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	**12 Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**04518-180775**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	1.225.090.642	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	josse8108@gmail.com	**Número de Cuenta:**	702043322
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**	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:	7885173/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**77125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL EN PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL EN NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA, AREA OPERACION TURISTICA LOCAL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**23/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.839.804
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 31.276.674
Valor Bruto Pago:			**$ 1.839.804,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.839.804	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 823.123	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.662.927**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.687.627**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1077275143**
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 I		$ 7.500	$ 9.700
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%	$ 26.227.473	$ 562.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.550.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.687.627,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.257.127,00	
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 - 8299 - PEREIRA	4.514,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	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	**$1.835.290,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se ejecuta la ficha 3158815 OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL EN IE SAN PABLO, PUEBLO RICO - RISARALDA

Se ejecuta la ficha 2913167 OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL EN IE JUAN HURTADO, BELÉN DE UMBRÍA - RISARALDA

Se ejecuta la ficha 2912917 OPERACIÓN DE EVENTOS EN IE JULITA, PEREIRA - RISARALDA

Se ejecuta la ficha 3197726 OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL EN IE ENRIQUE MILLÁN RUBIO, DOSQUEBRADAS - RISARALDA

Se ejecuta la ficha 2912985 OPERACIÓN TURÍSTICA LOCAL EN IE MATECAÑA, PEREIRA - RISARALDA

Se colabora en la realización de actividades relacionadas con el contrato.

Se cumple con las actividades programadas según la necesidad del centro de formación

Se participa en las actividades para la revisión y ajuste del proyecto educativo institucional, plan de estudios, investigación y actu

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

JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO
PROFESIONAL G03

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-11, 04:41:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077919123

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823702992

PAGADO 10/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ		
Documento	CC1225090642	**Dirección**	CL 0 #0 - 0 MZ20CS12 VILLADELCARMEN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108462092
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1225090642	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 03:48:04 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077275143

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823629156

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ		
Documento	CC1225090642	**Dirección**	CL 0 #0 - 0 MZ20CS12 VILLADELCARMEN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108462092
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1225090642	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.840.000	$ 294.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.840.000	$ 230.000	0,522	$ 1.840.000	$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 0	$ 534.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:	miércoles, 29 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	157225	**Fecha Solicitud**	2025-10-28	**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.**	2025-10-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3325	**Dependencia Solicitante**		912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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

JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	CC: 1225090642	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-04	2025-11-04	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50	3,5	4.599.511,00	235.178,00	823.123,00	0,00	823.123,00	FECHA 4 11 2025 AL 25 11 2025 RUTA PEREIRA BELEN PUEBLO RICO PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION
				2025-11-10	2025-11-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	1	Si	0						
				2025-11-13	2025-11-13	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2025-11-18	2025-11-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2025-11-22	2025-11-22	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2025-11-25	2025-11-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**823.123,00**	**0,00**	**823.123,00**	

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:	miércoles, 29 de octubre de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 4 11 2025 AL 25 11 2025 RUTA PEREIRA BELEN PUEBLO RICO PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	EMILY MEJIA OSPINA	Fecha Verificación:	28/10/2025 18:58:22

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.

SENA	Versión: 05 Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**21/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
Jose Daniel Peña Hernández				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1225090642**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7885173**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2025						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jhon Alexander Marín Mendoza			**CARGO**	Subdirector encargado		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO			**CARGO**	Coordinador de formación		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**"Pereira - Pueblo Rico - Pereira Pereira - Belen de Umbría - Pereira"**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Institución educativa San Pablo Institución educativa Juan Hurtado	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**4**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**25**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Prestar mis servicios profesionales para impartir formacion, en los grupos asignados en el municipio objeto de desplazamineto. FICHAS: 3158815, 2913167, 3158791 Tecnico Operación Turística Local						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Prestar sus servicios como instructor, en el área OPERACION TURISTICA LOCAL, dentro del Programa ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asig-nada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA.
2	Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia 1	**4**	**11**	**2025**	**Impartir formacion en la ficha 2913167 en el tecnico en Operación turística Local**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereria - Belén de Umbría - Pereira**
Dia 2	**10**	**11**	**2025**	**Impartir formacion en la ficha 3158815 en el tecnico en Operación turística local**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereria - Pueblo Rico - Pereira**
Dia 3	**13**	**11**	**2025**	**Impartir formacion en la ficha 2913167 en el tecnico en Operación turística Local**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereria - Belén de Umbría - Pereira**
Dia 4	**18**	**11**	**2025**	**Impartir formacion en la ficha 2913167 en el tecnico en Operación turística local**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereria - Belén de Umbría - Pereira**
Dia 5	**22**	**11**	**2025**	**Impartir formacion en la ficha 3158791 en el tecnico en Operación turística Local**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereira - Belén de Umbría (IE SANTA EMILIA) - Pereira**
Dia 7	**25**	**11**	**2025**	**Impartir formacion en la ficha 2913167 en el tecnico en Operación turística Local**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereria - Belén de Umbría - Pereira**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Jhon Alexander Marin Mendoza	**Nombres y Apellidos: Hector Mauricio Ortiz Robledo**	
Cargo: Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario	**Cargo: Coordinador Formación**	**Nombres y Apellidos: Jose Daniel Peña Hernández**

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:	29/10/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3325 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	238225	**Fecha Registro:**	2025-10-29	**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:	823.123,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	823.123,00	**Saldo x Obligar:**	823.123,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	1225090642	**Razón Social:**	JOSE DANIEL PEÑA HERNANDEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	702043322	**Banco:**	SCOTIABANK COLPATRIA SA	**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:**	**157225**	**Número:**	COM 157225	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-10-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	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		823.123,00	0,00		
					Total:	823.123,00	0,00	823.123,00	823.123,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 157225 FECHA: 04-11-2025 AL 25-11-2025 RUTA: PEREIRA-BELEN DE UMBRIA-PUEBLO RICO-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	2025-10-29	823.123,00	823.123,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pereira, 26 de Noviembre 2025

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

ORDEN DE VIAJE No: 157225	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	04/11/2025	**25/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Atención Sector Agropecuario	Pueblo Rico - Belén de Umbría

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Prestar sus servicios como instructor, en el área OPERACION TURISTICA LOCAL, dentro del Programa ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. APLICAR LA NORMATIVIDAD TURÍSTICA EN EL DISEÑO DE PAQUETES TURÍSTICOS.
2. Diseño de ruta turística
3. DESARROLLO Y FINALIZACIÓN DE PROYECTO PRODUCTIVO
4. DESARROLLO DE ACTIVIDAD CON CAT

RESULTADOS:

1. Comercializar productos y servicios turísticos teniendo en cuenta las estrategias de mercadeo y políticas de la empresa
2. Operar la actividad turística de acuerdo con requerimientos normativos y plan de acción

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

1. Se anexan fotografías de las formaciones en las IE
2. Se anexan firmas de asistencia de las formaciones por parte de los aprendices

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

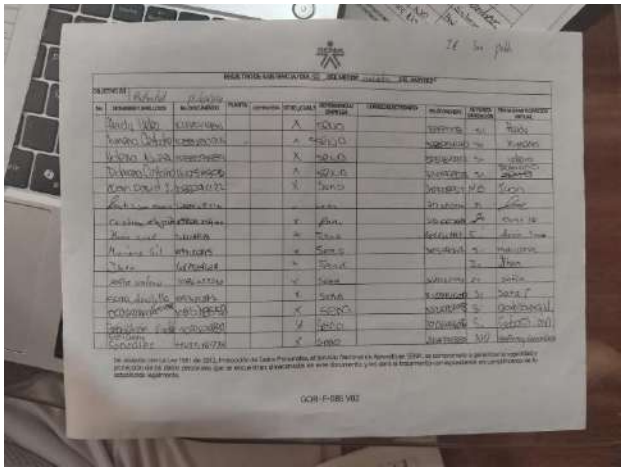
CONCLUSIÓNES:

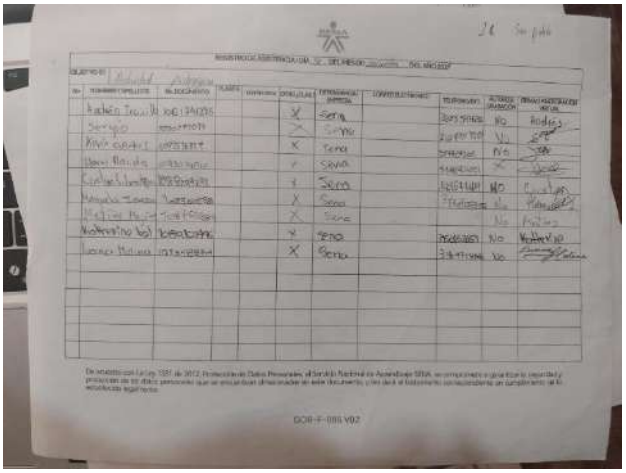
1. Los aprendices integran los conocimientos adquiridos en las competencias abordadas, partiendo del reconocimiento de las particularidades de su entorno, lo que contribuye al desarrollo del proyecto.
3. El grupo muestra un progreso favorable y participativo, ya que la planificación de las actividades formativas se basa en la colaboración y el trabajo conjunto hacia el logro del objetivo

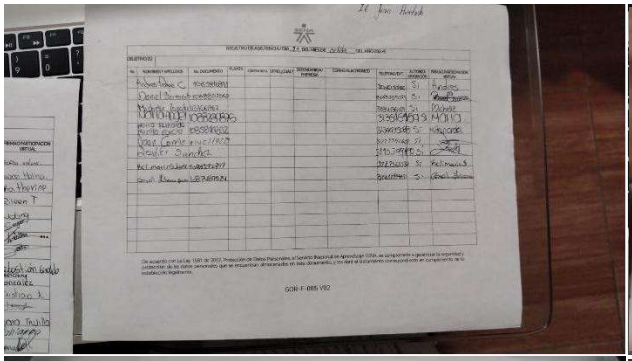




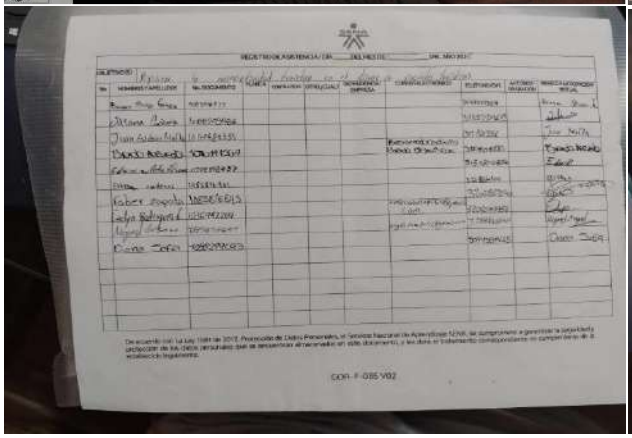


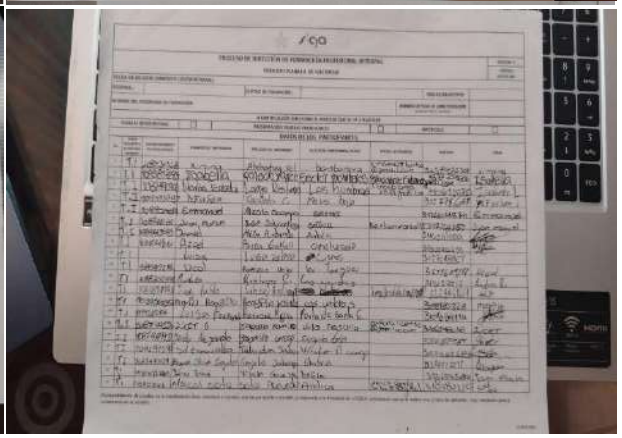



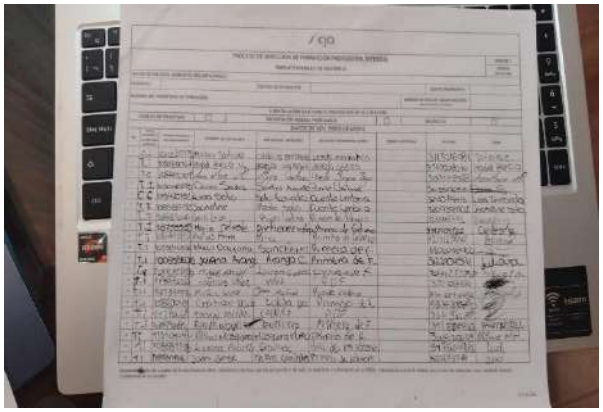














DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jose Daniel Peña Hernández		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinación de Formación	**Héctor Mauricio Ortiz Robledo**	

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

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

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

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

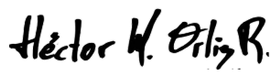
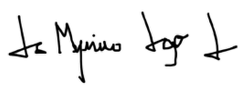
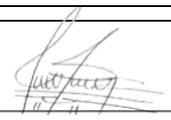
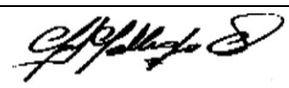
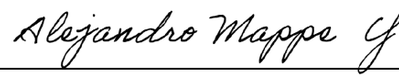
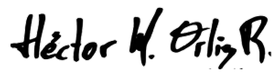
Proceso Gestión de Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JOHN ALEJANDRO LONDOÑO MEDINA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	PEREIRA	**FECHA**	**Diciembre 2025**	**REGIONAL**	**RISARALDA**	**9696708**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CARRERA 8 No. 26-79 Pereira**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.7911457 de 2025**					

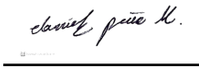
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACION UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**JOHN ALEXIS CARDENAS MARIN**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**ANA MARIA QUINTERO MEDINA**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO**	
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)	NA		
CONTABILIDAD	X	**LUZ MYRIAM LARGO LAGOS**	
TESORERIA	X	**JOHANNA RIAÑO RUIZ**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**GUSTAVO ADOLFO GALLEGO QUINTERO**	
BIBLIOTECA	X	**ALEJANDRO HERIBERTO MAPPE YEPES o JUAN CAMILO BEDOYA GOMEZ**	
ADMINSITRACIÓN EDUCATIVA	X	**YEIME MARITZA CAMPOS CRUZ**	
OTRO	NA		
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**HECTOR MAURICIO ORTIZ ROBLEDO**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____



Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 9696708 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2025 a las 13:57:23

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.