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	**24 de Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**19011-729090**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MONICA MARIA GRISALES FRANCO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	24.413.989	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	monimarigf@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24525442558
IP/Nº de contacto:	3108223631	**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:	7391886/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13825**	**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 INSTITUCIONAL PEDAGOGÍA-EMPRENDIMIENTO PROGRAMA CAMPESENA, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS APRENDIZAJE POBLACIÓN CAMPESINA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.958.729
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.068.329
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.359.218

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 470.356	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.069.867**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.394.167**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4622634569**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.394.167,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.545.467,00	
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	9.091,00	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	$ 1.132.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.505.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.590.420,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acividades desarrolladas durante el mes objeto de pago:

Orientación de los cursos de emprendimiento en los emprendedores en: Derivados lácteos en el municipio de Marsella vereda 1080 Ficha 3215446. Ficha 3179293 Emprendedor en Desarrollo de Actividades Turísticas ficha 3204375 Santa Rosa Vereda Manzanillo.

Ficha 3177421 Emprendedor en derivados cárnicos Peralonso Santuario. Ficha 3192478 Emprendedor en procesamiento de frutas y hortalizas

Ficha 3172028 Emprendedor en desarrollo de actividades turisticas Apia Casa de la cultura.

Cursos complementarios Ficha 3335366 Gestión y educación ambiental veresa SINAi Marsella . Ficha 3294504 Estructuración de negocios verdes. vereda 1080 Marsella. 3356845 Formulación plan de marketing. Vereda cantadelicia Marsella.

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

MONICA MARIA GRISALES FRANCO
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)

22/10/25 18:15:22 USUARIO: SIC - C.C. 24413989

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24413989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA MARIA GRISALES FRANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	QUINTAS DE JARDIN COLONIAL T 3 A 402 0	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4622634569**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994287234

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	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

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	$ 19.300	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 19.300
SUBTOTALES:									**$ 19.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 24413989	GRISALES FRANCO MONICA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.900				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.839.900	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.839.900	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.900	24413989	$ 19.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.700

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:	31/08/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3425 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	168825	**Fecha Registro:**	2025-08-31	**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:	470.356,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	470.356,00	**Saldo x Obligar:**	470.356,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	24413989	**Razón Social:**	MONICA MARIA GRISALES FRANCO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24525442558	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL 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	**Num. Solicitud de Comisión:**	**118925**	**Número:**	COM 118925	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-08-31

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	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		470.356,00	0,00		
					Total:	470.356,00	0,00	470.356,00	470.356,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 118925 FECHA: 03-09-2025 AL 24-09-2025 RUTA: PEREIRA-SANTUARIO-APIA-SANTA ROSA DE CABAL-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	2025-08-31	470.356,00	470.356,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

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:	domingo, 31 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	118925	**Fecha Solicitud**	2025-08-30	**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.**	2025-08-31	**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	3425	**Dependencia Solicitante**	912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/31 19:48:40 -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: domingo, 31 de agosto de 2025

MONICA MARIA GRISALES FRANCO	CC: 24413989	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-03	2025-09-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTUARIO	0,5	No	50	2	4.599.511,00	235.178,00	470.356,00	0,00	470.356,00	FECHA 03-09-2025 AL 24-09-2025 RUTA PEREIRA - SANTUARIO - APIA - SANTA ROSA - PEREIRA. OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL
				2025-09-10	2025-09-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2025-09-17	2025-09-17	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50						
				2025-09-24	2025-09-24	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTUARIO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**470.356,00**	**0,00**	**470.356,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 03-09-2025 AL 24-09-2025 RUTA PEREIRA - SANTUARIO - APIA - SANTA ROSA - PEREIRA. OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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:	domingo, 31 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	31/08/2025 19:25:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
31/08/2025 7:48:55 p. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Pereira, septiembre 27 de 2025

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
118925	**2025-09-03**	**2025-09-24**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
SANTUARIO **APIA** **SANTA ROSA**	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	**PEREIRA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **2025-09-03 Ficha 3177421 Emprendedor en derivados cárnicos**
2. **2025-09-10 Ficha 3192478 Emprendedor en procesamiento de frutas y hortalizas**
3. **2025-09-17 Ficha 3204375: Emprendedor en desarrollo de actividades turísticas**
4. **2025-09-24 Ficha 3177421: Emprendedor en derivados cárnicos**

RESULTADOS:

1. Realización de talleres y exposición para trabajar en la construcción de conocimiento en planeación y administración de recursos.
2. Desarrollo de actividades para apropiación de conocimiento en proyecto productivo
3. Talleres para la creación de estrategias de mercadeo en los emprendedores de actividades turísticas
4. Diagnóstico y análisis de información de paquetes turísticos para la construcción de portafolios y costeo de servicios.

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

1. Fotografías de cada sesión en orden cronológico y que evidencian trabajo realizado en equipo y desarrollo de temas propuestos en clase.
2. **Listado de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Trabajo en estructura de seguimiento integrada**	**Instructor /Aprendices**	**2025-09-03-10- 17-24**

CONCLUSIÓNES: **1.** Se orientó la competencia de Emprendimiento, en todas las fichas		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MONICA MARIA GRISALES FRANCO		Mónica Ma. Grisales F.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	**Natalia Marulanda Mendez**	Natalia Marulanda M.

Evidencias de los desplazamientos:

1. **2025-09-03 Ficha 3177421 Emprendedor en derivados cárnicos Santuario Peralonso**



2. Ficha 3192478 Emprendedor en procesamiento de frutas y hortalizas Apia Jordania



3. **2025-09-17. Ficha 3204375: Emprendedor en desarrollo de actividades turísticas. Santa Rosa el manzanillo**



4. 2025-09-24 Ficha 3177421: Emprendedor en derivados cárnicos Santuario Peralonso



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No contiene VI 2024

PROGRAMA: ADMINISTRACION DE PROCESAMIENTO Y COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DERIVADOS DEL FRUTAS Y HORTALIZAS — INSTRUCTOR: MONICA MARIA MEDINA TORRES — FECHA DE INICIO DEL CURSO: 2023/2/03 — HORARIO: 7:00-13:00

Nº DE FICHA: 3192428 — FECHA (DIA/AA): 2023/04-10 — FECHA FIN DEL CURSO: 2023/2/03 — LUGAR: SENA

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	FECHA (DIA/AA)	Firma aprendiz	FECHA (DIA/AA)	Firma aprendiz	FECHA (DIA/AA)	Firma aprendiz	FECHA (DIA/AA)	Firma aprendiz	FECHA (DIA/AA)	Firma aprendiz	FECHA (DIA/AA)	Firma aprendiz	FECHA (DIA/AA)	Firma aprendiz	FECHA (DIA/AA)	Firma aprendiz
1	1093167240	ARIAS GIRALDO VIVIANA MARIA																
2	1034753803	ALZATE RESTREPO SANDRA MILENA																
3	3159407	CALLE PEREZ LUZ MARY																
4	39769251	CALVO VALENCIA ROSA NIDYA																
5	1035264039	CLAVIJO CARMONA FRANCY YULIANA																
6	32411277	ECHEVERRY JIMENEZ LUZ MYRIAM																
7	1088834431	GRANADOS PALACIO LUISA YANETH																
8	1047427361	LEYVA SALAS YORYINA																
9	32415207	PEREZ GARCIA LEIDY JOHANA																
10	32411786	PEREZ YEPES MARIA NUBIA																
11	1038417161	PUERTA SANCHEZ NATALIA ANDREA																
12	1038523656	RAMIREZ MORALES LINA MARIA																
13	1038539209	RAMIREZ ZAPATA SANDRA MILENA																
14	1095434346	SOTO JIMENEZ BLANCA LIBIA																
15	1002998	VARGAS CASTILLO ERNESTO																
16	32411241	ZAPATA MONTOYA LUZ MARIA																
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		

Observaciones:

Firma — Nombre Instructor — SE CE — Nombre Instructor — SIN ESCUELA CON ESCUELA — Nombre Instructor — RETARDO ASISTENCIA — Nombre Instructor — Nombre Instructor — Nombre Instructor — Nombre Instructor — Nombre Instructor — Nombre Instructor — Nombre Instructor

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA: EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES | FECHA DE INICIO DEL CURSO: 05/04/2025 | HORARIO: 07:30-11:00 | LUGAR: ESCUELA MANZANILLO

N° DE FICHA: 3204375 | FECHA FIN DEL CURSO: 25/11/2025

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	*	INSTRUCTOR: Fecha (DIM/AA) 08/07/2025	Firma aprendiz	*	MONICA MARIA GRISALES FRANCO Fecha (DIM/AA) 30/07/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 06/08/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 13/08/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 20/08/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 27/08/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 10/09/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 17/09/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 01/10/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 22/10/2025	Firma aprendiz	*	Fecha (DIM/AA) 05/11/2025	Firma aprendiz	*
1	1084139517	BEDOYA PEREA JEAN CARLOS																																		
2	25170504	CANO VALENCIA MARÍA CRISTINA																																		
3	1035170739	GIRALDO ROJAS MARÍA CAMILA																																		
4	1035786880	LÓPEZ HENAO EDILSON																																		
5	25159854	LÓPEZ LONDOÑO LUZ MARINA																																		
6	1035911372	MOLINA RESTREPO ROBINSON																																		
7	7693539	MORA CONTRERAS LUIS ENRIQUE																																		
8	24690858	ORDUZ FRANCO MARTA LUCÍA																																		
9	7697647	OSPINA ALBERTO																																		
10	1084140191	OSPINA BEDOYA JUAN ESTEBAN																																		
11	41122697	OSPINA PATIÑO SOL ÁNGEL																																		
12	1035723339	OVALLE CARDONA VALERIA DAIANA																																		
13	3816933	ROJAS VARGAS AMINTA																																		
14	7693797	ZAMBRANO MONTES JOHN JAIRO																																		

Observaciones

		Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor
SIN EXCUSA	SE																								
CON EXCUSA	CE																								
RETARDO	R																								
ASISTENCIA	✓																								

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA: EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE DERIVADOS CARNICOS | FECHA DE INICIO DEL CURSO: | HORARIO: | SANTUARIO

N° DE FICHA: 3177421 | INSTRUCTOR: MONICA MARIA GRISALES FRANCO | FECHA FIN DEL CURSO: | VEREDA: VIA PENALISCAO

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (DMAA)	Firma aprendiz	Fecha (DMAA)	Firma aprendiz	Fecha (DMAA)	Firma aprendiz	Fecha (DMAA)	Firma aprendiz	Fecha (DMAA)	Firma aprendiz	Fecha (DMAA)	Firma aprendiz	Fecha (DMAA)	Firma aprendiz
1	42024895	CAMPO NORA DEL SOCORRO	20250903		20250924											
2	31413103	CARDONA ZAPATA RUBIELA	Rubiela		Rubiela											
3	10063478	GALEANO OSORIO JOSE ANTONIO			Jose A Galeano											
4	25205206	GARZON VILLADA GLORIA PATRICIA			Gloria Garzon											
5	24413582	HOLGUIN CASTAÑO BEATRIZ ELENA	Beatriz		Beatriz											
6	42018889	HURTADO VELEZ MARYORI														
7	24395668	LONDOÑO FRANCO OLGA PATRICIA	Olga Londoño		Olga Londoño											
8	42025772	MONTOYA SALDEA MARIA EUGENIA	Mfeugenia M		Mfeugenia M											
9	25205215	MORENO VILLADA MARLENY														
10	25192489	OCAMPO de RESTREPO ALBA ROCIO														
11	23467133	QUINTERO GARZON MARIA LIBIA	Libia Quintero													
12	42030301	RODRIGUEZ MANTILLA MARIA EUGENIA	Mfeugenia M		Mfeugenia M											
13	1297658	ROMO LOPEZ DIEGO IVAN														
14	42025898	RESTREPO OCAMPO MARY LUZ														
15	42038287	VELEZ CARDONA ZORAIDA														
16																
17																

Observaciones:

	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor	Firma	Nombre Instructor
	Yhonia	LUZ ANGELA CARMONA	Yhonia	LUZ ANGELA CARMONA		LUZ ANGELA CARMONA		LUZ ANGELA CARMONA		LUZ ANGELA CARMONA		LUZ ANGELA CARMONA		LUZ ANGELA CARMONA		LUZ ANGELA CARMONA
		SIN EXCUSA		SIN EXCUSA		SIL		RETARDO								
		CON EXCUSA		CON EXCUSA		CE		AUSENCIA	✓							