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	**28351-317390**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS ENRIQUE OLAYA DOMINGUEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	93.087.177	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lolayad@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	39293585516
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**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	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:	7463514/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**18625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A GESTIÓN, EN PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE FORMACIÓN, AREA EMPRENDEDOR REFORESTACION Y RECUPERACION AMBIENTAL PROGRAMA CAMPESENA, ASÍ COMO EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS APRENDIZAJE POBLACIÓN CAMPESINA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025**	**Al**	**31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 21.617.701
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.068.329
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.018.190

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 233.881	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.833.392**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.217.692**	**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		----------	**4616310735**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.217.692,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.308.992,00	
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	8.618,00	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	$ 1.072.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.271.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.590.893,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar en procesos de formación en los ID 3274893, 3275921, 3278275. Participación en la reunión mensual de CampeSENA de agosto.
Solicitud de apertura de cursos complementarios para Marsella, Arabia 1 y Arabia 2
Se emitieron los juicios de los procesos de formación en los ID 3274893, 3275921, 3278275
Se participo en la mesa de trabajo IAP de la zona viejo caldas, con la participación de las regionales Quindío,
Caldas y Antioquia, para la formulación de nuevos proyectos con participación de la población campesina
Presentar a tiempo los informes de Gestión Contractual y gestión Financiera del mes de agosto 2025

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

LUIS ENRIQUE OLAYA DOMINGUEZ
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,

NATALIA MARULANDA MENDEZ
INSTRUCTOR G15

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)

25/08/25 17:34:19 USUARIO: SIC - C.C. 93087177

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93087177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ENRIQUE OLAYA DOMINGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA DORADA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 8 2 53	TELÉFONO:	8370552
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4616310735**			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):	2025/08/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993645089

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	$ 579.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.200	$ 0	$ 579.200
SUBTOTALES:										**$ 579.200**	**$ 0**	**$ 579.200**

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	$ 452.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 452.500	$ 0	$ 0	$ 452.500
SUBTOTALES:													**$ 452.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 452.500**

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	$ 37.800	$ 37.800	$ 0	$ 0	$ 37.800
SUBTOTALES:									**$ 37.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 37.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	$ 72.400	$ 0	$ 72.400
SUBTOTALES:			**$ 72.400**	**$ 0**	**$ 72.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 93087177	OLAYA DOMINGUEZ LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.930.838				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.620.000	$ 579.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 579.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 3.620.000	$ 452.500	$ 0	$ 452.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.620.000	93087177	$ 37.800	30	$ 3.620.000	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 72.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.141.900

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	106825	**Fecha Solicitud**	2025-08-13	**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.**	2025-08-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3225	**Dependencia Solicitante**		912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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
LUIS ENRIQUE OLAYA DOMINGUEZ	CC: 93087177	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-14	2025-08-14	RISARALDA / PEREIRA	QUINDIO / ARMENIA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	313.570,00	156.785,00	77.096,00	233.881,00	FECHA 14-08-2025 AL 14-08-2025 RUTA PEREIRA-ARMENIA-PEREIRA OBJETO REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN PROYECTO SENNOVA COMPOSTAJE ANCESTRAL Y BIOFERTILIZANTE DE MICROALGAS CON COMUNIDADES CAMPESINAS DE LA REGION
											Totales Solicitud de Comisión			**156.785,00**	**77.096,00**	**233.881,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 14-08-2025 AL 14-08-2025 RUTA PEREIRA-ARMENIA-PEREIRA OBJETO REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN PROYECTO SENNOVA COMPOSTAJE ANCESTRAL Y BIOFERTILIZANTE DE MICROALGAS CON COMUNIDADES CAMPESINAS DE LA REGION

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/13 11:49:50 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	EMILY MEJIA OSPINA	Fecha Verificación:	13/08/2025 11:00:29

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
13/08/2025 11:50:05 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.

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:	13/08/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	154625	**Fecha Registro:**	2025-08-13	**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:	233.881,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	233.881,00	**Saldo x Obligar:**	233.881,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	93087177	**Razón Social:**	LUIS ENRIQUE OLAYA DOMINGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	39293585516	**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:**	**106825**	**Número:**	COM 106825	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-08-13

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	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		233.881,00	0,00		
					Total:	233.881,00	0,00	233.881,00	233.881,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 106825 FECHA: 14-08-2025 AL 14-08-2025 RUTA: PEREIRA-ARMENIA-PEREIRA OBJETO: REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN PROYECTO SENNOVA COMPOSTAJE ANCESTRAL Y BIOFERTILIZANTE DE MICROALGAS CON COMUNIDADES CAMPESINAS DE LA REGION

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	2025-08-13	233.881,00	233.881,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: agosto 20 del 2025

PRESENTADO A:
Jhon Alexander Marín Mendoza, SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
106825	2025-08-14	2025-08-14
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	SENA -QUINDIO/ Centro de calidad del Café	PEREIRA – ARMENIA - PEREIRA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar Actividades Derivadas De La Validación Participativa De Prácticas De Compostaje Ancestral Y Biofertilizante De Microalgas Con Comunidades Campesinas De La Región Llamada "Viejo Caldas".

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Participar en representación de la Regional Risaralda en la mesa de formulación de proyectos IAP para la zona del Viejo Caldas.
2. Socializar las actividades desarrolladas desde la integración de actividades de CampeSENA Risaralda y el proyecto de Abonos y Microalgas (Antioquia).
3. Socialización de la experiencia desarrollada por la Regional Quindío, en tema de Cacao.

RESULTADOS:

1. Conocimiento de formatos a ser empleados para las actividades de IAP en la regional Risaralda.
2. Propuesta de segunda fase del proyecto de Abonos y microalgas para la zona Viejo Caldas.
3. Se articularon las regionales Antioquia, Caldas Quindío y Risaralda para la construcción de actividades relacionadas con IAP de cada departamento

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

1. Listado de asistencia.
2. Registro fotográfico
3. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Legalización de la comisión** 106825	**Luis Enrique Olaya Domínguez**	**20/08/20256**

CONCLUSIÓNES:

1. **La articulación de la zona Viejo Caldas en la formulación de proyectos y actividades de IAP permite la consolidación de esfuerzos que requieren las poblaciones atendidas por el SENA.**

2. **Se establecieron los lineamientos para los profesionales IAP de cada uno de los departamentos y los apoyos de los programas institucionales.**

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Luis Enrique Olaya Domínguez		Luis Enrique Olaya Dominguez
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Natalia Marulanda Méndez**	Natalia Marulanda M.

Anexo N°1. **Tiquetes de transporte.**



TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJERO
AFILIADOS PALMIRA S.A.
891 303 834-1
Aprobado 6 Decreto 1165 de 1996

**Gracias por elegirnos **

PASAJERO
Usuario: Luis Enrique Olaya Dominguez
Cedula: 93087177
Origen: Ter. PEREIRA
Destino: Ter. ARMENIA
Tiquete: PER-2880888
Categoria: METTRO Nro Bus:
Silla: 13 6943
Fecha - Hora Salida: 14/08/25 7:35

Valor :$ 11.000

Medio Pago: Efectivo

PER-2880888

CUDE:

TRANSPORTES ARMENIA SA
890000213-1
CR 19 46 19
WWW.TRANSARMENIA.COM

TIPO VENTA:PARA HOY
F. VENTA:2025-08-14 18:06:23
F. SALIDA:2025-08-14 17:40:00
OPERACION:217410
C.C PASAJERO:93087177
NOMBRE:LUIS ENRIQUE OLAYA
TEL.:3215545313
VEHICULO:169/TJB435
ORIGEN:ARMENIA
DESTINO:PEREIRA

Nro. TIQ	SILLA	VALOR
DTSO-29601	4	13.500

TOTAL TIQ:$13.500

NIVEL SERVICIO:ARMENIA MANIZALES
DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 876401
E.SOAT: SEGUROS DEL ESTADO SA-860009578
RCC: 1000116
E.RCC: SBS SEGUROS COLOMBIA SA-860037707
RCE: 1000479
E.RCE: SBS SEGUROS COLOMBIA SA-860037707

TOTAL:$13.500

SUCURSAL:EL SOLAR
VENDIDO POR:RUBIEL EUCARIO ZAPATA HIDALGO
IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DESPACHAR

Anexo N°2. **Asistencia del evento, el día 14 de agosto.**

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

OBJETIVO (S): Socialización Proyecto Metodológico de TAP.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Diego López	1094933939	Y			Sena Asesor Jurídico	dlopez1@sena.edu.co	3106933429	X	Diego F. López
2	Yaqueline Espinosa	24345512		X		SENA R/ @ALDAS	yespinosa@sena.edu.co	3107051584	SI	Yaqueline E.
3	Adriana Patiño	25283682	X			CFET	apatinoes@sena.edu.co	3206992407	X	
4	Yenny J. Valencia	24346493	X			ERP Regional Caldas	yvalencia@sena.edu.co	3156774130	NA	
5	Angie Tatiana Quiceno	1088346183		X		Dirección Regional APS	angiquiceno@sena.edu.co	3218049387	SI	
6	John Fredy Gonzalez	4516530	X			Asesor de Despacho SENA Nivel Nacional	jgonzalezr@sena.edu.co	3212817497	SI	
7	Diego Zapata	1088359246		X		Planeación Regional	dzapata@sena.edu.co	3175614120	SI	
8	Jessica Cabrera	1087490327		X		Profesional Proyecto SENA Risaralda	jcabrera@sena.edu.co	3218893159	SI	
9	Luis Enrique Lopez	9309127	X			Dirección Regional SENA Risaralda	LOpez@sena.edu.co	3105316890	SI	
10	Sergio Giovanni	1010211775		X		Dirección Regional SENA Risaralda	SGiovanni@sena.edu.co	3108374085	SI	
11	Doris Adelaida	41955951	X			Dirección	dmadelaide@sena.edu.co	3053080	SI	
12	Patricia Castaño J.	41915544		X		COTCI	pcastano@sena.edu.co	3117150744	SI	
13	Jaz Jaramillo	30297205	Y			COTCI	idgoreo@sena.edu.co	3137195597	SI	
14	Alejandra Gomez	1076972444		X		Planeación	Jacomez@sena.edu.co	3206651516	SI	
15	Hector F. Osorio	9732747		X		C.A. Competitividad	hosorio@mc.edu.co	3104983941	NA	

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

Anexo N°3. **Registro fotográfico.**



