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	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**04681-062445**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FELIPE SANTIAGO RAMIREZ CARDONA	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	18.533.393	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fsramirez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0452201247
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9070329/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13726**	**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	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.902.191
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 31.739.176
Valor Bruto Pago:			**$ 3.967.397,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.934.794

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.967.397	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	**$ 4.470.677**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.971.377**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	**Junio**			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.971.377,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4656188460**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.971.577,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200	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		$ 9.200	$ 9.200	Reteica - 8299 - PEREIRA	7.943,00	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	$ 991.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.899.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.959.454,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se imparte formación en los siguientes grupos: Ficha N° 3554629 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, Ficha N° 3563256 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDO
Ficha N° 3565810 COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR, Se realizan sondeos de conocimiento de aprendizajes previos en las fichas N° 3554629,
3563256, 3565810.
Generacion del Informe contractual mensual de del mes de Julio, se genera el diagrama con las horas programadas en sofia Plus
correspondiente al mes de Julio. Generación de guía de aprendizaje, formato de asistencia para los grupos de formacion que inicial en
el mes de Julio.

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

FELIPE SANTIAGO RAMIREZ CARDONA
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)

17/07/26 19:22:52 USUARIO: SIC - C.C. 18533393

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18533393
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FELIPE SANTIAGO RAMIREZ CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 42 21	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4656188460**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997287269

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 18533393	RAMIREZ CARDONA FELIPE SANTIAGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	18533393	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

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:	miércoles, 20 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	79226	**Fecha Solicitud**	2026-05-20	**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.**	2026-05-20	**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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/20 15:02:31 -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.

FELIPE SANTIAGO RAMIREZ CARDONA	CC: 18533393	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-03	2026-06-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50	2	4.090.100,00	251.640,00	503.280,00	0,00	503.280,00	FECHA 03-06-2026 AL 12-06-2026 RUTA PEREIRA-PUEBLO RICOCORREGIMIENTO SANTA CECILIA-GUÁTICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2026-06-05	2026-06-05	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50						
				2026-06-10	2026-06-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / PUEBLO RICO	0,5	No	50						
				2026-06-12	2026-06-12	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / GUATICA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**503.280,00**	**0,00**	**503.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 03-06-2026 AL 12-06-2026 RUTA PEREIRA-PUEBLO RICOCORREGIMIENTO SANTA CECILIA-GUÁTICA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA 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:	""

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:	miércoles, 20 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	20/05/2026 14:41:23

Firmado digitalmente por:
Nombre: JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Cédula de ciudadanía: 18523981
Usuario SIIF: MHjmarin
20/05/2026 3:02:42 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.

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:	20/05/2026 12:00:00 p. 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:	110026	**Fecha Registro:**	2026-05-20	**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:	503.280,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	503.280,00	**Saldo x Obligar:**	503.280,00		
TERCERO ORIGINAL											
Identificación: Cédula de Ciudadanía	18533393	**Razón Social:**	FELIPE SANTIAGO RAMIREZ CARDONA					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Número:	452201247	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				**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:**	**79226**	**Número:**	COM 79226	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-20

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		503.280,00	0,00		
					Total:	503.280,00	0,00	503.280,00	503.280,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 79226 FECHA: 03-06-2026 AL 12-06-2026 RUTA: PEREIRA-PUEBLO RICO(CORREGIMIENTO SANTA CECILIA)-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	2026-05-20	503.280,00	503.280,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA.					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira , Junio 12 de 2026

PRESENTADO A: JHON ALEXANDER MARÍN MENDOZA - SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
79226	03 de Junio de 2026	12 de Junio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
Pereira –Guática- Santa Cecilia-Pereira	RISARALDA/CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO

Desplazamiento para impartir formación para la ficha N° 3507794 en el municipio de Santa Cecilia, COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS AGROINDUSTRIALES los días 3, 10, de Junio , Ficha N° 3512504 en el municipio de Guatica, SERVICIO AL CLIENTE, los días 5, 12 de Junio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

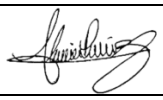
1. **Junio 3 y 10** – segmentación de mercados, portafolio de productos, Canales de distribución,
2. **Junio 5 y 12 –** Humanización en los servicios de salud, Servicio al cliente, el cliente, tipología de clientes, triangulo del servicio, Manejo de objeciones, resolución de conflictos.

RESULTADOS:

1. CERRAR LA VENTA DE ACUERDO A LAS CONDICIONES COMERCIALES ESTABLECIDAS CON EL
2. PRODUCTOR Y NECESIDADES DEL CLIENTE.
3. PREPARAR LA OFERTA AGROINDUSTRIAL DE ACUERDO CON CARACTERIZACIÓN DE LOS CLIENTES Y POLÍTICA COMERCIAL DE LA ORGANIZACIÓN.
4. SUSTENTAR LA OFERTA COMERCIAL AGROINDUSTRIAL DE ACUERDO CON LA CARACTERIZACIÓN DEL CLIENTE Y CONDICIONES COMERCIALES ESTABLECIDAS CON EL PRODUCTOR.
5. VERIFICAR CONDICIONES COMERCIALES DE CONFORMIDAD CON EL ACUERDO LOGRADO CON EL CLIENTE Y EL PRODUCTOR AGROINDUSTRIAL
6. VALIDAR SATISFACCIÓN DEL CLIENTE SEGÚN PROTOCOLOS DE LA ORGANIZACIÓN.
7. PRESTAR SERVICIO AL CLIENTE TENIENDO EN CUENTA POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

EVIDENCIAS O SOPORTES:

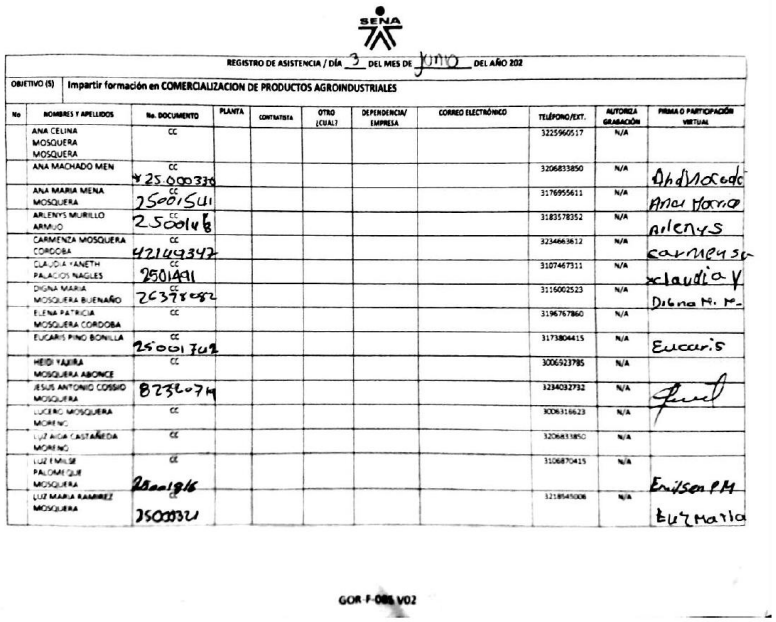
1. Formato Control de Asistencia

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 programa CAMPESENA -2026		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FELIPE SANTIAGO RAMIREZ CARDONA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora	**Natalia Marulanda Méndez**	

EVIDENCIAS MES DE JUNIO

COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS AGROINDUSTRIALES, SANTA CECILIA FICHA N° 3507794

3/06/2026

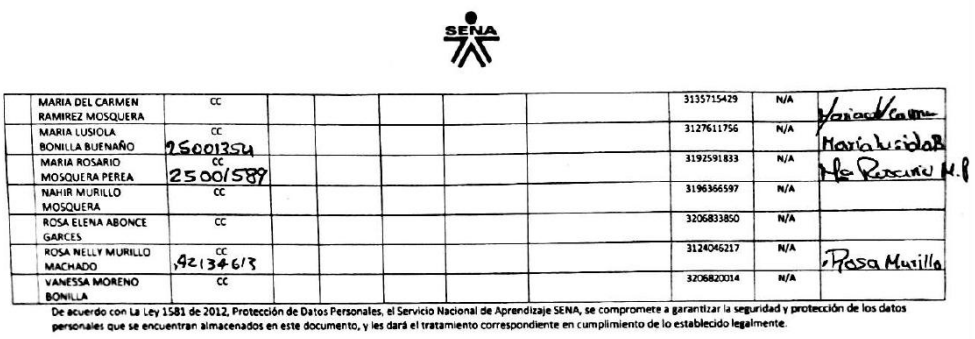


REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE junio DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir formación en COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS AGROINDUSTRIALES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANA CELINA MOSQUERA MOSQUERA	CC						3225960517	N/A	
	ANA MACHADO MEN	CC 25.000376						3206833850	N/A	
	ANA MARIA MENA MOSQUERA	CC 25001511						3176955611	N/A	
	ARLENYS MURILLO ARMIJO	CC 2500146						3183578352	N/A	
	CARMENZA MOSQUERA CORDOBA	CC 42149347						3234663612	N/A	
	CLAUDIA YANETH PALACIOS NAGLES	CC 2501491						3107467311	N/A	
	DIGNA MARIA MOSQUERA BUENAÑO	CC 26378482						3116002523	N/A	
	ELENA PATRICIA MOSQUERA CORDOBA	CC						3196767860	N/A	
	EUCARIS PINO BONILLA	CC 25001709						3173804415	N/A	
	HEIDI YADIRA MOSQUERA ABONCE	CC						3006923785	N/A	
	JESUS ANTONIO COSSIO MOSQUERA	CC 8232074						3234032732	N/A	
	LUCERO MOSQUERA MORENO	CC						3006316623	N/A	
	LUZ ANGIE CASTAÑEDA MORENO	CC						3206833850	N/A	
	LUZ EMILSE PALOMEQUE MOSQUERA	CC 28001946						3106870415	N/A	
	LUZ MARIA RAMIREZ MOSQUERA	CC 25003321						3218545008	N/A	

GOR-F-005 V02



	MARIA DEL CARMEN RAMIREZ MOSQUERA	CC						3135715429	N/A	
	MARIA LUSIOLA BONILLA BUENAÑO	CC 25001354						3127611756	N/A	
	MARIA ROSARIO MOSQUERA PEREA	CC 2500/589						3192591833	N/A	
	NAHIR MURILLO MOSQUERA	CC						3196366597	N/A	
	ROSA ELENA ABONCE GARCES	CC						3206833850	N/A	
	ROSA NELLY MURILLO MACHADO	CC 42134613						3124046217	N/A	
	VANESSA MORENO BONILLA	CC						3206820314	N/A	

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.



SERVICIO AL CLIENTE FICHA N° , HOSPITAL SANTA ANA GUATICA

5/06/2026

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 5 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación en Servio al Cliente

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALZATE VELASQUEZ ISABELLA	CC 1027224809				Hospital Santa Ana - Guatica		3233300033	N/A	Isabella Alzate V.
2	ALZATE MARIN NATALIA	CC 1004760809				Hospital Santa Ana - Guatica		3142194140	N/A	NATALIA ALZATE
3	ALZATE SANCHEZ MARISODELLY	CC 1088492551				Hospital Santa Ana - Guatica		3226022336	N/A	marisodelly
4	BEDOYA MUÑOZ CAMILA YULIANA	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3002984624	N/A	
5	BOLAÑOS MORENO YESIT	CC 1154935559				Hospital Santa Ana - Guatica		3218498300	N/A	YESIT BM
6	CALVO CARDONA LEIDY VIVIANA	CC 24688631				Hospital Santa Ana - Guatica		3145978905	N/A	Leidy Calvo
7	CATAÑO GUERRERO GLORIA MILENA	CC 30412895				Hospital Santa Ana - Guatica		3113973177	N/A	
8	GOMEZ HERNANDEZ MAYLON STIVEN	CC 1088241253				Hospital Santa Ana - Guatica		3103554884	N/A	Maylon Gomez
9	HENAO JARAMILLO LAURA FERNANDA	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3226178387	N/A	
10	MAPURA JARAMILLO FRANCIA ELIANA	CC 42.132541				Hospital Santa Ana - Guatica		3106308787	N/A	Francia Mapura
11	ORTIZ POSADA HELMER ANDRES	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3008238413	N/A	
12	RAMIREZ NARANJO ALBANY	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3137902124	N/A	
13	RENDON TORRES ESMERALDA	CC 1089321223				Hospital Santa Ana - Guatica		3229015492	N/A	Esmeralda R.
14	SANCHEZ OSORIO DEICY DAYANA	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3226158853	N/A	
15	SOTO LEIDY JOHANNA	CC 1089485122				Hospital Santa Ana - Guatica		3103785681	N/A	Leidy Johanna Soto
16	TOBAR ARIAS YORLENY	CC 24873934	X			Hospital Santa Ana - Guatica		3146735008	N/A	Yorleny Tobar

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



COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS AGROINDUSTRIALES, SANTA CECILIA FICHA N° 3507794

10/06/2026

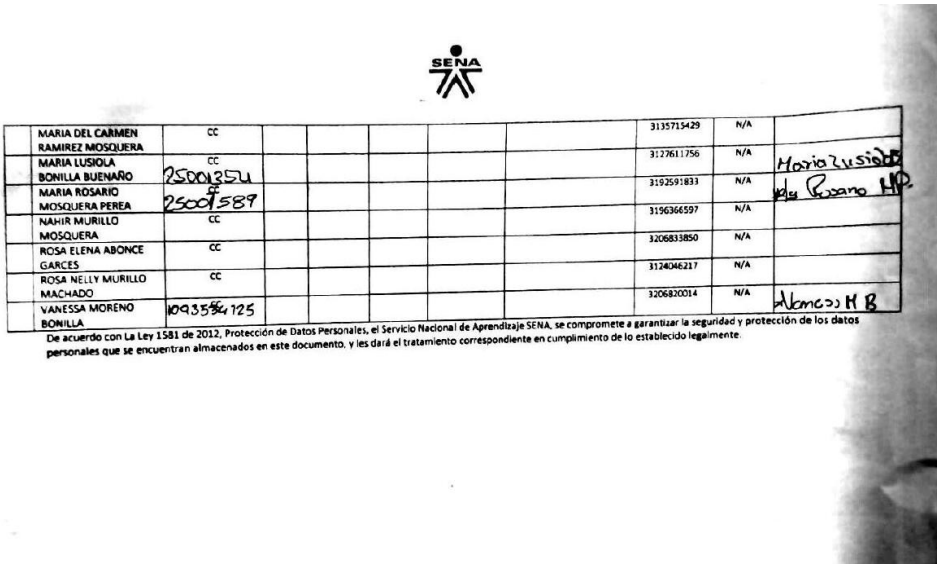
SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 10 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Impartir formación en COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS AGROINDUSTRIALES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANA CELINA MOSQUERA MOSQUERA	CC 25050 628						3225960517	N/A	Ana celina
	ANA MACHADO MEN	CC						3206833850	N/A	
	ANA MARIA MENA MOSQUERA	CC 25051511						3176955611	N/A	Ana Mario
	ARLENYS MURILLO ARMIJO	CC 25001698						3183578352	N/A	Arlenys
	CARMENZA MOSQUERA CORDOBA	CC 1021819342						3234663612	N/A	Carmenza
	CLAUDIA YANETH PALACIOS NAGLES	CC 25001491						3107467311	N/A	Claudia y
	DIGNA MARIA MOSQUERA BUENAÑO	CC 26398082						3116002523	N/A	Digna Mar.
	ELENA PATRICIA MOSQUERA CORDOBA	CC						3196767860	N/A	
	EUCARIS PINO BONILLA	CC						3173804415	N/A	Eucaris Pino
	HEIDI YAXIRA MOSQUERA ABONCE	CC						3006923785	N/A	
	JESUS ANTONIO COSSIO MOSQUERA	CC 823607						3234012732	N/A	
	LUCERO MOSQUERA MORENO	CC						3006316623	N/A	
	LUZ AIDA CASTAÑEDA MORENO	CC						3206833850	N/A	
	LUZ EMILSE PALOMEQUE MOSQUERA	CC						3106870415	N/A	
	LUZ MARIA RAMIREZ MOSQUERA	CC 25000324						3218545006	N/A	Luz Maria

GOR-F-085 V02



	MARIA DEL CARMEN RAMIREZ MOSQUERA	CC						3135715429	N/A	
	MARIA LUSIOLA BONILLA BUENAÑO	CC						3127611756	N/A	Maria Lusiola
	MARIA ROSARIO MOSQUERA PEREA	25001354 25001589						3192591833	N/A	Maria Rosario MP
	NAHIR MURILLO MOSQUERA	CC						3196366597	N/A	
	ROSA ELENA ABONCE GARCES	CC						3206833850	N/A	
	ROSA NELLY MURILLO MACHADO	CC						3124046217	N/A	
	VANESSA MORENO BONILLA	1093554725						3206820014	N/A	Vanessa M B

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.



SERVICIO AL CLIENTE FICHA N° , HOSPITAL SANTA ANA GUATICA

12/06/2026

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación en Servio al Cliente

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALZATE VELASQUEZ ISABELLA	CC 1007224874				Hospital Santa Ana - Guatica		3223100073	N/A	Isabella Alzate
2	ALZATE MARIN NATALIA	CC 1004766809				Hospital Santa Ana - Guatica		3142194140	N/A	N Alzate A
3	ALZATE SANCHEZ MARISODELLY	CC 1087442551				Hospital Santa Ana - Guatica		3216022138	N/A	Marisodelly A
4	BEDOYA MUÑOZ CAMILA YULIANA	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3002989624	N/A	
5	BOLAÑOS MORENO YESIT	1181085559				Hospital Santa Ana - Guatica		3218498300	N/A	Yesit
6	CALVO CARDONA LEIDY VIVIANA	CC 24688631				Hospital Santa Ana - Guatica		3145978905	N/A	Leidy Calvo
7	CATAÑO GUERRERO GLORIA MILENA	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3113973177	N/A	
8	GOMEZ HERNANDEZ MARLON STIVEN	CC 1088244733				Hospital Santa Ana - Guatica		3103554884	N/A	Marlon Gómez
9	HENAO JARAMILLO LAURA FERNANDA	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3226178387	N/A	
10	MAPURA JARAMILLO FRANCIA ELIANA	CC 1214825341				Hospital Santa Ana - Guatica		3106308787	N/A	Francia Mapura
11	ORTIZ POSADA HELMER ANDRES	CC 1 9 601463				Hospital Santa Ana - Guatica		3008236413	N/A	Helmer Ortiz
12	RAMIREZ NARANJO ALBANY	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3137902124	N/A	
13	RENDON TORRES ESMERALDA	CC 1089761222				Hospital Santa Ana - Guatica		3229015492	N/A	Esmeralda Rendón
14	SANCHEZ OSORIO DEICY DAYANA	CC				Hospital Santa Ana - Guatica		3226156853	N/A	
15	SOTO LEIDY JOHANNA	CC 1089718132				Hospital Santa Ana - Guatica		3103785641	N/A	Leidy Johanna Soto
16	TOBAR ARIAS YOR LENY	CC 24873974				Hospital Santa Ana - Guatica		3146735008	N/A	Yorleny Tobar

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

