



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 CAUCA

CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA

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

Código Regional	19
Código Centro	911310
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	49860-395600

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DANIEL FELIPE MARTINEZ RODRIGUEZ	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.061.743.532	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dfmartinez235@misena.edu.co	Número de Cuenta:	817349822
IP/Nº de contacto:	3132116823	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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7353586/2025	Nº Compromiso SIIF	10525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PERTENECIENTE A LA LINEA TECNOLÓGICA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE Y A LA RED DE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 13.798.533
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 41.395.599
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 9.199.022

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 986.712	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.586.223	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.781.523	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Agosto	Julio		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9489360302	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.781.523,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.586.223,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL II	\$ 19.300	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - POPAYAN	11.172,00 0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00 0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 29.505.907	\$ 1.261.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.196.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$4.588.339,00

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Fi cha: 3160873 - IE RENACER SILVIA FECHA: AGOSTO: 03, 04, 10, 11, 24, 25 - RA: REALIZAR MANT INTEGRAL DEL HARDWARE - 48H
Fi cha: 3159620 - IE OASIS PIENDAMO FECHA: AGOSTO: 01, 02, 09, 23, 30 - RA: REALIZAR MANT INTEGRAL DEL HARDWARE - 40H
Fi cha: 2931897 - IE SUAREZ - FECHA: AGOSTO: 14, 15, 16, 17, 18 - RA: ETAPA PRACTICA -40H
Fi cha: 2931890 - IE NUCLEO CORINTO - FECHA: AGOSTO: 07, 08, 21, 22 - RA: ETAPA PRACTICA - 32H

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

**DANIEL FELIPE MARTINEZ RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**FABIAN JAVIER LASSO ORDOÑEZ
INSTRUCTOR G14**

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
NELSON PINO SALAZAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061743532		MARTINEZ RODRIGUEZ DANIEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 5c # 57n-24	POPAYAN-CAUCA	8336636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1668443955	9489360302	I	2025/08/11	2025/08/01	BANCO DE BOGOTA	0	\$570,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1061743532	MARTINEZ DANIEL	25-14	30	\$1,839,805	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,805	\$230,000	CCF14	30	\$1,839,805	\$36,800	14-23	30	\$1,839,805	\$9,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$1,839,805	\$36,800			\$1,839,805	\$9,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,800	\$0	\$0	\$36,800	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$36,800	\$0	\$0	\$36,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$570,900	\$0	\$0	\$570,900	

 **Pago exitoso**

Número de autorización 840202

Jueves, 31 de julio de 2025, 10:38:45 p. m.

Detalle

\$570.900

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: APORTES EN LINEA

Débito desde: Cuenta de Ahorros *9822

Descripción: Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9489360302

Fecha y hora inicio transacción 2025-07-31 22:37:53

NIT del comercio 9999001472382

Número de factura 9489360302

Código Único de Seguimiento 1668443955

Dirección IP: 190.84.88.148

Referencia 1: 190.84.88.148

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1061743532



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 25/07/2025

PRESENTADO A: Leonardo Escobar Campo. Subdirector Centro Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No: 129125	FECHA DE INICIO: 14/07/2025	FECHA DE FINALIZACION: 18/07/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Cauca/Agropecuario	SUAREZ
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA ORIENTADA EN LOS MUNICIPIO DE SUAREZ (2931897).		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Brindar asesoría técnica en variable técnica: Realizar un diagnóstico inicial de los equipos y tipo de mantenimiento que necesita cada equipo. Ficha: 2931897 IE Suarez.2. Brindar asesoría técnica en variable técnica: Elaborar un plan de mantenimiento con los equipos que se atenderán. Ficha: 2931897 IE Suarez3. Realizar seguimiento etapa practica - GFPI-F-135FormatoGuiadeAprendizaje2025		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">1. Se realiza una sesión de formación enfocada al desarrollo de la variable técnica relacionada con los costos e impacto ecológico de los proyectos de etapa practica2. Se realiza el primer seguimiento (Momento #2 del formato) de etapa practica a los proyectos del Técnico en Sistemas Teleinformaticos. Acorde al formato GFPI-F-135FormatoGuiadeAprendizaje2025		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		







COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Cumplir con las actividades de asesoramiento de las variables técnicas de etapa práctica.	Instructor – Aprendices – Docentes - Rector	2025
2. Cumplir el momento #2 del primer seguimiento de etapa practica	Instructor – Aprendices – Docentes - Rector	2025

CONCLUSIONES:


1. Se entregó el material de apoyo correspondiente a las variables técnicas: **Realizar un diagnóstico inicial de los equipos y tipo de mantenimiento que necesita cada equipo y**




Elaborar un plan de mantenimiento con los equipos que se atenderán, para los proyectos de etapa practica de mantenimiento y paginas web.

2. Los aprendices diligenciaron y firmaron el formato de seguimiento #1 luego de su aplicación.
GFPI-F-135FormatoGuiadeAprendizaje2025

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DANIEL FELIPE MARTINEZ RODRIGUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JAVIER MAURICIO PALOMINO	



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2025

OBJETIVO(S) Aplicación del formato de seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	KEILYN JHASARY LUCUMI	TI - 1057464418					lucumi.jhasary@gmail.com	3005332845		<i>Keilyn</i>
17	LANNY JIRETH BALANTA MUÑOZ	TI - 1057464426								<i>Lanny</i>
18	MARIA JOSE DE LA CRUZ TEZADA	TI - 1057464354					Maria Jose Tezada@gmail.com	3122132224		<i>Maria Tezada</i>
19	MARIANA MIINA BURITICA	TI - 1111548122								
20	NIKOL GABRIELA VERGARA GUAZA	TI - 1131213917								
21	SARA LUCIA CAICEDO	TI - 1057464462						32550295		<i>Sara</i>
22	SHARIK HUILA ALVAREZ	TI - 1057463994					sharikalvarez33@gmail.com	3137778521		<i>Sharik</i>
23	THAILLYN CARABALI	TI - 1057464024					Thaillynlosangc@gmail.com	3216293129		<i>Thaillyn</i>
24	VALENTINA ZAPATA	TI - 1057464502					valentina.valentin@gmail.com	3105493504		<i>Valentina Zapata</i>
25	VALERIA TRILLOS GAVIRIA	TI - 1052298886					valeriamartinez22674@gmail.com	3043478113		<i>Valeria</i>
26	YINSI KARINA CHARA LUCUMI	TI - 1108563126								
27	YORDAN JUANILLO	TI - 1057464258					yordan.juanillo@gmail.com	3001337297		<i>Yordan</i>
28	YULIETH NAOMY MIINA LUCUMI	TI - 1057462750					naomy.miina@gmail.com	3145683177		<i>Yuliyeth</i>
29										
30										

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 alfacados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 14 DEL MES DE julio DEL AÑO 2025

Detalle (s) Aplicacion del formato de Seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	A TORCIA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALEXANDER SALAZAR	TI - 1114151103					alexander.salazar@gmail.com	3213517903		Alexander
2	ALEXANDRA MEDICIS	TI - 1111549005					alexandra.medicis@gmail.com			Alexandra
3	AYLIN NICOL LUCUMI AMBULA	TI - 1057464015					ambulainnicol@gmail.com	311.64112682		Aylin Nicol
4	BRAYAN ALEXIS APONZA HUILLA	TI - 1057462170					brayanalexis.aponza@gmail.com	3152484523		Brayan
5	CELENA LLUCUMI	TI - 1057464428								
3	CRISTAL IBARRA GONZALEZ	TI - 1076654658					crystalibarra019@gmail.com	321.2309810		Cristal
7	DUBERNEY ORLAS ALVAREZ	TI - 1057463316								Duberney
3	EDWARD BRAVO LUCUMI	TI - 1052300386								
3	EDY GABRIELA LUNA ARAPAT	TI - 1026001731					gabrielalunagrat@gmail.com	301.862340		Edy Gabriela
10	FABIAN DAVID FLOR ACALO	TI - 1057464192					florfabian@gmail.com	344516026		Fabian Flor
11	ISABELLA MUÑOZ CHANDILLO	TI - 1112050682					munozisabella634@gmail.com	318.312143		Isabella Muñoz
12	JHON CARLOS ZUNIGA	TI - 1057464205					Jhon Carlos Zuniga@gmail.com	302.857445		Jhon Carlos
13	JILARY DAVANA CORDOBA	TI - 1111668199								
14	JOSEHLIN ANDREA OROZCO	TI - 1059241767					jozehlinandrea@gmail.com	310818412		Josehlin
15	KAROL YULIANA LUCUMI LUCUMI	TI - 1057462229								

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.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2025

Asesoría Técnica Proyecto

No	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALEXANDER SALAZAR	TI - 1114151103								
2	ALEXANDRA MEDICIS	TI - 11111549005								
3	AYLIN NICOL LUCUMI AMBULLA	TI - 1057464015								
4	BRAYAN ALEXIS APONZA HULLA	TI - 1057462170								
5	CELENA LUCUMI	TI - 1057464428								
6	CRISTAL IBARRA GONZALEZ	TI - 1076654658					Cristalgonzal@gmail.com	3212104818	X	(Firma)
7	DUBERNEY ORLAS ALVAREZ	TI - 1057463316								
8	EDWARD BRAVO LUCUMI	TI - 1052300386								
9	EDY GABRIELA LUNA ARARAT	TI - 1026001731								
10	FABIAN DAVID FLOR ACALO	TI - 1057464192					florbobandavid@gmail.com	5128776776	X	(Firma)
11	ISABELLA MUÑOZ CHANDILLO	TI - 1112050682								
12	JHON CARLOS ZUNIGA	TI - 1057464205								
13	JILARY DAYANA CORDOBA	TI - 1111668198								
14	JOSEHLIN ANDREA OROZCO	TI - 1058241767								
15	KAROL YULIANA LUCUMI LUCUMI	TI - 1057462229								

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.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 16 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2025

OJETIVO(S) Asesoría Técnica Proyecto

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GABARCIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	KEILYN JHASARY LUCUMI	TI - 1067464418								
17	LANNY JIRETH BALANTA MUNOZ	TI - 1067464426								
18	MARIA JOSE DE LA CRUZ TEZADA	TI - 1067464354								
19	MARIANA MINA BURITICA	TI - 1111548122								
20	NIKOL GABRIELA VERGARA GUAZA	TI - 1191213917								
21	SARA LUCIA CAICEDO	TI - 1067464462								
22	SHARIK HUILLA ALVAREZ	TI - 1067463994					<u>sharikhuilla@gmail.com</u>	<u>313778521</u>		<u>Sono Co</u>
23	THAILLYN CARABALI	TI - 1067464024					<u>Thaillyn.carabali@gmail.com</u>	<u>3216293129</u>		<u>Thaillyn C.</u>
24	VALENTINA ZAPATA	TI - 1067464502								
25	VALERIA TRILLOS GAVIRIA	TI - 1062298886								
26	YINSI KARINA CHARA LUCUMI	TI - 1108563126								
27	YORDAN JUANILLO	TI - 1067464258					<u>yordan.juanillo@gmail.com</u>			<u>Yordan Juanillo</u>
28	YULIEITH NAOMY MINA LUCUMI	TI - 1067462750					<u>Yulieith.naomy@gmail.com</u>			<u>Yulieith Naomy</u>
29										
30										

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.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 18 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2023

OBJETIVO(S) **Asesoría Técnica Proyectos**

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
15	KEILYN JHASARY LUCUMI	TI - 1057464418					lucumjhasary@gmail.com	3001332896	X	Yolym
17	LANNY JIRETH BALANTA MUÑOZ	TI - 1057464426								
18	MARIA JOSE DE LA CRUZ TEZADA	TI - 1057464354								
19	MARIANA MINA BURITICA	TI - 1111548122								
20	NIKOL GABRIELA VERGARA GUAZA	TI - 1191213917								
21	SARA LUCIA CAICEDO	TI - 1057464462								Sara C.
22	SHARIK HUILLA ALVAREZ	TI - 1057463994					sharikhuilla@gmail.com	3133777521		Sharik
23	THAILLYN CARABALI	TI - 1057464024					thaillynboanyc@gmail.com	3216293129		Thaillyn C.
24	VALENTINA ZAPATA	TI - 1057464502								
25	VALERIA TRILLOS GAVIRIA	TI - 1052298886								
26	YINSI KARINA CHARA LUCUMI	TI - 11308563126								
27	YORDAN JUANILLO	TI - 1057464258					Jordanrquilito709@gmail.com			Yordan
28	YULIEITH NAOMY MINA LUCUMI	TI - 1057462750					Yulieithnaomy@gmail.com			Yulieith
29										
30										

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.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHyjramire YURY JIMENA RAMIREZ GOMEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA
Fecha y Hora Sistema: 2025-07-03-3:40 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2025 de fecha 2025-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 8 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de Moneda, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: Cédula de Ciudadanía, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación, Nombre, Cargo, SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO - CAUCA.

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 12 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, Si, Num. Solicitud de Comisión, Número, Tipo, SOLICITUD, Fecha.

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Main table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Objeto: VIATICOS IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL -SUAREZ-DEL 14 A 18 JULIO 2025.

PLAN DE PAGOS

Table with 6 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO X OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

Firmado digitalmente por YURY JIMENA RAMIREZ GOMEZ. Fecha: 2025.07.04 11:06:25 -05'00'



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

Usuario que Genera Reporte: MHlescobac LEONARDO ESCOBAR CAMPO
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 02 de julio de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	129125	Fecha Solicitud	2025-07-01	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-07-02	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CONTRATISTA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2025	Dependencia Solicitante				911311 CENTRO AGROPECUARIO - INTEGRACION CON LA MEDIA-CAUCA			
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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DANIEL FELIPE MARTINEZ RODRIGUEZ	CC: 1061743532	CONTRATISTA	Autorizada	2025-07-14	2025-07-18	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SUAREZ	4	No	0	4	4.599.511,00	235.178,00	940.712,00	46.000,00	986.712,00	VIATICOS IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL -SUAREZ-DEL 14 A 18 JULIO 2025.
				2025-07-18	2025-07-18	CAUCA / SUAREZ	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													940.712,00	46.000,00	986.712,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL -SUAREZ-DEL 14 A 18 JULIO 2025.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	ORDENADOR DEL GASTO Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Serial del certificado: 5540827336374662968 Entidad: Persona Juridica Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES Hora de firma: 2025/07/02 10:42:46 -05:00
---	---



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

Usuario que Genera Reporte: MHlescobac LEONARDO ESCOBAR CAMPO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 02 de julio de 2025

Identificación:	10544468	Nombre:	LEONARDO ESCOBAR CAMPO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO - CAUCA
-----------------	----------	---------	------------------------	--------	---

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	HILDA PAOLA MENESES CAIPE	Fecha Verificación:	02/07/2025 10:16:39
-----------------	---------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: LEONARDO ESCOBAR CAMPO
Cédula de ciudadanía: 10544468
Usuario SIF: MHlescobac
02/07/2025 10:43:01 a. m.



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					13/6/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
DANIEL FELIPE MARTINEZ RODRIGUEZ					Tipo:	C.C.	No.	1061743532
CONTRATO	No.	7353586	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	31	10	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PERTENECIENTE A LA LINEA TECNOLÓGICA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE Y A LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE DE ACUERDO A LA OFERTA EDUCATIVA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DONDE LE ASIGNE LA ENTIDAD.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LEONARDO ESCOBAR CAMPO				CARGO	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JAVIER MAURICIO PALOMINO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	SUAREZ							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	IE SUAREZ	CONTACTO	Marfi Perea 3126828304	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	7	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	18	7	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA ORIENTADA EN LAS FICHAS: 2931897 (SUAREZ).							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Desarrollar las actividades de formación profesional integral (presencial, a distancia y/o virtual conforme a la programación dada por el supervisor del contrato), aplicando los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la Entidad, de acuerdo con la planeación pedagógica, desarrollo curricular y proyecto formativo, apoyándose con las guías, instrumentos de evaluación, reconocimiento de aprendizajes previos, bitácoras, formatos de seguimiento a la etapa productiva, de acuerdo a los programas del área temática objeto del contrato.							
AGENDA								
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
<p>Día 1 : 14/07/2025 Desplazamientos ruta de ida: POPAYÁN - SUAREZ Medio de transporte: TERRESTRE Actividades a ejecutar: VT: Realizar un diagnóstico inicial de los equipos y tipo de mantenimiento que necesita cada equipo. (DESPLAZAMIENTO IDA). Desplazamientos Internos: N/A</p> <p>Día 2: 15/07/2025 Desplazamientos ruta de ida: N/A Medio de transporte: N/A Actividades a ejecutar: VT: Realizar un diagnóstico inicial de los equipos y tipo de mantenimiento que necesita cada equipo. Desplazamientos Internos: N/A</p> <p>Día 3 : 16/07/2025 Desplazamientos ruta de ida: N/A Medio de transporte: N/A Actividades a ejecutar: Realizar un diagnóstico inicial de los equipos y tipo de mantenimiento que necesita cada equipo. Desplazamientos Internos: N/A</p> <p>Día 4: 17/07/2025 Desplazamientos ruta de ida: N/A Medio de transporte: N/A Actividades a ejecutar: VT: Elaborar un plan de mantenimiento con los equipos que se atenderán Desplazamientos Internos: N/A</p> <p>Día 5: 18/07/2025 Desplazamientos ruta de ida: SUAREZ - POPAYAN Medio de transporte: TERRESTRE Actividades a ejecutar: VT: Elaborar un plan de mantenimiento con los equipos que se atenderán. (DESPLAZAMIENTO REGRESO) Desplazamientos Internos: N/A</p> <p>Observaciones: SE AUTORIZAN GASTOS DE TRANSPORTE INTERMUNICIPALES Y 4 DE VIATICO</p>								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:			FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
Nombres y Apellidos: LEONARDO ESCOBAR CAMPO			Nombres y Apellidos: JAVIER MAURICIO PALOMINO					
Cargo: SUBDIRECTOR (e)			Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES			Nombres y Apellidos: DANIEL FELIPE MARTINEZ RODRIGUEZ		



Oficina Virtual de Radicación SENA

31 de Julio de 2025



MINISTERIO DEL TRABAJO

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72025290899

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

[REGRESAR AL INICIO](#)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones

Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - [Resto del país sedes y horarios \(https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf\)](https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)

Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270

Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682

[Chat en línea](#)