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 VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**94656-385951**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.094.947.166	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	juridico844@gmail.com	**Número de Cuenta:**	91273003687
IP/Nº de contacto:	0000	**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**	NO

¿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:	9286963/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**19126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.9286963 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN,TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O DISTANC

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.270.300
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 20.450.500
Valor Bruto Pago:	**$ 4.090.100,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.180.200

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.090.100	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 236.856	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.326.956**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.863.656**	**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		----------	**4647776236**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.200	$ 9.200
		$	
		$	
		$	
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		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 20.687.730	$ 955.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.073.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.863.656,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.827.856,00	
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 - CARTAGO	7.656,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	21.635,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.060.809,00**	

SON: CUATRO MILLONES SESENTA MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Verificar el registro de los juicios evaluativos de los resultados de aprendizaje de la etapa lectiva de cada uno de los aprendices

Verificar el registro de la alternativa de etapa productiva de cada uno de los aprendices en formación de las fichas asignadas en el S

Realizar las actividades de inducción y orientación a la Etapa productiva a los Aprendices

Realizar el seguimiento de cada aprendiz en etapa productiva mediante la orientación y acompañamiento a las actividades de aprendizaje

Acompañar y asesorar en forma permanente a los aprendices en su proceso formativo de la etapa productiva

Realizar visitas de seguimiento etapa productiva a los aprendices en las empresas cuando lo requiera el Aprendiz o la empresa

Apoyar y orientar a los aprendices en el proceso de ejecución de la etapa productiva y certificación académica

Documentar el seguimiento Etapa productiva de cada uno de los Aprendices de las fichas asignadas y llevar el portafolio del instructor

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



JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ
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,



JUAN CARLOS MORENO JARAMILLO
PROFESIONAL G03

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

20/04/26 22:09:43 USUARIO: SIC - C.C. 1094947166

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094947166
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	LAURELES	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647776236**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996508113

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 280.200	$ 600	$ 280.800
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 600**	**$ 280.800**

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	$ 218.900	$ 0	$ 500	$ 0	$ 218.900	$ 500	$ 0	$ 219.400
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 219.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1094947166	VANEGAS LOPEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	109494716	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 509.500

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	☐	**Pública Clasificada**	☐	**Pública Reservada**	☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**24/03/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1094947166**
CONTRATO	**No.**	9286963	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	6	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA APOYAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE ACCIONES, ASOCIADAS AL DESARROLLO DE LA ETAPA PRODUCTIVA, POR PARTE DE LOS APRENDICES DE NIVEL DE FORMACIÓN TITULADA, PARA EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES DEL REGIONAL VALLE, DURANTE LA PRESENTE VIGENCIA. (5 contratos)							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jose Edinson Escobar Salcedo				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Juan Carlos Moreno Jaramillo				**CARGO**	Coordinador de Formación Profesional Integral		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO - PEREIRA - CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ZONA FRANCA INTERNACIONAL PEREIRA		**CONTACTO**	LUISA ROMAN
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**10**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**10**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañar el seguimiento de la etapa productiva del aprendiz CLAUDIA VANESSA ZAPATA de la ficha 3174370 Recursos Humanos							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Planear procesos formativos que, respondan a la modalidad de atención del programa de articulación del SENA con la educación media en los establecimientos educativos articulados con el Centro de Formación.
2	Orientar y apoyar a los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación
3	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura física y tecnológica disponible en el Centro de Formación y los establecimientos educativos

AGENDA

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

Dia Inicio	**10**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Cartago -Pereira**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
10	**HORA: 9:00 AM**	**Evaluar el desempeño de los aprendices durante los meses de ejecución de la etapa productiva.**		
	HORA: 3:00 PM	**Evaluar el desempeño de los aprendices durante los meses de ejecución de la etapa productiva.**		
Dia fin	**10**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**Pereira-Cartago**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$69096**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ESCOBAR SALCEDO JOSE EDINSON	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Jose Edinson Escobar Salcedo	**Nombres y Apellidos: Juan Carlos Moreno Jaramillo**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO	**Cargo: Coordinador de Formación Profesional Integral**	**Nombres y Apellidos: Juan Sebastian Vanegas Lopez**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjeescoba	JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	30626	**Fecha Solicitud**	2026-03-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	PROFESIONALES SEGUIMIENTO A EJECUCION DE ETAPA PRODUCTIVA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4026	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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

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: 2026/03/27 16:38:37 -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.

JUAN SEBASTIAN VANEGAS LOPEZ	CC: 1094947166	PROFESIONALES SEGUIMIENTO A EJECUCION DE ETAPA PRODUCTIVA	Autorizada	2026-04-10 2026-04-16 2026-04-21 2026-04-23	2026-04-10 2026-04-16 2026-04-21 2026-04-23	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	RISARALDA / PEREIRA	0,5	No	50	2	4.090.100,00	335.520,00	671.040,00	276.384,00	947.424,00	CARTAGO-PEREIRA-CARTAGO 10-4-26 16-4-26 21-4-26 23-4-26ACOMPAÑAR EL SEGUIMIENTO DE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ CLAUDIA VANESSA ZAPATA DE LA FICHA 3174370 RECURSOS HUMANOS ACOMPAÑAR EL SEGUIMIENTO DE LA ETAPA PRODUCTIVA APRENDIZ SANTIAGO GRANADA
											Totales Solicitud de Comisión			**671.040,00**	**276.384,00**	**947.424,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-PEREIRA-CARTAGO 10-4-26 16-4-26 21-4-26 23-4-26ACOMPAÑAR EL SEGUIMIENTO DE LA ETAPA PRODUCTIVA DEL APRENDIZ CLAUDIA VANESSA ZAPATA DE LA FICHA 3174370 RECURSOS HUMANOS ACOMPAÑAR EL SEGUIMIENTO DE LA ETAPA PRODUCTIVA APRENDIZ SANTIAGO GRANADA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

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

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:	MHjeescoba	JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	27/03/2026 16:34:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
27/03/2026 4:38:48 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 Cartago, abril 17 2026

PRESENTADO A: Jose Edison Escobar Salcedo

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
30626	**10/04/2026**	**10/04/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro de Tecnologías Agroindustriales	**Pereira**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Apoyar el seguimiento de etapa productiva de la aprendiz Claudia Vanessa Zapata, de la ficha 3174370

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Aplicación de las variables contenidas en el formato 023para el momento 1 del seguimiento, el cual permite tener una valoración parcial del desempeño

RESULTADOS:

1. Evaluación parcial sin novedades que afecten el desempeño de la etapa productiva.

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

1. **Fotografía**
2. **Tiquetes**
3. **Registro asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Registrar la evaluación en el acta de control de calidad para el mes de febrero 2026.	**Juan Sebastián Vanegas López**	**abril 2026**

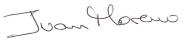
CONCLUSIÓNES:

1. Se realiza la visita acorde al objetivo inicialmente establecido, sin novedades en el desarrollo.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Juan Sebastián Vanegas López	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de formación profesional	**Juan Carlos Moreno Jaramillo**	


Pereira 10-04-2026



PLATAFORMA N° 11
COOCHOFERES PEREIRA
ALIANZA
COLECTIVOS DEL CAFE
Per.3015992507- Man.3015064886
Cart. 3015058702 - 2110869
NIT. 891400089-4
TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA
CUENTANOS COMO TE SIENTES
WHATSAPP 3016587786
FACTURA ELECTRONICA P3 26649
Resolucion autorizacion DIAN facturación
electrónica del 28 julio de 2024 número
18764075888913 desde P3 1 HASTA
P3 10000000 vigencia 24 meses

Fecha 10/04/2026 Hora 16:47:
Cajero JIMENA BARRERA
Conductor SANCHEZ MESA AICARDO DE JESUS
Destino PEREIRA CARTAGO
Pasajero CONSUMIDOR FINAL
Cedula: 222222222222

Valor	Total	Cantidad
8,000	8,000	1

Necesitas abordar en el camino?
pregunta por nuestra tarjeta VIP.

Placa	COLECTVO
SJS-602	68

Vehiculo Afiliado a COOCHOFERES



Todo lo que necesites en
www.colectivosdelcafe.com.co
COLECTIVOS DEL CAFE
Per.3015992507- Man.3015064886
Cart. 3015058702 - 2110869
NIT. 800.185.297-6
FACTURA ELECTRONICA C1 426495
Resolucion autorizacion DIAN facturación
electrónica del 28 julio de 2024 número
18764075888257 desde C1 1 HASTA
C1 10000000 vigencia 24 meses

Tiquete de transporte de parajeros No
G000000000426495

Fecha 10/04/2026 Hora 06:50:
Cajero VALERIA HERNANDEZ
Conductor OSCAR MEJIA
Destino CARTAGO PEREIRA
Pasajero CONSUMIDOR FINAL
Cedula: 222222222222

Valor	Total	Cantidad
8,000	8,000	1

Placa	Colectivo
WBC086	2059

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Reunion Seguimiento Etapa Productiva

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Juan Sebastián Vanegas	1094944166		X		CTA	jsvanegas@sena.edu.co	3014676291	Si	
2	Claudia Vanessa Zapata	31432615	V			Louis Barton	vanessazapata042@gmail.com	3235718238	Si	
3	Luisa Fernanda Roman	1094946994	X			Louis Barton	asistenteadministrativa@louisbarton.com	3146407459	Si	Luisa R.

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.