



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
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	66
Código Centro	101066
Fecha Elaboración	15 Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	29386-849928

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA ESTEFANIA MEDINA OCAMPO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.007.935.029	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	memedina@sena.edu.co	Número de Cuenta:	72558102617
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8134916/2025	Nº Compromiso SIIF	63325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS INSTITUCIONALES, PARA ATENDER A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE Y DE LOS COMPROMISOS DE LA ENTIDAD FRENTE A LA LEY DE VÍCTIMAS Y RESTITUCIÓN DE TIERRAS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.318.000
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 11.590.000
Valor Bruto Pago:	\$ 2.318.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.318.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 113.287	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.431.287	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.513.987	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.513.987,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	4631099846	Base retención en la fuente a título de ICA	2.025.487,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Reteica - 8299 - PEREIRA	4.051,00	0,200%
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%	\$ 16.392.170	\$ 504.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.071.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$2.313.949,00	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acciones proyectadas en el municipio de Pereira del 21 al 30 de noviembre: Se realizó la verificación de F5 en el vivanto y visitas a pav y crav, Se realizó la verificación de F5 en el vivanto, Se realizó acompañamiento de la estrategia APE en tu barrio, en el colegio colegio Lenigrado, se participo de la reunión con el SNARIV, Se realizó orientación a población víctima, y se participó de reunión con el SNARIV,

Acciones realizadas del 1 al 14 de diciembre: Visitas al crav y pav, Se realizó la verificación de F5 en el vivanto y orientación a población víctima desplazada, Se realizó verificación de F5 en el vivanto y registro en la plataforma APE, Se realizó orientación, inscripción y colocados victimas en el aplicativo APE,

Acciones proyectadas del 15 al 31 de diciembre: Visitas al crav y pav, Se realizará verificación de F5 en el vivanto, Se realizará visita a los municipios de Belén y Mistrató con el fin de concretar los puntos clave del próximo año Municipio-Pereira

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

MARIA ESTEFANIA MEDINA OCAMPO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

EDELBERTO ARIAS BRITO
PROFESIONAL G02

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 DERLYNG CARDONA DELGADO
DIRECTOR REGIONAL (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:	1007935029	NÚMERO PLANILLA:	4633792204	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	MARIA ESTEFANIA MEDINA OCAMPO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	BR SANTA TERESITA CL 64 N 15 -21	TELÉFONO:	RISARALDA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995013886
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/09		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
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			
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
SUBTOTALES:											\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:											\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:											\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

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	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES														
																										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	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 1007935029	MEDINA OCAMPO MARIA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 100793502	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300



Oficina Virtual de Radicación SENA

18 de Diciembre de
2025



Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72025483923

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

[REGRESAR AL INICIO](#)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones

Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - [Resto del país sedes y horarios \(https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf\)](https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)

Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270

Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682

[Chat en línea](#)



Versión: 05

Código:
GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública Pública Clasificada Pública Reservada

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 9/12/2025

NOMBRES Y APELLIDOS Maria Estefania Medina Ocampo IDENTIFICACIÓN:

Tipo: C.C. No. 1.007.935.029

CONTRATO No. CO1.PCENR 8134916 AÑO 2025 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 31 12 2025

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar los servicios personales para apoyar las acciones y estrategias institucionales para atender a la población víctima y vulnerable y de los compromisos de la Entidad, a la ley de victimas y restitución de tierras

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL Risaralda DEPENDENCIA/ CENTRO Despacho Dirección

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) Jhon Derlyng Cardona Delgado CARGO Director Regional Encargado

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO Edelberto Arias Brito CARGO Coordinado de la Agencia Publica de Empleo

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA Pereira/Belen de Umbria/Pereira

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL Risaralda DEPENDENCIA/ CENTRO Despacho Dirección

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Risaralda ENTIDAD O EMPRESA: Alcaldía de Belen Umbria CONTACTO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 17 12 2025 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 17 12 2025

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Asistir a reunión programada con el enlace de población víctima y el enlace de educación superior

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Apoyar la socialización de la oferta institucional en los diferentes espacios convocados por la Unidad para las Víctimas y demás entidades que conforman el SNARIV

2 Apoyar el proceso de verificación de la caracterización de la población víctima incluida en el Registro Único de Víctimas

3 Brindar apoyo logístico en las jornadas de servicio, jornadas de socialización de oferta titulada, ferias, microferias y demás estrategias de empleabilidad de la APE y difundir la oferta institucional en los espacios convocados por el SNARIV.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio 17 12 2025

Desplazamiento ruta de ida: Desplazamiento desde el municipio de Pereira, al municipio de Belen de Umbria

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: medio de transporte terrestre

Actividades a ejecutar:

17 HORA: 6: 00 AM Desplazamiento de Pereira a Belen de Umbria

HORA: 9:30 AM Reunion con el enlace de poblacion victimas y el enlace de educacion superior

HORA: 12:00 PM Terminar desplazamiento, Desplazamiento de Belen de Umbria a Pereira

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

Día 2 18 12 2025

Actividades a ejecutar:

18 HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

Día 3 19 12 2025

Actividades a ejecutar:

19 HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

Día Fin 17 12 2025

Actividades a ejecutar:

17 HORA: AM/PM Regreso de Belén de Umbria a Pereira, finaliza el desplazamiento

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

HORA: AM/PM

Desplazamiento ruta de regreso: Desplazamiento desde el municipio Belen de Umbria - Pereira

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Medio de transporte terrestre

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$xxxxx

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$ 30,000(cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : FIRMA DEL CONTRATISTA:

Nombres y Apellidos: Jhon Derlyng Cardona Delgado Nombres y Apellidos: Edelberto Arias Brito Estefania Medina

Cargo: Director Regional Encargado Cargo: Coordinador de la Agencia Publica de Empleo Nombres y Apellidos: Maria Estefania Medina Ocampo



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

Usuario que Genera Reporte: MHjcardond JHON DERLYNG CARDONA DELGADO
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-09-2:04 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	96525	Fecha Solicitud	2025-12-09	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-12-09	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	OFICINA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6625	Dependencia Solicitante	101000 DESPACHO DIRECCION						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602036-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602036-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL		

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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARIA ESTEFANIA MEDINA OCAMPO	CC: 1007935029	CONTRATISTA	Autorizada	2025-12-17	2025-12-17	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	0,5	No	50	0,5	2.318.000,00	166.574,00	83.287,00	30.000,00	113.287,00	FECHA 17 12 2025 AL 17 12 2025 RUTA PEREIRA BELEN DE UMBRIA PEREIRA OBJETO ASISTIR A REUNIÓN PROGRAMADA CON EL ENLACE DE POBLACIÓN VÍCTIMA Y EL ENLACE DE EDUCACIÓN SUPERIOR
				2025-12-17	2025-12-17	RISARALDA / BELEN - UMBRIA	RISARALDA / PEREIRA	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													83.287,00	30.000,00	113.287,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 17 12 2025 AL 17 12 2025 RUTA PEREIRA BELEN DE UMBRIA PEREIRA OBJETO ASISTIR A REUNIÓN PROGRAMADA CON EL ENLACE DE POBLACIÓN VÍCTIMA Y EL ENLACE DE EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte: MHjcardond JHON DERLYNG CARDONA DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-12-09-2:04 p. m.

Identificación:	11797506	Nombre:	JHON DERLYNG CARDONA DELGADO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	-----------------------------

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA SOFIA HERNANDEZ OCAMPO	Fecha Verificación:	09/12/2025 10:33:37
-----------------	----------------------------	---------------------	---------------------



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHjramireg JULIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
 Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 9/12/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6625 de fecha 2025-02-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	127525	Fecha Registro:	2025-12-09	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	113.287,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	113.287,00	Saldo x Obligar:	113.287,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	1007935029	Razón Social:	MARIA ESTEFANIA MEDINA OCAMPO	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	-------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	72558102617	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	11797506	Nombre:	JHON DERLYNG CARDONA DELGADO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA
-----------------	----------	---------	------------------------------	--------	-----------------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	96525	Número:	COM 96525	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-12-09
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-----------	-------	-----------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-11-20305C-3602036-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF					
						113.287,00	0,00		
Total:						113.287,00	0,00	113.287,00	113.287,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: COM 96525 FECHA: 17-12-2025 AL 17-12-2025 RUTA: PEREIRA-BELEN DE UMBRIA-PEREIRA OBJETO: ASISTIR A REUNIÓN PROGRAMADA CON EL ENLACE DE POBLACIÓN VÍCTIMA Y EL ENLACE DE EDUCACIÓN SUPERIOR
----------------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-09	113.287,00	113.287,00	NINGUNO

Haiden de Jesús Castillo Barbosa
 Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 17 de diciembre 2025, Pereira

PRESENTADO A: JHON DERLYNG CARDONA DELGADO

ORDEN DE VIAJE No: 96525	FECHA DE INICIO: 17/12/2025	FECHA DE FINALIZACION: 17/12/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Despacho Regional	Pereira
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Analizar la viabilidad de apertura y gestión de cursos técnicos, transversales y operativos en el municipio de Belén de Umbría, así como la inclusión del territorio dentro de las ofertas educativas vigentes y futuras, y la implementación de procesos de certificación de competencias laborales dirigidos a empresas, personas víctimas del conflicto armado y funcionarios de la administración municipal.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el desarrollo de la reunión se socializó la importancia de fortalecer la presencia institucional en el municipio mediante la oferta de programas de formación pertinentes, acordes con las necesidades identificadas en la comunidad y con enfoque diferencial. Se dialogó sobre la posibilidad de apertura de cursos de formación en los niveles técnico, transversal y operativo, resaltando la necesidad de que el municipio de Belén de Umbría sea tenido en cuenta de manera prioritaria dentro de las ofertas educativas. En este sentido, se mencionaron programas de interés como el Técnico en Construcción, Técnico en Atención Integral a la Primera Infancia, Técnico en Salud, así como el Auxiliar en Maquinaria Amarilla, teniendo en cuenta la vocación productiva del territorio y la demanda laboral existente. Adicionalmente, se abordó la importancia de promover procesos de Certificación de Competencias Laborales, no solo para trabajadores de empresas del municipio, sino también para personas víctimas del conflicto armado y servidores de la Alcaldía Municipal, como una estrategia para el reconocimiento de saberes, la mejora de perfiles ocupacionales y el fortalecimiento de la empleabilidad. La líder del grupo de discapacidad y cuidadores manifestó la relevancia de que estas ofertas educativas y procesos de certificación contemplen un enfoque inclusivo, garantizando el acceso y la participación efectiva de esta población.		
RESULTADOS: 1. Socialización del propósito de la reunión y contextualización sobre la importancia de fortalecer la oferta educativa y de formación para el trabajo en el municipio de Belén de Umbría.		



2. Intercambio de información entre los asistentes sobre las necesidades educativas identificadas en el territorio, especialmente en relación con población víctima del conflicto armado, población con discapacidad y cuidadores.
3. Análisis conjunto de la posibilidad de apertura de cursos de formación técnica, transversal y operativa, acordes con la vocación productiva y la demanda laboral del municipio.
4. Identificación de programas de formación de interés para el territorio, tales como formación técnica en áreas relacionadas con la construcción, la atención integral a la primera infancia, el sector salud y la operación de maquinaria amarilla.
5. Socialización de la estrategia de Certificación de Competencias Laborales como mecanismo para el reconocimiento de saberes previos y el fortalecimiento de la empleabilidad en empresas, población víctima y funcionarios de la administración municipal.
6. Diálogo sobre la necesidad de garantizar un enfoque inclusivo y diferencial en la oferta educativa, promoviendo la participación de personas con discapacidad y cuidadores.

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

1. Fotografías
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIONES:

La reunión permitió generar un espacio de diálogo y articulación interinstitucional orientado a fortalecer la oferta educativa y de formación para el trabajo en el municipio de Belén de Umbría. Se evidenció un interés conjunto por promover programas pertinentes y procesos de certificación de competencias laborales que contribuyan al desarrollo integral del territorio y al mejoramiento de las condiciones de empleabilidad de la población, en especial de las personas víctimas, población con discapacidad y cuidadores.

Se resalta la importancia de continuar con estos espacios de coordinación, los cuales facilitan la planeación y ejecución de acciones conjuntas en beneficio de la comunidad y el fortalecimiento institucional a nivel municipal.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO

Maria Estefanía Medina Ocampo

FIRMA

Estefanía Medina



Cooperativa de Transportadores
COOTRANSBEL
 NIT: 891401699-1

17 diciembre 2025 8:23 AM

Numero Tiquete: 7/32

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO
DETP2000484726

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida
1	\$17.000	8:30 AM

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
WMB204	09	\$17.000

Medio de transporte: **BUS** Servicio Excluido
 Tipo de operación: **TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE**
 Tipo de Servicio: **BÁSICO**

234-PEREIRA-BELEN

1007935029

ESTEFANIA MEDINA

Agencia: **AGENCIA PEREIRA**

TELEFONOS: Gerencia: **3116305863**, Belén: **3116306391**, Pereira: **3389260-3116303519**, Mistrató: **3137651143**

SEGUROS BOLIVAR POLIZAS N°
INTERM. 2060336577405 - URB. 2060336577205

Contrato de Transporte en:
www.cootransbel.com

Tiquete generado por computador por SIOT
 SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 1116498666-1





Cooperativa de Transportadores
COOTRANSBEL
 NIT: 891401699-1

17 diciembre 2025 12:01 PM

Numero Tiquete: 11/28

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO
DETP1000711437

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida
1	\$17.000	12:00 PM

Placa:	Num Interno:	Valor Total:
WBK044	19	\$17.000

Medio de transporte: **BUS** Servicio Excluido
 Tipo de operación: **TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE**
 Tipo de Servicio: **BÁSICO**

201-BELEN-PEREIRA

1007935029

ESTEFANIA MEDINA

Agencia: **AGENCIA BELEN**

TELEFONOS: Gerencia: **3116305863**, Belén: **3116306391**, Pereira: **3389260-3116303519**, Mistrató: **3137651143**

SEGUROS BOLIVAR POLIZAS N°
INTERM. 2060336577405 - URB. 2060336577205

Contrato de Transporte en:
www.cootransbel.com

Tiquete generado por computador por SICT
 SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 1116436566-1









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: MARIA ESTEFANIA MEDINA OCAMPO					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	PEREIRA	FECHA	31/12/2025	REGIONAL	RISARALDA	1.007.935.029
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Agencia Pública de Empleo SENA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No. CO1.PCCNTR.8134916		1/08/2025		

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------


DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JOHN ALEXIS CARDENAS MARIN	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		SANDRA FRANCO MUÑOZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		EDELBERTO ARIAS BRITO	
ALMACÉN E INVENTARIOS		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)		N/A	
CONTABILIDAD		LUZ MIRYAM LARGO LAGOS	
TESORERIA		JOHANNA RIAÑO RUIZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		N/A	
BIBLIOTECA		ALEJANDRO HERIBERTO MAPPE YEPES	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		EDELBERTO ARIAS BRITO	

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

OTROS : _____

Estefania Medina

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 documento 10079350290 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 13:31:56

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.