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 ANTIOQUIA

CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**56629-443065**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHAN ANDERLY BORJA ASPRILLA	**Banco a consignar:**	BANCO FALABELLA
Cédula de Ciudadanía	80.095.810	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jaborjaa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	112070627718
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7449610/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**22325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	5_9503_327 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 19/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.913.023
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.221.646
Valor Bruto Pago:	**$ 2.913.023,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.913.023	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 95.125	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.008.148**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.925.648**	**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		----------	**9495901730**
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	III	$ 34.700	$ 44.900
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	$ 642.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.019.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.925.648,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.913.023,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560 - RIONEGRO	23.304,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	12.033,00	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	**$2.877.686,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de diciemb que se encuentra en el proceso registrado en Secop II vigencia 2025

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

JOHAN ANDERLY BORJA ASPRILLA
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,

CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR
INSTRUCTOR G14

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
ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80095810		BORJA ASPRILLA JOHAN ANDERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 344a # 34c 48	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3207459259	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1513525004	9495901730	I	2026/01/05	2025/12/01	BANCO FALABELLA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
1	CC 80095810	BORJA JOHAN	25-14	30	$1,839,804	$294,400	EPS010	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,804	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80095810		BORJA ASPRILLA JOHAN ANDERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 344a # 34c 48	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3207459259	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1513525004	9495901730	I	2026/01/05	2025/12/01	BANCO FALABELLA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80095810		BORJA ASPRILLA JOHAN ANDERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 344a # 34c 48	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3207459259	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1513525004	9494001920	I	2025/12/05	2025/11/28	BANCO FALABELLA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0
1	CC 80095810	BORJA JOHAN	25-14	30	$1,839,804	$294,400	EPS010	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,804	$9,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80095810		BORJA ASPRILLA JOHAN ANDERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 344a # 34c 48	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3207459259	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1513525004	9494001920	I	2025/12/05	2025/11/28	BANCO FALABELLA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-21-11:44 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	734925	**Fecha Solicitud**	2025-11-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-21	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTIÓN Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1225	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	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

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
JOHAN ANDERLY BORJA ASPRILLA	CC: 80095810	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2025-12-01	2025-12-01	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0	0	4.599.511,00	0,00	0,00	95.125,00	95.125,00	VIÁTICOS DEL 01 - 03 DE DICIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
				2025-12-03	2025-12-03	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / GIRARDOTA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**95.125,00**	**95.125,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 01 - 03 DE DICIEMBRE PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHepineda	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-11-21-11:44 a. m.	

Identificacion:	39450318	Nombre:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	21/11/2025 11:22:55

	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					**14/11/2025**		
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**		
JOHAN ANDERLY BORJA ASPRILLA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**80095810**
CONTRATO	**No.**	**7449610**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS TECNOLÓGICOS, TÉCNICOS, OPERARIOS, AUXILIARES Y COMPLEMENTARIOS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO: COMERCIO Y VENTAS, GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, LOGÍSTICA - GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN, PRESENCIALES Y/O NO PRESENCIALES ADSCRITOS A LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO EMPRESARIAL DEL CENTRO DE LA INNOVACIÓN LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Erika Maria Pineda Hoyos				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Camilo Andres Laverde Corredor				**CARGO**	CORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro- Girardota - Rionegro**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia		**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	Angela Aristizabal 310 6349786
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**1**	**12**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**3**	**12**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Brindar formación profesional integral a los siguientes programas: Tecnólogo en gestión administrativa y Tecnólogo en Coordinacion de procesos logisticos del municipio de Girardota fichas: **3162473; 3150768**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Liderar fichas de los programas en los cuales imparte formación de acuerdo a su perfil.
2	Participar activamente en los equipos ejecutores, de acuerdo con los lineamientos y políticas establecidas por la entidad.
3	Gestionar la formación profesional integral, a través del aplicativo de Sofia plus y la plataforma LMS de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Dia 1	**1**	**12**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**RIONEGRO - GIRARDOTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
1	**HORA: 1:00PM/5:00PM**	Impartir formación profesional integral a las fichas: **3162473** del progarama en Coordinacion de aprocesoslogisticos de Girardota, en la competencia de Promover la interacción idonea consigo mismo con los demas y con la naturaleza en el contexto laboral y social (ambiental)		
Desplazamiento ruta de regreso:				**GIRARDOTA - RIONEGRO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 2	**3**	**12**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida				**RIONEGRO - GIRARDOTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA: 8:00AM/1:00PM**	Impartir formación profesional integral a las fichas: **3150768** del progarama en Gestión Administrativa de Girardota, en la competencia de Promover la interacción idonea consigo mismo con los demas y con la naturaleza en el contexto laboral y social (ambiental)		
Desplazamiento ruta de ida				**GIRARDOTA - RIONEGRO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA**
Nombres y Apellidos: Erika Maria Pineda Hoyos	**Nombres y Apellidos:** Camilo Andres Laverde Corredor	
Cargo: Subdirectora (e)	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos:**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**01 de diciembre 2025**	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHAN ANDERLY BORJA ASPRILLA	**Código Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**80095810**	**Fecha de elaboración:**	**03 de diciembre 2025**

En desarrollo de la comisión No. **734925** durante los días 01 y 03 de **diciembre** de **2025** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
lunes, 1 de diciembre de 2025	Rionegro - Girardota - Rionegro	Microbus	95.125,00
miércoles, 3 de diciembre de 2025	Rionegro - Girardota - Rionegro	Microbus	
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	**95.125,00**

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**JOHAN ANDERLY BORJA ASPRILLA**	**Nombre completo:**	**CAMILO LAVERDE CORREDOR**	**Nombre completo:**	**ERIKA MARIA PINEDA HOYOS**
Numero de Contrato:	**7449610**	**Cargo:**	Coordinador academico	**Cargo:**	Subdirectora (e)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Rionegro 03 de diciembre de 2025

PRESENTADO A: Erika María Pineda Hoyos**,** subdirectora (e) Centro de Formación - Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
734925	01 de diciembre 2025	03 de diciembre 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Girardota**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Antioquia / Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional Integral a los grupos:

Brindar formación profesional integral a los siguientes programas: Tecnólogo en gestión administrativa y Tecnólogo en Coordinación de procesos logísticos del municipio de Girardota fichas: 3162473; 3150768 en la competencia "Promover la interacción idónea consigo mismo con los demás y con la naturaleza en el contexto laboral y social"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Aplicar los requisitos de la norma ISO 14001 según los requerimientos establecidos en las organizaciones.
2. Interpretar los requisitos de la norma ISO 14001 para la implementación del sistema de gestión ambiental según los requerimientos de la organización

RESULTADOS:

1. Formación recibida por los aprendices, en concordancia con los resultados de aprendizaje.
2.

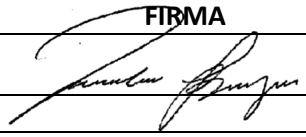
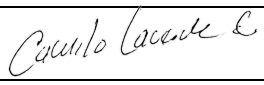
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Listados de asistencia
2. Evidencias en Classroom
3. Juicios Evaluativos en Sofia Plus

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Acciones de Autoaprendizaje		
2. Talleres de aplicación, consultas, exposiciones, evaluaciones, foros, mapas mentales, dinámicas, ensayos e informes		

CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices avanzan significativamente en su proceso de formación profesional de acuerdo con la programación pedagógica para el desarrollo de los resultados de aprendizaje. **2.** Se desarrollaron acciones de enseñanza – aprendizaje en los grupos en formación en concordancia con la temática estimada. **3.** Se generan aprendizajes que sirven de insumo para la construcción de proyectos productivos por parte de los aprendices con alto valor agregado e impacto en la región.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Johan Anderly Borja Asprilla		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Camilo Andrés Laverde Corredor	

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.


vive digital
Girardota
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades
GPS Map Camera
Girardota, Antioquia, Colombia
Cra. 14 # 7-49, Girardota, Antioquia 051030, Colombia
Lat 6.376086° Long -75.446073°
01/12/25 03:51 p. m. GMT -05:00
Google


GPS Map Camera
Girardota, Antioquia, Colombia
Cra. 14 # 7-49, Girardota, Antioquia 051030, Colombia
Lat 6.376066° Long -75.446046°
03/12/25 11:18 a. m. GMT -05:00
Google

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 01 DEL MES DE DIC DEL AÑO 2025

OBJETIVO(S): Impartir formación en gestión ambiental Radicado 3162473 - Grupo 1

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Dioselis Espinosa	PPT: 58015379	—	—	—	Sena	valeriaespinosa388@gmail.com	3214993278	Si	
2	Estefania Vanegas C	1036519269	—	—	—	Sena	estefaivanegas8@gmail.com	3046373392	Si	Estefania V.C
3	Vanessa Florez	1110043926	—	—	—	Sena	adrianavanessa0311@gmail.com	3229378324	Si	Vanessa Florez
4	Kelen Gonzalez	1042774825	—	—	—	Sena	Kelengonzalez3@hotmail.com	3024202016	Si	Kelen G
5	Maribel londoño	1035851882	—	—	—	Sena	maribuochoa2025@hotmail.com	3235994152	Si	Maribel Londoño.
6	Leandro Marin	1035856938				Sena	leonorzmkeyder2007@gmail.com	3007582930	Si	
7	Alexandra Cataño R	1036255557	—	—	—	Sena	catonoalexandra873@gmail.com	3233746838	Si	Alexandra C
8	Juliana Exobar	1035855142	—	—	—	Sena	escobarjuliana1035@gmail.com	8022876582	Si	Juliana E.
9	Salome Hernandez	1020112952	—	—	—	Sena	semchy82@gmail.com	3006211744	Si	Salome H.
10	Valentina Mejia V.	1035855656	—	—	—	Sena	mejiravillavalentina@gmail.com	3215917092	Si	Valentina MV
11	Paulina Castro	1037402776	—	—	—	Sena.	Paulina castro0814@gmail.com	3234009452	Si	Paulina Castro.
12	Sebastian Duque	1020111339	—	—	—	Sena	Sebas10@gmail.com	3103889797	Si	Sebastian Duque
13	Jorge Caluache	1035881928	—	—	—	Sena	Jcaluache2025@Gmail	3225830662	Si	Jorge
14	Emanuel Herrera	1035856700	—	—	—	Sena	[illegible]	3246774934	Si	Emanuel.
15	SANDRA CHAVERRA	1033427485	—	—	—	Sena	[illegible]	3103523075	Si	

De conformidad con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el servicio nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE DIC DEL AÑO 2025

OBJETIVO(S): Impartir formación en gestión ambiental Radicado 3150768 - Grupo 1

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sofía Mesa Cadavid	1035856718			Aprendiz	Sena	Sofimesacadavid@gmail.com	3105979834		Sofia M
2	Valentina Meza	1035856719			Aprendiz	SENA	Valentinameza0730@gmail.com	3148405617		
3	Mariangel Mosquera	1128647351			Aprendiz	SENA	mariangelmosquera19@gmail.com	3237949528		Mariangel M.
4	Sebastian Giraldo Sierra	1035856666			1111	SENA	Sebastiangiraldosierra@gmail.com	3044345521		
5	Karen Mejia	1035856953			Aprendiz	SENA	karenmolarte44@gmail.com	3135114009		Karen M.
6	Yanneth Gomez	5893886			Aprendiz	SENA	Pilarjoven06@gmail.com	3007069308		Yanneth.
7	Valentina Cardona	1036519642			Aprendiz	SENA	cardonaruavalentina@gmail.com	3012041128		Valen CR
8	Gnedy Vasquez	1035770543			Aprendiz	SENA	gnedyv@gmail.com	3216807277		Gnedy
9	Sofia Amaya C.	1025649923			Aprendiz	SENA	Sofiaamayaca@hotmail.com	3043766644		Sofia Amaya
10	Ana Sofía R.	1109295192			Aprendiz	SENA	anitacargil@gmail.com	3146791432		Ana Cardenas
11	Sara García S	1021924257			Aprendiz	SENA	sarigarcia7@gmail.com	3206658160		Sara G.
12	Camila Rueda Gallego	1116986271			Aprendiz	SENA	Camilaruedagallego@gmail.com	1116986271		
13	Karen Maradiaga	1020197382			Aprendiz	SENA	karenmaradiaga@gmail.com	3147695518		Karen M.
14	Sara Tamayo	1035855735			Aprendiz	SENA	saratamaya@gmail.com	3057432609		Sara T.
15	Karen Jimenez	1034920000			Aprendiz	SENA	Karenlorenajimenez785@gmail.com	3202665832		Karen L.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el servicio nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner