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 VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**91397-136141**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ESNEYDER MORCILLO OCAMPO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.094.951.463	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	esneymoc@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	75659609576
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	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	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:	8263567/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**177725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	4

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN, EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARTICULADOS CON EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES PARA EN LA VIGENCIA 2025

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2025 Al 30/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.638.820
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 13.580.820
Valor Bruto Pago:	**$ 3.971.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.667.820

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.971.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 235.178	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.206.178**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.809.078**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**91461121**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.588.400	$ 1.588.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 198.600	$ 198.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 254.200	$ 254.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 8.300	$ 8.300
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 13.113.736	$ 936.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.754.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.809.078,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.753.378,00	
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 - CARTAGO	7.507,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	21.031,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$3.942.462,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo visita a los centros estudiantiles asignados para planear procesos formativos a los aprendices.

Se realizo formación a los aprendices del área de Programación de Software de las instituciones educativas asignadas

Se realizo orientación y apoyo a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos.

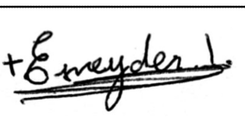
Se actualizo los contenidos mediante reuniones pedagógicas en las instalaciones de la entidad.

Se realizaron reuniones de seguimiento con los docentes homólogos para verificar temas de formación y complementación.

Se hizo apropiación de los principios institucionales y como se deben aplicar en el área específica de la formación

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



ESNEYDER MORCILLO OCAMPO
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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
JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

27/11/25 16:57:08 USUARIO: SIC - C.C. 1094951463

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094951463	ESNEYDER MORCILLO OCAMPO	carrera 5 # 9-44	3144005575	esneymoc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	TORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91461121	$461.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	198.600	0		0		0	0	0	0	198.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	254.200	0	0	0	0	0	0		254.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.300				8.300	0	0	8.300			83	8.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	198.600	198.600
Pensión	1	254.200	254.200
Riesgos Laborales	1	8.300	8.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	461.100	461.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094951463	ESNEYDER MORCILLO OCAMPO		carrera 5 # 9-44	3144005575	esneymoc@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	TORO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91461121	$461.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1094951463	MORCILLO OCAMPO ESNEYDER	59	0			N																	230301	1.588.400	254.200	0	0	0	0	EPS037	1.588.400	198.600	14-23	1.588.400	1	8.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	Versión: 05
SENA	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		**Pública Clasificada**	x	**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**30/09/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
Esneyder Morcillo Ocampo				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1094951463**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .8263567**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	10	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACION, EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARTICULADOS CON EL CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES PARA EN LA VIGENCIA 2025						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Maria Margarita Giraldo Atehortua			**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jhon Jairo Álzate Ramírez			**CARGO**	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Cartago - Zarzal - Cartago**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE Efrain Varela Vaca	**CONTACTO**	Docente Soraya Libreros Ochoa
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**10**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**20**	**10**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar procesos formativos y realizar evaluaciones parciales a los aprendices de la ficha 2904460. Tecnico en Programación de Software del grado 11 de la I.E. Efrain Varela Vaca del Municipio de Zarzal-Valle del Cauca						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación
2	Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.
3	Orientar la formación profesional integral en los establecimientos educativos articulados con el Centro de formación para desarrollar en los aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Día Inicio	**20**	**10**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cartago - Zarzal**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 2:00 PM**			**Bienvenida, saludo inicial, toma de asistencia, resumen de sesion anterior e induccion**
	HORA: 3:00 PM			**Tema del dia: Python condicionales**
	HORA: 4:00 PM			**Taller Ciclos While, Do While, For**
	HORA: 5:00 PM			**Solucion de dudas**
	HORA: 6:00 PM			**Cierre de la sesion**
Día Fin	**20**	**10**	**2025**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**Zarzal - Cartago**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**No aplica**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**No aplica**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**No aplica**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Maria Margarita Giraldo Atehortua**	**Nombres y Apellidos:** **Jhon Jairo Álzate Ramírez**	
Cargo: **Subdirectora (e)**	**Cargo:** **Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos:** **Esneyder Morcillo Ocampo**

	Versión: 05
SENA	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	☐	**Pública Clasificada**	x	**Pública Reservada**	☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**30/09/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
Esneyder Morcillo Ocampo				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1094951463**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.8263567**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	10	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACION, EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS ARTICULADOS CON EL CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES PARA EN LA VIGENCIA 2025						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Maria Margarita Giraldo Atehortua			**CARGO**	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Jhon Jairo Álzate Ramírez			**CARGO**	Coordinador academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Cartago - Zarzal - Cartago**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE Efrain Varela Vaca	**CONTACTO**	Docente.Soraya Libreros Ochoa	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**27**	**10**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**27**	**10**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar procesos formativos y realizar evaluaciones parciales a los aprendices de la ficha 2904460. Tecnico en Programación de Software del grado 11 de la I.E. Efrain Varela Vaca del Municipio de Zarzal-Valle del Cauca						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases del proyecto formativo ejecutado en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación
2	Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.
3	Orientar la formación profesional integral en los establecimientos educativos articulados con el Centro de formación para desarrollar en los aprendices las competencias específicas, establecidas en cada programa de formación.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**27**	**10**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cartago - Zarzal**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
27	**HORA: 2:00 PM**			**Bienvenida, saludo inicial, toma de asistencia**
	HORA: 3:00 PM			**Tema del dia: Seguimiento proyecto productivo**
	HORA: 4:00 PM			**Revision de cada desarrollo de los grupos**
	HORA: 5:00 PM			**Solucion de dudas**
	HORA: 6:00 PM			**Cierre de la sesion**
Día Fin	**27**	**10**	**2025**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**Zarzal - Cartago**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**No aplica**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**No aplica**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**No aplica**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Maria Margarita Giraldo Atehortua**	**Nombres y Apellidos:** **Jhon Jairo Álzate Ramírez**	
Cargo: **Subdirectora (e)**	**Cargo:** **Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos:** **Esneyder Morcillo Ocampo**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 28 de Octubre de 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortúa

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
152925	**20 de Octubre de 2025**	**20 de Octubre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Zarzal, IE Efraín Varela Vaca	**Valle del Cauca**	**Zarzal**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos y realizar evaluaciones parciales a los aprendices de la ficha técnica 2904460

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollo de actividades relacionadas con el proyecto formativo como seguimiento y asesoría.
2. Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.

RESULTADOS:

1. Se impartió asesoría y guía relacionada con el proyecto formativo vigente
2. Se monitoreo a los aprendices en su desarrollo del proyecto.

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

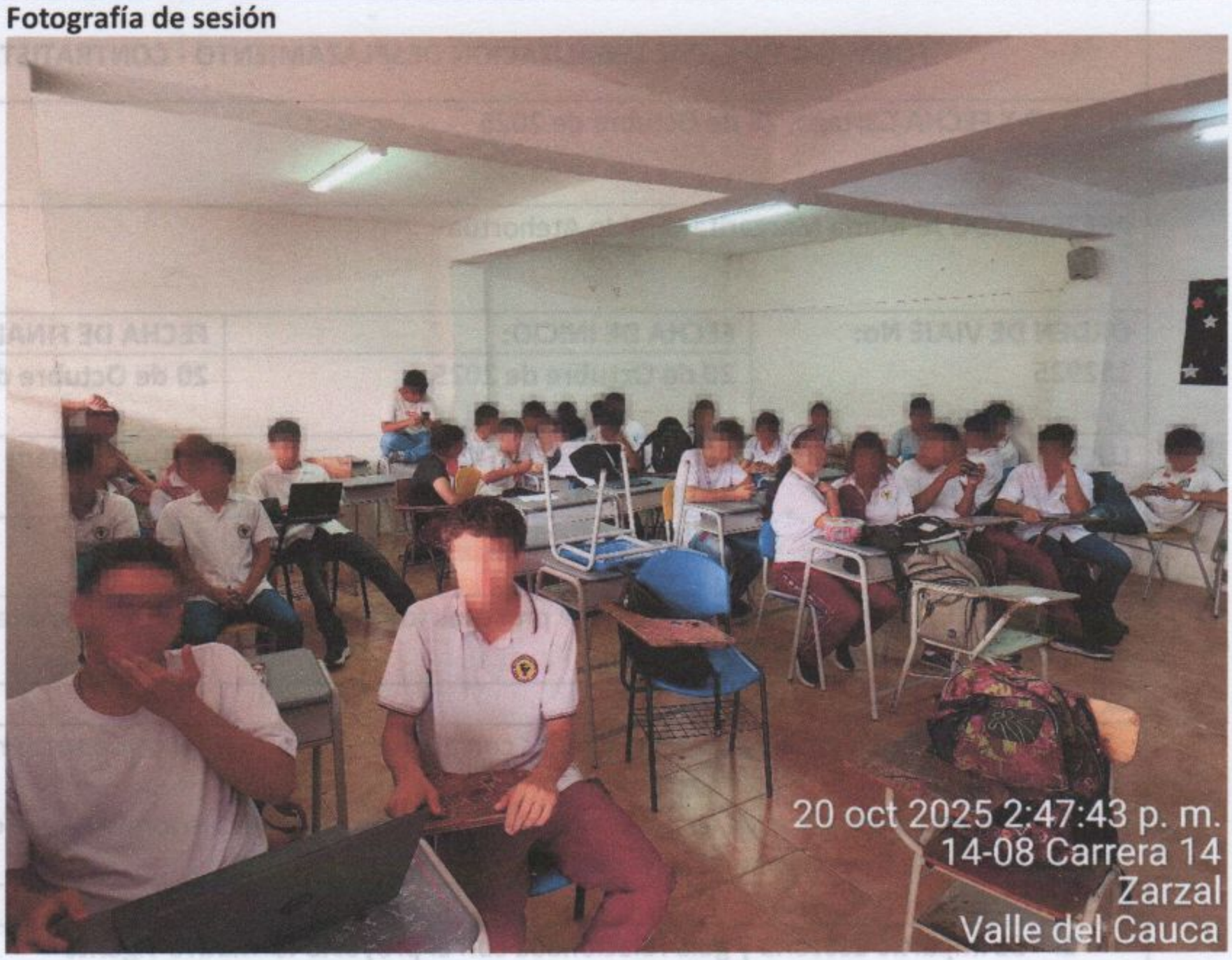
1. **Lista de asistencia:**

	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
SENA	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

IE		EFRAIN VARELA VACA	
CÓDIGO DE FICHA		2904460	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		ESNEYDER MORCILLO OCAMPO	
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA	
		20 - octubre - 2025	
1	VELASQUEZ GUARIN KEVIN FABIAN		
2	TORRES BURBANO MIGUEL ANGEL		
3	PORRAS CASTILLO SILVIA SOFIA	Silvia Sofia Porras Castillo	
4	RENGIFO PADILLA DIEGO ALEJANDRO	Diego Alejandro Rengifo padilla	
5	VELASCO ARENAS NICOLAS	Nicolás Velasco Arenas	
6	PORTILLO TORRES JUAN CARLOS	Juan carlos portillo torres	
7	RENDON ISAZA SANTIAFO	Santiago Rendon Isaza	
8	VILLATORO CARMONA JUAN JOSE	Juan Jose Villatoro Carmona	
9	ORTIZ VEGA BRAYAN STIVEN		
10	SALDARRIAGA AGUDELO JUAN MANUEL	Juan Manuel Saldarriaga Agudelo	
11	MOSQUERA SALAZAR SAMUEL	Samuel Mosquera Salazar	
12	REQUEJO PASTRANA HECTOR FABIO	Hector Fabio Requejo Pastrana	
13	VALLEJO CRUZ SANTIAGO	Santiago Vallejo Cruz	
14	OSPINA OSPINA ANTHONY	Anthony ospina ospina	
15	ORTEGA LOPEZ BRAYAN NORBEY	Brayan Norbey Ortega López	
16	SALAZAR RAMIREZ JUAN ESTEBAN	Juan Esteban Salazar R.	
17	RESTREPO ORTIZ CRISTIAN DAVID	Cristian David Restrepo	
18	RAMOS TORRES SAMUEL		
19	RIOS OSORIO DANIEL ALEJANDRO	Daniel Alejandro Rios osorio	
20	NOVOA CEPEDA MARIA ALEJANDRA	Maria Alejandra Novoa Cepeda	
21	VASQUEZ SERGIO ANDRES	Sergio Andres Vasquez Rodriguez	
22	SANCHEZ TUSARMA JUAN JOSE	Juan Jose Sanchez T.	

FIRMA DEL INSTRUCTOR Esneyder

2. Fotografía de sesión



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Dar formación en el programa de Técnico en Programación de Software de la ficha 2904460	Esneyder Morcillo Ocampo	27 de Octubre de 2025

CONCLUSIÓNES:
Se realizo la lista de chequeo para el instrumento de evaluación del proyecto formativo.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Esneyder Morcillo Ocampo	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Jairo Álzate Ramírez	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Cartago, 28 de Octubre de 2025		
PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortúa		
ORDEN DE VIAJE No: 152925	**FECHA DE INICIO:** **27 de Octubre de 2025**	**FECHA DE FINALIZACION:** **27 de Octubre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Zarzal, IE Efraín Varela Vaca**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Valle del Cauca**	**OTRA: (ciudad)** **Zarzal**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos y realizar evaluaciones parciales a los aprendices de la ficha técnica 2904460		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Desarrollo de actividades relacionadas con el proyecto formativo como seguimiento y asesoría. **2.** Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.		
RESULTADOS:		
1. Se impartió asesoría y guía relacionada con el proyecto productivo vigente **2.** Se monitoreo a los aprendices en su desarrollo del proyecto.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Lista de asistencia:		

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

IE		EFRAIN VARELA VACA		
CÓDIGO DE FICHA		2904460	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		ESNEYDER MORCILLO OCAMPO		
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA		
		27 - octubre - 2025		
1	VELASQUEZ GUARIN KEVIN FABIAN	Kevin Velasquez Guarin		
2	TORRES BURBANO MIGUEL ANGEL	Miguel Angel Torres Burbano		
3	PORRAS CASTILLO SILVIA SOFIA	Silvia Sofia Porras Castillo		
4	RENGIFO PADILLA DIEGO ALEJANDRO	Diego Alejandro Rengifo Padilla		
5	VELASCO ARENAS NICOLAS	Nicolas Velasco Arenas		
6	PORTILLO TORRES JUAN CARLOS			
7	RENDON ISAZA SANTIAFO	Santiago Rendon Isaza		
8	VILLATORO CARMONA JUAN JOSE	Juan Jose Villatoro Carmona		
9	ORTIZ VEGA BRAYAN STIVEN			
10	SALDARRIAGA AGUDELO JUAN MANUEL	Juan manuel saldarriaga		
11	MOSQUERA SALAZAR SAMUEL	Samuel mosquera		
12	REQUEJO PASTRANA HECTOR FABIO	Hector Fabio Requejo Pastrana		
13	VALLEJO CRUZ SANTIAGO	Santiago Vallejo Cruz		
14	OSPINA OSPINA ANTHONY	Anthony ospina		
15	ORTEGA LOPEZ BRAYAN NORBEY	Brayan ortega ortega		
16	SALAZAR RAMIREZ JUAN ESTEBAN	Juan Esteban Salazar Ramirez		
17	RESTREPO ORTIZ CRISTIAN DAVID	Cristian David Restrepo Ortiz		
18	RAMOS TORRES SAMUEL	Samuel ramos torres		
19	RIOS OSORIO DANIEL ALEJANDRO			
20	NOVOA CEPEDA MARIA ALEJANDRA	Maria Alejandra Novoa		
21	VASQUEZ SERGIO ANDRES	Sergio Andres Vasquez Rodriguez		
22	SANCHEZ TUSARMA JUAN JOSE			

FIRMA DEL INSTRUCTOR

2. Fotografía de sesión



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Dar formación en el programa de Técnico en Programación de Software de la ficha 2904460	Esneyder Morcillo Ocampo	noviembre de 2025

CONCLUSIÓNES:

Se realizo la lista de chequeo para el instrumento de evaluación del proyecto productivo y se organizó los pitches para la feria empresarial.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Esneyder Morcillo Ocampo	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Jairo Álzate Ramírez	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	152925	**Fecha Solicitud**	2025-10-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3325	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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
ESNEYDER MORCILLO OCAMPO	CC: 1094951463	INSTRUCTORES PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA	Autorizada	2025-10-20	2025-10-20	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	1	3.971.000,00	235.178,00	235.178,00	0,00	235.178,00	CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO 20-10-25 27-10-25 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS Y REALIZAR EVALUACIONES PARCIALES A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904460 TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE GRADO 11 DE LA IE EFRAIN VARELA VACA DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE
				2025-10-27	2025-10-27	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**0,00**	**235.178,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO 20-10-25 27-10-25 ORIENTAR PROCESOS FORMATIVOS Y REALIZAR EVALUACIONES PARCIALES A LOS APRENDICES DE LA FICHA 2904460 TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE GRADO 11 DE LA IE EFRAIN VARELA VACA DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE

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: 2025/10/16 08:37:21 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de octubre de 2025	

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	BRAHIAN STIVEN VALENCIA TUZARMA	Fecha Verificación:	15/10/2025 12:32:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
16/10/2025 8:37:47 a. m.

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