



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	22 de Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	74400-951344

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHAYNER ANDRES CASTANEZ POVEDA	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.088.030.838	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	andres1028agro@gmail.com	Número de Cuenta:	0570127470108631
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	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			SI
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:	9048153/2026	Nº Compromiso SIIF	19226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.898.732
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 24.161.235

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 880.740	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.618.237		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.801.237	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	6019642641	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.801.237,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	5.078.137,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - PEREIRA	10.156,00	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	\$ 1.267.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.462.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.727.341,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

EN LA PRESENTE INFORMACION SE INFORMA QUE SE REALIZO FORMACION TECNICA A LA MEDIA BASICA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES PARA EL DIA LUNES SE REALIZO FORMACION EN LA IE AGROAMBIENTAL PIO XII DE SANTA CECILIA PUEBLO RICO EN PRACTICAS EN CULTIVOS AGRICOLAS DE LA MISMA FORMA PARA EL DIA MARTES SE REALIZARON PRACTICAS DE PORCENTAJE DE BROCA EN CAMPO PARA EL TECNICO EN PRODUCCION DE CAFE EN LA IE LA FLORIDA DE SANTA ROSA DE CABAL. PARA LOS DIAS MIERCOLES Y DIAS VIERNES SE REALIZARON PRACTICAS DE SUELOS E IDENTIFICACION DE PLAGAS Y ENFERMEDADES EN CULTIVOS AGROECOLOGICOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA MUNDO NUEVO DE LA CIUDAD DE PEREIRA DONDE TAMBIEN SE PROGRAMO SALIDA DE CAMPO YA POR ULTIMO SE REALIZ FORMACION LOS DIAS JUEVES EN LA INSTITUCION SAN FRANCISCO DE ASIS EN PRACT EN CAMPO SOBRE IDENTIFICACION DE PLAGAS Y ENFERMEDADES COMO TAMBIEN DEFICIENCIAS EN CULTIVOS DE CAFE Y DE PLATANO

PEREIRA 2026

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

**JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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)**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088030838	NÚMERO PLANILLA:	6019642641	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	JHAYNER ANDRÉS CASTANEZ POVEDA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANZ 10 CAASA 28 ALTOS CAPILLA	TELÉFONO:	RISARALDA	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO 2026	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	401832083
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/18		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ADICIONAL				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 303.200	\$ 1.800	\$ 0	\$ 305.000
SUBTOTALES:										\$ 303.200	\$ 1.800	\$ 0	\$ 305.000

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 1.400	\$ 0	\$ 236.900	\$ 1.400	\$ 0	\$ 238.300
SUBTOTALES:										\$ 236.900	\$ 1.400	\$ 0	\$ 238.300		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000	
SUBTOTALES:										\$ 9.900	\$ 100	\$ 0	\$ 10.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1088030838	CASTAÑEZ POVEDA JHAYNER ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.895.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.895.000	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS018-S.O.S.	30	1.895.000	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.895.000	\$ 108803083	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL PAGADO: \$ 553.300



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: martes, 28 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	63126	Fecha Solicitud	2026-04-28	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.	2026-04-28	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 Presupestal 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 Presupestal 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	Porcentaj e Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------



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: martes, 28 de abril de 2026

JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA	CC: 1088030838	CONTRATIS TA	Autorizada	2026-05-05	2026-05-05	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50												
				2026-05-06	2026-05-06	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50												
				2026-05-12	2026-05-12	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50												
				2026-05-13	2026-05-13	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50	3,5	4.737.497,00	251.640,00	880.740,00	0,00	880.740,00						
				2026-05-19	2026-05-19	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50												
				2026-05-20	2026-05-20	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50												

FECHA 05-05-2026 AL 27-05-2026
 RUTA PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL-PUEBLO RICO-PEREIRA
 OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3160205 Y 3159026



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: martes, 28 de abril de 2026

				2026-05-27	2026-05-27	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50							
													Totales Solicitud de Comisión	880.740,00	0,00	880.740,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
 FECHA 05-05-2026 AL 27-05-2026 RUTA PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL-PUEBLO RICO-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3160205 Y 3159026

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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:	28/04/2026 12:08:58
-----------------	--------------------------	---------------------	---------------------



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHapatino ANDRES FELIPE PATINO AMAYA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora: 36-02-00-066- CENTRO ATENCION SECTOR
 Solicitante: 912110 AGROPECUARIO-RISARALDA
 Fecha y Hora Sistema: 28/04/2026 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:	84826	Fecha Registro:	2026-04-28	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:	880.740,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	880.740,00	Saldo x Obligar:	880.740,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1088030838	Razón Social:	JHAYNER ANDRES CASTAÑEZ POVEDA				Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	--------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	0570127470108631	Banco:	BANCO DAVIVIENDA 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:	63126	Número:	COM 63126	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-04-28
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-----------	-------	-----------	--------	------------

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					
						880.740,00	0,00		
					Total:	880.740,00	0,00	880.740,00	880.740,00

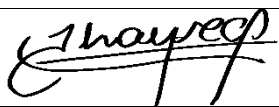

Objeto: VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 63126 FECHA: 05-05-2026 AL 27-05-2026 RUTA: PEREIRA-SANTA ROSA DE CABAL-PUEBLO RICO-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3160205 Y 3159026

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 - INVERSIÓN ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-28	880.740,00	880.740,00	NINGUNO

Haiden de Jesús Castillo Barbosa
 Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Pereira 5 de junio del 2026		
PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA		
ORDEN DE VIAJE No: 144925	FECHA DE INICIO 5 de 5 del 2026	FECHA DE FINALIZACIÓN de 27 del 5 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO <i>Centro de Atención Sector Agropecuario – pueblo rico</i>	REGIONAL/ CENTRO DE FORMACIÓN <i>Narsal da/ Centro Atención Sector Agropecuario</i>	OTRA: (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: incentivar, promover, acompañar y estimular a los aprendices del Programa de cultivos agrícolas del grado 11° de la institución agroambiental piloto técnico en producción de café en la florida		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. técnico de grado 11° y los diferentes temas a partir de los aprendices 2. Recolección de información documentación de proceso de matrícula de grados 10° de la misma institución		
RESULTADOS:		
1. Se encuentra que los aprendices están muy comprometidos y desean estudiar y formarse profesionalmente. 2. Desde la parte de las directivas prestan total apoyo al proceso de formación de los aprendices		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este informe		
1. Fotos		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		
CONCLUSIONES:		
1. Los aprendices están prestos a recibir la información que el instructor lleve preparada para ellos. 2. Se debe tratar a los aprendices como en la formación superior para crear conciencia y responsabilidad		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO Jhayner andrés castañez poveda		FIRMA 
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR Coordinador académico	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR Edson de Jesús Hidalgo Osipina	FIRMA 



INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROAMBIENTAL PÍOXI TÉCNICO EN CULTIVOS AGRÍCOLAS



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA FLORIDA SANA ROSA DA CABAL TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ





IE EDUCATI VA LA FLORI DA SANA ROSA DA CABAL TECN CO EN PRODUCCI ON DE CAFÉ



INSTI TUD ON EDUCATI VA AGROA MBI ENTAL PI OXI TECN CO EN CULTI VOS AGRI COLAS



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA FLOR DE SANA ROSA DA CABAL TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA FLOR DE SANA ROSA DA CABAL TÉCNICO EN PRODUCCIÓN DE CAFÉ



INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROAMBIENTAL FLORES TÉCNICO EN CULTIVOS AGRÍCOLAS

