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	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**50832-191046**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GLORIA INES HENAO RAMIREZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	42.100.645	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ghenaor@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24056001615
IP/Nº de contacto:	3117690100	**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:	7391829/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**11225**	**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 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR PROGRAMA CAMPESENA, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS APRENDIZAJE POBLACIÓN CAMPESINA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 23/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.526.292
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.834.914
Valor Bruto Pago:	**$ 3.526.292,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.526.292	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.411.068	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.937.360**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.387.660**	**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		----------	**4629648751**
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	II	$ 14.900	$ 19.300
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%	$ 36.062.775	$ 1.129.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 12.162.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.387.660,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.531.560,00	
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	9.063,00	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	**$3.517.229,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó, asesoro y acompaño de forma permanente a los aprendices de los siguientes grupos así

Ficha 3190144 emprendedor en transformación de plátano municipio de Santa Rosa

Ficha 3258052 Emprendedor en la elaboración de derivados lácteos Pereira corregimiento Morelia vereda la Bamba.

Ficha 3236189 Emprendedor en transformación de frutas y hortalizas en el municipio de Belén de Umbría

Ficha 3352801 emprendimiento en producción de derivados cárnicos en el municipio de Pereira vereda el Gurrio

Se elaboraron documentos relacionados con la ejecución de la formación, tales como las Carpetas de Seguimiento de la Dirección General

se pago seguridad social de diciembre. Planilla No. 4634768293

se relaciona comisión No. 163625 y comisión No. 180025

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

GLORIA INES HENAO RAMIREZ
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)

17/12/25 06:57:42 USUARIO: SIC - C.C. 42100645

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42100645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA INES HENAO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 34B #35-43 VILLA V	TELÉFONO:	3117169
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4634768293**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995107299		

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A,	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 20.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 590.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 590.900**

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42100645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA INES HENAO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 34B #35-43 VILLA V	TELÉFONO:	3117169
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4629648751	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):	2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995082790		

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	$ 320.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 20.900
		SUBTOTAL:	1	$ 20.900

VALOR SIN MORA:	$ 590.900
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 590.900

Powered by CamScanner

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:	4/11/2025 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:	245025	**Fecha Registro:**	2025-11-04	**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:	1.175.890,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.175.890,00	**Saldo x Obligar:**	1.175.890,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	42100645	**Razón Social:**	GLORIA INES HENAO RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24056001615	**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:**	**163625**	**Número:**	COM 163625	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-04

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		1.175.890,00	0,00		
					Total:	1.175.890,00	0,00	1.175.890,00	1.175.890,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 163625 FECHA: 05-11-2025 AL 28-11-2025 RUTA: PEREIRA-BELEN DE UMBRIA-APIA-GUATICA-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	2025-11-04	1.175.890,00	1.175.890,00	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:	martes, 4 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	163625	**Fecha Solicitud**	2025-11-02	**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.**	2025-11-04	**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: 2025/11/04 11:06:02 -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.

				2025-11-05	2025-11-05	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2025-11-07	2025-11-07	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2025-11-12	2025-11-12	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2025-11-14	2025-11-14	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50						
				2025-11-18	2025-11-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50						
GLORIA INES HENAO RAMIREZ	CC: 42100645	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-19	2025-11-19	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50	5	4.599.511,00	235.178,00	1.175.890,00	0,00	1.175.890,00	FECHA 05-11-2025 AL 28-11-2025 RUTA PEREIRA - BELEN - APIA - GUATICA - SANTA ROSA - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

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.

				2025-11-21	2025-11-21	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50						
				2025-11-24	2025-11-24	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / SANTA - DE CABAL	0,5	No	50						
				2025-11-26	2025-11-26	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50						
				2025-11-28	2025-11-28	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**1.175.890,00**	**0,00**	**1.175.890,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 05-11-2025 AL 28-11-2025 RUTA PEREIRA - BELEN - APIA - GUATICA - 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:	""		

Firma Responsable

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:	martes, 4 de noviembre de 2025	

Verificado Por:	EMILY MEJIA OSPINA	Fecha Verificación:	04/11/2025 10:24:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
4/11/2025 11:06:30 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA **04 de diciembre DE 2025**		
PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA		
ORDEN DE VIAJE No: **163625**	**FECHA DE INICIO:** 2025-11-05	**FECHA DE FINALIZACION:** 2025-11-28
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Belén de Umbría- Apia-Guática-Santa Rosa**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario**	**OTRA : (ciudad)**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Definir la estrategia de marketing (promoción, precio, plaza y producto)
2. Crear el plan de acción del marketing
3. Elaboración del punto de equilibrio
4. Evaluar la rentabilidad del producto

RESULTADOS:

1. Se obtiene una **propuesta comercial clara** (qué se vende, a qué precio, a quién y cómo).
2. La organización tiene una **ruta concreta para captar clientes**, mejorar la visibilidad del producto y mantener la relación con compradores.
3. Se identifican los **costos que se pueden reducir** para mejorar la eficiencia.
4. Se identifican los **costos que se pueden reducir** para mejorar la eficiencia.

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

1. **Registro fotográfico**
2. **Listas de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Elaborar una ficha del producto con estos cuatro puntos:	**Aprendices**	**Noviembre2025**
Hacer un listado de **tres acciones de promoción**	**Aprendices**	**Noviembre E 2025**
. Revisar los insumos y anotar **tres costos que podrían disminuir**	**Aprendices**	**Noviembre 2025**

CONCLUSIÓNES: • El equipo logró definir una propuesta comercial concreta, lo que permite tener claridad sobre el producto, su precio y el tipo de cliente al que se dirige, facilitando las decisiones de venta.

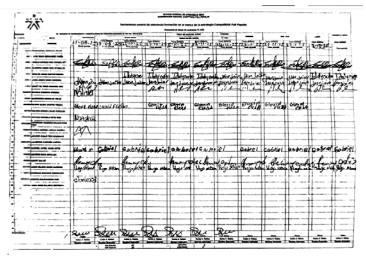
• Con la creación de la ruta de acciones comerciales, la organización cuenta ahora con un plan práctico para captar nuevos clientes y fortalecer la visibilidad del producto en el mercado.

• El análisis de costos permitió identificar gastos innecesarios o elevados, lo que abre la posibilidad de reducirlos y mejorar la eficiencia económica del emprendimiento.

• La comparación entre los costos actuales y los costos posibles después de los ajustes muestra oportunidades reales de ahorro, lo que contribuye a mejorar la rentabilidad del producto.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GLORIA INES HENAO RAMIREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Natalia Marulanda Méndez**	

Ficha 3236189 emprendedor en procesamiento e frutas y verduras en el municipio de Belén de Umbría



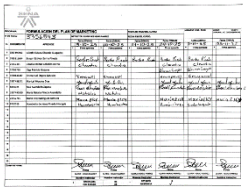








FICHA 3356843 FORMULACIÓN DEL PLAN DE MARKETING MUNICIPIO DE APIA VEREDA DOSQUEBRADAS







FICHA 3356026 PROGRAMA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MARKETING EN EL MUNICIPIO DE GUATICA- CORREGIMIENTO SAN CLEMENTE

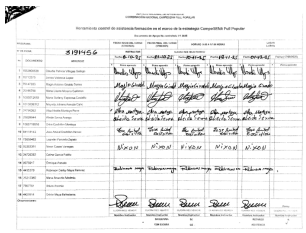








FICHA 3191456 EMPRENDEDOR EN TRANSFORMACION DE PLATANO SANTA ROSA DE CABAL VEREDA EL CASTILLO FINCA SAN CARLOS.







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:	27/11/2025 12:00:00 a. 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:	302325	**Fecha Registro:**	2025-11-27	**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:	235.178,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	235.178,00	**Saldo x Obligar:**	235.178,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	42100645	**Razón Social:**	GLORIA INES HENAO RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24056001615	**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:**	**180025**	**Número:**	COM 180025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-27

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		235.178,00	0,00		
					Total:	235.178,00	0,00	235.178,00	235.178,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 180025 FECHA: 03-12-2025 AL 10-12-2025 RUTA: PEREIRA-BELEN DE UMBRIA-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	2025-11-27	235.178,00	235.178,00	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:	miércoles, 26 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	180025	**Fecha Solicitud**	2025-11-26	**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.**	2025-11-26	**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
GLORIA INES HENAO RAMIREZ	CC: 42100645	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-03	2025-12-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	0,00	235.178,00	FECHA 03-12-2025 AL 10-12-2025 RUTA PEREIRA - BELEN DE UMBRIA - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL
				2025-12-10	2025-12-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**0,00**	**235.178,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 03-12-2025 AL 10-12-2025 RUTA PEREIRA - BELEN DE UMBRIA - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL

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: 2025/11/26 20:53:02 -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:	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, 26 de noviembre de 2025	

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:	26/11/2025 13:02:03

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDRA MARIN MENDEZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
26/11/2025 8:53:17 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)
11 de diciembre 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:**
180025	2025-12-03	2025-12-10
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Belén de Umbría	**Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario**	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- **Identificación de costos en un proceso productivo**

Los estudiantes analizaron un caso sencillo de producción (por ejemplo, elaboración de yogur, miel o pulpa de fruta) y clasificaron cada gasto según su naturaleza.

- **Cálculo del costo unitario**

A partir de los insumos utilizados en el caso práctico, los aprendices realizaron la sumatoria de costos para obtener el costo total y posteriormente el costo por unidad producida.

- **Determinación del punto de equilibrio**

Se trabajó una guía para calcular el punto de equilibrio, identificando cuántas unidades se deben vender para cubrir los costos totales sin generar pérdidas.

- **Construcción de una hoja de costos**

Cada participante elaboró una hoja de costos donde registró materiales, mano de obra, gastos indirectos y costos totales del producto

RESULTADOS:

• Identificación **de costos:** Diferenciación de costos fijos, variables, directos e indirectos y clasificación de los gastos del proceso productivo.

• Cálculo **del costo unitario:** Obtención del costo total y costo por unidad, facilitando la definición del precio mínimo de venta.

• Determinación **del punto de equilibrio:** Definición de la cantidad mínima a vender para cubrir costos y evaluar la viabilidad del emprendimiento.

• Hoja **de costos:** Elaboración de un documento organizado que sirve para planear, ajustar precios y tomar decisiones financieras.

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

1. **Registro fotográfico**
2. **Listas de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Registrar todos los insumos y gastos de cada producción	**Aprendices**	**Durante todo el proceso**
Mantener la hoja de costos actualizada y calcular el costo por envase	**Aprendices**	**Durante todo el proceso**
Revisar y ajustar la producción y precios según los resultados.	**Aprendices**	**Durante todo el proceso**

CONCLUSIÓNES: • • **Los costos son fundamentales para tomar decisiones.**
Los participantes comprendieron que conocer los costos reales permite planear mejor la producción y evitar pérdidas.

• **Registrar los gastos es clave para conocer la rentabilidad.**
Se evidenció que llevar un registro ordenado de insumos y gastos facilita calcular el costo total y el costo por unidad.

• **El costo unitario ayuda a definir precios justos.**
Los estudiantes identificaron que conocer cuánto cuesta producir cada envase permite establecer un precio de venta adecuado y sostenible.

• **La hoja de costos se convierte en una herramienta de trabajo.**
El grupo reconoció que esta hoja les servirá para organizar la producción, controlar gastos y mejorar la gestión del proyecto

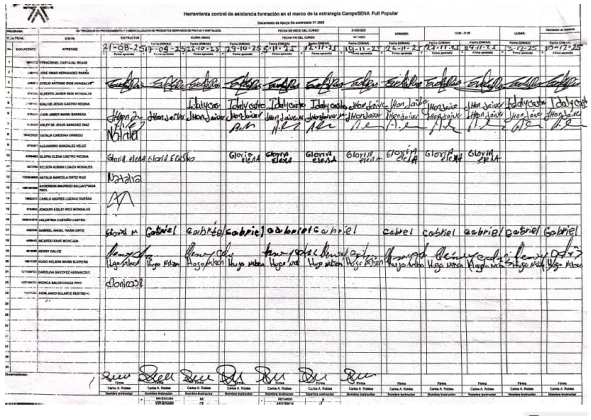
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GLORIA INES HENAO RAMIREZ	

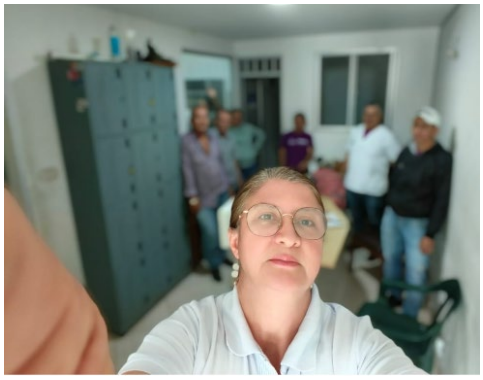
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	**Natalia Marulanda Méndez**	

Ficha 3236189 emprendedor en procesamiento e frutas y verduras en el municipio de Belén de Umbría









	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

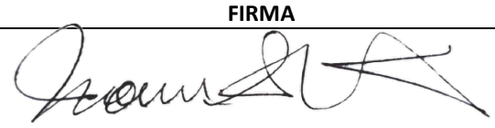
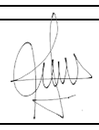
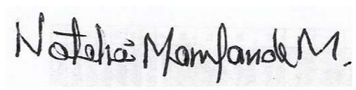
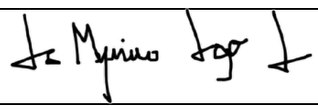
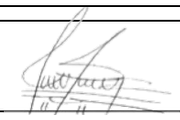
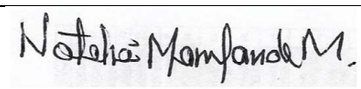
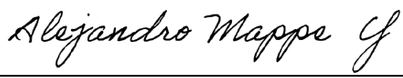
Proceso Gestión de Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MARTHA LILIANA ARICAPA GUARUMO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	PEREIRA	**FECHA**	**Diciembre 2025**	**REGIONAL**	**RISARALDA**	**1090335770**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CARRERA 8 No. 26-79 Pereira**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.8346977 de 2025**					

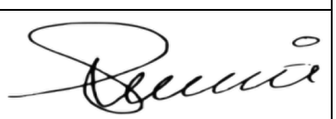
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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	**NATALIA MARULANDA MENDEZ**	
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	**NATALIA MARULANDA MENDEZ**	
BIBLIOTECA	X	**ALEJANDRO HERIBERTO MAPPE YEPES o JUAN CAMILO BEDOYA GOMEZ**	
ADMINSITRACIÓN EDUCATIVA	X	**YEIME MARITZA CAMPOS CRUZ**	
OTRO	NA		
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**NATALIA MARULANDA MENDEZ**	

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

OTROS: _____



Firma del Contratista

SENA	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 documento 1090335770 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Diciembre de 2025 a las 21:24:57

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.