SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**912110**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**88739-659943**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WALTER RENE CERON REPIZO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.082.772.504	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wceron@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	16877568052
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:	9079642/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR PRESENCIAL TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL NIVEL MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA CENTRO AGROPECUARIO REGIONAL RISARALDA VIG 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.373.726
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.636.229

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 470.356	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.207.853**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.493.853**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.493.853,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4651175018**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.667.753,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8299 - PEREIRA	9.336,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	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	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.164.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.045.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.728.161,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación de Leyes fundamentales para el trabajo I.E. Nuestra Señora de los dolores-11ªA QUINCHÍA 3164654

Validación de aprendices en Sofia Plus

Formación Persona, Sociedad y Trabajo I.E.CARLOS CASTRO SAAVEDRA-3155531

Asistencia agrupamiento con la líder de articulación.

Se realizan actividades sociales con relación a Derechos Fundamentales I.E. Bosques de la Acuarela-3463576

Formación Ejercer los derechos fundamentales del trabajo de acuerdo al reconocimiento de la dignidad.I.E. Nuestra Señora de los dolore

Ejercicio práctico en Trabajo digno y decente, análisis del trabajo forzoso u obligatorioI.E.CARLOS CASTRO SAAVEDRA-3155

Ejecrcicio práctico en Derecho a la vida, derechos políticos y civiles I.E. Bosques de la Acuarela-3463576

Municipio Pereira

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

WALTER RENE CERON REPIZO
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,

EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA
INSTRUCTOR G20

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

21/04/26 17:54:24 USUARIO: SIC - C.C. 1082772504

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1082772504
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WALTER RENE CERON REPIZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PEREIRA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4645324877**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996343013

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 301.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 301.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 235.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 235.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 10.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 545.700**
VALOR MORA:	**$ 600**
TOTAL PAGADO:	**$ 546.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1082772504
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WALTER RENE CERON REPIZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PEREIRA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

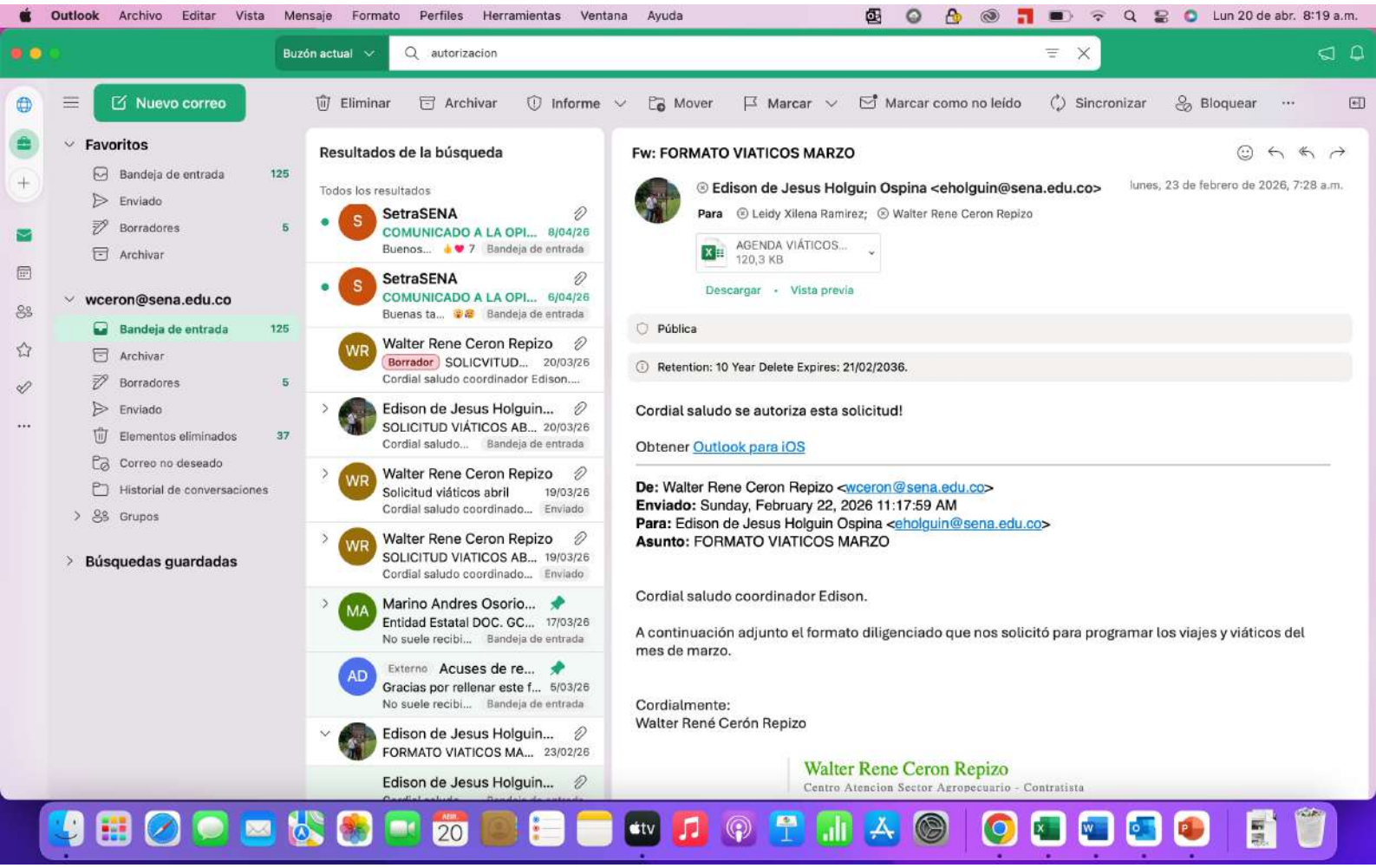
NÚMERO PLANILLA:	**4651175018**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996525465

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4645324877	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/04/07

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 2.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 2.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.300**
VALOR MORA:	**$ 200**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.500**


Outlook Archivo Editar Vista Mensaje Formato Perfiles Herramientas Ventana Ayuda
Lun 20 de abr. 8:19 a.m.
Buzón actual
autorizacion
Nuevo correo
Eliminar
Archivar
Informe
Mover
Marcar
Marcar como no leído
Sincronizar
Bloquear
Favoritos
Bandeja de entrada 125
Enviado
Borradores 5
Archivar
wceron@sena.edu.co
Bandeja de entrada 125
Archivar
Borradores 5
Enviado
Elementos eliminados 37
Correo no deseado
Historial de conversaciones
Grupos
Búsquedas guardadas
Resultados de la búsqueda
Todos los resultados
SetraSENA
COMUNICADO A LA OPI... 8/04/26
Buenos... Bandeja de entrada
SetraSENA
COMUNICADO A LA OPI... 6/04/26
Buenas ta... Bandeja de entrada
Walter Rene Ceron Repizo
Borrador SOLICVITUD... 20/03/26
Cordial saludo coordinador Edison....
Edison de Jesus Holguin...
SOLICITUD VIÁTICOS AB... 20/03/26
Cordial saludo... Bandeja de entrada
Walter Rene Ceron Repizo
Solicitud viáticos abril 19/03/26
Cordial saludo coordinado... Enviado
Walter Rene Ceron Repizo
SOLICITUD VIATICOS AB... 19/03/26
Cordial saludo coordinado... Enviado
Marino Andres Osorio...
Entidad Estatal DOC. GC... 17/03/26
No suele recibi... Bandeja de entrada
Externo Acuses de re...
Gracias por rellenar este f... 5/03/26
No suele recibi... Bandeja de entrada
Edison de Jesus Holguin...
FORMATO VIATICOS MA... 23/02/26
Edison de Jesus Holguin...
Fw: FORMATO VIATICOS MARZO
Edison de Jesus Holguin Ospina <eholguin@sena.edu.co>
lunes, 23 de febrero de 2026, 7:28 a.m.
Para Leidy Xilena Ramirez; Walter Rene Ceron Repizo
AGENDA VIÁTICOS...
120,3 KB
Descargar • Vista previa
Pública
Retention: 10 Year Delete Expires: 21/02/2036.
Cordial saludo se autoriza esta solicitud!
Obtener Outlook para iOS
De: Walter Rene Ceron Repizo <wceron@sena.edu.co>
Enviado: Sunday, February 22, 2026 11:17:59 AM
Para: Edison de Jesus Holguin Ospina <eholguin@sena.edu.co>
Asunto: FORMATO VIATICOS MARZO
Cordial saludo coordinador Edison.
A continuación adjunto el formato diligenciado que nos solicitó para programar los viajes y viáticos del mes de marzo.
Cordialmente:
Walter René Cerón Repizo
Walter Rene Ceron Repizo
Centro Atencion Sector Agropecuario - Contratista

	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					**2/22/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WALTER RENÉ CERÓN REPIZO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1082772504**
CONTRATO	**No.**	**CO1_PCCNTR 9079642_Fir**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	3	12	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor presencial y/o tutor virtual en los programas de formación profesional integral en el nivel y modalidad que le sea asignada en el Centro Atención Sector Agropecuario de la Regional Risaralda, para la vigencia 2026							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jhon Alexander Marín Mendoza				**CARGO**	Subdirector encargado		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Edison de Jesús Holguín Ospina				**CARGO**	Supervisor del contrato		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Pereira - Santuario - Quinchia- Pereira**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Risaralda				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Atención Sector Agropecuario**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Risaralda			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Servicio Nacional de Aprendizaje		**CONTACTO**	a Señora de los Dolores
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**18**	**2**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**25**	**2**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Prestar mis servicios profesionales para impartir formacion, en los grupos asignados en el municipio objeto de desplazamineto. FICHAS: xxxx - xxxx - xxxx<							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	1.Prestar sus servicios como instructor, en el área asignada, dentro del Programa Articulación con la Media principalmente, de acuerdo con el Plan de Contratación, la programación asignada y con los lineamientos del Plan de Acción del SENA, publicado en la página web del SENA, pudiendo ser modificada en el transcurso de la ejecución de acuerdo a las necesidades de la entidad y mediante previo aviso por parte del supervisor.
2	2.Acompañar, orientar, impulsar y estimular a los aprendices en los procesos de ejecución de los proyectos formativos.
3	3.Participar y apoyar a los equipos ejecutores, en la implementación del desarrollo curricular del modelo pedagógico a través de los proyectos formativos, planeaciones pedagógicas, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación con el uso técnicas didácticas e instrumentos de evaluación.
4	4.Reportar en el sistema Sofia Plus en un plazo máximo de 3 días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo, tales como: Registro de los juicios evaluativos; creación de rutas y asociación de aprendices; registro de inasistencias y demás novedades que deberán ser comunicadas al Coordinador Académico oportunamente.
5	5.Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato, cumplir las obligaciones contractuales en todas las instalaciones físicas donde el SENA imparta la formación o preste sus servicios, y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.
6	6.Participar, apoyar e implementar los planes de mejora para los aprendices que se deriven de los comités de evaluación y seguimiento.
7	7.Prestar los servicios dando estricta aplicación a los principios y valores determinados en el Código de Ética y Buen Gobierno, actuando con conciencia, previniendo situaciones que puedan afectar la honestidad y rectitud, para no perjudicar a los demás o generar conflictos de interés, en las actividades que ejecutan en el SENA.
8	8.Participar en el cumplimiento de las diferentes actividades del SIGA, principalmente en el diligenciamiento y presentación oportuna de los formatos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA).
9	9.Utilizar permanentemente los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, de los cuales asumirá su costo
10	10.Apoyar el procedimiento de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a los lineamientos contemplados en el plan de acción, cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario.
11	11.Participar, desarrollar y apoyar las actividades de Investigación, Desarrollo Tecnológico e Innovación, dentro de los grupos y semilleros de investigación de Sennova. cuando por necesidades del servicio, le sea asignado por parte del Centro Atención Agropecuario.
12	12.Crear y/o revisar las fichas técnicas de materiales de formación para su posterior contratación y brindar información relacionada con el objeto a contratar de acuerdo a su formación, cuando sea requerida por la Subdirección.
13	13.Participar de las actividades de desarrollo institucional como el tiempo dedicado por los directivos docentes y los docentes a la formulación, desarrollo, evaluación, revisión o ajustes del proyecto educativo institucional; a la elaboración, seguimiento y evaluación del plan de estudios; a la investigación y actualización pedagógica; a la evaluación institucional anual; y a otras actividades de coordinación con organismos o instituciones que incidan directa e indirectamente en la prestación del servicio educativo, dando cumplimiento a lo establecido en el Manual de Articulación del SENA con la Educación Media.
14	14.Entregar periódicamente y al finalizar el contrato o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el formato GD- F-004 Formato Único de Inventario Documental
15	15.Colaborar en la realización de actividades directamente relacionadas con el contrato, necesarias para que el objeto contratado se cumpla y que éste sea de la mejor calidad.
16	16.Cumplir cabalmente con las actividades de formación programadas según la necesidad el Centro de formación.
17	17.No cancelar injustificadamente o modificar unilateralmente cualquier actividad de formación programada sin previa autorización escrita de la supervisión del contrato o de la persona designada por la entidad para tal efecto y únicamente podrá darse en casos excepcionales donde se identifiquen circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito.
18	18.Tomar todas las medidas razonables para mitigar el impacto de las cancelación o modificaciones en la formación priorizando la continuidad del servicio de formación y la atención a los aprendices.

AGENDA

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

Dia 1	**4**	**3**	**2026**	**Impartir formacion en la ficha 3164654 en el tecnico en ejecución de programas de agroindistria**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereria - Nuestra Señora de los Dolores - Quinchía**
Dia 2	**11**	**3**	**2026**	**Impartir formacion en la ficha 3164654 en el tecnico en ejecución de programas de agroindistria**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereria - Nuestra Señora de los Dolores - Quinchía**
Dia 3	**18**	**3**	**2026**	**mpartir formacion en la ficha 3164654 en el tecnico en ejecución de programas de agroindistria**
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				**Pereria - Nuestra Señora de los Dolores - Quinchía**
Dia 4	**25**	**3**	**2026**	**mpartir formacion en la ficha 3164654 en el tecnico en ejecución de programas de agroindistria**

Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				Pereria - Nuestra Señora de los Dolores - Quinchía
Dia 5		12	2026	
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				
Dia 6		12	2026	
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				
Dia 7		12	2026	
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				
Dia 8		12	2026	
Desplazamiento ruta de ida y vuelta:				

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: Jhon Alexander Marin Mendoza	Nombres y Apellidos: Hector Mauricio Ortiz Robledo	
Cargo: Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario	Cargo: Coordinador Formación	Nombres y Apellidos: César Augusto Correa Gómez

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

Proceso

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Marque con una equis (X) la clasificación del documento según los lineamientos establecidos en la GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, que puede ser consultada en la herramienta de gestión del SIGA
Importante: solo se debe clasificar la información cuando se diligencie el formato, por si el formato vacío no contiende información por ende no se etiqueta.
El objetivo del formato es registrar las actividades de los contratistas que se desplazan fuera de la sede habitual de trabajo, autorizado por el SENA a desarrollar actividades que se relacionan con el objeto del contrato.
b) Si hay un procedimiento que refiera este formato (Nombre y código).No aplica
c) Quién(es) lo diligencian: Contratistas
d) Frecuencia de diligenciamiento: cada vez que se requiera
e) Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: aprobación de agenda de desplazamiento
f) Quién lo guarda: Ddependencia, Regional o Centro de formación

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA		INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA**	Escriba el día, mes y año en que se elabora el documento.	N/A
	NOMBRES Y APELLIDOS	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se	N/A
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.	N/A
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.	N/A
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.	N/A
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios	N/A
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.	N/A
	RUTA	Diligencie este campo describiendo las ciudades o municipios a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogotá - Cartagena- Medellín - Fusa - Bogotá	N/A
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional	N/A
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección de Área, Oficina o Centro de Formación.	N/A
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo SOLO cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se	N/A

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**ENTIDAD O EMPRESA:**	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.	N/A
	CONTACTO	Escriba el nombre de la persona que sirve de contacto de la organización en donde se cumplirá el objeto de la comisión.	N/A
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que inicia el desplazamiento.	N/A
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el día, mes y año en que finaliza el desplazamiento.	N/A
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).	N/A
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.	N/A
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.	N/A
	ACTIVIDADES	Especificar la hora prevista para desarrollar las actividades que justifican el desplazamiento del contratista, detallando el lugar (dependencia del SENA o institución visitada) donde se llevarán a cabo las actividades.	N/A
	OBSERVACIONES	Relacione los gastos de transporte que se generarán en el desarrollo de la comisión, de acuerdo con la Circular de Escala de viáticos para contratistas que se encuentre vigente al momento de solicitar la comisión.	N/A
	Autoriza la Comisión (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) y cargo del ordenador del gasto	N/A
	Supervisor (Nombre y Cargo)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del supervisor	N/A
	Comisionado (Nombre)	Firma, Nombre(s) y apellido(s) completos del contratista	N/A

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 23 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	18226	**Fecha Solicitud**	2026-02-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2526	**Dependencia Solicitante**		912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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.

WALTER RENE CERON REPIZO	CC: 1082772504	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-04	2026-03-04	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50	2	4.737.497,00	235.178,00	470.356,00	0,00	470.356,00	FECHA 04-03-2026 AL 25-03-2026 RUTA PEREIRA-QUINCHÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3164654
				2026-03-11	2026-03-11	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50						
				2026-03-18	2026-03-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50						
				2026-03-25	2026-03-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**470.356,00**	**0,00**	**470.356,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 04-03-2026 AL 25-03-2026 RUTA PEREIRA-QUINCHÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3164654

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	18523981	Nombre:	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

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:	MHjmarin	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 23 de febrero de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES	Fecha Verificación:	23/02/2026 17:07:20

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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHapatino	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	24/02/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2526 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40626	**Fecha Registro:**	2026-02-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	470.356,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	470.356,00	**Saldo x Obligar:**	470.356,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1082772504	**Razón Social:**	WALTER RENE CERON REPIZO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	16877568052	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18523981	**Nombre:**	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**18226**	**Número:**	COM 18226	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-02-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912111 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-INTEGRACION CON LA MEDIA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		470.356,00	0,00		
					Total:	470.356,00	0,00	470.356,00	470.356,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 18226 FECHA: 04-03-2026 AL 25-03-2026 RUTA: PEREIRA-QUINCHÍA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3164654

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-02-24	470.356,00	470.356,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pereira, ABRIL 20 de 2026

PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA

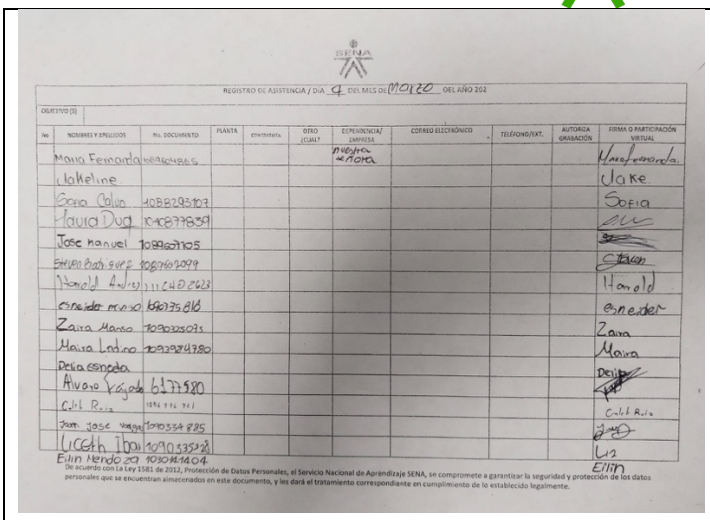
ORDEN DE VIAJE No	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
PENDIENTE DE ASIGNAR	**04/02/2026**	**25/02/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: QUINCHÍA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación profesional integral programa de agroindustria, derechos fundamentales para el trabajo, en el grados once en la Ficha: 3164654

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1	**4**	**03**	**2026**	**Impartir formación en la ficha 3164654 PROGRAMA DERECHOS FUNDAMENTALES PARA EL TRABAJO**
Desplazamiento ruta de ida:				**PEREIRA-QUINCHÍA-PEREIRA**





REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 4 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Fernanda	1088264865				Nuestra señora				
	Lakeline									Jake
	Sena Calva	1088293107								Sofia
	Laura Duq	1042778859								
	Jose Manuel	1088007705								
	[illegible]	1088692899								Steven
	Harold A. [illegible]	1117 CHD 2023								Harold
	[illegible]	1088735 816								[illegible]
	Zaira Mateo	1088235073								Zaira
	Maira Latino	1088284780								Maira
	Delia [illegible]									Delia
	Alvaro [illegible]	6177580								
	Calli R...	1094 996 961								Calli Ruiz
	Juan Jose Vega	1010334 825								
	Liceth Ibon	1090 535 928								Luz
	Eilin Mendoza	1030414404								Eilin

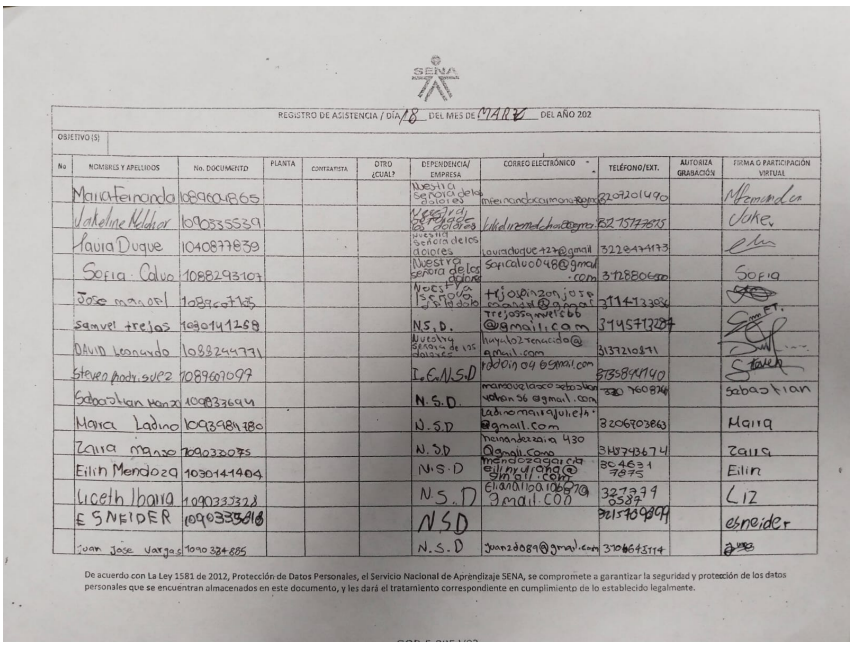
De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido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

Dia 2	**11**	**03**	**2026**	**Impartir formación en la ficha** 3164654 DERECHOS FUNDAMENTALES PARA ELTRABAJO
Desplazamiento ruta de ida:				**Pereira – Quinchía - Pereira**



Dia 3	**18**	**03**	**2026**	**Impartir formación en la ficha 3164654 PROGRAMA DERECHOS FUNDAMENTALES PARA EL TRABAJO**
Desplazamiento ruta de ida:				





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE MARZ DEL AÑO 202

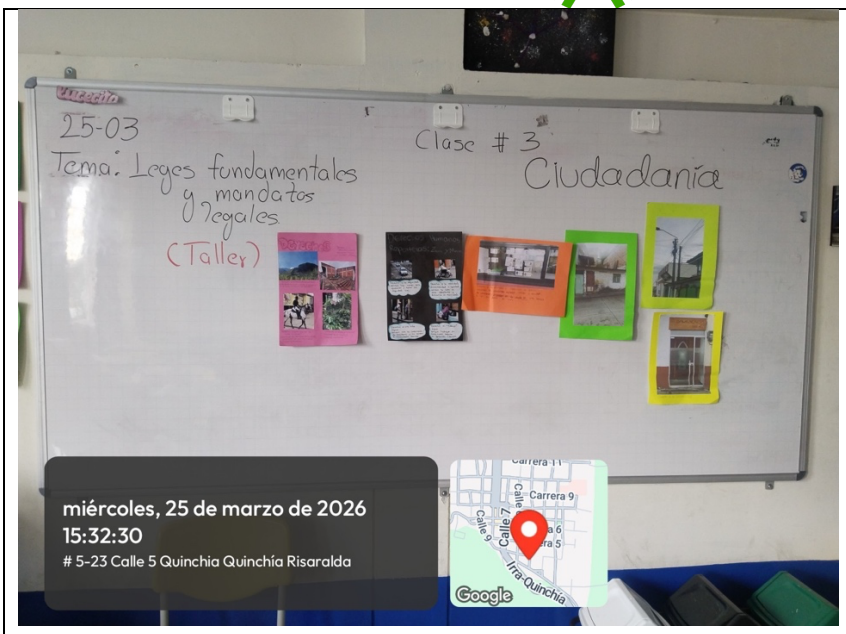
OBJETIVO (S)

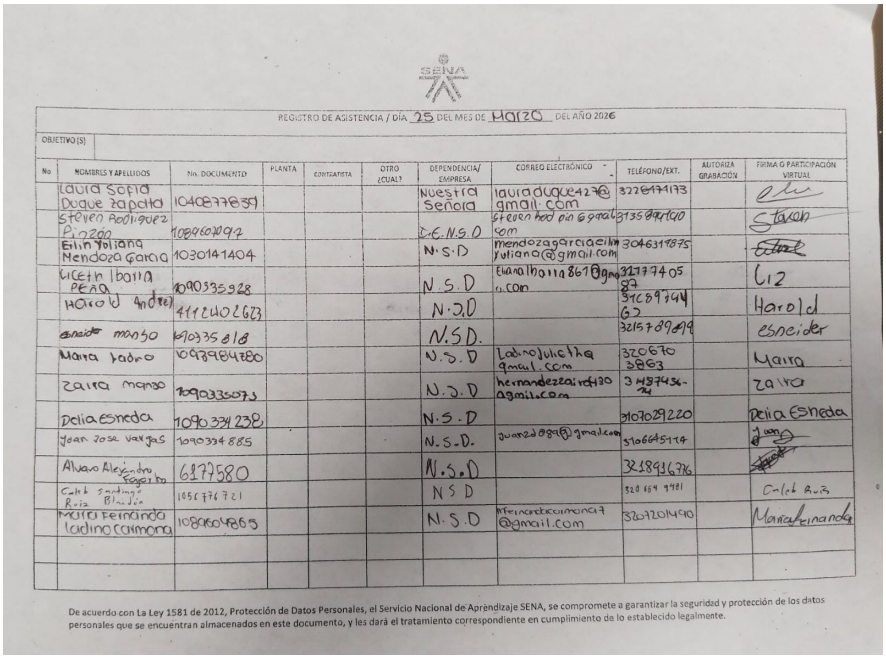
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Fernanda	1089604865				Nuestra Señora de los Dolores	mariafernandacaicedo@gmail.com	3207201470		Mfernanda
	Yaneline Valdiri	1090355339				Nuestra Señora de los Dolores	Yaneline.valdiri@gmail.com	3215773575		Jane
	Laura Duque	1040877839				Nuestra Señora de los dolores	Lauraduque427@gmail.com	3226474173		Laura
	Sofia Calvo	1088293107				Nuestra señora de los dolores	Sofiacalvo0408@gmail.com	3128806320		Sofia
	José manuel	1089607185				Nuestra señora de los dolores	trijosanjose@gmail.com	3114723086		
	Samuel trejos	1090141259				N.S.D.	Trejossamuel66@gmail.com	3145717207		
	DAVID leonardo	1088244731				Nuestra señora de los dolores	luyo.leonardo@gmail.com	3137210871		
	Steven Andres suarez	1089607097				I.E.N.S.D	fabian04 05@gmail.com	3138841140		
	Sebastian Manzi	1090336641				N.S.D.	manzolasco.sebastian.velez36@gmail.com	320 760874		Sebastian
	Maria Ladino	1093484780				N.S.D	Ladinomariajulieta@gmail.com	3206703863		Maria
	Zaira manzo	1090330785				N.S.D	Manzanerazaira430@gmail.com	3145736674		Zaira
	Eilin Mendoza	1090141404				N.S.D	mendozaeilin@gmail.com	3046317875		Eilin
	Liceth Ibarra	1090333328				N.S.D	Elianaliza.1067@gmail.com	3273797 0587		LIZ
	ESNEIDER	1090333818				N.S.D		3215704897		esneider
	Juan José Vargas	1090324885				N.S.D	juanz4089@gmail.com	3206435114		

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.

Dia 4	**25**	**03**	**2026**	**Impartir formación en la ficha 3164654 PROGRAMA DERECHOS FUNDAMENTALES PARA EL TRABAJO**
Desplazamiento ruta de ida:				







REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Laura Sofia Duque Zapata	1040877851				Nuestra Señora	lauraduque427@gmail.com	3226171173		
	Steven Rodriguez Pinzon	1088602092				C.E.N.S.D	com	3135		
	Erin Yoliana Mendoza Garcia	1030141404				N.S.D	mendozagarciaerin juliana@gmail.com	3046317875		
	LICETH IBARRA PEÑA	1090335928				N.S.D	Elianaibarra1867@gmail.com	3177405 87		
	HAROLD ANDRES	1112402623				N.S.D		3168974 62		
	ENEIDER MANSO	1090335818				N.S.D.		3215789		
	MARIA ISABEL	1098984780				N.S.D	Latinojulietha@gmail.com	320670 3863		
	ZAIRA MANSO	1090335073				N.S.D	hernandezzairet30@gmail.com	3 4537436		
	DELIA ESNEDA	1090334238				N.S.D		3107029220		
	JUAN JOSE VARGAS	1090334885				N.S.D.	juanzd89@gmail.com	3106455174		
	ALVARO ALEJANDRO	6177580				N.S.D		3218916786		
	CALEB SANTIAGO RUIZ BLANDON	1056776721				N S D		320 469 9981		
	MARCO FERNANDO LADINO CARMONA	1088048869				N.S.D	Mercadeocumanay@gmail.com	3207201490		

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.

Dia 5	**00**	**00**	**2026**	**Impartir formación en la ficha**
Desplazamiento ruta de ida:				

RESULTADOS:

1. **Se da efectivo cumplimiento a la programación de la formación complementaria CAMPESENA** 2.
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**
1. **Listados de asistencia** 2. **Fotografías**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Avances del proyecto de lo establecido en clase. **2.** Actividad establecida para la formación	**WALTER RENÉ CERÓN REPIZO**	**De febrero a Diciembre de 2025**
3.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se logro los resultados de aprendizaje establecidos para el programa en grado 11
2. Se estableció el ejercer los derechos fundamentales del trabajo de acuerdo al reconocimiento de la dignidad.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
WALTER RENÉ CERÓN REPIZO	Walter René Cerón R.

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**Edison de Jesús Holguín Ospina**	