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	**30 de Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**26154-655804**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON CAMILO BEDOYA JURADO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	15.445.671	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhoncamilobedoyajurado@gmail.com	**Número de Cuenta:**	00611737718
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 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9284695/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**36126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CTO.9284695 5_9503_061 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, ASÍ

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.637.059
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.638.303
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.899.562

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 222.618	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.960.115**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.908.803**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**84618795**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 46.200	$ 46.200
		$	
		$	
		$	
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		$ 496.012	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 969.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.838.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.908.803,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
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	37.900,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Jaime Isaza Cadavid	19.840,00	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	**$4.679.757,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondientes al mes de abril que se encuentra en el proceso registrado en Secop ii vigencia

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

JHON CAMILO BEDOYA JURADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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)

17/04/26 03:05:47 USUARIO: SIC - C.C. 15445671

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-08, 01:26:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 84618795

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 27/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON CAMILO BEDOYA JURADO		
Documento	CC15445671	**Dirección**	VTE 8A SUR #13 C - 4 VEREDA CIMARRONAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3147646133
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MARINILLA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 15445671	JHON CAMILO BEDOYA JURADO	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.895.000	$ 303.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.895.000	$ 236.900	2,436	$ 1.895.000	$ 46.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.895.000	$ 37.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 303.200	$ 236.900	$ 46.200	$ 37.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.200	$ 0	$ 624.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Rionegro 20 de marzo de 2026

PRESENTADO A: Erika María Pineda Hoyos - subdirectora SENA CIAA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
99126	18/03/2026	19/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Sonsón	Antioquia / Centro de la Innovación la Agroindustria y la Aviación	Sonsón

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación profesional integral a dos grupos de aprendices de la Ficha No. 3423799 de Tecnólogos en Gestión Empresarial de SONSÓN - Antioquia (mañana), y Ficha 3424110 técnica en emprendimiento y fomento empresarial del municipio de SONSÓN - Antioquia (noche), quienes continúan su formación de etapa lectiva en el proyecto formativo "comportamiento emprendedor y logística ".

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se brindó formación FPI al grupo de aprendices de la Ficha 3423799 TGDAI de SONSON, en la competencia: comportamiento emprendedor y logística**
2. **Se brindo formación profesional integral al grupo de aprendices de la Ficha No. 3424110de la Técnica en emprendimiento y fomento empresarial del municipio de SONSÓN (Antioquia) quienes reciben formación etapa lectiva en la competencia "comportamiento emprendedor y logística ".**

RESULTADOS:

1. **Se orientó tema inicial de la Competencia Fortalecimiento de comunicación efectiva entre aprendices**

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

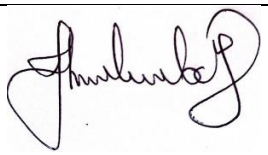
1. **Fotos de sesiones desarrolladas**
2. **Listados de asistencias**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. **Se brindó formación FPI al grupo de aprendices de la Ficha 3423799 TGDAI de SONSON, en la competencia: Emprendimiento y logística**

2. Se brindo formación profesional integral al grupo de aprendices de la Ficha No 3424110. de la técnica Emprendimiento y fomento empresarial de SONSÓN (Antioquia) quienes reciben formación etapa lectiva en la competencia Comportamiento emprendedor y logística.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JHON CAMILO BEDOYA JURADO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR**	

Listado de Asistencia sesión formativa Ficha 3423799 (TGA) - Sonsón, 18 de marzo de 2026 (día)



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Ficha 3423799 Sonsón

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Karen Dahyana Carmona	1061741776	-	—	—	—	carmonakaren688@gmail.com	3175917813	Sí	KarenCarmona
2	Valeria lopez gomez	1036136046					valelopez2006@gmail.com	3134304453	Si	Valeria lopez G.
3	Laura Delgado H.	1041966148	-	-	—	—	laura.hincapie2006@gmail.com	3167469490	Si	Laura H.
4	Diana Henao	1041460704	—	—	—	—	dianahenao381@gmail.com	3137028816	Si	Diana H.
5	Estefanía Salazar	1015073529	—	—	—	—	salazarestefania974@gmail.com	3008998203	Sí	Estefanía S
6	wendy Ospina Baena	1041460550	—	—	—	—	ospinabaenawendy Vaneza@gmail.com	3234700819	Si	Wendy Vaneza
7	Natalia lopez O	1192757037	—	-	—	-	natalia.lopez.omg@gmail.com	3225547637	Si	Natalia L.
8	Angie Lorena	1042067880	—	—	—	—	Angie.lorena1@hotmail.com	3148052378	Si	Angie Lorena
9	Ana Sofia L	1036254406	—	—	—	—	Sofiaslaza2002@gmail.com	3233537240	Si	Ana Sofia L
		1001470362						3117673112	//	
11	Leidy Tatiana H	1041460422	—	—	—	—	henaotatiana0467@gmail.com	3147256077		Leidy Tatiana H
12	karen Buskamante	1041940245	—	—	—	—	buskimantemontes karen2@gmail.com	3206535993	Si	Karen B
13	Sara Ramirez	1041460546					8852947778@gmail.com	3146880816	Si	Sara R
	Natalia Loaiza	1001505146	-	—	—	—	natalialoaiza@gmail.com	3001330546	Si	Natalia Loaiza
	Yuleidy osalleso	1036750755	-	—	—	—	yuleidyosalleso@gmail.com	3235949902	Si	Yuleidy osalleso

De acuerdo 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.

Listado de Asistencia sesión formativa Ficha 3424110 (TGA) - Sonsón, 18 de marzo de 2026 (noche)



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Ficha 3424110 Sonsón

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jhon Suarez	1098613466					suarezfernandezjhon30@gmail.com	3005865950	Si	Jhon Suarez
	Vanessa Giraldo	1041440727					22vanegiraldo@gmail.com	3116738055	Si	Vanessa Giraldo
	Daniela Marín	1047970553					dmldainecta daniehotmail.com	3205222863	Si	Daniela
	maria cecilia vasquez	1037343984					mariacatalina0144@gmail.com	3225897129	Si	MARIA
	miguel torres	1036038563						3234912225	SÍ	Miguel
	Daniela Marín	1047970553					dmldainecta@hotmail.com	3205222863	Si	Daniela
	Angie G.	1047468044						3116236857	Si	Angie
	ANDERSON C.V	1001755797						3105977378	SI	ANDERSON
	Marlen Posada	1007608784					Jasminposada29@gmail.com	3179915905	SI	Jasmin
	martha lopez	1007505860						3202839377	Si	martha lopez
	Edison Cardona	1041440147						3011452872	Si	Edison C.
	Evita Gomez	1126557496						3209567898	Sí	
	Miguel Angel Israel	1089606926					Erhijodejuda@gmail.com	3136698359	Si	Miguel
	Luciana M	1036257838						3136766479	Si	LUCIANA M
	SARITA B	1047764237						3207200746	SI	SARITA

De acuerdo 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.

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:	2026-03-13-8:27 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	99126	**Fecha Solicitud**	2026-03-12	**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.**	2026-03-13	**Genera Viáticos**	SI	**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	1626	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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**	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
JHON CAMILO BEDOYA JURADO	CC: 15445671	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2026-03-18	2026-03-19	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SONSON	1	No	0	1	4.737.497,00	126.409,00	126.409,00	96.209,00	222.618,00	VIÁTICOS DEL 18 - 19 DE MARZO PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN EMPRESARIAL
											Totales Solicitud de Comisión			**126.409,00**	**96.209,00**	**222.618,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIÁTICOS DEL 18 - 19 DE MARZO PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE GESTIÓN EMPRESARIAL

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

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:	2026-03-13-8:27 a. m.	

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	13/03/2026 8:09:21

	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					**9/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JHON CAMILO BEDOYA JURADO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**15445671**
CONTRATO	**No.**	**9283099**	**AÑO**	**2026**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**11**	**12**	**2026**
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, 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 ASIGNADOS, EN CONCORDANCIA CON LOS LINEAMIENTOS DEL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL Y EL DESARROLLO DE LA OFERTA FORMATIVA DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE GESTIÓN Y DESARROLLO, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN DURANTE LA VIGENCIA 2026.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS				**CARGO**	SUBDIRECTORA SENA-CIAA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRÉS LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO GyD		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**RIONEGRO - SONSÓN - RIONEGRO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Antioquia			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA-CIAA		**CONTACTO**	Aprendiz Nicoll Grisales 3127504706
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**18**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**19**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Brindar formación profesional integral a dos grupos de aprendices de la **Ficha No. 31XXXXX** (nueva) de Tecnólogos en Gestión Empresarial **de SONSÓN -Antioquia (mañana), y Ficha 3353733 TGA del municipio de SONSÓN - Antioquia (noche),** quienes continuan su formación de etapa lectiva en el proyecto formativo "Fortalecimiento de los procesos administrativos de las Mypimes del oriente antioqueño".							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1. Orientar la formación profesional integral, de conformidad con los programas definidos, entregando la guía, asesoría y acompañamiento profesional requerido a los aprendices en la ejecución de sus actividades de aprendizaje.
2	2. Desarrollar actividades de orientación y evaluación según la programación académica establecida en los procesos formativos del centro de formación, en las fechas y lugares previamente planeados, y utilizando los métodos y recursos pedagógicos que sean acordes con las normativas y estándares del SENA.
3	3. Llevar los registros de la ejecución de la formación de las fichas asignadas utilizando para ello los formatos diseñados por el SENA, y consignándolos dentro del Portafolio del Instructor según el procedimiento SIGA y la plataforma institucional designada.

AGENDA

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

Dia Inicio	**18**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Rionegro - Sonsón**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**01 bus de la empresa TransUnidos S.A., y 01 bus de la empresa SOTRANSODA S.A.**
Actividades a ejecutar:				
18	**HORA: 09:00 AM a 14:00 PM**	**Brindar formación profesional integral al grupo de aprendices de la Ficha (Nueva) de la Tecnología en Gestión Empresarial del municipio de EL SONSÓN (Antioquia), quienes continuan con su formación para la etapa lectiva en la competencia "INTERVENIR" del proyecto formativo "Fortalecimiento de todos los procesos administrativos de las Mypimes del oriente antioqueño".**		
	HORA: 17:00 AM a 21:00 PM	**Brindar formación profesional integral al grupo de aprendices de la Ficha No. 3353733 de la Tecnología en Gestión Administrativa del municipio de SONSÓN (Antioquia), quienes reciben formación etapa lectiva en la competencia INTERVENIR - Bloque temático en Administración (Qué es una empresa y cuales tipos de empresas existen en Colombia). (INCLUYE PERNOCTADA)**		
Dia 2	**19**	**3**	**2026**	
19	**HORA: 08:00 AM**	**Día de traslado en transporte intermunicipal desde Sonsón hacia Rionegro, después de haber cumplido la comisión.**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Sonsón - Rionegro**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**01 bus de la empresa SOTRANSODA S.A., y 01 bus de la empresa TransUnidos S.A.**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **ERIKA MARIA PINEDA HOYOS**	**Nombres y Apellidos:** **CAMILO ANDRÉS LAVERDE CORREDOR**	
Cargo: SUBDIRECTORA SENA-CIAA (E)	**Cargo: COORDINADOR GYD**	**Nombres y Apellidos: JHON CAMILO BEDOYA JURADO**

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro, 20/03/2026	**Código Regional :**	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jhon Camilo Bedoya Jurado	**Código Centro:**	9503
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	15445671	**Fecha de elaboración:**	20/03/2026

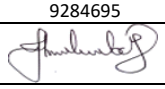
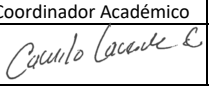
En desarrollo de la comisión No. 99126 durante los días 18 y 19 del mes de marzo de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
18/03/2026	Rionegro - Sonson	Terrestre	48.104
19/03/2026	Sonson - Rionegro	Terrestre	48.104
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	96.209

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	Jhon Camilo Bedoya	**Nombre completo:**	Camilo Andrés Laverde C	**Nombre completo:**	Erika M. Pineda Hoyos
Numero de Contra	9284695	**Cargo:**	Coordinador Académico	**Cargo:**	Subdirectora (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	