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 ANTIOQUIA

CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**76839-196154**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	XENIA VIVIANA RODRIGUEZ VEGA	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	1.101.752.873	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	xvrodriguez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	460480040881
IP/Nº de contacto:	73540	**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:	7432466/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**15225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CTO.7432466 5_9503_320 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025 Al 08/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 21.311.067
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.597
Valor Bruto Pago:	**$ 1.226.536,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.084.531

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.226.536	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 362.738	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.589.274**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 689.265**	**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		----------	**9489718287**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 34.700	$ 44.900
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 158.927	
Salud hasta	$ 796.784	$ 239.430	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 188.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.283.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	689.265,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.226.536,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - MEDELLIN	0,00	0,000%
Reteica - 8560 - RIONEGRO	9.812,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	6.357,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.210.367,00**	

SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

"Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de Ago que se encuentra en el proceso registrado en Secop II vigencia 2025"

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

XENIA VIVIANA RODRIGUEZ VEGA
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,

CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR
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
ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

28/08/25 09:24:31 USUARIO: SIC - C.C. 1101752873

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101752873		RODRIGUEZ VEGA XENIA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 93 N 34-180	VELEZ-SANTANDER	6978656	Si

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	1695715445	9489718287	I	2025/08/20	2025/08/12	NEQUI	0	$569,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$44,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$44,900		$0	$0
Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$44,900		$0	$0
1	CC	1101752873	RODRIGUEZ XENIA	230301	30	$1,839,804	$294,400	EPS010	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,804	$44,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$44,900		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101752873		RODRIGUEZ VEGA XENIA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 93 N 34-180	VELEZ-SANTANDER	6978656	Si

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	1695715445	9489718287	I	2025/08/20	2025/08/12	NEQUI	0	$569,300

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$569,300**	**$0**	**$0**	**$569,300**

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 1101752873		RODRIGUEZ VEGA XENIA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 93 N 34-180	VELEZ-SANTANDER	6978656	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1727153967	9490829216	I	2025/09/16	2025/08/26	NU	0	$151,900

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: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																													
1	CC 1101752873	RODRIGUEZ XENIA		X																23030 1	8	EPS010	8		0	14-23	8	2.436%	0	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 1101752873		RODRIGUEZ VEGA XENIA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 93 N 34-180	VELEZ-SANTANDER	6978656	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1727153967	9490829216	I	2025/09/16	2025/08/26	NU	0	$151,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,500	$0	$0	$78,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$78,500	$0	$0	$78,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$0	$0	$12,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,000	$0	$0	$12,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,400	$0	$0	$61,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$61,400	$0	$0	$61,400
TOTAL				**1**	**$151,900**	**$0**	**$0**	**$151,900**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-06-09-5:01 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	310725	**Fecha Solicitud**	2025-06-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Ferroviario	**Área u Oficina**	GESTION Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1225	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -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
XENIA VIVIANA RODRIGUEZ VEGA	CC: 1101752873	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2025-06-19	2025-06-20	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	1	No	0	1	4.599.511,00	116.938,00	116.938,00	64.431,00	181.369,00	VIATICOS DEL 19 - 20 DE JUNIO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA GESTION EMPRESARIAL
											Totales Solicitud de Comisión			**116.938,00**	**64.431,00**	**181.369,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 19 - 20 DE JUNIO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA GESTION EMPRESARIAL

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-06-09-5:01 p. m.	

Verificado Por:	KELLY VANESSA ARIAS LOPEZ	Fecha Verificación:	09/06/2025 16:43:12

	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					**6/05/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
XENIA VIVIANA RODRIGUEZ VEGA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1101752873**
CONTRATO	**No.**	**7432466**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES ASIGNADOS DESDE LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO Y LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Erika M. Pineda Hoyos				**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Camilo Andres Laverde Corredor				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Rionegro - San Luis - Rionegro**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	**Valentina 324 2405004**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	20	6	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional al grupo: Tecnología en Gestión Empresarial **San Luis** ficha: **3004361** jueves de 5:00 pm a 9:00 pm						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Entregar al coordinador (a) académico (a) la información que le sea solicitada en relación con el procedimiento de la gestión de la formación. profesional integral.
2	Informar y evaluar en un plazo máximo de 5 días a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido encada fase y/o competencia del proceso de formación.
3	Gestionar la formación profesional integral, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Día 1 : 19/6/2025
Desplazamientos ruta de ida: **Rionegro - San Luis**
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Dar formación profesional integral en contabilización de operaciones basicas en San Luis a la ficha 3004361 en el horario de 5:00 pm a 9:00 pm (**Se pernota en san luis**)
Desplazamientos Internos: N/A

Día 2: 20/6/2025
Actividades a ejecutar: Desplazamiento de regreso
Desplazamientos Ruta de regreso: **San Luis - Rionegro**
Medio de transporte: terrestre.

Se anexa formato de COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Erika M. Pineda Hoyos**	**Nombres y Apellidos:** **CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR**	
Cargo: **SUBDIRECTORA (E)**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **XENIA VIVIANA RODRGIUEZ VEGA**

FLOTA GRANADA S.A.S.

Cocorná - Granada - San Luis - San Fransisco
Estación Cocorná
TERMINAL DEL TRANSPORTE NORTE
Barrio Caribe Taquilla 15
Tels.: Gerencia: 230 36 46 Bodega: 230 98 51 Taquilla: 230 09 33
NIT. 890.911.896 - 0



Este tiquete es válido únicamente para la hora y fecha indicada.

Placa No. 502 **No. de Orden** 136302

Origen Rio Negro **Destino** San Luis

Fecha 19 Junio **Hora de Salida** 10:00 Am

Tarifa 24.000 **Puesto No.** 7

Nombre Xenia Rodriguez

FLOTA GRANADA S.A.S.

Cocorná - Granada - San Luis - San Fransisco
Estación Cocorná
TERMINAL DEL TRANSPORTE NORTE
Barrio Caribe Taquilla 15
Tels.: Gerencia: 230 36 46 Bodega: 230 98 51 Taquilla: 230 09 33
NIT. 890.911.896 - 0



Este tiquete es válido únicamente para la hora y fecha indicada.

Placa No. 411 **No. de Orden** 136310

Origen San Luis **Destino** Rio Negro

Fecha 20 Junio **Hora de Salida** 5:30 Am

Tarifa 24.000 **Puesto No.** 9

Nombre Xenia Rodriguez

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 20 de junio de 2025

PRESENTADO A: Erika M. Pineda Hoyos – subdirectora (e) SENA CIAA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
310725	**19/06/2025**	**20/06/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Rionegro – San Luis - Rionegro	Antioquia / Centro de la Innovación la Agroindustria y la Aviación	**Rionegro**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional Integral en la ficha: Tecnología en Gestión Empresarial del municipio de San Luis (3004361).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013
2. Emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación

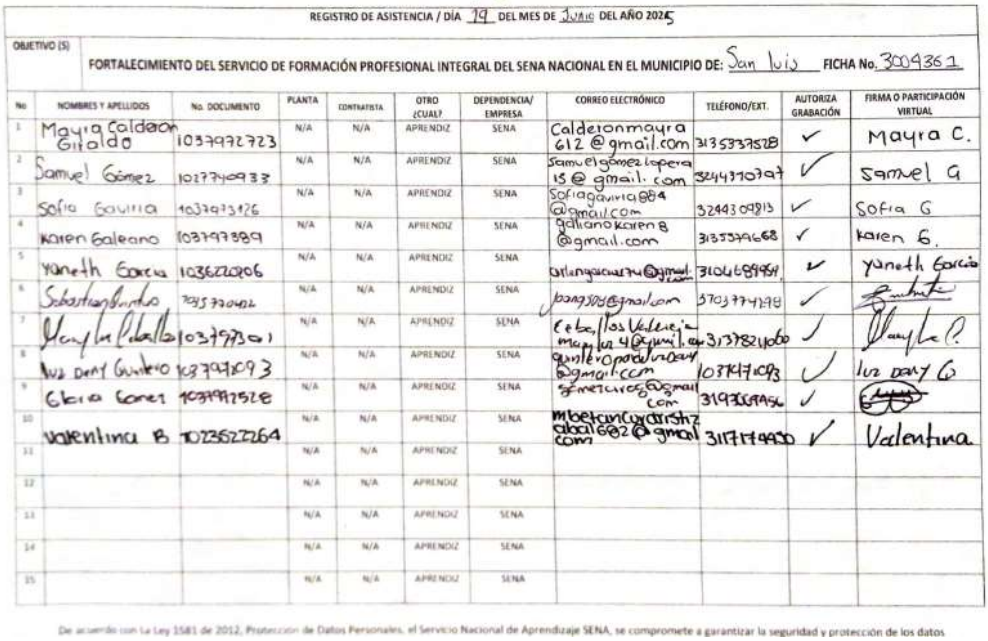
RESULTADOS:

1 - INTERPRETAR LOS CONCEPTOS Y PROPÓSITOS DE LA CONTABILIDAD DE COSTOS: COSTEO POR PROCESOS, POR ÓRDENES DE PRODUCCIÓN O CUALQUIER OTRO SISTEMA DE
COSTOS.
2- REGISTRO Y CONTABILIZACIÓN DE LAS OPERACIONES CONTABLES, TENIENDO EN CUENTA LA
NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PRINCIPIOS DE CONTABILIDAD GENERALMENTE ACEPTADOS.

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

1. Fotografías
2. listas de asistencia


19 JUNIO 2025



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DEL SENA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE: San Luis FICHA No. 3009351

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Mayra Caldeon Giraldo	1037972723	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	Calderonmayra 612 @gmail.com	3135337528	✓	Mayra C.
2	Samuel Gómez	1027740938	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	Samuelgomezlopera 15@gmail.com	3244370747	✓	Samuel G
3	Sofia Gaviria	1037973126	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	Sofiagaviria984 @gmail.com	3244309813	✓	Sofia G
4	Karen Galeano	1037973859	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	galianokaren8 @gmail.com	3135379668	✓	karen G.
5	Yaneth Garcia	1036220806	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	[illegible]	3106899854	✓	yaneth García
6	Sebastian Bustos	1035730402	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	[illegible]	3703774178	✓	[signature]
7	[illegible]	1037973501	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	[illegible]	3137821060	✓	[signature]
8	Luz Dary Gutiérrez	1037971093	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	[illegible]	1037171093	✓	luz dary G
9	Gloria Gomez	1037997528	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	[illegible]	3197359456	✓	[signature]
10	Valentina B	1023522264	N/A	N/A	APRENDIZ	SENA	[illegible]	3117749930	✓	Valentina
11			N/A	N/A	APRENDIZ	SENA				
12			N/A	N/A	APRENDIZ	SENA				
13			N/A	N/A	APRENDIZ	SENA				
14			N/A	N/A	APRENDIZ	SENA				
15			N/A	N/A	APRENDIZ	SENA				

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Taller sobre Balance General	Aprendices de las fichas mencionadas	11 de julio de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. **La jornada se desarrolla con normalidad, con 3 momentos marco teórico por parte de la instructora, ejemplos prácticos y apropiación del conocimiento mediante aplicación al proyecto formativo**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
XENIA VIVIANA RODRGIUEZ VEGA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Gestión y Desarrollo Empresarial.	CAMILO ANDRÉS LAVERDE C	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-07-02-2:56 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	364925	**Fecha Solicitud**	2025-07-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
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**	GESTION Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1225	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -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
XENIA VIVIANA RODRIGUEZ VEGA	CC: 1101752873	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2025-07-10	2025-07-11	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN LUIS	1	No	0	1	4.599.511,00	116.938,00	116.938,00	64.431,00	181.369,00	VIATICOS DEL 10 - 11 DE JULIO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA GESTION EMPRESARIAL
											Totales Solicitud de Comisión			**116.938,00**	**64.431,00**	**181.369,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 10 - 11 DE JULIO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA GESTION EMPRESARIAL

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-07-02-2:56 p. m.	

Verificado Por:	KELLY VANESSA ARIAS LOPEZ	Fecha Verificación:	02/07/2025 13:35:39

	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					**9/06/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
XENIA VIVIANA RODRIGUEZ VEGA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1101752873**
CONTRATO	**No.**	**7432466**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES ASIGNADOS DESDE LA SUBDIRECCIÓN DE CENTRO Y LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Erika M. Pineda Hoyos				**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Camilo Andres Laverde Corredor				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Rionegro - San Luis - Rionegro**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN LUIS, ANTIOQUIA		**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	**Valentina 324 2405004**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	11	7	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional al grupo: Tecnología en Gestión Empresarial **San Luis** ficha: **3004361** jueves de 5:00 pm a 9:00 pm						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Entregar al coordinador (a) académico (a) la información que le sea solicitada en relación con el procedimiento de la gestión de la formación. profesional integral.
2	Informar y evaluar en un plazo máximo de 5 días a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido encada fase y/o competencia del proceso de formación.
3	Gestionar la formación profesional integral, a través del aplicativo de Sofía plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Día 1 : 10/7/2025
Desplazamientos ruta de ida: **Rionegro - San Luis**
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Dar formación profesional integral en contabilización de operaciones basicas en San Luis a la ficha 3004361 en el horario de 5:00 pm a 9:00 pm (**Se pernota en san luis**)
Desplazamientos Internos: N/A

Día 2: 11/7/2025
Actividades a ejecutar: Desplazamiento de regreso
Desplazamientos Ruta de regreso: **San Luis - Rionegro**
Medio de transporte: terrestre.

Se anexa formato de COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL

FIRMAS		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Erika M. Pineda Hoyos**	**Nombres y Apellidos:** **CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR**	
Cargo: **SUBDIRECTORA (E)**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **XENIA VIVIANA RODRGIUEZ VEGA**

FLOTA GRANADA S.A.S.

Cocorná - Granada - San Luis - San Fransisco
Estación Cocorná
TERMINAL DEL TRANSPORTE NORTE
Barrio Caribe Taquilla 15
Tels.: Gerencia: 230 36 46 Bodega: 230 98 51 Taquilla: 230 09 33
NIT. 890.911.896 - 0



Este tiquete es válido únicamente para la hora y fecha indicada.

Placa No. 514 **No. de Orden** 136323

Origen Rio Negro **Destino** San Luis

Fecha 10 Julio **Hora de Salida** 1:00 Pm

Tarifa 24.000 **Puesto No.** 9

Nombre Xenia Rodriguez

FLOTA GRANADA S.A.S.

Cocorná - Granada - San Luis - San Fransisco
Estación Cocorná
TERMINAL DEL TRANSPORTE NORTE
Barrio Caribe Taquilla 15
Tels.: Gerencia: 230 36 46 Bodega: 230 98 51 Taquilla: 230 09 33
NIT. 890.911.896 - 0



Este tiquete es válido únicamente para la hora y fecha indicada.

Placa No. 502 **No. de Orden** 136346

Origen San Luis **Destino** Rio Negro

Fecha 11 Julio **Hora de Salida** 5:30 Am

Tarifa 24.000 **Puesto No.** 10

Nombre Xenia Rodriguez

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 11 de julio de 2025

PRESENTADO A: Erika M. Pineda Hoyos – subdirectora (e) SENA CIAA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
364925	**10/07/2025**	**11/07/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Rionegro – San Luis - Rionegro	Antioquia / Centro de la Innovación la Agroindustria y la Aviación	**Rionegro**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional Integral en la ficha: Tecnología en Gestión Empresarial del municipio de San Luis (3004361).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013
2. Emitir los juicios evaluativos respectivos al proceso de formación

RESULTADOS:

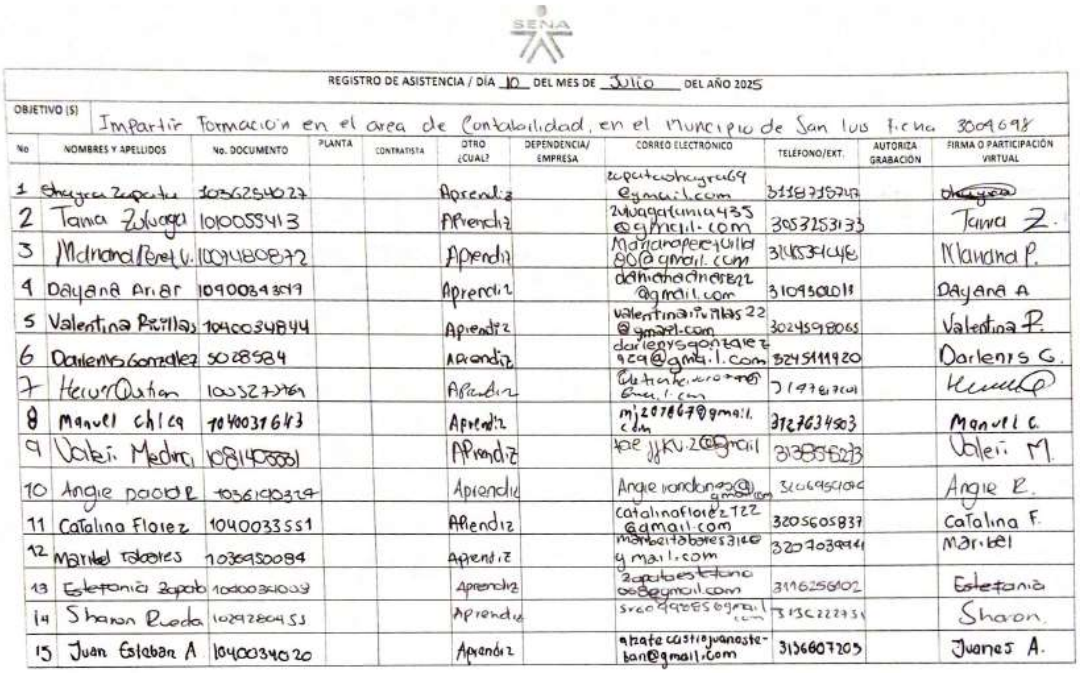
1 - INTERPRETAR LOS CONCEPTOS Y PROPÓSITOS DE LA CONTABILIDAD DE COSTOS: COSTEO POR PROCESOS, POR ÓRDENES DE PRODUCCIÓN O CUALQUIER OTRO SISTEMA DE
COSTOS.
2- REGISTRO Y CONTABILIZACIÓN DE LAS OPERACIONES CONTABLES, TENIENDO EN CUENTA LA
NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PRINCIPIOS DE CONTABILIDAD GENERALMENTE ACEPTADOS.

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

1. Fotografías
2. listas de asistencia


10 de julio 2025


10 de julio 2025



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 10 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir Formación en el area de Contabilidad, en el Municipio de San Luis Ficha 3069698

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Shayana Zapata	1036254627			Aprendiz		zapatashayana69@gmail.com	3158715747		Shayana
2	Tania Zuluaga	1010055413			Aprendiz		zuluagatania435@gmail.com	3053253133		Tania Z.
3	Mdriana Perez V.	1094180872			Aprendiz		Mariaperezvalle80@gmail.com	3148534696		Mariana P.
4	Dayana Arias	1090089519			Aprendiz		diahachacin@gmail.com	3109500118		DAyana A
5	Valentina Patiño	1040034844			Aprendiz		valentinapatinas22@gmail.com	3024598065		Valentina P.
6	Darleny Gonzalez	50288584			Aprendiz		darlenysgonzalez9c9@gmail.com	3245111920		Darleny G.
7	Hector Quitian	1003277769			Aprendiz		[illegible]	3147617041		Hector
8	Manuel Chica	1040031643			Aprendiz		mj2078678@gmail.com	3127634503		Manuel C.
9	Valeri Medina	1081450001			Aprendiz		[illegible]	3135855273		Valeri M.
10	Angie Pardo R	1036140329			Aprendiz		Angie.vandonas@gmail.com	3206950106		Angie R.
11	Catalina Florez	1040033551			Aprendiz		catalinaflorez722@gmail.com	3205605837		Catalina F.
12	Maribel Tabares	1036950084			Aprendiz		maribeltabares31@gmail.com	3207039944		Maribel
13	Estefania Zapata	1040034039			Aprendiz		zapatasestefano@gmail.com	3116256102		Estefania
14	Sharon Rueda	1029280455			Aprendiz		sreo99685@gmail.com	3136222731		Sharon
15	Juan Esteban A	1040034020			Aprendiz		ajate.castrojuanesteban@gmail.com	3136607205		Juanes A.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluación Final	Aprendices de las fichas mencionadas	11 de julio de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. **La jornada se desarrolla con normalidad, con 3 momentos marco teórico por parte de la instructora, ejemplos prácticos y apropiación del conocimiento mediante aplicación al proyecto formativo**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
XENIA VIVIANA RODRGIUEZ VEGA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico Gestión y Desarrollo Empresarial.	CAMILO ANDRÉS LAVERDE C	