

 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 CALDAS CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL-CALDAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		17				
			Código Centro		951510				
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		83675-571327				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNANDEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		33.630.664		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ayamayaf@sena.edu.co		Número de Cuenta:		26200027662			
IP/N° 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									
N° del contrato:		7443201/2025	N° Compromiso SIIF		10725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERV PROFESIONALES- INSTRUCTOR, PERÍODO FIJO, PARA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PRESENCIAL EN EL CPYA Y ZONA DE INFLUENCIA, PROG ARTICULACIÓN CON LA MEDIA,RED EN HOTELERÍA Y TURISMO. S/RAD 17-9-2025-001774							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/11/2025	Al		30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.599.511	
Número de pago		10				Valor Total del Contrato:		\$ 44.308.623	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 188.062		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.787.573		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.190.473		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.190.473,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7991779927-799		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.599.511,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.839.804		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 294.400		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.700		\$ 9.700		Reteica - 8299 - LA DORADA		22.998,00	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
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		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
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%		\$32.784.341		\$ 1.063.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$10.471.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.576.513,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
impartir formacion en id 3155865 , 3161105- OPERACION TURISTICA LOCAL grados decimo Diseñar paquetes turísticos de acuerdo componentes									
impartir formacion en los id 2952282 2952566 operacion turistica local grados once									
CARACTERIZAR LA ACTIVIDAD TURÍSTICA DEL TERRITORIO A PARTIR DE LOS ATRACTIVOS, SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA DISPONIBLES EN ÉL TERRITORIO									
RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS, HABILIT									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:									
1. Cumpli 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						ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNANDEZ EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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 periodo 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.						LUIS ALBERTO CASTRO AVILA 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 ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		33630664		NÚMERO PLANILLA:		7991779927		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNANDEZ		DEPARTAMENTO:		BOYACA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		DUITAMA		TELÉFONO:		7602832		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		CARRERA 8 NUEMRO 15 44		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1919412532	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Educación tecnológica.									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO											

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	
230301	230301-PORVENIR			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	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	
SUBTOTALES:									\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 33630664	AMAYA FERNANDEZ ADRIANA YAZMIN	INDEPENDI ENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.840.000			NO																		230301- PORVENIR	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS037- NUEVA EPS	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.840.000	\$ 33630664	\$ 9.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 534.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
SUBTOTALES:									\$ 230.000				\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																			
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 33630664	AMAYA FERNANDEZ ADRIANA YAZMIN	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.840.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.840.000	\$ 33630664	\$ 9.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

2025/11/18 11:23 AM USUARIO: SOI CC33630664

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 33630664
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 NUEMRO 15 44	TÉLFONO: 7602832
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación tecnológica.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7991779927	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1919412532

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400
SUBTOTAL:			1	\$ 294.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 230.000
SUBTOTAL:			1	\$ 230.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.700
SUBTOTAL:			1	\$ 9.700

VALOR SIN MORA:	\$ 534.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 534.100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 33630664
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 NÚMERO 15 44	TÉLEFONO: 7602832
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación tecnológica.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7994760186	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1937053483

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400
SUBTOTAL:			1	\$ 294.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 230.000
SUBTOTAL:			1	\$ 230.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.700
SUBTOTAL:			1	\$ 9.700

VALOR SIN MORA:	\$ 534.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 534.100



Comprobante en línea
Pago PSE

10 Nov 2025 18:33:29



Pago exitoso
CUS 1919412532

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
10 Nov 2025 18:33:29

Referencia 2
CC

Número de factura
7991779927

Referencia 3
33630664

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$534.100

Número de comprobante
TR1832132532

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7662**



Comprobante en línea
Pago PSE

18 Nov 2025 11:21:53



Pago exitoso
CUS 1937053483

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
18 Nov 2025 11:21:53

Referencia 2
CC

Número de factura
7994760186

Referencia 3
33630664

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$534.100

Número de comprobante
TR1120113483

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7662**



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNANDEZ identificado(a) con CC 33630664 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/05/2025
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	MEDICARE IPS LTDA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 19 días del mes de noviembre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** La Dorada-Caldas, Noviembre 19 de 2025**PRESENTADO A:** Alejandro Ramirez - Subdirector(e) del Centro Pecuario y Agroempresarial

ORDEN DE VIAJE 186125	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	13 de noviembre de 2025	13 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZ EL DESPLAZAMIENTO Municipio de Samaná	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro Pecuario y Agroempresarial	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formación profesional integral en el id 2952282 técnico en operación turística local en el grado once de la institución educativa Berlín en el corregimiento de Berlin del municipio de Samaná.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
13 de noviembre de 2025 Desplazamiento en transporte intermunicipal desde la Dorada Caldas al municipio de Samaná Caldas, corregimiento de Berlín ➤ se realizó Llamado alista con asistencia de todos los aprendices ➤ Presentación de la guía de aprendizaje (COORDINAR ACTIVIDADES DE ACUERDO CON ESTRATEGIAS DE GESTIÓN Y PROCESO ADMINISTRATIVO) y explicación de las evidencias a entregar. Del RAP (ORGANIZAR LOS RECURSOS FINANCIEROS, HUMANOS Y TÉCNICOS DE ACUERDO CON LA ACTIVIDAD TURÍSTICA DISEÑADA Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIÓN) ➤ Socialización del tema, plan de mercadeo de debate y solución a las inquietudes ➤ Revisión de avance de las evidencias, cierre de sesión y despedida. Regreso en transporte intermunicipal de Samaná, corregimiento de Berlin a La Dorada Caldas;		
RESULTADOS:		
1. Desarrolló de la guía de formación coordinar actividades de acuerdo con estrategias de gestión y proceso administrativo creación de una empresa de turismo 2. Se realiza revision final del inventrio turistico del corregimiento de berlin y el guion interpretativo del sendero romeroy		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro fotográfico 2. Formato de asistencia		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Terminacion de guion interpretatio	Aprendices del operario	20 - 11 -2025
Revision final de inventario turistico del corregimiento de berlin	Aprendices del operario	20 -11-2025
Acompañamiento	Instructora técnica	Permanentemente

CONCLUSIONES:

1. Se logro entrega y explicación guía de aprendizaje
2. Se logro Trabajo en equipo acorde al proceso de la FPI.
3. Se logró la apropiación del conocimiento de la coordinación de las actividades turísticas según políticas de la agencia, protocolos y presupuesto.
4. Se logró el proceso de la elaboración de los documentos del Proyecto formativo

DATOS DEL CONTRATISTA**NOMBRE Y APELLIDO****FIRMA**

Adriana Yazmin Amaya Fernández

Adriana Yazmin Amaya Fernández

VISTO BUENO SUPERVISOR**CARGO DEL SUPERVISOR****NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR****FIRMA**Coordinador de Programas
Especiales (E)CLAUDIA SAMARA MAFLA
HERNANDEZ**EVIDENCIAS**

❖ 13 de Noviembre del 2025





❖ Inasistencias

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA CONTROL DE INASISTENCIAS Y REPORTE DE DESERCIÓN	Versión: 02 Marzo de 2015
---	---	---

Programa de formación:

Instructor/Tutor:

ID: 2952282

OPERACIÓN TURISTICA LOCAL

ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNANDEZ

Centro de Formación PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL

APRENDIZ	DOCUMENTO	CONTROL DE INASISTENCIAS																OBSERVACIONES E	TOT AL
		Septiembre																	
		4	11	18	25	26													
ANA SOFIA MARIN LOPEZ	TI - 1061338541																		0
ANA SOFIA SIERRA GUEVARA	TI - 1141315977																		
ANDRES YOANI RIVERA TORO	CC - 1056771432																		0
ANGIE NIKOLL MONCADA GIRALDO	TI - 1128625829																		0
CAMILO LOPERA GIRALDO	TI - 1018242745																		0
DANA VANNESA LOPEZ HENAO	TI - 1016026602																		0
DANIEL DIAZ TORO	TI - 1061338568																		0
DANIEL ESTIBEN PINEDA GIRALDO	TI - 1024502918																		0
DARLINSON ESTIVEN TINOCO RAMIREZ	TI - 1054548250																		0
EDID LICED MEDINA MUTIS	TI - 1054555378																		0
ESTEBAN BETNCUR LONDOÑO	TI - 1053808438																		0
JOSUE MORENO FRANCO	TI - 1054551488																		0
JUAN DAVID SARATE GALVIS	TI - 1128625634																		0
KAROL DAHIANA LOAIZA NIETO	TI - 1059119368																		0
KELLY YICED MEDINA MUTIS	TI - 1054555377																		0
LEONARDO WILCHEZ GONZALES	TI - 1029282840																		0
MANUELA PELAEZ ROJAS	TI - 1054553395																		0
SANTIAGO ECHEVERRY BETANCURT	TI - 1060566075																		0
STHEFANNIA WILCHES GONZALEZ	TI - 1029282875																		0
WILBER ALEJANDRO HERNANDEZ TOBAR	TI - 1103673064																		0
YEFERSON ARTURO CARDONA FRANCO	TI - 1058526568																		0
YEIMY DANIELA ARCINIEGAS VILLAMIZAR	TI - 1092532180																		0
YORMAN DAVID LOPEZ OSORIO	TI - 1060566065																		0

Causas de deserción: (1) Traslado De Centro : Cambios de Domicilio, Motivos Laborales, Motivos Personales (2)Traslado de Programa: Motivos Personales (3) Condicionamiento: Problemas Disciplinarios, Problemas Académicos, Incumplimientos injustificados (4)Traslado de Jornada: Motivos Laborales, Motivos Personales (5)Cancelación : Deserción Etapa Práctica / Lectiva, Faltas a la Ética Profesional, Condicionamiento Disciplinario, Condicionamiento Académico, Incumplimiento Contrato de Aprendizaje (6) Aplazamiento : Motivos Laborales, Motivos Personales, Enfermedad, Motivos Económicos, Servicio Militar, Calamidad Domestica, Licencia de Maternidad (7) Por parte del Aprendiz: Traslado de Centro, Traslado de Programa, Traslado de Jornada, Retiro Voluntario. (8) Otros. Especificar en observaciones

Nota : Registrar el número de horas de inasistencia por aprendiz. Si la inasistencia es con excusa adjuntar soporte. El Instructor debe firmar por cada sesión de formación. Al final de cada mes se debe totalizar las inasistencias de cada uno de los aprendices, archivar el formato en la carpeta del grupo y reportar al comité de evaluación los casos que ameriten. El formato no admite tachones o enmendaduras.

Pasajes



RAPIDO TOLIMA S.A.

NIT. 890.700.476 - 5

VIGILADO SUPERTRANSPORTES

19/11/2025 09:44

FECHA DE EXPEDICIÓN			ORIGEN PASAJERO		SERIE
Día	Mes	Año			
13	11	25	Ladonada		Nº 16676
NOMBRE PASAJERO			DESTINO PASAJERO		
Adriano Amaya			Berlin-Samana		
BUS		PLACA	PUESTO		
147			5		
FECHA DE VIAJE			HORA DE VIAJE		PRECIO
Día	Mes	Año	AM	PM	
13	11	25	6:00		\$ 22.000
SEGURO			TOTAL		
			\$ 22.000		

RECLINOMATICA Y EL PLATINO LTDA. NIT. 890.701.428-1



RAPIDO TOLIMA S.A.

NIT. 890.700.476 - 5

VIGILADO SUPERTRANSPORTES

REDMI 12

FECHA DE EXPEDICIÓN			ORIGEN PASAJERO		SERIE
Día	Mes	Año			
13	11	25	Berlin		Nº 16687
NOMBRE PASAJERO			DESTINO PASAJERO		
Adriana Amaya			Ladonada		
BUS		PLACA	PUESTO		
173			6		
FECHA DE VIAJE			HORA DE VIAJE		PRECIO
Día	Mes	Año	AM	PM	
					\$ 22.000
SEGURO			TOTAL		
			\$ 22.000		



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNÁNDEZ						IDENTIFICACIÓN					
CIUDAD	LA DORADA	FECHA	30/11/2025	REGIONAL	CALDAS	33630664					
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL								
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7443201 del 10/02/2025									
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO											
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☒	CESIÓN		☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		☐	TERMINACIÓN UNILATERAL		☐
DEPENDENCIA SENA		Marcar con x	RESPONSABLES								
			NOMBRES Y APELLIDOS			FIRMA					
GESTIÓN DE TIC		X	SANDRA MILENA MARTINEZ								
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		X	SANDRA MILENA MARTINEZ								
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		X	LUIS ALBERTO CASTRO AVILA								
ALMACÉN E INVENTARIOS		X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.								
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		X	SANDRA MILENA MARTINEZ								
CONTABILIDAD		X	DIANA ALEJANDRA CASTAÑEDA RODRIGUEZ								
TESORERIA		X	MERLY VANESSA BERTEL CHICA								
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		X	LUIS ALBERTO CASTRO AVILA								
BIBLIOTECA		X	CRISTIAN CAMILO ALARCON GARCIA								
OTRO		X	N/A								
OTRO		X	ANGIE JULIETH SOGAMOSO RODRIGUEZ								
SUPERVISOR DE CONTRATO		X	LUIS ALBERTO CASTRO AVILA								
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)											
OTROS :											
Adriana Yazmin Amaya Fernández Firma del Contratista											

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ADRIANA YAZMIN AMAYA FERNANDEZ identificado(a) con CC. 33630664 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2025 a las 10:18:07

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.