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	**15569-736787**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YEISSON ANDRES LEON SUAREZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	9.862.865	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yleons@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055048845015785 1
IP/Nº de contacto:	3128453641	**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:	7329267/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**3925**	**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 EJECUCION PROGRAMAS DEPORTIVOS 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	$ 705.534	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.305.045**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.571.345**	**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		----------	**9488486782**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.571.345,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.780.645,00	
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	9.561,00	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	$ 1.190.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.517.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.589.950,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adelanta formación profesional integral con las siguientes fichas y horarios asignados: lunes, Pereira, IE Sur Oriental 10, ficha: 3157287 10 a 6 pm martes, Pereira, IE Manos Unidas 11 Ficha: 2912407 competencia de la Etapa practica 10 a 6 pm. Miércoles, Santuario, IE María Auxiliadora, ficha: 3186475. 10 a 6 pm, jueves, Apia, IE Sagrada Familia-11 Ficha: 2912390 Competencia de etapa práctica. Viernes, Pereira. Ficha: 3186487 10 a 6 pm competencia de la etapa practica entrenamiento, estiramiento y sistema muscular en los grados 10° y para grado 11° formulación del proyecto productivo. Reunión del equipo ejecutor de la modalidad de deportes para la revisión y distribución del proceso de mejorar las guías de aprendizaje Listados de asistencia compartidos y cargados. Revisión de estados de aprendices para el proceso de matrícula de las nueva

Municipio de 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

YEISSON ANDRES LEON SUAREZ
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)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9862865		LEON SUAREZ YEISSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVIENTO 2 TORRE2	PEREIRA-RISARALDA	3117520	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	1703208752	9488486782	I	2025/08/19	2025/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$606,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																													
1	CC	9862865 LEON YEISSON																		25-14	30	EPS002	30	CCF44	30	14-23	30	2.436%	30	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9862865		LEON SUAREZ YEISSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MOLIVIENTO 2 TORRE2	PEREIRA-RISARALDA	3117520	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	1703208752	9488486782	I	2025/08/19	2025/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$606,100

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	$44,900	$0	$0	$44,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,900	$0	$0	$44,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$0	$0	$36,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$36,800	$0	$0	$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$606,100**	**$0**	**$0**	**$606,100**

Pereira (Risaralda), 04 de julio de 2025

Señores

SENA REGIONAL RISARALDA

PEREIRA

Asunto: SOLICITUD DE RADICACIÓN DE CESIÓN DE CRÉDITO

REF: CONTRATO ELECTRÓNICO CO1.PCCNTR.7329267

El suscrito **YEISSON ANDRÉS LEÓN SUÁREZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.862.865 expedida en PEREIRA; en atención al asunto en la referencia me permito remitir la **CESION DE DERECHOS DE CRÉDITOS Y CUENTAS POR COBRAR**, del **CONTRATO ELECTRÓNICO CO1.PCCNTR.7329267** cuyo objeto consiste en:

"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"

Y el **CEDENTE** con el ánimo que se traspase al **CESIONARIO** como nuevo acreedor todos los derechos y privilegios, y se realicen los respectivos pagos a dicho cesionario.

De igual manera, adjunto al presente documento lo siguiente:

- Copia de documento de identidad del cesionario
- RUT del cesionario
- Certificación bancaria vigente

Atentamente,

YEISSON ANDRÉS LEÓN SUÁREZ
CC 9862865
CONTRATISTA

CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS POR COBRAR DE CRÉDITOS Y CUENTAS POR COBRAR

CEDENTE: YEISSON ANDRÉS LEÓN SUÁREZ **N° DE IDENTIFICACIÓN: CC. N° 9.862.865**	**CESIONARIO: SEBASTIAN GRAJALES SUÁREZ** **N° DE IDENTIFICACIÓN: CC. N° 1.000.323.133**

En la ciudad de Pereira, a los 4 días del mes de Julio del año 2025, entre los suscritos a saber **YEISSON ANDRÉS LEÓN SUÁREZ**, mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía N° **9.862.865** expedida en Pereira, domiciliario de molivento 2 torre 2 apartamento 408 del barrio la pradera del municipio de dosquebras (Risaralda) con correo electrónico andresleonsuarez0@gmail.com , que para efectos del presente contrato se denomina **CEDENTE;** de una parte y por la otra **SEBASTIAN GRAJALES SUAREZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **1.000.323.133** expedida en Pereira Risaralda, domiciliario y residente en la cuidad de Pereira (Risaralda), en la dirección: calle 64 #6c-47 (mz 18 casa 6 sector E) barrio parque industrial, correo electrónico sebas18554@hotmail.com ; que para los efectos del presente contrato se denominará **EL CESIONARIO,** hemos convenido en celebrar el **CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE CRÉDITOS Y CUENTAS POR COBRAR,** el cual se regirá por las normas que regulan la materia y en especial por las siguientes clausulas:

PRIMERA: Existencia del crédito que se cede. – El crédito y las cuentas por cobrar que se ceden existen en virtud de la ejecución, terminación y liquidación del contrato electrónico **CO1.PCCNTR.7329267,** cuyo objeto es "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" del cual existen valores por pagar por parte del contratante de ese contrato el cual ES el SENA REGIONAL RISARALDA.

SEGUNDO: Reconocimiento de la deuda. – EL CEDENTE reconoce que tiene deuda económica con **EL CESIONARIO** por cuentas de servicios prestados para la ejecución del contrato debido a una acreencia laboral.

TERCERO: Porcentaje de derechos cedidos - El monto cedido corresponde a la totalidad (100%) de los derechos de créditos y cuentas por cobrar que a su favor tiene **EL CEDENTE** en el **SENA – SENA REGIONAL RISARALDA,** por cuenta de la ejecución, terminación y liquidación del CONTRATO **CO1.PCCNTR.7329267,** cuyo objeto es "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"

CUARTO: Objeto- Por medio del presente **EL CEDENTE** manifiesta de manera libre y espontánea y voluntaria que le cede al **CESIONARIO,** la totalidad del CIEN POR CIENTO **(100%)** de los derechos de crédito y cuentas por cobrar que a su favor tiene el **CEDENTE** en el **SENA – SENA REGIONAL RISARALDA.** Por cuenta de ejecución, terminación y liquidación del contrato. **CO1.PCCNTR.7329267,** cuyo objeto es "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" debido a una acreencia laboral con la que cuenta el cesionario por parte del cedente.

QUINTA: Compensación- el presente contrato de cesión se realiza como pago de las deudas que el **CEDENTE** tiene con el **CESIONARIO,** hasta el monto de los valores que reciba con motivo de esta cesión dentro del **CO1.PCCNTR.7329267,** cuyo objeto es "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" debido a una acreencia laboral con la que cuenta el cesionario por parte del cedente.

SEXTA: Autorización – EL CEDENTE autoriza al **SENA – SENA REGIONAL RISARALDA** para que sean pagados al cesionario la totalidad del **CIEN POR CIENTO (100%).** De los valores a pagar y adiciones que se le lleguen a realizar por cuenta de la ejecución, terminación y liquidación del contrato **CO1.PCCNTR.7329267,** cuyo objeto es "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"

SEPTIMA: Aceptación – EL CESIONARIO manifiesta de forma libre, espontanea y voluntaria que acepta la cesión de los derechos de créditos y cuentas por cobrar que por medio del presente contrato se le hace, por lo que una vez se haga efectivo el pago de los dineros cedidos **EL CEDENTE** queda a paz y salvo con el **CESIONARIO** por las deudas que tuviera con el hasta el monto de los valores que reciba el **CESIONARIO** por esta cesión.

En constancia y asentimiento de lo anterior firma en la ciudad de Pereira Risaralda , a los cuatro (4) días del mes de julio del año 2025, en tres ejemplares originales del mismo tenor literal, uno para los contratantes y el

otro será el que se envíe a el **SENA – SENA REGIONAL RISARALDA ,** al momento de la notificación del presente contrato.

EL CEDENTE

YEISSON ANDRÉS LEÓN SUÁREZ

CC. N° 9.862.865 de Pereira

EL CESIONARIO:

SEBASTIAN GRAJALES SUÁREZ

CC. N°1.000.323.133 de Pereira

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

COD 136422

En la ciudad de Pereira, Departamento de Risaralda, República de Colombia, el cuatro (4) de julio de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría sexta (6) del Círculo de Pereira, compareció: SEBASTIAN GRAJALES SUAREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1000323133 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



-------- Firma autógrafa --------

f17b5d7945

04/07/2025 08:58:17

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

JULIANA PAULINA GONZALEZ RAYO

Notaria (6) del Círculo de Pereira , Departamento de Risaralda - Encargada

Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: f17b5d7945, 04/07/2025 08:58:17

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

COD 136421

En la ciudad de Pereira, Departamento de Risaralda, República de Colombia, el cuatro (4) de julio de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría sexta (6) del Círculo de Pereira, compareció: YEISSON ANDRES LEON SUAREZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0009862865 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



bded145231
04/07/2025 08:57:08

- - - - - - - Firma autógrafa - - - - - - - -

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

REPUBLICA DE COLOMBIA
JULIANA P GONZALEZ R.
NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE PEREIRA

JULIANA PAULINA GONZALEZ RAYO
Notaria (6) del Círculo de Pereira , Departamento de Risaralda - Encargada
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: bded145231, 04/07/2025 08:57:08



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.000.323.133
GRAJALES SUAREZ
APELLIDOS
SEBASTIAN
NOMBRES
Sebastián
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-MAY-2019 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
ÍNDICE DERECHO
P-2400100-01082823-M-1000323133-20190710 0066206850A 1 4565466355

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141186757289

(415)7707212489984(8020) 000014118675728 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 0 3 2 3 1 3 3	9	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 3 2 3 1 3 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GRAJALES	SUAREZ	SEBASTIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 18 CA 6 SEC E BRR PARQUE INDUSTRIAL

42. Correo electrónico sebas18554@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 9 3 3 2 6 2 0	6 0 6 3 1 1 7 5 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 5 1 1	2 0 2 5 0 6 1 7	8 2 9 9	2 0 2 5 0 6 1 7			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑO OROZCO ANA MILENA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RappiPay

Bogotá, 04 de julio de 2025

Messrs

RappiPay Compañía de Financiamiento S.A certifica que SEBASTIAN GRAJALES SUAREZ Identificado(a) con CC número 1.000.323.133 a la fecha de expedición de este documento tiene el siguiente producto con nuestra entidad:

Producto	Número de cuenta	Fecha de apertura	Estado
Depósito de bajo monto	114763077	2025-07-04	Activo

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino de a quien interese y para los fines que considere necesarios.

Para pagos desde empresas y nómina el código de RappiPay en ACH Colombia es 811.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Gerente de Operaciones de Pasivo
RappiPay Compañía de Financiamiento S.A.
NIT 901.526.741-6

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 25/08/2025

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
82625	**09/07/2025**	24/07/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Pereira/Santuario/Apia/Pereira	**Centro Atención Sector Agropecuario**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Masajes**
2. **Proyecto productivo**

RESULTADOS:

1. **Tipos y técnicas de masajes**
2. **Avance en el proyecto productivo de los grados 11**

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

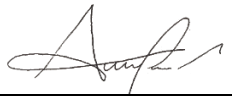
1. **Registro fotográfico**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Principios del ejercicio	**Andrés León**	**13 de agosto de 2025**
2. Desarrollo del proyecto productivo	**Andrés León**	**14 de agosto de 2025**

CONCLUSIÓNES:
1. Tener la capacidad de dar RCP en una emergencia
2. Desarrollo del proyecto productivo

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Yeisson Andrés León Suárez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

Coordinación de Formación	**Héctor Mauricio Ortiz Robledo**	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades


9 jul 2025 3:06:37 p.m.
5-27 Carrera 6
Santuario
Risaralda

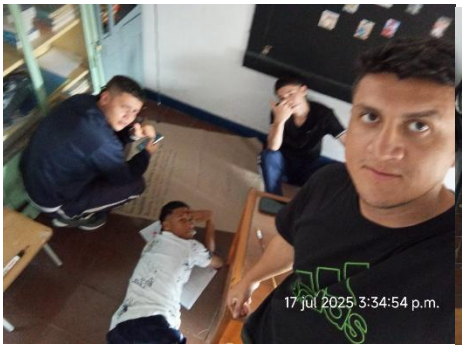

9 jul 2025 4:33:18 p.m.
5-23 Carrera 6
Santuario
Risaralda

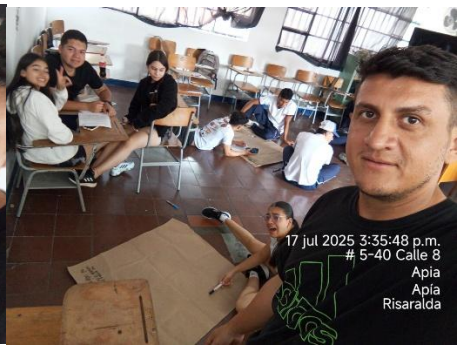

10 jul 2025 3:10:02 p.m.
5-40 Calle 8
Apia
Apía
Risaralda


10 jul 2025 3:09:01 p.m.
5-40 Calle 8
Apia
Apía
Risaralda


16 jul 2025 3:05:35 p.m.
6-26 Calle 5
Santuario
Risaralda


16 jul 2025 3:06:24 p.m.
5-27 Carrera 6
Santuario
Risaralda


17 jul 2025 3:34:54 p.m.


17 jul 2025 3:35:48 p.m.
5-40 Calle 8
Apia
Apía
Risaralda




23 jul 2025 4:22:14 p.m.
5-2 Carrera 6
Santuario
Risaralda


2026
23 jul 2025 4:22:05 p.m.
5-2 Carrera 6
Santuario
Risaralda

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.	82625	**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

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.

YEISSON ANDRES LEON SUAREZ	CC: 9862865	CONTRATISTA	Autorizada	2025-07-09 2025-07-10 2025-07-16 2025-07-17 2025-07-23 2025-07-24	2025-07-09 2025-07-10 2025-07-16 2025-07-17 2025-07-23 2025-07-24	RISARALDA / PEREIRA RISARALDA / PEREIRA RISARALDA / PEREIRA RISARALDA / PEREIRA RISARALDA / PEREIRA RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTUARIO RISARALDA / APIA RISARALDA / SANTUARIO RISARALDA / APIA RISARALDA / SANTUARIO RISARALDA / APIA	0,5 0,5 0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No No No	50 50 50 50 50 50	3	4.599.511,00	235.178,00	705.534,00	0,00	705.534,00	FECHA 09 07 2025 AL 24 07 2025 RUTA PEREIRA SANTUARIO APIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN
											Totales Solicitud de Comisión			**705.534,00**	**0,00**	**705.534,00**	

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 09 07 2025 AL 24 07 2025 RUTA PEREIRA SANTUARIO APIA PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN

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					24/06/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YEISSON ANDRÉS LEÓN SUÁREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**9862865**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7329267**	**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 Marín Mendoza				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Héctor Mauricio Ortiz Robledo				**CARGO**	Coordinador de formación		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Pereira - Santuario - Apia - Pereira**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Maria Auxiliadora - Santuario Sagrada Familia -APIA		**CONTACTO**	3113246026 3226917539
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	7	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	7	25	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	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							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	1. Prestar sus servicios como instructor, en el área Ejecución de Pogramas Deportivos, dentro del Programa ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, 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	2. Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos
3	5. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato, cumplir las obligaciones contractuales en todas las instalaciones físicas donde el SENA imparta la formación preste sus servicios, y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.

AGENDA

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

Día 1 : 9/07/25 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santuario - Pereira
Actividades a ejecutar: Capacidades condicionales (IE Maria auxiliadora)
Día 2: 10/07/25 Desplazamientos Ruta de ida: Pereira - APIA - Pereira
Actividades a ejecutar: Desarrollo del proyecto productivo IE Agrada Familia
Día 3: 16/07/25 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santuario - Pereira
Actividades a ejecutar: fuerza y resistencia. (IE Maria auxiliadora)
Día 4: 17/07/25 Desplazamientos Ruta de ida: Pereira - APIA - Pereira
Actividades a ejecutar: Desarrollo del proyeccto productivo IE Agrada Familia
Día 5: 23/07/25 Desplazamientos ruta de ida: Pereira - Santuario - Pereira
Actividades a ejecutar: Masajes deportivos. (IE Maria auxiliadora)
Día 6: 24/07/25 Desplazamientos Ruta de ida: Pereira - APIA - Pereira
Actividades a ejecutar: Desarrollo del proyeccto productivo IE Agrada Familia

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Jhon Alexander Marín Mendoza	**Nombres y Apellidos: Héctor Mauricio Ortiz Robledo**	
Cargo: Subdirector encargado	**Cargo: Coordinador de formación.**	**Nombres y Apellidos: YEISSON ANDRES LEON SUAREZ**