzo		3103813219	Sebastian
5	Ti	1.092.917.330	Adrian leandro	Cardona H	vereda la estrella		3144682318	Adrian Cardona
6	Ti	1117817036	Fabian Felipe	Perdomo Palma	Vereda manzanillo		3206152707	Fabian Perdom
7	Ti	1117817037	edwin alveiro	Perdomo palma	Verda manzanillo		3135348241	edwin perdomo
8	CC	1092714246	carlos Arturo	restrepo Rodriguez	manzanillo		3907395774	carlos Arturo
9	Ti	1117234835	Andres Felipe	suarez Rodriguez	Vereda guaimaral	suarezfelipe.777@gmail.com	3135782679	Andres suarez
10	Ti	1091274937	Luisa Fernanda	Giraldo Osorio	La Estrella		3226255412	Luisa Giraldo
11	Ti	1105305496	Mariana	Cardozo Suarez	Vereda guaimaral		3154071194	Mari G.S
12	Ti	1027530017	Tatiana	Bermal Guerrero	La florida		3225869451	Tatiana
13	Ti	1091214976	Laura Ximena	Perez Ramirez	El español		3148213832	Laura X.P
14	Ti		Angie lorena	Hoyos Bocos	La Florida		3136192881	Angie lo
15	Ti		Heidy Camila	marin Restrepo	Vereda el Chuzo		3162848927	Heidy R