SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**25 de Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**23371-861223**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS VALENCIA GUIERREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	9.866.325	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcvalenciag@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91242852643
IP/Nº de contacto:	63298	**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	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7336278/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**3325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL EN PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL EN NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA, AREA PROGRAMACION DE SOFTWARE PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025 Al 31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.237.848
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.221.646
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.638.337

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 352.767	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.952.278**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.306.578**	**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		----------	**79282850**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.306.578,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.427.878,00	
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 Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - PEREIRA	8.856,00	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		$ -		-	0,00	0%
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%	$ 36.062.775	$ 1.102.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.360.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.590.655,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañamiento a las Instituciones educativas (I.E EL PITAL, I.E COMBIA, I.E SAUSAGUA) en los municipios de Pereira y Quinchia en las fichas 2912868, 2912869, 2714884 de grado 11 y 3158725, 3160199, grado 10. prestando los servicios como instructor, en el área SISTEMAS más específicamente en PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE, Programa Articulación. Acompañamiento, orientación, impulso y estimulación a los aprendices en (I.E EL PITAL, I.E COMBIA I.E SAUSAGUA) en los procesos de ejecución en proyectos formativos, fichas: 2912868, 2912869, 2714884 de grado 11 y 3158725, 3160199, grado 10. Desarrollo de proyectos formativos, planeaciones pedagógicas, guías de aprendizaje, e instrumentos de evaluación además las respectivas reuniones de equipos ejecutores para organización de carpetas aprendiz-instructor

Pago de seguridad social con numero de planilla 79282850.

Informe legalización desplazamiento orden de viaje No: 83025.

Municipio: Pereira.

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

JUAN CARLOS VALENCIA GUIERREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO
PROFESIONAL G03

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 03 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	83025	**Fecha Solicitud**	2025-07-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3325	**Dependencia Solicitante**	912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN CARLOS VALENCIA GUTIERREZ	CC: 9866325	CONTRATISTA	Autorizada								1,5	4.599.511,00	235.178,00	352.767,00	0,00	352.767,00	FECHA 11 07 2025 AL 25 07 2025 RUTA PEREIRA QUINCHIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2025-07-11	2025-07-11	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
				2025-07-18	2025-07-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
				2025-07-25	2025-07-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.767,00**	**0,00**	**352.767,00**	

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 03 de julio de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 11 07 2025 AL 25 07 2025 RUTA PEREIRA QUINCHIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	18523981	Nombre:	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

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

Firma Responsable

Verificado Por:	EMILY MEJIA OSPINA	Fecha Verificación:	02/07/2025 20:48:44

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					18/06/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN CARLOS VALENCIA GUTIERREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**9866325**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR 7336278**	**AÑO**	**2025**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2025							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Risaralda**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA**				**CARGO**	**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02E**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO**				**CARGO**	**PROFESIONAL G03**		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira - Quinchia Irra (Vereda Sausagua) - Pereira**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E Sausagua		**CONTACTO**	3233628073
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11**	**7**	**25**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**25**	**7**	**25**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir Formación Profesional Integral en tecnico en Programacion de Software en las ficha: 2714884 en la Institucion educativa Sausagua, Vereda Sausagua.**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	**Prestar sus servicios como instructor, en el área de Programacion de software, dentro del Programa ARTICULACIÓN, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA.**
2	
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1: 11/07/2025 Desplazamientos ruta de ida: Pereira, Quinchía, pereira
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integral Ficha: 2912868 programación de software.
Día 2: 18/07/2025 Desplazamientos ruta de ida: Pereira, Quinchía, pereira
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integral Ficha: 2912868 programación de software.
Día 3: 25/07/2025 Desplazamientos ruta de ida: Pereira, Quinchía, pereira
Actividades a ejecutar: Impartir Formación Profesional Integral Ficha: 2912868 programación de software.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Nombres y Apellidos: HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO**	
Cargo: Subdirector encargado	**Cargo: PROFESIONAL G03**	**Nombres y Apellidos: Juan Carlos Valencia G.**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	3/07/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3325 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	120325	**Fecha Registro:**	2025-07-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	352.767,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	352.767,00	**Saldo x Obligar:**	352.767,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	9866325	**Razón Social:**	JUAN CARLOS VALENCIA GUTIERREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91242852643	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18523981	**Nombre:**	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**83025**	**Número:**	COM 83025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-07-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		352.767,00	0,00		
					Total:	352.767,00	0,00	352.767,00	352.767,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 83025 FECHA: 11-07-2025 AL 25-07-2025 RUTA: PEREIRA-QUINCHIA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-03	352.767,00	352.767,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 28 de Julio del 2025

PRESENTADO A: Jhon Alexander Marin Mendoza – Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
83025	**11 de JULIO 2025**	**25 de JULIO 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
QUINCHIA RISARALDA	**Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación en técnico en programación de software grado Once. IE Sausagua del Municipio de Quinchía Risaralda. Ficha Nº. **2912868**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Brindar formación presencial con los aprendices del técnico en Programación grado decimo.
2. Trabajar en el proyecto productivo con grado once Programación de software.

RESULTADOS:

1. Se revisaron avances de los aprendices en el proyecto productivo y se impartieron nuestras directrices dentro del RAP 1. Resolver procesos lógicos a través de la implementación de algoritmos y el lenguaje de programación seleccionado.

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

1. Fotos en la presencialidad IE SAUSAGUA donde se desarrolló la actividad de formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Desarrollo del aplicativo Web	**Juan Carlos Valencia Gutierrez- aprendices de la ficha nº. 2912868**	**11 DE JULIO DEL 2025**
2. Desarrollo del aplicativo Web	**Juan Carlos Valencia Gutierrez- aprendices de la ficha nº. 2912868**	**18 DE JULIO DEL 2025**
3. Desarrollo del aplicativo Web	**Juan Carlos Valencia Gutierrez- aprendices de la ficha nº. 2912868**	**25 DE JULIO DEL 2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Acompañamiento a cada equipo "SE REESTRUCTURA EL TRABAJO EN EQUIPO Y LOS PROYECTOS A TRABAJAR DE AHORA EN ADELANTE DEFINIENDO SOLO DOS EQUIPOS DE TRABAJO 1. PANELACRAF, 2.DULCE" en la identificación y definición de los requerimientos del aplicativo web según las necesidades del cliente y del sector.

2. Asesoría y acompañamiento a cada equipo "chocolate, postres, Panela, I.E Sausagua, Café, Ganado, yogourt, tortas de chocolate, postres" en el desarrollo del aplicativo web, buscando cumplir con los requerimientos del cliente.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN CARLOS VALENCIA GUTIERREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
profesional G03 Coordinador de formación	**Héctor Mauricio Ortiz Robledo**	

Evidencia fotográfica formación IE Sausagua Municipio de Quinchía, donde se desarrolló la actividad de formación. Fechas del 11/07/2025, 18/07/2025 y 25/07/2025

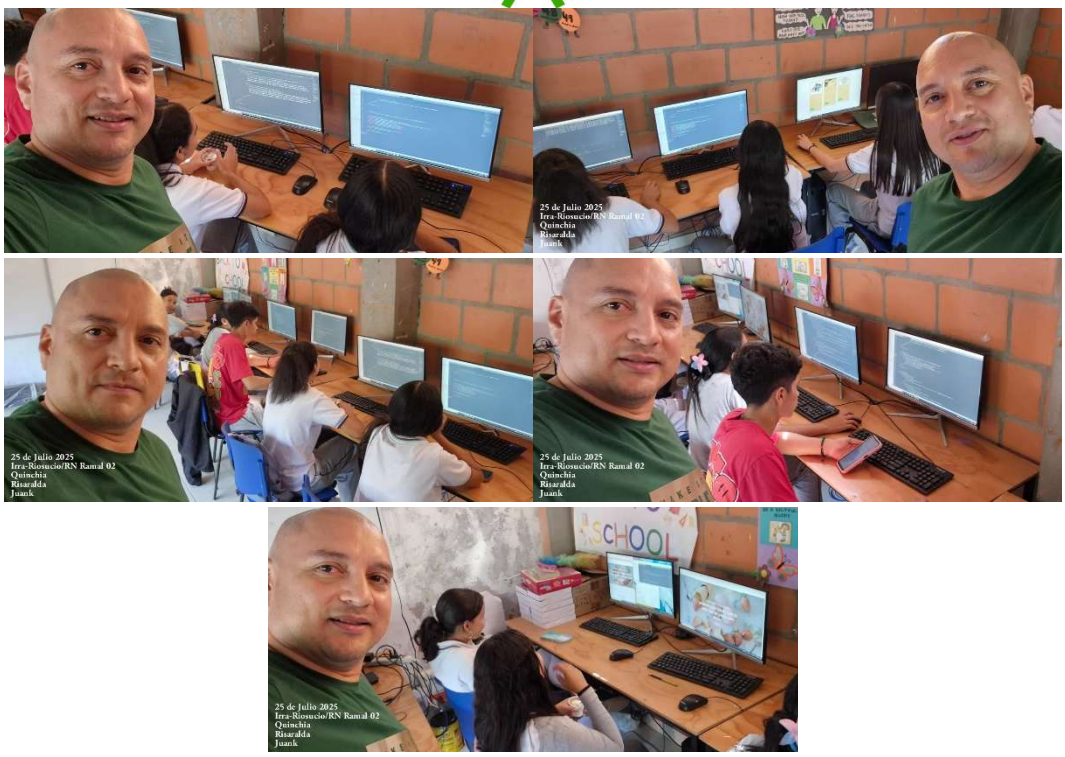
EVIDENCIAS DE FORMACION: FICHA 2912868 I.E SAUSAGUA, GRADO 11°, 11 DE JULIO 2025



EVIDENCIAS DE FORMACION: FICHA 2912868 I.E SAUSAGUA, GRADO 11°, 18 DE JULIO 2025



EVIDENCIAS DE FORMACION: FICHA 2912868 I.E SAUSAGUA, GRADO 11°, 25 DE JULIO 2025


25 de Julio 2025
Ira-Riosucio/RN Ramal 02
Quinchia
Risaralda
Juank
25 de Julio 2025
Ira-Riosucio/RN Ramal 02
Quinchia
Risaralda
Juank
25 de Julio 2025
Ira-Riosucio/RN Ramal 02
Quinchia
Risaralda
Juank
25 de Julio 2025
Ira-Riosucio/RN Ramal 02
Quinchia
Risaralda
Juank

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-21, 07:10:03 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	JUAN CARLOS VALENCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 9866325
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	79282850
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1718303932
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 548.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 294.400	$ 2.700
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 230.000	$ 2.100
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 19.300	$ 200
			SubTotales:	$ 543.700	$ 5.000
			Total a Pagar:		$ 548.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA