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 CAQUETÁ

CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

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

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**13899-926010**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAMES ARIEL RICO TORRES	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	17.689.026	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jarico@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	103232609
IP/Nº de contacto:	0	**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**	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:	7621006/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**37325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestion, en la planeacion y ejecucion de la formacion, asi como la evaluacion de los resultados de aprendizaje definidos en los disenos curriculares asignados en el área de COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, para el desarrollo de habilidades y competencias tecnicas de la poblacion de trabajadores de la economia popular, aportando al

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025**	**Al**	**31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 30.758.385
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 50.671.328
Valor Bruto Pago:			**$ 5.333.824,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.424.561

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.333.824	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,40%
Ingresos por comisiones	$ 1.730.347	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 19.564
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.064.171**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.833.871**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 19.564**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7976426325**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.133.530	$ 2.133.530
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 266.700	$ 266.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 341.400	$ 341.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 11.200	$ 11.200
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	$ 1.611.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.795.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.833.871,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.456.071,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	19.564,00	0,40%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - FLORENCIA	38.736,00	0,600%
-	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	**$5.275.524,00**	

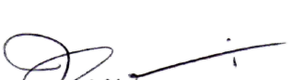
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se ejecutó Programas de Formación Complementaria, en las siguientes Fichas de Matrícula: 3271695, 3271900, 3278479, 3288390, Cursos en "Emprendimiento en Unidades Productivas", duración de 48 cada uno. Se generaron las respectivas Rutas de Aprendizaje, asociando y evaluando a los aprendices, y reporte de Juicios Evaluativos de las Fichas No. 3271695, 3271900, 3278479. Se presentó el Informe Mensual de Ejecución Contractual, Formato GTH-F-062 V10, y Formato Planilla SI Contratista de cobro del mes de Julio de 2025, con el respectivo pago de Seguridad Social, según Planilla No. 7976426325. Se llevó a cabo articulación interinstitucional con la Cámara de Comercio de Florencia. Y se solicitó Comisión para el municipio de San Vicente del Caguán, para impartir formación en el Curso de Formación Complementaria, sobre "EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS", del Resultado de Aprendizaje: Establecer características y y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno. (48 Horas), según Ficha de Matrícula No. 3288390, esta última, que falta por culminar en el mes de Agosto. Municipio(s) donde se prestó el servicio: Florencia.

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



JAMES ARIEL RICO TORRES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

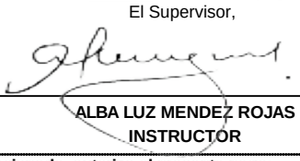
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



ALBA LUZ MENDEZ ROJAS
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
LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

29/07/25 18:47:29 USUARIO: SIC - C.C. 17689026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17689026
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAMES ARIEL RICO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 13 N 10A 26 BARRIO JUAN	TELÉFONO:	4350667
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7976426325**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1652104274

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	$ 341.400
SUBTOTAL:			1	**$ 341.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 266.700
SUBTOTAL:			1	**$ 266.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.200
SUBTOTAL:			1	**$ 11.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 619.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 619.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17689026
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAMES ARIEL RICO TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 13 N 10A 26 BARRIO JUAN XXIII	TELÉFONO:	4350667
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:	1 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7976426325**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1652104274

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	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.400	$ 0	$ 341.400
SUBTOTALES:										**$ 341.400**	**$ 0**	**$ 341.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 266.700
SUBTOTALES:													**$ 266.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 266.700**

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	$ 11.200	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 11.200
SUBTOTALES:									**$ 11.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.200**

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 17689026	RICO TORRES JAMES ARIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.133.530				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.133.530	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.133.530	$ 266.700	$ 0	$ 266.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.133.530	17689026	$ 11.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 619.300

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlalozada	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-018-951610	CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 10 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76525	**Fecha Solicitud**	2025-07-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-018-951610 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ECONOMIA POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4025	**Dependencia Solicitante**	951685 CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA-ECONOMINA POPULAR.
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JAMES ARIEL RICO TORRES	CC: 17689026	CONTRATISTA	Autorizada	2025-07-17	2025-07-21	CAQUETA / FLORENCIA	CAQUETA / SAN - CAGUAN	4,5	No	50	4,5	5.333.824,00	360.077,00	1.620.347,00	110.000,00	1.730.347,00	Impartir formación en el Curso de Formación Complementaria, sobre EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS, del Resultado de Aprendizaje Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos...
											Totales Solicitud de Comisión			**1.620.347,00**	**110.000,00**	**1.730.347,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación en el Curso de Formación Complementaria, sobre EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS, del Resultado de Aprendizaje Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos...

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	1117492874	Nombre:	LUIS ANGEL LOZADA OLAYA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA - CAQUETA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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.

Firma Responsable

Verificado Por:	MARLE QUINTANA CHILITO	Fecha Verificación:	10/07/2025 17:25:22

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.

TRANSPORTE DEL YARI S.A.

TRANSYARI

NIT. 891.190.322 - 3

No. 14026

HORA	VEHICULO No.
5:00 AM	DYX 37K

NOMBRE FCCIA - SAN VICENTE PUESTO No.

SERVICIO:	En el valor del pasaje esta incluido Seguros y Terminales Favor ocupar los Puestos asignados NO SE DEVUELVE EL VALOR DEL TIQUETE CUANDO SE HA TOMADO EL VEHICULO EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA	
DE:		
A: AMES PTO.	FECHA: 17 JULIO	VALOR TOTAL: $ 55.000

TRANSPORTE DEL YARI S.A.

TRANSYARI

NIT. 891.190.322 - 3

Nº 32224

HORA	VEHICULO No.
6:00 PM	THR413

NOMBRE San Vicente / Florencia PUESTO No. 3

SERVICIO:	En el valor del pasaje esta incluido Seguros y Terminales Favor ocupar los Puestos asignados NO SE DEVUELVE EL VALOR DEL TIQUETE CUANDO SE HA TOMADO EL VEHICULO EN LA FECHA Y HORA SEÑALADA	
DE: TRANSYARI		
A: Ames Puerto Rico	FECHA: 21-07-25	VALOR TOTAL: $ 55.000

Scanned with CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 22 de Julio de 2025.		
PRESENTADO A: ALBA LUZ MENDEZ ROJAS Supervisora Contrato CO1.PCCNTR. 7621006 DE 2025 Coordinadora Académica		
ORDEN DE VIAJE No.: 76525.	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17 de Julio de 2025.	21 de Julio de 2025.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	San Vicente del Caguán, Caquetá	No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en el Curso de Formación Complementaria, sobre "EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS", del Resultado de Aprendizaje: Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno. (48 Horas), en el municipio de San Vicente del Caguán-Caquetá, Según Ficha de Matrícula No. 3278479.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ejecutó la Formación Profesional Integral de acuerdo con el Desarrollo curricular (Estructura curricular, proyecto formativo, planeación pedagógica e instrumentos de evaluación) del programa de formación complementaria sobre “EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS”.

2. Se registró, verificó e hizo seguimiento oportuno en el sistema de información del SENA, para la Gestión de la Formación Profesional Integral mediante las siguientes actividades: a). Verificando el estado de los aprendices b). Creando y asociando aprendices en las rutas de aprendizaje c). Registrando juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje ejecutados. d) Comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información (reintegros, traslados, deserciones, retiros voluntarios, etc.).

3. Se entregaron los soportes del procedimiento de Ingreso de Aprendices al programa de formación tales como: formato de inscripción, ficha de matrícula; escaneo del documento de identidad, y/o requisitos adicionales definidos en el diseño curricular.

4. Se llevó a cabo la Planeación Pedagógica del curso de Formación Complementaria, en cuanto a:

PRESENTACIÓN INSTITUCIONAL:

- Diapositivas Normatividad SENA: Quiénes somos, Historia, Misión, Visión, Principios, Valores, Símbolos, Plataformas Institucionales, Oportunidades SENA.
- Entrega folleto de inducción.
- Vídeo SENA ES COLOMBIA.

PRESENTACION PROGRAMA DE ECONOMÍA POPULAR:

- Diapositivas Programa Economía Popular.

ACTIVIDAD LÚDICO/PEDAGÓGICA: Reconozco mis Competencias.

TALLER 1: MI PROYECTO DE VIDA:

- Lluvia de ideas sobre Qué es Proyecto de Vida. (Leer Hoja Guía).
- Entregar Hoja del ÁRBOL DE ARBOL DE LA VIDA.
- Y responder las TRES PREGUNTAS de los tres cuadros de la Hoja 1.
- **Vídeo** contextualización sobre el Proyecto de Vida.
- **Poner la diapositiva** del ARBOL DE LA VIDA.
- Se procede a explicar el ÁRBOL DE LA VIDA, punto por punto, para que los aprendices procedan a responder cada paso en la Hoja 2.
- Y después se socializa con los aprendices los puntos, 4, 5, y 7.

TALLER 2: MI IDEA DE NEGOCIO:

Vídeo ¿Cómo Generar Ideas de Negocios?
Vídeo Estudio técnico de mi Idea de Negocio.
Diapositivas, el Plan de Negocios.
Actividad Lúdico/Pedagógica: Herramienta digital Kahoot de selección múltiple, y de falso y verdadero.
Actividad Lúdico/Pedagógica: Formulación de una Idea de Negocio.
Exposición de Resultados/Productos: Compartir resultados de algunos compañeros, Recoger actividad física, Listado de Asistencia, y Registro Fotográfico.

TALLER 3: EL EMPRENDIMIENTO:

Vídeo ¿Qué es el Emprendimiento?
Vídeo Los mitos sobre el espíritu emprendedor.
Vídeo Se hizo millonario con $10 dólares.
Vídeo Vídeos de Emprendimientos (Pastelería, Sombreros Suaceños, y Lechonería).
Diapositivas, Taller de Emprendimiento.
Diapositivas, Características de los Emprendedores.
Actividad Lúdico/Pedagógica: Identificación de mis gustos por un emprendimiento.
Actividad Lúdico/Pedagógica: Características de los Emprendedores.
Actividad Lúdico/Pedagógica: Test de Evaluación de Emprendedores.
Actividad Lúdico/Pedagógica: Habilidades y Cualidades de un Emprendedor.
Exposición de Resultados/Productos: Compartir resultados de algunos compañeros, Recoger actividad física, Listado de Asistencia, y Registro Fotográfico.

TALLER 4: Resultado final de la CREACION DEL PROYECTO DE NEGOCIO, según formato estructurado por el Fondo Emprender.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

1. Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Registro Fotográfico, Registro de Asistencia, Acta de Concertación de Horario y Lugar de Trabajo.

1. Tiquete No. 14026 de la empresa Transporte del Yari S.S., del 17 de Julio de 2025. **2.** Tiquete No. 32224 de la empresa Transporte del Yari S.S., del 21 de Julio de 2025.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diligenciamiento del Formato de Registro de Asistencia diaria.	Instructor.	Diario, durante el proceso de formación.
2. Diligenciamiento del Acta de Concertación con los participantes del grupo de formación.	Instructor.	Inicio de la Formación.
CONCLUSIÓNES: **1.** Se realizó sin ninguna novedad el proceso de formación sobre EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS", del Resultado de Aprendizaje: Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno. (48 Horas), en el municipio de San Vicente del Caguán-Caquetá, Según Ficha de Matrícula No. 3278479. **2.** Se llevó a cabo la Planeación Pedagógica para tal fin, la parte teórica, y las actividades lúdicas propuestas para validar conocimientos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRES Y APELLIDOS		**FIRMA**
James Ariel Rico Torres.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Alba Luz Méndez Rojas.	Coordinadora Académica.	

REGISTRO FOTOGRÁFICO











Regional Caquetá	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA **CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA** **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA**

Programa:	Emprendimiento de Unidades Productivas	**No. De Ficha:**	3278479
Competencia:	Proyectar las necesidades y requerimientos según las condiciones del mercado y variables macroeconómicas.	**Código:** 13410005	**Horas:** 48 Horas
Resultado de Aprendizaje	• Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencialidades, objetivos y el entorno.		
Municipio:	Florencia, Caquetá	**Lugar:** San Vicente del Caguán	**Ambiente:** Caseta Comunal.
Instructor:	James Ariel Rico Torres	**No. Doc. Identidad:**	17.689.026

No.	APELLIDOS	NOMBRES	No. De IDENTIDAD	SEMANAS DEL 16 AL 21 DE JULIO DE 2025 FIRMA APRENDIZ					
				Día 01 16/07/25	Día 02 17/07/25	Día 03 18/07/25	Día 04 19/07/25	Día 05 20/07/25	Día 06 21/07/25
01	Amortegui Acosta	Brenda Anahony	1'117.532.513	Brenda Acosta	Brenda Acosta	Brenda Acosta	Brenda Acosta	Brenda Acosta	Brenda Acosta
02	Gonzalez Colma	Diana Milena	1'075.213.544	Diana Gonzalez	Diana Gonzalez	Diana Gonzalez	Diana Gonzalez	Diana Gonzalez	Diana Gonzalez
03	Rojas Murcia	Fedra Rocio	1'117.839.891						
04	Bonilla Lima	Lady Marcela	1'117827528	Lady Rincón	Lady Rincón	Lady Rincón	Lady Rincón	Lady Rincón	Lady Rincón
05	Dueñas Ortiz	Luz Ahida	1'1121 825912						
06	Espinosa Flores	Karen Lizeth	1'118.370.815	Karen L.	—	—	—	—	—
07	Martinez Rincón	Maria Andrea	1'106.893.025	Andrea Martinez	Andrea Martinez	Andrea Martinez	Andrea Martinez	Andrea Martinez	Andrea Martinez
08	Trujillo Trujillo	Nilso Maria	1'117-822.601	Nilsa maria	Nilsa maria	Nilsa maria	Nilsa maria	Nilsa maria	Nilsa maria

Escaneado con CamScanner

SENA
Regional Caquetá

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

No.	APELLIDOS	NOMBRES	No. De IDENTIDAD	SEMANAS DEL 16 AL 21 DE JULIO DE 2025					
				FIRMA APRENDIZ					
				Día 01 16/07/25	Día 02 17/07/25	Día 03 18/07/25	Día 04 19/07/25	Día 05 20/07/25	Día 06 21/07/25
09	Bairagón Cardona	Omaira	1'117.836.010	Omaira Bairagón	Omaira Bairagón	Omaira Bairagón	Omaira Bairagón	Omaira Bairagón	Omaira Bairagón
10	Cutivo Heredia	Yuby Andrea	1'075.291.900	Andrea cutivo	Andrea cutivo	Andrea cutivo	Andrea cutivo	Andrea Cutivo	Andrea cutivo
11	Gallego Castro	Yuri	1'115.944.949	Yuri Gallego	Yuri Gallego	Yuri Gallego	Yuri Gallego	Yuri Gallego	Yuri Gallego
12	Bairagón Cardona	Joni Marcela	1'133.150.140						
13	Mendez Heredia	Katherine	1'117.809.802						
14	Romero	Yolanda	55'161.746						
15	Papy Tejada	Nelson Ricardo	1'117.819.414						
16	Gaviria Rodriguez	Claudia Viviana	1'117.821.815						
17	Ronconio Calderon	Leonilde	1'117.820.628	Leonilde R	Leonilde R	Leonilde R	Leonilde R	Leonilde R	Leonilde R
18	Vargas Garcia	Alix Yohana	40692377	Jhoana Vargas	Jhoana Vargas	Jhoana Vargas	Jhoana	Jhoana	Jhoana
19	Quiroga Gonzalez	Angélica	52'787.407.	Angelica Q	Angelica Q	Angelica Q	Angelica Q	Angelica Q	Angelica Q
20	Londoño Gonzalez	Cristian Santiago	1'117.818.469						
21	Molano Betancourth	Luz Angela	1'117.821.677	Angela M.	Angela Molano	Angela molano	Angela molano	Angela molano	Angela molano

Firma Instructor (a): _____

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA

Regional Caquetá

No.	APELLIDOS	NOMBRES	No. De IDENTIDAD	SEMANAS DEL 16 AL 21 DE JULIO DE 2025					
				FIRMA APRENDIZ					
				Día 01 16/07/25	Día 02 17/07/25	Día 03 18/07/25	Día 04 19/07/25	Día 05 20/07/25	Día 06 21/07/25
22	Fiorez Vargas	Leidy Catherine	1117.823.633						
23	Cespi Toledo	Diana Carolina	1'117.806.775	Diana C.	Diana C.	Diana C.	Diana C.	Diana C.	Diana C.
24	Moreno Pérez	Jhonatan Gerardo	1'115.947.718						
25	Plazas Paz	Joseph Camilo	1'117.524.765						
26	Silva Palencia	Nathalia Cristina	1'006.518.437						
27									
28									
29									
30									

Firma Instructor (a): _____

Escaneado con CamScanner

ACTA No. 001			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Concertación de horario, y lugar de ejecución de la Formación Complementaria, sobre Emprendimiento de Unidades Productivas, según Ficha de Matrícula No. 3278479.			
CIUDAD Y FECHA:	San Vicente del Caguán, 16 de Julio de 2025	**HORA INICIO:** 02:00 PM	**HORA FIN:** 06:00 PM
LUGAR Y/O ENLACE:	Biblioteca Pública.	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Regional Caquetá	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Presentación del programa de formación. 2. Concertación de horario de la formación. 3. Concertación lugar de ejecución de la formación: Emprendimiento de Unidades Productivas. 4. Proposiciones y varios.			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Concertar horario y lugar de ejecución de la formación complementaria. Emprendimiento de Unidades Productivas.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			

Siendo las 02:00 PM del día 16/07/2025, se reúnen en la Biblioteca Pública, del Municipio de San Vicente del Caguán, el Señor JAMES A. RICO TORRES, en calidad de instructor, y los beneficiarios del curso de Formación Complementaria en EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS.

El instructor realizó la presentación dándoles el saludo, y agradecimiento por contar con el SENA para capacitar en los procesos de formación complementaria, invitándolos a participar dinámicamente del proceso, a que mantengan el interés y entusiasmo suficiente para lograr el desarrollo de la formación.

1. Presentación del programa de formación:

NOMBRE DE LA FORMACIÓN:	Emprendimiento de Unidades Productivas.
CODIGO DEL PROGRAMA	13410005.
MUNICIPIO:	San Vicente del Caguán.
DURACION DEL PROGRAMA	48 Horas.
INSTRUCTOR:	James Ariel Rico Torres.
FECHA INICIO DE LA FORMACIÓN:	16 de Julio de 2025

Scanned with CamScanner

FECHA FIN DE LA FORMACIÓN	21 de Julio 2025.

El instructor explicó la importancia de este programa de formación, explicando las competencias y resultados de aprendizaje a desarrollar para poder ser certificados, la duración y generalidades del proceso de formación, incluyendo los métodos, técnicas y sistema de evaluación, asistencia y la importancia de establecer actitudes favorables frente a sus compañeros e instructor (reglamento del aprendiz).

Adicionalmente manifestó que los aspirantes deben estar registrados en el aplicativo Sofia Plus para poder acceder a las diferentes formaciones les ofrece el SENA.

2. Concertación de horario de la formación:

Se concertó que el horario de ejecución de la formación será los días 16, 17, 18, 19, 20 y 21 del mes de Julio de 2025, de 08:00 AM a 06:00 PM.

3. Lugar de Ejecución de la formación:

La formación sobre EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS, se realizará de manera presencial en las instalaciones de la Biblioteca Pública, del municipio de San Vicente del Caguán, Caquetá.

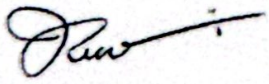
4. Proposiciones y varios.

Se concertó que los aspirantes son 26, para lo cual el instructor realizará lo pertinente para la inscripción y matrícula de los mismos.

CONCLUSIONES

Las personas relacionadas en el registro de asistencia, dejamos constancia con nuestras firmas, que hemos concertado lo necesario para el desarrollo de la formación, el horario, y lugar de ejecución de la formación mencionados en el desarrollo del acta.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA
SENA: Impartir formación profesional Integral en el horario y lugar establecido.	Desde el 16 al 21 de Julio de 2025	Instructor. James A. Rico Torres	
Aprendices: Asistir con responsabilidad a la formación presencial y cumplir con el horario establecido.	Desde el 16 al 21 de Julio de 2025	Aprendices	

Scanned with CamScanner

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES (Concertación de Horario y Lugar de Ejecución)			
NOMBRE	**APRUEBA (SI/NO)**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA**
Brenda Acosta	Si		Brenda Acosta
Claudia Viviana Gaona	Sí		
Diana Milena Gonzalez	Si		Diana Gonzalez
Edna Pilar Rojas Murcia	Si		
Lady Marcela Bonilla	Si		Lady Marcela
Luz AYDA Duran Ortiz	Si		
Gloria Ines Benavides	Si		Gloria Ines
Maria Andrea Martinez Rincon	Si		Andrea Martinez R.
Yolanda Romero	Si		
Nilsa Trusillo	Si		Nilsa Trusillo
Angie Barragan	Si		Angie Barragan
Angela Molano	Si		Angela Molano
Yuri Gallego	Si		Yuri Gallego
Nelson Ricardo	SI		
Andrea Cutiva Acosta	Si		Andrea Cutiva.

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.

Scanned with CamScanner

ANEXO
REGISTRO FOTOGRAFICO





Scanned with CamScanner