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	**23 de Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**65651-392156**

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	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.656.785
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 31.084.760
Valor Bruto Pago:			**$ 3.885.595,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.771.190

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.885.595	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.006.560	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.892.155**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.280.755**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6024357491**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.300	$ 18.300
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$27.583.640	$ 1.094.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.769.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.280.755,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.393.055,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - PEREIRA	8.786,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.876.809,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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

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.

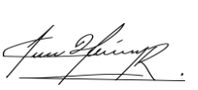
Municipio: Pereira Vereda Altagracia GRICULTURA ECOLOGICA: FERTILIZACION, SUELOS Y CULTIVOS Ficha: 3493140.

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

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)

23/07/26 10:45:49 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:	**6024357491**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		488423900

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:	miércoles, 20 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	79026	**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

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.

JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ	CC: 1053785875	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-03	2026-06-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50	4	4.090.100,00	251.640,00	1.006.560,00	0,00	1.006.560,00	FECHA 03-06-2026 AL 24-06-2026 RUTA PEREIRA-MARSELLA-APÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2026-06-04	2026-06-04	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-06-10	2026-06-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						
				2026-06-11	2026-06-11	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-06-13	2026-06-13	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						
				2026-06-17	2026-06-17	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						

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.

				2026-06-18	2026-06-18	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50						
				2026-06-24	2026-06-24	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / MARSELLA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**1.006.560,00**	**0,00**	**1.006.560,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 03-06-2026 AL 24-06-2026 RUTA PEREIRA-MARSELLA-APÍA-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:	""		

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	20/05/2026 14:43:27

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:	109826	**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:	1.006.560,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.006.560,00	**Saldo x Obligar:**	1.006.560,00

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:**	**79026**	**Número:**	COM 79026	**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		1.006.560,00	0,00		
					Total:	1.006.560,00	0,00	1.006.560,00	1.006.560,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 79026 FECHA: 03-06-2026 AL 24-06-2026 RUTA: PEREIRA-MARSELLA-APIA-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	1.006.560,00	1.006.560,00	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		Pública Clasificada		Pública Reservada	

Julio de 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol

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

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pereira 15 de Julio de 2026)

PRESENTADO A:(Jhon Alexander Marín Mendoza)

ORDEN DE VIAJE No: 79026	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	03 de Jun 2026)	24 de Jun 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. **03 de Jun** Vereda El Zurrumbo municipio de Marsella, **Ficha. 3534237**
2. **04 de Jun** Vereda El Jardin municipio de Apia, **Ficha. 3506661**
3. **10 de Jun** Vereda El Zurrumbo municipio de Marsella, **Ficha. 3534237**
4. **11 de Jun** Vereda El Jardin municipio de Apia, **Ficha. 3506661**
5. **13 de Jun** Vereda El Zurrumbo municipio de Marsella, **Ficha. 3534237**
6. **17 de Jun** Vereda El Zurrumbo municipio de Marsella, **Ficha. 3534237**
7. **18 de Jun** Vereda El Jardin municipio de Apia, **Ficha. 3506661**
8. **24 de Jun** Vereda El Zurrumbo municipio de Marsella, **Ficha. 3534237**

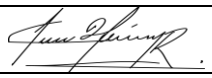
RESULTADOS:

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 Y LOS BIOCONTROLADORES 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
5. CULTIVOS TRANSITORIOS SEGÚN MANUALES DE OPERACIÓN Y CRITERIOS TÉCNICOS
6.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Firma de Formato Asistencia
2. Fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		
CONCLUSIÓNES: **1.1.** 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**
Coordinadora académica	Natalia Marulanda Mendez	

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	JuLio 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.

03/06/2026.

Ficha: 3534237

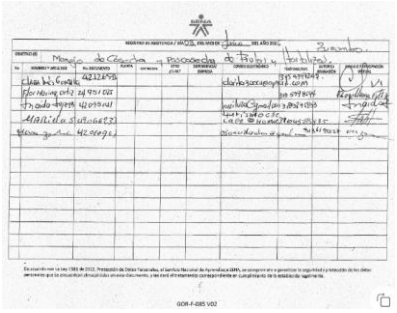
MANEJO DE COSECHA Y POSCOSECHA DE FRUTAS Y HORTALIZAS

Codigo del Programa: 73310051-1

Municipio: Marsella

Vereda. Zurrumbo





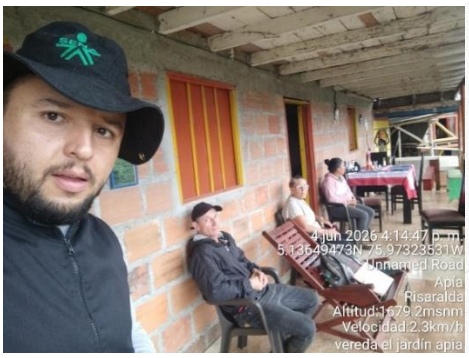
04/06/2026.

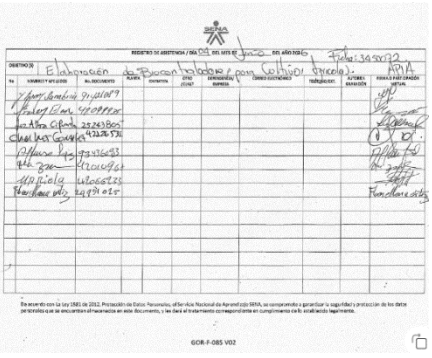
Ficha: 3450072

ELABORACION DE BIOCONTROLADORES PARA CULTIVOS AGRICOLAS

Codigo del Programa: 73340248-1

Municipio: Apia





10/06/2026.

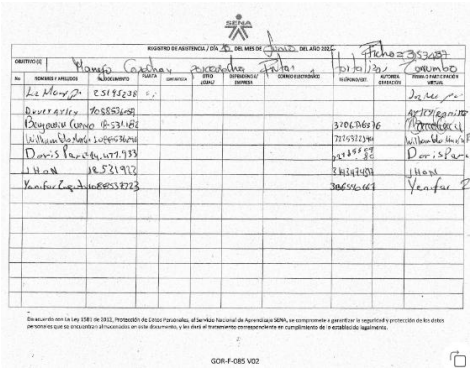
Ficha: 3534237

MANEJO DE COSECHA Y POSCOSECHA DE FRUTAS Y HORTALIZAS

Codigo del Programa: 73310051-1 Municipio: Marsella

Vereda. Zurrumbo





11/06/2026.

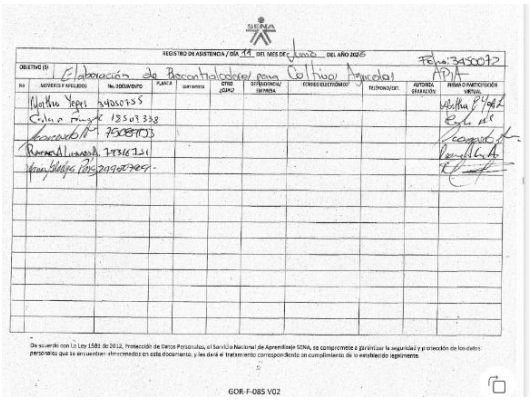
Ficha: 3450072

ELABORACION DE BIOCONTROLADORES PARA CULTIVOS AGRICOLAS

Codigo del Programa: 73340248-1

Municipio: Apia





13/06/2026.

Ficha: 3534237

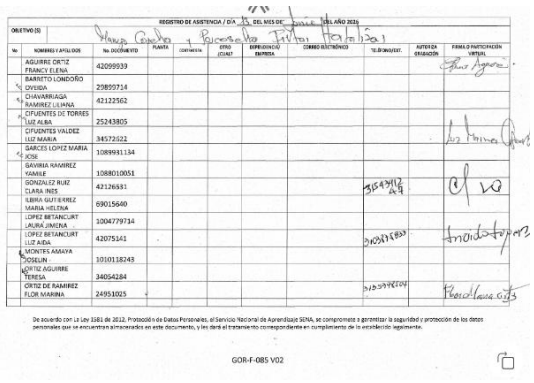
MANEJO DE COSECHA Y POSCOSECHA DE FRUTAS Y HORTALIZAS

Codigo del Programa: 73310051-1

Municipio: Marsella

Vereda. Zurrumbo





17/06/2026.

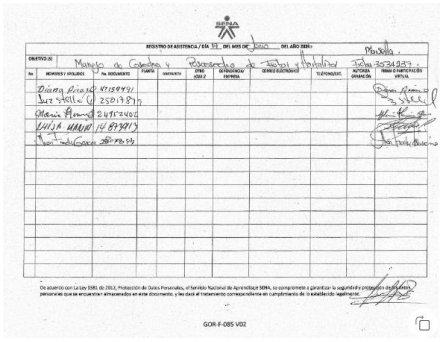
Ficha: 3534237

MANEJO DE COSECHA Y POSCOSECHA DE FRUTAS Y HORTALIZAS

Codigo del Programa: 73310051-1 **Municipio: Marsella**

Vereda. Zurrumbo





18/06/2026.

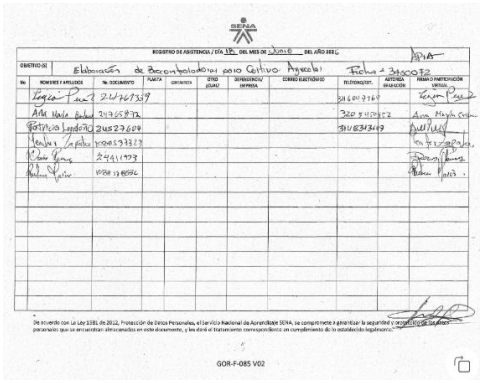
Ficha: 3450072

ELABORACION DE BIOCONTROLADORES PARA CULTIVOS AGRICOLAS

Codigo del Programa: 73340248-1

Municipio: Apia





24/06/2026.

Ficha: 3534237

MANEJO DE COSECHA Y POSCOSECHA DE FRUTAS Y HORTALIZAS

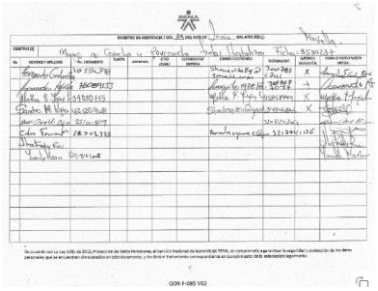
Codigo del Programa: 73310051-1 Municipio: Marsella

Vereda. Zurrumbo



Hora de captura: 24 de Junio de 2026
Miércoles 14:34

Info. del archivo: Screenshot_2026-06-24-14-34-52-005_com.whatsapp.jpg
760kB 1080x2400px



Hace constar:

Que el Sr(a) JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1053785875 realizó el día 16/02/2026 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JUAN DAVID HERNANDEZ RAMIREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1053785875 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.

2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.

3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

_____
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -