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 QUINDÍO

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

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

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**59195-710672**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ROSA ELENA BOLAÑO GARCIA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	64.582.177	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rbolano@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488438646058
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	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	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:	7501826/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**27825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

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:**	$ 25.757.262
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 41.395.599
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 21.157.751

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 501.713	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.101.224**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.425.124**	**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		----------	**4608735107**
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 I		$ 9.700	$ 9.700
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		$ -	
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%	$ 32.784.341	$ 1.142.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.467.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.425.124,00	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	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.599.511,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realice guías de aprendizaje

Realice reconocimientos de aprendizajes previos y estilos de aprendizajes

Acompañe a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar,capacidad productiva y condiciones ambientale

Realice formación titulada FICHAS : 3049943- 3080694 Realice formación complementaria fichas: 3255209- 3261382- 3261273

mes realice juicios evaluativos sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa

higiene y manipulación de alimentos fichas 3255209-3230988-3261382

Participe en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización convocado por la dirección general, regional o centro de

Presente informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales informe GC y GF

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

ROSA ELENA BOLAÑO GARCIA
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,

CARMEN EUGENIA MARULANDA RIOS
INSTRUCTOR

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
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

02/07/25 23:42:40 USUARIO: SIC - C.C. 64582177

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64582177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA ELENA BOLANO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR11A#11N-34 APTO 201 EDF	TELÉFONO:	7494999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4608735107**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993054103

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 230.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 534.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 534.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64582177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA ELENA BOLANO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CR11A#11N-34 APTO 201 EDF ORION	TELÉFONO:	7494999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones universitarias o de es
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATO SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4608735107**			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):	2025/06/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993054103

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.600	$ 0	$ 294.600
SUBTOTALES:										**$ 294.600**	**$ 0**	**$ 294.600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.100	$ 0	$ 0	$ 230.100
SUBTOTALES:													**$ 230.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.100**

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	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**

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 64582177	BOLANO GARCIA ROSA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.704				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.840.704	$ 294.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.840.704	$ 230.100	$ 0	$ 230.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.840.704	64582177	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 534.400

Planilla Pagada

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 45725

Nombre ROSA ELENA BOLAÑO GARCIA **C.C.No.** 64.582.177

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 235.178,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 235.178,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 235.178,00	$ -

SALDO A FAVOR $ -

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

OBSERVACIONES:

Ginna Paola Lopez G

Elaborado Por: Ginna Lopez G

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

Usuario que Genera Reporte: MHcaospina CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 12 de junio de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	45725	**Fecha Solicitud**	2025-06-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACIÓN ACADÉMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6325	**Dependencia Solicitante**	953838 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - 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**	-

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
ROSA ELENA BOLAÑO GARCIA	CC: 64582177	CONTRATISTA INSTRUCTORA	Autorizada	2025-06-16	2025-06-16	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / SALENTO	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	0,00	235.178,00	BRINDAR FORMACION A LOS PARENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA EN FORMACION TITULADA ASESORIA COMERCIAL
				2025-06-22	2025-06-22	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / SALENTO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**0,00**	**235.178,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

BRINDAR FORMACION A LOS PARENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA EN FORMACION TITULADA ASESORIA COMERCIAL

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: 2025/06/12 15:17:35 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 12 de junio de 2025	

Identificacion:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LAURA ISABEL TEATINO SANCHEZ	Fecha Verificación:	12/06/2025 14:31:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Cédula de ciudadanía: 18403004
Usuario SIIF: MHcaospina
12/06/2025 3:17:58 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Armenia, 10 de Julio 2025

PRESENTADO A: César Augusto Ospina Puerta, Subdirector Centro de Comercio, Industria y Turismo – Quindío

ORDEN DE VIAJE No: 45725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16/06/2025	22/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO VEREDA CANAAN	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Quindío- Centro de comercio y Turismo	SALENTO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: : BRINDAR FORMACION A LOS PARENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA EN FORMACION TITULADA ASESORIA COMERCIAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Día 1:** 16/06/2024- Actividades a ejecutar: ejecutar la formación profesional integral de acuerdo al currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo competencia "CIENCIAS NATURALES: BIOLOGÍA" del programa Campesena titulada en el programa de técnico en asesoría comercial ficha 3080694 Salento (vereda Canaán)

2. **Día 2:** 22/06/2025- Actividades a ejecutar: ejecutar la formación profesional integral de acuerdo al currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo competencia "CIENCIAS NATURALES: BIOLOGÍA" del programa Campesena titulada en el programa de técnico en asesoría comercial ficha 3080694 Salento (vereda Canaán)

RESULTADOS:

1. **Día 1:** 16/06/2024 **Actividad desarrollada competencia de conocimiento:** los aprendices investigaron y analizaron un caso sobre una actividad productiva especifica (café y lácteos) e identificaron los insumos biológicos que utiliza cada actividad está relacionada de acuerdo a la competencia y resultado de aprendizaje: interpretar las interrelaciones entre los niveles de organización biológica según el entorno productivo y social ficha 3080694 Salento (vereda Canaán)

2. **Día 2:** 22/06/2025 **Actividad desarrollada competencia de conocimiento** Analizaron los niveles de organización biológica implicados y Realizaron un diagrama o mapa conceptual que conecte los diferentes niveles cada actividad está relacionada de acuerdo a la competencia y resultado de aprendizaje: interpretar las interrelaciones entre los niveles de organización biológica según el entorno productivo y social ficha 3080694 3080694 Salento (vereda Canaán)

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

Formato GOR-F-085 V02 debidamente diligenciado y evidencia fotografica

SALENTO – VEREDA CANAAN. 16 /06/2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE Junio DEL AÑO 202 5

OBJETIVO (S): ASISTENCIA COMERCIAL FICHA 3080694

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yoily Andrea Arango	1193266433						3207652004		Andrea Arango
	Diana M. Padilla	41947157						3017379348		
	Cristina Cobos	41924613			Canaán			3182590206		
	Olga Cristina G.	1098336016			Canaán			3104936099		Olga Cristina G.
	[illegible]	1122398338			canaán			3208733605		
	Sandra milena	1146615478			Canaan			3136679358		Sandra milena
	Ana Sofia Zoia D	1098309888			Canaan			3105150122		Ana Sofia Z D
	[illegible]	1144[illegible]038			Canaan			3114139100		
	Diana Milena Pe	1098313838			Canaan			3225664934		Diana Milena P

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Escaneado con CamScanner

SALENTO – VEREDA CANAAN. 22 /06/2024



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 202 3

OBJETIVO (S): ASISTENCIA COMERCIAL FICHA 3080694

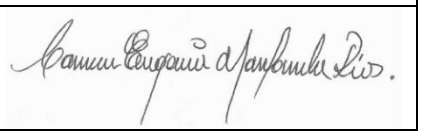
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yeily Andrea Arango	1193c64933						3107657964		Andrea Arango.
2	Cristina Pallas	41.924.613						3182590206		
3	Olga Cristina G	1098336016						3104936044		Olga Cristina G.
4	[illegible]	1011228838						3108437025		
5	[illegible]	[illegible]					[illegible]	3107791108		
6	Dcna Milena Pad	1098318838						3225864934		Dcna Milena P
7	Diana Padilla	91947152						3017979348		
8	Sandra milena	24606542						3136779735		Sandra milena A
9	Ana Sofia Ibla A	1.098309888						3105180122		Ana Sofia Ibla A

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Escaneado con CamScanner

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

CONCLUSIÓNES: Se ejecutan la formación y las actividades propuestas de acuerdo con lo estipulado en el desarrollo curricular y guías de aprendizaje para la ficha correspondientes al técnico asesoría comercial ficha 3080694 del municipio de SALENTO – VEREDA CANAAN		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Rosa Elena Bolaño Garcia		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Carmen Eugenia Marulanda Ríos	

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 46725

Nombre ROSA ELENA BOLAÑO GARCIA **C.C.No.** 64.582.177

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 266.535,00	$ -
Gastos de Transporte Comisión	$ -	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 266.535,00	$ -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 266.535,00	$ -

SALDO A FAVOR $ -

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

OBSERVACIONES:

Ginna Paola Lopez G

Elaborado Por: Ginna Lopez G

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	46725	**Fecha Solicitud**	2025-06-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad**	**- 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACIÓN ACADÉMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6325	**Dependencia Solicitante**	953838 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - 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**	-

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
ROSA ELENA BOLAÑO GARCIA	CC: 64582177	CONTRATISTA INSTRUCTORA	Autorizada	2025-06-18	2025-06-18	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	266.535,00	266.535,00	0,00	266.535,00	BRINDAR FORMACION A LOS PARENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA EN FORMACION TITULADA ASESORIA COMERCIAL
				2025-06-21	2025-06-21	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / CALARCA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**0,00**	**266.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

BRINDAR FORMACION A LOS PARENDICES DEL PROGRAMA CAMPESENA EN FORMACION TITULADA ASESORIA COMERCIAL

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: 2025/06/13 11:50:01 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de junio de 2025	

Identificacion:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LAURA ISABEL TEATINO SANCHEZ	Fecha Verificación:	13/06/2025 11:24:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Cédula de ciudadanía: 18403004
Usuario SIIF: MHcaospina
13/06/2025 11:50:26 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: Armenia, 10 de Julio 2025

PRESENTADO A: César Augusto Ospina Puerta, Subdirector Centro de Comercio y Turismo – Quindío

ORDEN DE VIAJE No: 46725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18/06/2025	21/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Colegio Maria Auxiliadora	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Quindío- Centro de comercio y Turismo	Calarcá (Barcelona)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: : Brindar formación a los aprendices del Programa Campesena

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Día 1:** 18/06/2024- Actividades a ejecutar: ejecutar la formación profesional integral de acuerdo al currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo competencia "CIENCIAS NATURALES: BIOLOGÍA" del programa Campesena titulada en el programa de técnico en asesoría comercial ficha 3049943 Calarcá- Barcelona

2. **Día 2:** 21/06/2025- Actividades a ejecutar: ejecutar la formación profesional integral de acuerdo al currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo competencia "CIENCIAS NATURALES: BIOLOGÍA" del programa Campesena titulada en el programa de técnico en asesoría comercial 3049943 Calarcá- Barcelona

RESULTADOS:

1. **Día 1:** 18/06/2024 **Actividad desarrollada competencia de conocimiento:** los aprendices investigaron y analizaron un caso sobre una actividad productiva especifica (café y lácteos) e identificaron los insumos biológicos que utiliza cada actividad está relacionada de acuerdo a la competencia y resultado de aprendizaje : interpretar las interrelaciones entre los niveles de organización biológica según el entorno productivo y social ficha 3049943 Calarcá- Barcelona

2. **Día 2:** 21/06/2025 **Actividad desarrollada competencia de conocimiento** Analizaron los niveles de organización biológica implicados y Realizaron un diagrama o mapa conceptual que conecte los diferentes niveles cada actividad está relacionada de acuerdo a la competencia y resultado de aprendizaje: interpretar las interrelaciones entre los niveles de organización biológica según el entorno productivo y social ficha 3049943 Calarcá- Barcelona

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

Formato GOR-F-085 V02 debidamente diligenciado y evidencia fotografica

CALARCÁ- BARCELONA. 18 /06/2024

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Junio DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): ASISTENCIA FORMACION FICHA 3049943

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
CC	Yeimi Lorena calle Bachiller	1097392185					Yeimi Lorena calle Bachiller@gmail.	3113420443		Yeimi Lorena
TI	Luis miguel B.	1089934818					Uhcluis49@gmail	3004129126		Luis Miguel
CC	Wendy Rizell Murillo	1107057391					wendyoscarlaton06 el mail es	3148871128		Wendy
CC	Mary Cielo Ibañez	1116130912					MERCEDESCIELO @gmail.com	3127967405		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

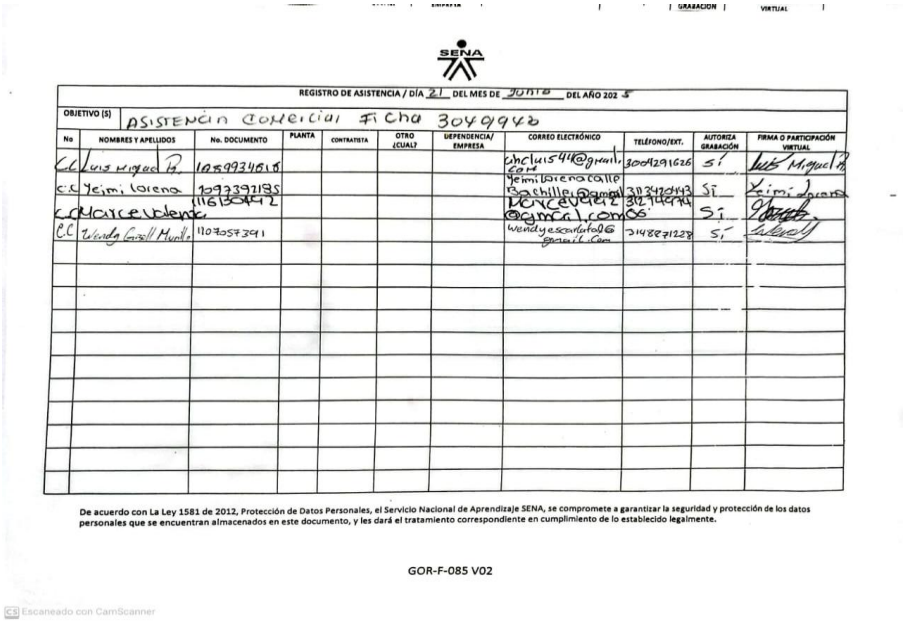
GOR-F-085 V02

Escaneado con CamScanner



CALARCÁ- BARCELONA.. 21 /06/2024





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): ASISTENCIA COMERCIAL FICHA 3049942

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
CC	Luis Miguel P.	1059934516					chcluis544@gmail.com	3004291626	SI	
CC	Yeimi Lorena	1093392195					yemilorenacalle@gmail.com	3113472443	SI	
CC	Maicol Valencia	1116354472					Bachillermaicol@gmail.com	3127164742	SI	
CC	Wendy Lorell Murillo	1107057391					wendyescarlata06@gmail.com	3148871228	SI	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

Escaneado con CamScanner

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

CONCLUSIÓNES: Se ejecutan la formación y las actividades propuestas de acuerdo con lo estipulado en el desarrollo curricular y guías de aprendizaje para la ficha correspondientes al técnico asesoría comercial ficha 3049943 del municipio de CALARCÁ- BARCELONA.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Rosa Elena Bolaño Garcia		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Carmen Eugenia Marulanda Ríos	