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	**Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**09885-534850**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MICHAEL STEVEN GUTIERREZ RUIZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.088.025.717	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	micsgutierrez11111@soy.sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055048840453474 2
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:	9080265/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**20426**	**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	**01/06/2026 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	$ 503.280	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.240.777**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.517.777**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.517.777,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1081268146**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.700.677,00	
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	9.401,00	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	$ 1.173.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.327.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.728.096,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañamiento a las Instituciones educativas (I.E Gabriel Trujillo (CAIMALITO), I.E EL DORADO, I.E INSTITUTO GUATICA.) I.E VERACRUZ, , IE REMIGIO ANTONIO CAÑARTE en los municipios de Pereira, Santa Rosa y Guática, prestando los servicios como instructor en el área de INTEGRACIÓN DE CONTENIDOS DIGITALES, PROMOCIÓN DE CONTENIDOS DIGITALES Y ELABORACIÓN DE AUDIOVISUALES

Se realizó acompañamiento y orientación permanente a los aprendices de las instituciones educativas articuladas con el SENA

Se participó y apoyó el desarrollo curricular de los programas de formación en las instituciones articuladas con el SENA

Se realizó seguimiento académico a los aprendices con dificultades en el desarrollo de las evidencias y actividades formativas

Se apoyó el proceso de seguimiento y evaluación de la etapa productiva de los aprendices de grado 11

Se realizó la revisión del listado maestro de materiales de formación y de los presupuestos asignados a las fichas a cargo

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

Maicol.G

MICHAEL STEVEN GUTIERREZ RUIZ
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)

24/06/26 11:01:19 USUARIO: SIC - C.C. 1088025717

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-16, 08:48:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081268146

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823986610

PAGADO 13/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MICHAEL STEVEN GUTIERREZ RUIZ		
Documento	CC1088025717	**Dirección**	CL 11B #21 C - 18 LA AURORA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3136950811
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	DOSQUEBRADAS	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1088025717	MICHAEL STEVEN GUTIERREZ RUIZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.894.998	$ 303.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.894.998	$ 236.900	0,522	$ 1.894.998	$ 9.900	(CCF44) COMFAMILIAR RISARALDA	$ 1.894.998	$ 37.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.894.998	$ 1.894.998	$ 1.894.998	$ 1.894.998	$ 303.200	$ 236.900	$ 9.900	$ 37.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.900	$ 5.300	$ 593.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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, 27 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	60826	**Fecha Solicitud**	2026-04-27	**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.**	2026-04-27	**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
MICHAEL STEVEN GUTIERREZ RUIZ	CC: 1088025717	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-04	2026-05-04	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	0,00	377.460,00	FECHA 04-05-2026 AL 25-05-2026 RUTA PEREIRA-GUÁTICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158666
				2026-05-11	2026-05-11	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
				2026-05-25	2026-05-25	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**377.460,00**	**0,00**	**377.460,00**	

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:	lunes, 27 de abril de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 04-05-2026 AL 25-05-2026 RUTA PEREIRA-GUÁTICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158666

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:	27/04/2026 12:13:20

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:	27/04/2026 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:	82326	**Fecha Registro:**	2026-04-27	**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:	377.460,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	377.460,00	**Saldo x Obligar:**	377.460,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1088025717	**Razón Social:**	MICHAEL STEVEN GUTIERREZ RUIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488404534742	**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:**	**60826**	**Número:**	COM 60826	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-04-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
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		377.460,00	0,00		
					Total:	377.460,00	0,00	377.460,00	377.460,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM: 60826 FECHA: 04-05-2026 AL 25-05-2026 RUTA: PEREIRA-GUÁTICA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3158666

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	2026-04-27	377.460,00	377.460,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira, 6 DE JUNIO 2026

PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA – subdirector (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
60826	**4 DE MAYO 2026**	**25 DE MAYO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
Pereira- Guática	**Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario**	**(Guática - Risaralda)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación en l.E Instituto Guática (3158666) Grado 11°

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación en la ficha 3158666 Técnico en Promoción de Contenidos en Medios Digitales I.E Instituto Guática**
2. **Planear cobertura de un evento real de la institución**
3. **Crear dos versiones de una misma campaña para públicos diferentes (ej. padres y estudiantes)**
4. **Post doble con enfoque y lenguaje diferenciado**
5. **Proyecto por equipos con funciones asignadas: líder, editor, diseñador, copy, logístico**
6. **Producto colaborativo entregado con checklist por rol.**

RESULTADOS:

1. **dos versiones de una misma campaña para públicos diferentes**
2. **Post de doble enfoque**
3. **Avances en creación de agencias de marketing por equipos con funciones asignadas: líder, editor, diseñador, copy, logístico**

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

1. **Listado de asistencia de aprendices a formación**
2. **Fotografías en formación**

COMPROMISOS

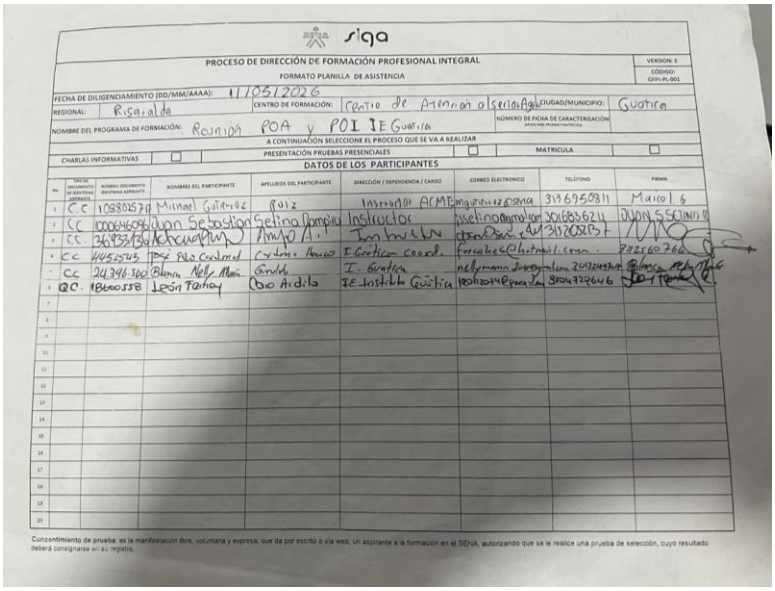
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: **1. Los aprendices desarrollaron actividades en la creación, planeación y diseño de flyers publicitarios, así como la planeación de contenidos para las redes sociales.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Michael Steven Gutiérrez Ruiz		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR:**	**FIRMA**
Coordinador de formación	**Edison de Jesús Holguin Ospina**	

Anexos:







sigo

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3 | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 11/05/2026

REGIONAL: Risaralda | CENTRO DE FORMACIÓN: Centro de Atención a Sectores Agr | CIUDAD/MUNICIPIO: Guática

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Reunión POA y POI IE Guática | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (OPCIONAL PARA FORMACIÓN CONTINUA)

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐ | CHARLAS INFORMATIVAS ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	CC	1088305778	Miguel Angel	Ruiz	Instructor ADSI	miguelruizmontoya1986@hotmail.com	3136950811	Miguel A
2	CC	1004646946	Johan Sebastian	Gelpud Campiño	Instructor	joselfino@misena.edu.co	3016835621	Johan Sebastian G
3	CC	1089798669	José Manuel	Rojo A.	Instructor	[illegible]	3182605757	
4	CC	1088298669	José Pablo	Cardona Henao	Coordinador Ecotica	forcate6@hotmail.com	3122560766	
5	CC	24346300	Blanca Nelly María	Giraldo	I. Guática	nellymaria2@gmail.com	3014744760	
6	CC	1088005538	León Tarley	Ocho Acosta	IE Instituto Guática	leotarley@misena.edu.co	3104772646	

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

SENA

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

OBJETIVO (S): IE Guatica - Grado 11°

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Marlon Q. Muñoz	1088719865					marlonmunoz2015@gmail.com	3146100854	✓	Marlon Muñoz
2	Jhon Alexander Ballesteros	1030611502					x	3135134748	✓	Jhon Alex Ballesteros
3	Juan Diego Velez Ossa	1089798446					X	3234259424	✓	Juan Diego
4	José Manuel Rojo	1088298669					X	3168847403	✓	José Manuel Rojo
5	Shairl Tomas	1037479462					x	3127023105	✓	Shairl Tomas
6	Juan Jose G,i	1089493760					X	3147639649	✓	
7	Tabarino Castro H	1089937733					Tabarinocastro@gmail.com	3165764228	✓	Tabarino Castro H
8	Edwin Antonio	1085507749					X	3173179731	✓	
9	Tomas Alcuraz G	1089600228					X	3173566928	X	TomasA
10	MarisolM	1089720169					X	3104050580	✓	MarisolM
11	Yhadir M	1089479882					X	3146934640	✓	Yhadir
12	Dahiana Sanabria	1089798443					X	3104069020	✓	Dahianas
13	Juan Esteban M	1089400949					X	3147535814	✓	
14	Diana Isabel Gonzalez	1088220520						3147161894	✓	Diana
15	Emanuel Mejia	1088207980					X	3216580780	✓	Emanuel

GOR-F-085 V02

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): IE INSTITUTO GUATICA - GRADO 11

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	miguel Angel Ba	1088064919					miguelruizmontoya1986@hotmail.com	3212465949	✓	miguel Angel B.
T.I	Tabarino Castro H	1089937733					Tabarinocastro@gmail.com	3165764228	✓	Tabarino Castro H
T.I	Shairl Tomas	1037479462					dorfana@gmail.com	3123023105	✓	
T.I	Juan Jose G	1089493760					juanjosegiraldo493@gmail.com	3147639649	✓	
T.I	Edwin Antonio	1088507781					edwinantonio.carvajal@misena.edu.co	3173179731	✓	
T.I	Emanuel Mejia	1088207980					emanuelmejia815@gmail.com	3216580780	✓	Emanuel Mej
T.I	Juan Esteban Mejia	1089400949					Juanma-75@gmail.com	3147535814	✓	
T.I	Marlon David Muñoz	1088719865					Marlon Munoz2015@gmail.com	3146100854	✓	Marlon Muñoz
T.I	Juan Diego Velez	1089798446					velezjuandiego0146@gmail.com	3234259424	✓	Juan Diego
T.I	José Manuel Rojo	1088298669					manuelrojo@misena.edu.co	3168847403	✓	José Manuel R
T.I	Esteban muñoz	1030611502					Munozesteban384@gmail.com	3206781546	✓	Esteban muñoz
T.I	Tomas Alcuraz G	1089600228					Tomasalcuraz2207@gmail.com	3182362230	✓	TomásA G

GOR-F-085 V02


Timemark
Foto 100% Real
© 3PKKYCLBGET11H Timemark Verified
AcM3
COMUNIDAD
09:46
02 de jun 2026
Mar
Pereira, Risaralda
Código de Foto: 3PKKYCLBGET11H

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, 25 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	81026	**Fecha Solicitud**	2026-05-25	**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.**	2026-05-25	**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
MICHAEL STEVEN GUTIERREZ RUIZ	CC: 1088025717	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-01	2026-06-01	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	0,00	125.820,00	FECHA 01-06-2026 AL 01-06-2026 RUTA PEREIRA-GUÁTICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA FICHA 3158666
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**0,00**	**125.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 01-06-2026 AL 01-06-2026 RUTA PEREIRA-GUÁTICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA FICHA 3158666

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, 25 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	25/05/2026 11:15:44

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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-912110	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	25/05/2026 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:	111926	**Fecha Registro:**	2026-05-25	**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:	125.820,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	125.820,00	**Saldo x Obligar:**	125.820,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1088025717	**Razón Social:**	MICHAEL STEVEN GUTIERREZ RUIZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055048840453474 2	**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:**	**81026**	**Número:**	COM 81026	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-25

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		125.820,00	0,00		
					Total:	125.820,00	0,00	125.820,00	125.820,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 81026 FECHA: 01-06-2026 AL 01-06-2026 RUTA: PEREIRA-GUATICA-PEREIRA OBJETO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

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-	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-25	125.820,00	125.820,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA

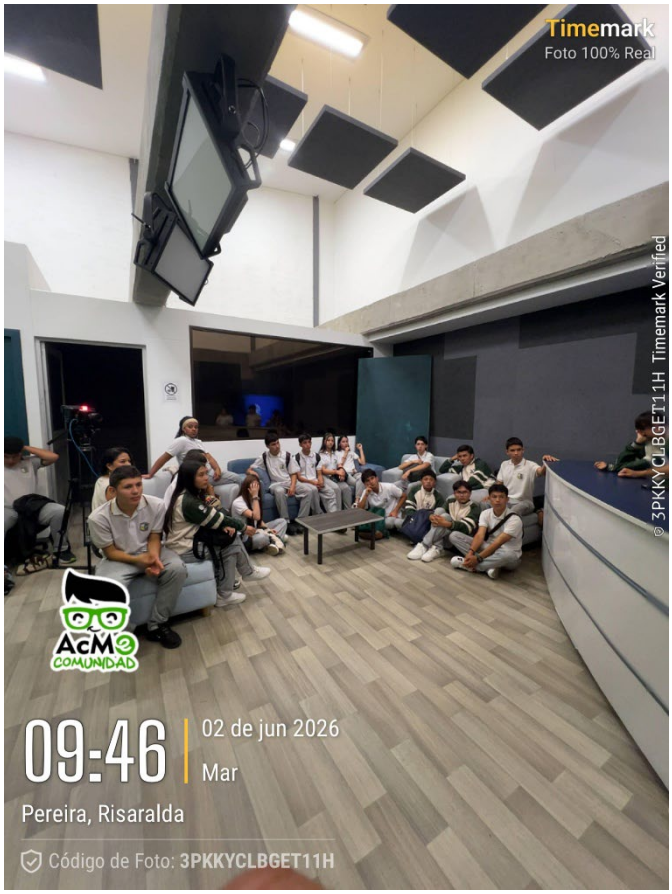
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 8/06/2026		
PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA – subdirector (e)		
ORDEN DE VIAJE No: 81026	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	1 DE JUNIO 2026	**1 DE JUNIO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Pereira- Guática	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	**(Guática - Risaralda)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en I.E Instituto Guática (3158666) Grado 11°		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Impartir formación en la ficha 3158666 Técnico en Promoción de Contenidos en Medios Digitales I.E Instituto Guática **2. Salida pedagógica UTP, centro de medios, emisora y canal telecafé**		
RESULTADOS:		
1. Se fortalecieron los conocimientos de los estudiantes sobre los procesos de producción audiovisual, radio y televisión mediante la observación directa de entornos profesionales. **2. La visita permitió relacionar los contenidos trabajados en el programa de Elaboración de Audiovisuales con su aplicación en escenarios reales del sector de medios y comunicación.** **3. Se motivó a los estudiantes frente a sus posibilidades de formación y proyección profesional, conociendo las instalaciones y oportunidades académicas de la Universidad Tecnológica de Pereira y Telecafé.**		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Listado de asistencia de aprendices a formación **2. Fotografías en formación**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: 1. **Se cumplió satisfactoriamente con la visita pedagógica programada a la UTP y Telecafé.** 2. **Los estudiantes fortalecieron sus conocimientos sobre producción audiovisual y medios de comunicación.** 3. **La actividad complementó los procesos de formación desarrollados en el aula.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Michael Steven Gutiérrez Ruiz		Maicol.G
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de formación	**Edison de Jesús Holguin Ospina**	









Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.