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	**19 de Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**34136-422339**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.053.785.875	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jdhernandezr@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	05977773778
IP/Nº de contacto:	3116243882	**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:	9079414/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PROFESIONALES GESTIÓN PLANEACIÓN EJECUCIÓN FORMACIÓN EVALUACIÓN RESULTADOS APRENDIZAJE DEFINIDOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS DESARROLLO HABILIDADES COMPETENCIAS TÉCNICAS POBLACIÓN CAMPESINA DSNFT CNAIDIEP CAMPESENA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.427.975
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 31.084.760
Valor Bruto Pago:			**$ 3.885.595,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.542.380

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.885.595	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 754.920	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.640.515**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.092.115**	**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		----------	**6019719618**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.092.115,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.141.415,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.300	$ 18.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - PEREIRA	8.283,00	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%	$ 27.583.640	$ 1.031.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.644.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.877.312,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Municipio: Pereira Puesto de Salud Mundo nuevo TECNICAS PARA EL ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE LA AGRICULTURA URBANA Ficha: 3429061

Municipio: Pereira Vereda Mundo Nuevo MANEJO DE COSECHA Y POSCOSECHA DE FRUTAS Y HORTALIZAS Ficha: 3432541.

Municipio: Apia MANEJO DE LA NUTRICION EN CULTIVOS AGRICOLAS Codigo del Programa: 73310006-2 Ficha: 3450072

Municipio: Pereira Vereda. Llano Grande. MANEJO DE COSECHA Y POSCOSECHA DE FRUTAS Y HORTALIZAS Codigo del Programa. :73310051-1 Ficha:

Municipio: Marsella EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS Codigo del Programa: 13410005-2 Ficha: 3485008.

Municipio: Pereira Vereda Altagracia GRICULTURA ECOLOGICA: FERTILIZACION, SUELOS Y CULTIVOS Ficha: 3493140.

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

JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ
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,

NATALIA MARULANDA MENDEZ
INSTRUCTOR G15

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)

19/05/26 15:40:48 USUARIO: SIC - C.C. 1053785875

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053785875
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 6 10A - 35	TELÉFONO:	6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6019719618**		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):		2026/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		302443455

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	$ 280.200
SUBTOTAL:			1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
SUBTOTAL:			1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
SUBTOTAL:			1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

Planilla Pagada

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:	jueves, 26 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	44226	**Fecha Solicitud**	2026-03-26	**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.**	2026-03-26	**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	2726	**Dependencia Solicitante**		912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	
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

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: 2026/03/26 16:55:35 -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: 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: jueves, 26 de marzo de 2026

JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	CC: 1053785875	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-08	2026-04-08	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50	3	4.090.100,00	251.640,00	754.920,00	0,00	754.920,00	FECHA 8-4-2026 AL 30-4-2026 RUTA PEREIRA-APIA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA PRESENCIAL ESTRATEGIA CAMPESENA
				2026-04-15	2026-04-15	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-04-16	2026-04-16	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						
				2026-04-22	2026-04-22	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-04-25	2026-04-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						
				2026-04-30	2026-04-30	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**754.920,00**	**0,00**	**754.920,00**	

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:	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:	jueves, 26 de marzo de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 8-4-2026 AL 30-4-2026 RUTA PEREIRA-APIA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA PRESENCIAL ESTRATEGIA CAMPESENA

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

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

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	26/03/2026 16:42:40

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
26/03/2026 4:55:52 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.

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:	27/03/2026 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2726 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	66126	**Fecha Registro:**	2026-03-27	**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:	754.920,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	754.920,00	**Saldo x Obligar:**	754.920,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1053785875	**Razón Social:**	JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05977773778	**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:**	**44226**	**Número:**	COM 44226	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-03-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	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		754.920,00	0,00		
					Total:	754.920,00	0,00	754.920,00	754.920,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 44226 FECHA: 8-4-2026 AL 30-4-2026 RUTA: PEREIRA-APIA-MARSELLA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA PRESENCIAL ESTRATEGIA CAMPESENA

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	2026-03-27	754.920,00	754.920,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (Pereira 04 de Mayo de 2026)

PRESENTADO A: (Jhon Alexander Marín Mendoza)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
44226	08 de Abr 2026)	30 de Abr 2026)
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Municipio APIA, Marsella	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	**APIA, Marsella**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación Técnica en el programa CampeSena.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **08 de Abr** Vereda El Jardin municipio de Apia, **Ficha. 3450072**
2. **15 de Abr** Vereda El Jardin municipio de Apia, **Ficha. 3450072**
3. **16 de Abr** Vereda El Rayo municipio de Marsella, **Ficha. 3485008**
4. **22 de Abr** Vereda El Jardin municipio de Apia, **Ficha. 3450072**
5. **25 de Abr** Vereda El Rayo municipio de Marsella, **Ficha. 3485008**
6. **30 de Abr** Vereda El Rayo municipio de Marsella, **Ficha. 3485008**

RESULTADOS:

1. VERIFICAR LAS LABORES CULTURALES EN EL CULTIVO DEL Platano TENIENDO EN CUENTA RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y SISTEMA PRODUCTIVO
2. REALIZAR LABORES CULTURALES EN LOS CULTIVOS TRANSITORIOS DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y ESTADOS VEGETATIVOS DEL CULTIVO.
3. DESARROLLAR EL PLAN DE PRODUCCIÓN DE UN CULTIVO DE ACUERDO AL SISTEMA PRODUCTIVO Y NORMATIVIDAD VIGENTE
4. ALISTAR EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y AGROINSUMOS PARA LAS LABORES CULTURALES EN LOS CULTIVOS TRANSITORIOS SEGÚN MANUALES DE OPERACIÓN Y CRITERIOS TÉCNICOS.

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

1. Firma de Formato Asistencia
2. Fotos

COMPROMISOS

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

2.		
CONCLUSIÓNES: **1.** Se cumple con el cronograma de la formación del programa **2.** Se cumple con la obligación del contrato impartir formación		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
(JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ)		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Natalia Marulanda Méndez	

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		Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

08/04/2026.

Ficha: 3450072

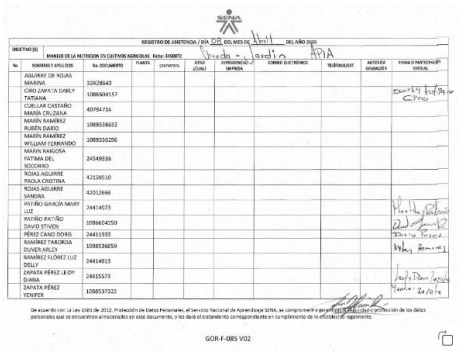
MANEJO DE LA NUTRICION EN CULTIVOS AGRICOLAS

Codigo del Programa: 73310006-2

Municipio: Apia







REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 08 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): MANEJO DE LA NUTRICION EN CULTIVOS AGRICOLAS Ficha: 3450072 Jornada: Mañana

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	FIRMA	Comentario	ESTADO (CUMPLE)	DIFERENCIACIÓN EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	AUTOCUIDADO	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	AGUIRRE DE ROJAS MARINA	32428640								
	CIRO ZAPATA DARLY TATIANA	1066041157								
	CUBILLAN CASTAÑO MARÍA CELIANA	40794714								
	MARÍN RAMÍREZ RUBÉN DARÍO	1088538932								
	MARÍN RAMÍREZ WILLIAM FERNANDO	1088500206								
	MARÍN RANGOSA FATIMA DEL SOCORRO	24549338								
	ROJAS AGUIRRE PAOLA CRISTINA	42159510								
	ROJAS AGUIRRE SANDRA	42012666								
	PATIÑO GARCÍA MARY LUZ	24414573								
	PATIÑO PATIÑO DAVID STIVEN	1086042450								
	PÉREZ CANO DORIS	24411930								
	RAMÍREZ TABORDA DUVER ARLEY	1088536059								
	RAMÍREZ FLÓREZ LUZ DELLY	24414613								
	ZAPATA PÉREZ LEIDY DIANA	24415573								
	ZAPATA PÉREZ YENIFER	1088537323								

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a preservar el derecho de confidencialidad de los datos personales que se encuentren almacenados en este documento, y los dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de la ley y demás reglamento.

GCR-F-085 V02

15/04/2026.

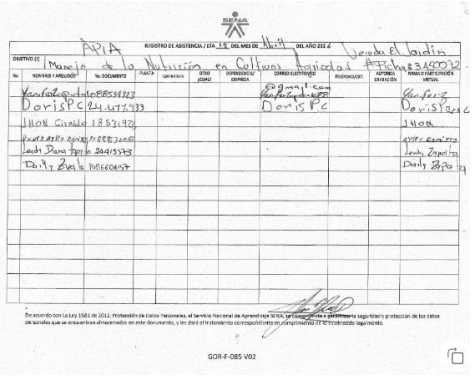
Ficha: 3450072

MANEJO DE LA NUTRICION EN CULTIVOS AGRICOLAS

Codigo del Programa: 73310006-2

Municipio: Apia





16/04/2026.

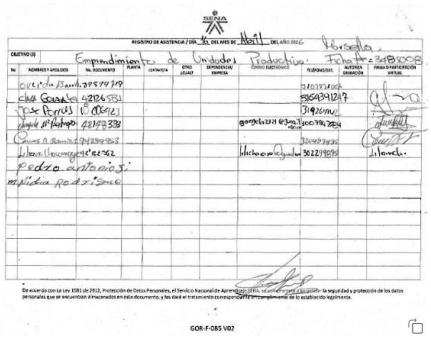
Ficha: 3485008

EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS

Codigo del Programa: 13410005-2

Municipio: Marsella





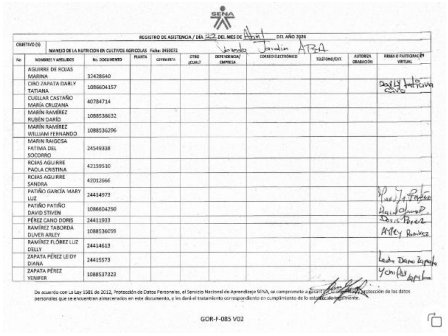
22/04/2026.

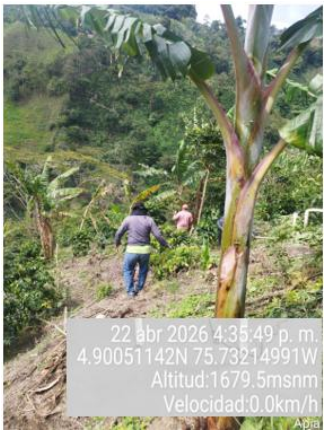
Ficha: 3450072

MANEJO DE LA NUTRICION EN CULTIVOS AGRICOLAS

Codigo del Programa: 73310006-2

Municipio: Apia





25/04/2026.

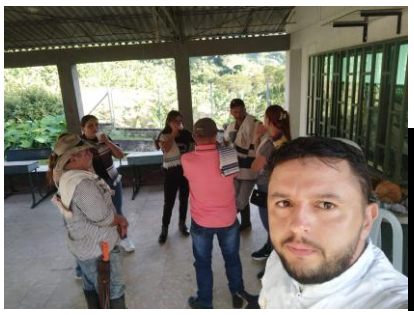
Ficha: 3485008

EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS

Codigo del Programa: 13410005-2

Municipio: Marsella







30/04/2026.

Ficha: 3485008

EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS

Codigo del Programa: 13410005-2

Municipio: Marsella

