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 NARIÑO

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**52**
Código Centro	**101052**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**04956-630695**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	87.061.982	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	whenriquez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	108670006858
IP/Nº de contacto:	72078	**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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8834696/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**1026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.256.000
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 57.868.000
Valor Bruto Pago:			**$ 5.032.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.224.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.032.000	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 125.820	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.157.820**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.422.020**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6014399941**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.012.800	$ 2.012.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 251.600	$ 251.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 322.100	$ 322.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 21.100	$ 21.100
		$	
		$	
		$	
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%	$41.375.460	$ 1.141.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.861.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.422.020,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.584.120,00	
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 - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	0,600%
-	0,00	0,600%
-	0,00	0,600%
-	0,00	0,600%
Estampilla Prodesarrollo UDENAR	25.789,00	0,500%
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	**$5.006.211,00**	

SON: CINCO MILLONES SEIS MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Diligenciar mes a mes y hacer seguimiento al formato plan de acción teniendo en cuenta los lineamientos entregados por la Coordinación
Diligenciar mes a mes y hacer seguimiento al formato plan de acción teniendo en cuenta los lineamientos entregados por la Coordinación
Realizar y participar en los entrenamientos programados por el equipo de Fondo Emprender de la Regional Nariño
Realizar orientaciones y sesiones de socialización sobre políticas, normatividad y metodologías de la Ruta de Emprendimiento
Realizar asesorías con los emprendedores vinculados a la Ruta de Emprendimiento para orientación, entrenamiento, formulación, creación
Realizar reuniones con actores territoriales del Sur de Nariño para generar alianzas en pro del cumplimiento de los objetivos regional
Participar en reuniones de lineamientos, distribución de metas y espacios técnicos convocados por la regional y el nivel nacional
Verificar la pertinencia de la información reportada en plataforma frente a las evidencias del informe mensual de actividades
Participar en eventos de fomento del emprendimiento, ferias y actividades de divulgación programadas por la regional

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

Wilmer Hernan Enriquez Benavides
Firmado digitalmente por Wilmer Hernan Enriquez Benavides
Fecha: 2026.05.19 10:37:45 -05'00'

WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES
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,
Firmado digitalmente por Diana Cristina Fuertes Torres
Fecha: 2026.05.19 10:53:29 -05'00'

DIANA CRISTINA FUERTES TORRES
PROFESIONAL G04

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
BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA
DIRECTOR REGIONAL C G05

14/05/26 16:22:26 USUARIO: SIC - C.C. 87061982

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **WILMER HERNAN**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **87061982** y es titular de la cuenta terminada en ****6858** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
30/04/2026	$ 594.800,00	SOI ACH	265457924	65457924

Se expide en Bogotá, el 19-05-2026.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	87061982
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 # 1-14 LAS MERCEDES	TELÉFONO:	7301472
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:	**6014399941**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		265457924

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 322.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 322.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 251.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 251.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 21.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 21.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 594.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 594.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	87061982
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 20 # 1-14 LAS MERCEDES	TELÉFONO:	7301472
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6014399941**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		265457924	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 322.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322.100	$ 0	$ 322.100
SUBTOTALES:										**$ 322.100**	**$ 0**	**$ 322.100**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 251.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.600	$ 0	$ 0	$ 251.600
SUBTOTALES:													**$ 251.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 251.600**

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	$ 21.100	$ 21.100	$ 0	$ 0	$ 21.100
SUBTOTALES:									**$ 21.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP												
																												APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 87061982	ENRIQUEZ BENAVIDES WILMER HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.012.800				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.012.800	$ 322.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 322.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.012.800	$ 251.600	$ 0	$ 251.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.012.800	87061982	$ 21.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 594.800

Outlook

SENA: Oficina Virtual de Radicación

Desde Aplicacion Oficina Virtual de Radicación Sena <oficina.virtual@sena.edu.co>
Fecha Jue 7/05/2026 4:11 PM
Para Diana Cristina Fuertes Torres <dfuertes@sena.edu.co>

IMPORTANTE- Por favor lea el siguiente correo electrónico.

Apreciado(a) Usuario(a)

Hemos recibido a través de nuestra **Oficina Virtual de Radicación** su comunicación, y se le ha asignado el número 72026217269, fecha y hora 07/05/26 16:11.

Para consultar la información con la cual fue generada su radicación de click aquí

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

Por favor, NO RESPONDA este correo electrónico.

Le agradecemos por hacer uso de la **Oficina Virtual de Radicación SENA**.

Cordialmente,

Grupo administración de documentos

SENA Dirección General

Dirección General - Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá, D.C.

www.sena.edu.co

@SENAcomunica

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbchamorr	BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 28 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	23826	**Fecha Solicitud**	2026-04-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	emprendimiento			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4726	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-14-20305C-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE APOYO INTEGRAL PARA EMPRENDEDORES: DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y FINANCIACIÓN EMPRESARIAL A NIVEL 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
WILMER HERNAN ENRIQUEZ BENAVIDES	CC: 87061982	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-04	2026-05-04	NARIÑO / IPIALES	NARIÑO / CUMBAL	0,5	No	50	0,5	5.032.000,00	251.640,00	125.820,00	0,00	125.820,00	Realizar acompañamiento y seguimiento presencial de los aprendices en etapa practica que han creado sus empresas y unidades productivas
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**0,00**	**125.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar acompañamiento y seguimiento presencial de los aprendices en etapa practica que han creado sus empresas y unidades productivas

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79420602	Nombre:	Bernardo Arturo Chamorro Guevara	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL NARIÑO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/04/28 16:17:25 -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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbchamorr	BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 28 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	SILVIO JAVIER IBARRA IZQUIERDO	Fecha Verificación:	28/04/2026 15:57:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA
Cédula de ciudadanía: 79420602
Usuario SIIF: MHbchamorr
28/04/2026 4:17:45 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
Ipiales, 07 de mayo de 2026

PRESENTADO A:
Bernardo Arturo Chamorro Guevara,
Director Regional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
23826	**04/05/2026**	**04/05/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Nariño	Municipio de Cumbal

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento y seguimiento presencial de los aprendices en etapa practica Asignados a cada orientador y que han creado sus empresas y unidades productivas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

La jornada se realizó el día 12 de febrero de 2026, en compañía de la instructora del programa de Economía Campesina, Erika Zulma Lucero, con el propósito de efectuar visitas de seguimiento a las unidades productivas de los aprendices del sector pecuario en el municipio de Cumbal.

Itinerario de actividades

Salida:

07:30 a.m. – Salida desde el municipio de Ipiales hacia el municipio de Cumbal.

08:30 a.m. – Visita a la aprendiz Viviana Colimba
Unidad productiva: Vivero Jardines Floverzul
Ubicación: Municipio de Cumbal

Se evidenció que la aprendiz presenta un proyecto altamente avanzado conforme al cronograma establecido, ha entregado oportunamente las tareas asignadas y el proceso productivo se está ejecutando de manera adecuada, reflejando organización y compromiso.

10:30 a.m. – Visita al aprendiz Jhony Tarapuez
Unidad productiva: Producción de cerdos
Ubicación: Municipio de Cumbal

Se identificaron avances en el proceso productivo; sin embargo, tiene pendiente la entrega de bitácoras y el reporte de avance en el plan de negocios.

12:00 p.m. – Espacio para almuerzo.

01:00 p.m. – Visita a la emprendedora Olga Alpala
Unidad productiva: Producción de cerdos
Ubicación: Municipio de Cumbal

Presenta avances en su unidad productiva; no obstante, aún no ha remitido bitácoras ni avances formales del plan de negocios.

03:30 p.m. – Visita al aprendiz Jorge Tapie
Unidad productiva: Turismo agrícola
Ubicación:, Municipio de Cumbal

Se evidencian avances técnicos en la unidad productiva; sin embargo, no ha realizado la entrega de bitácoras ni avances en el plan de negocios.

05:00 p.m. – Retorno al municipio de Ipiales y finalización de la jornada.

RESULTADOS:

Durante la jornada de acompañamiento y seguimiento en el municipio de Cumbal se verificó el estado actual de cuatro unidades productivas del sector pecuario.

La aprendiz Viviana Colimba presenta un alto nivel de cumplimiento frente al cronograma, organización administrativa y ejecución técnica adecuada en su proyecto, evidenciando apropiación de conocimientos y compromiso con su proceso formativo.

En el caso de las aprendices Jhony Tarapuez, Olga Alpala y Jorge Tapie, se identifican avances en la ejecución técnica de sus unidades productivas; sin embargo, presentan debilidades en el componente administrativo, particularmente en la entrega de bitácoras y en la actualización de los avances del plan de negocios, aspectos que requieren fortalecimiento inmediato.

La visita permitió realizar recomendaciones técnicas y administrativas orientadas a mejorar el control productivo, la organización documental y el cumplimiento de compromisos académicos y empresariales, contribuyendo al fortalecimiento integral de las unidades productivas.

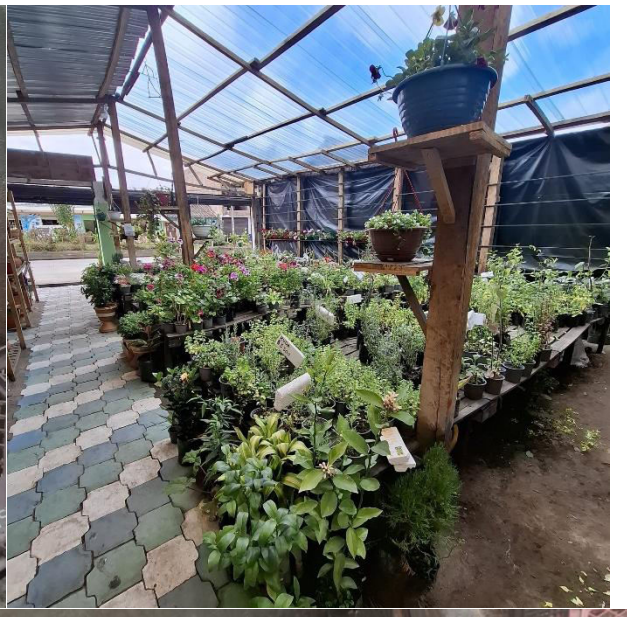
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Registro fotográfico de las visitas realizadas.**

2. **Listado de asistencia de los aprendices visitados.**

1. **REGISTRO FOTOGRÁFICO:**











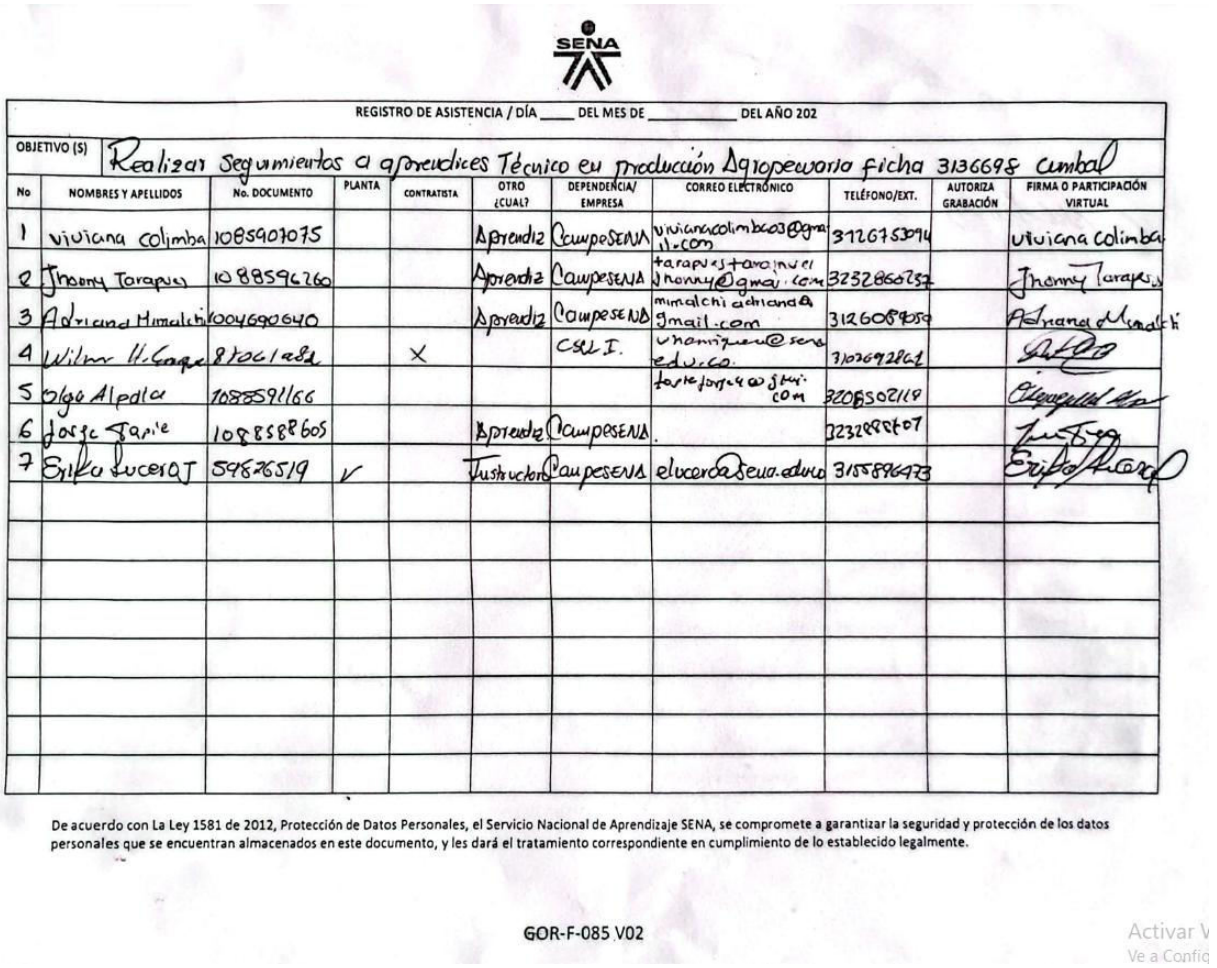








2. Listado de asistencia de los aprendices visitados.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA ____ DEL MES DE _____ DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Realizar Seguimientos a aprendices Técnico en producción Agropecuaria ficha 3136698 cumbal

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	viviana colimba	1085907075			Aprendiz	CampeSENA	vivianacolimba03@gmail.com	3126753914		viviana colimba
2	Jhonny Tarapuez	1088596260			Aprendiz	CampeSENA	tarapuezjhonny@gmail.com	3232860737		Jhonny Tarapuez
3	Adriana Mimalchi	1004690640			Aprendiz	CampeSENA	mimalchiadriana@gmail.com	3126089859		Adriana Mimalchi
4	Wilmer H. Coque	87061282		X		CSLI.	whenriquez@sena.edu.co	3103692861		
5	Olga Alpala	1088591166					tarjetajorge4@gmail.com	3208502118		
6	Jorge Tapie	1088588605			Aprendiz	CampeSENA		3232888707		
7	Erika Lucero J	59876519	✓		Instructora	CampeSENA	elucero@sena.edu.co	3155896473		

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.

GOR-F-085 V02

Activar V
Ve a Config

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Entrega de bitácoras y actualización del plan de negocios	Viviana Colimba, Jhony Tarapuez, Olga Alpala y Jorge Tapie.	**20/05/2026**
2. Seguimiento y verificación de cumplimiento		**25/05/2026**

CONCLUSIONES:

La jornada de desplazamiento permitió realizar un acompañamiento cercano y efectivo a las unidades productivas en el municipio de Cumbal. Se evidenció un nivel destacado de cumplimiento por parte de los aprendices, quienes presentan avances tanto técnicos como administrativos. En algunos aprendices, se requiere fortalecer el cumplimiento en la entrega de bitácoras y actualización del plan de negocios, con el fin de garantizar una gestión integral de sus emprendimientos. La visita cumplió con el objetivo planteado, fortaleciendo el proceso de seguimiento, control y acompañamiento a los aprendices en etapa práctica, en coherencia con las directrices institucionales del SENA.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Wilmer Hernán Enriquez Benavides		Wilmer Hernan Enriquez Benavides Firmado digitalmente por Wilmer Hernan Enriquez Benavides Fecha: 2026.05.07 11:21:32 -05'00'
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G04	Diana Cristina Fuertes Torres	Firmado digitalmente por Diana Cristina Fuertes Torres Fecha: 2026.05.07 15:56:05 -05'00'

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.

6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades