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 QUINDÍO

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**79402-597479**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHN JAIRO SÁNCHEZ DUQUE	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	7.547.425	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jjsanchezd@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	136600128864
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	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:	9108632/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**23826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestación de servicios con el fin de orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria, en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que sean establecidos en el Centro de Comercio y Turismo del SENA regional Quindío en cumplimiento de las metas totales de la estrategia Campesena

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026**	**Al**	**30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.107.490
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.369.993

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	$ 251.640	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.989.137**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.329.137**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8642744045**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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%	$ 37.927.505	$ 1.110.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.550.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.329.137,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Oriente, asesore y acompañe de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprend

Realice reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje.

Acompañe a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambiental

Participe mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con c

Presente informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así

Apoye la meta de formación complementaria del Centro con la apertura de formaciones durante la ejecución de su objeto contractual.

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

JOHN JAIRO SÁNCHEZ DUQUE
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,

ANDREA CAROLINA VALBUENA LEZCANO
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
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

12/09/26 12:53:33 USUARIO: SIC - C.C. 7547425

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	JOHN JAIRO SANCHEZ DUQUE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-7547425
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-09-03
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-7547425
NOMBRE EMPLEADO	JOHN JAIRO SANCHEZ DUQUE
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8642744045
REFERENCIA PAGO(PIN)	8605738186
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2026-08
PERIODO SALUD	2026-08
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1855101
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0,1250000	$ 236.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	0,0052200	$ 9.900	899999034

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cot.Oblogatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot.Oblogatoria
0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 303.200	$ 236.900	$ 9.900	$ 0	$ 550.000

EXITO CENTRO ARMENIA
COMPRA Y RECOGE LLAMANOS3054829046

176965 *PILA ASO-CAJAS 550.000
Factura: 8605738186
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 550.000
EFECTIVO 550.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8605738186 Apro:002131 BANCO:0002
CAMBIO 0
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	550000	550000	0
TOTAL=	550000	550000	0

>> MAPA:6319 ID:2026090-3106634
Vr.POS:279 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

-
03/SEP/2026 10:57 0628 05 0077 9732

NUT:20260903062800050077
C3TSH

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: JH97165221 550.000
TOTAL TRANSACCION: 550000
Este documento no es Factura de venta.

TEL 7357979 EXT 262800

SEP 03 2026 10:57:07 ICT11.41 EX
EXITO ARMENIA
CLL 19 17-27
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR
C.UNICO: 0011174950 TER: JAANZ881
C.BANC: 0002
ID CAJERO: 0107329732
RECIBO: 019864 RRN: 040843
RECAUDO APRO: 002131
SERVICIO: 00001139
FACTURA: 00000000000000008605738186
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 550.000

BANCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

Solicitud de Comisión No. 54226

Nombre JOHN JAIRO SANCHEZ DUQUE **C.C.No.** 7547425

	VALORES A LEGALIZAR	SALDO
Gastos de Manutención	$ 251.640,00	$ 251.640,00 -
Gastos de Transporte Comisión	$ 0,00	$ -
Otros gastos	$ -	$ -
Subtotal	$ 251.640,00	$ 251.640,00 -
Menos retefuente	$ -	$ -
Valor Neto a Legalizar	$ 251.640,00	$ 251.640,00 -

SALDO A FAVOR $ -

VALOR AREINTEGRAR $ 251.640,00

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE VIAJE CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO

NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
CARGO DEL ORDENADOR DEL GASTO: SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO

OBSERVACIONES:se realizan dos reintegros por total de 251.640,00 del 10 y 12 de agosto por el sismo.

Juan David Bermudez M

Elaboró: Juan David Bermudez Monsalve

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

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

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : Armenia 22 Agosto 2026		
PRESENTADO A: César Augusto Ospina Puerta, subdirector Centro de Comercio y Turismo – Quindío		
ORDEN DE VIAJE No: 54226	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	3-08-2026	19-08-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Montenegro- Quindío	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Quindío- Centro de comercio y Turismo	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a los aprendices de la ficha 3501393 del programa Asistencia Administrativa de la estrategia CAMPESENA, de acuerdo con los resultados de aprendizaje establecidos en el diseño curricular del programa.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		

1. 3/08/2026 –Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Montenegro
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutadas: Impartir formación profesional integral a los aprendices de la ficha 3501393 del programa Asistencia Administrativa de la estrategia CAMPESENA
Desplazamientos ruta de regreso: Montenegro-Armenia
Medio de transporte: Terrestre

2. 5/08/2026 -Desplazamientos ruta de ida: Armenia -Montenegro
Medio de transporte: Terrestre
Actividades ejecutadas: Impartir formación profesional integral a los aprendices de la ficha 3501393 del programa Asistencia Administrativa de la estrategia CAMPESENA.
Desplazamientos ruta de regreso: Montenegro-Armenia
Medio de transporte: Terrestre

3. 10/08/2026-
No se realizó el desplazamiento al municipio de Montenegro en la fecha anterior relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el 10 de agosto 2026, se presentaron afectaciones en diferentes partes del Municipio, incluyendo las instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación genero condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

4. 19/08/2026-
No se realizó el desplazamiento al municipio de Montenegro en la fecha anterior relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el 10 de agosto 2026, se presentaron afectaciones en diferentes partes del Municipio, incluyendo las instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación genero condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

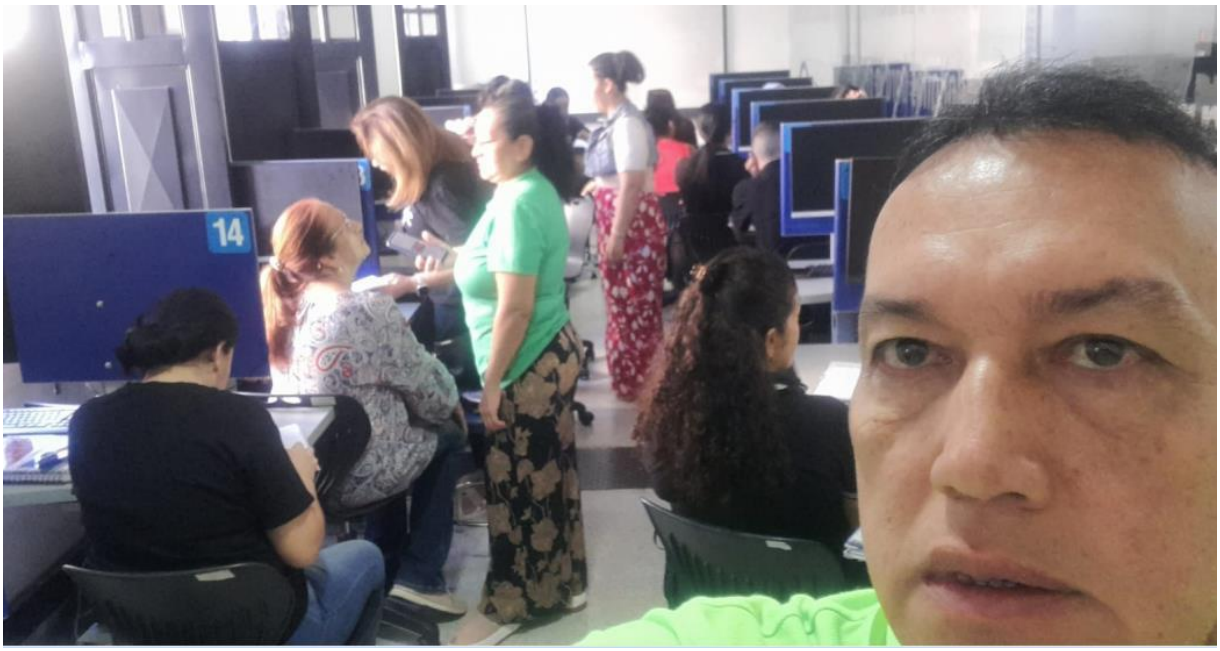
RESULTADOS:

1. **3/08/2026 – ELABORAR PLAN DE MEJORA DEL SERVICIO SEGÚN REPORTE DE ATENCIÓN AL CLIENTE**

2. **5/08/2026 -ESTABLECER CARACTERÍSTICAS Y COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS PERSONALES DE ACUERDO CON SUS POTENCIALIDADES, OBJETIVOS Y EL ENTORNO**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

3/08/2026



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Asistencia Administrativa — Ficha 3501393

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ana Maria	1061603455								
	Sofia Rincón	1001852223								
		24.815.308								
	Diana M. Montaño	1019260356								
	Cristhian Alexis	1070040326								
		24805896								
	Adriana López	1112713965								
		24.811.065								
	Damaris Jimenez	1060593278								
		7092 456776								
	Valeria Tejada	1096671961					clajcval78@gmail.com	3009820749		
	Leidy Rodriguez	1007914330						3113566011		
	Martha Bodoga	24'810.860						3229337107		
	Paola Ramirez	1077122038						3148792726		
	Alba Lu Martinez	1007721566						3108201548		

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

Instrucciones *(Favor eliminar, no imprimir)*

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Asistencia Administrativa — Ficha 3501393

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ana Maria Caprio	1097778689						3135265175		
	Leidy Bueno	1007694.203						3103091150		
	Maria Eloisa	24.808.112						312 650 37 87		
	Alba I Rios	57 807 354						3003510743		

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.

Instrucciones *(Favor eliminar, no imprimir)*

GOR-F-085 V02

5/08/2026



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

OBJETIVO (S): Asistencia Administrativa — Ficha 3501393

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yudy Brena	1007694.393					lrrdym ariabueno @gmail.com			Lady
	María E Vanegas	24.808.110					marvasmar 694 @gmail.com			María E.
	Jimena Ramírez	1.060583778					Jimena13mari@gmail.com			Jimena Ramírez
	Leidy Rodríguez	1007914330					Luzxxxxyyyyyy@gmail.com			Leidy A.
	Valeria Tejada	1096671467					ckeyval78@gmail.com	3009820799		Valeria
	Alba E Ríos	51 807 359					Idolitaolez@gmail.com	300 361 0747		Alba E Ríos
	Cristhian Alexander	1010040325					alexosmurillom@yahoo.es	3205073588		
	Diana Montoya	1014760356					dianca8.montoya@gmail.com	3208147716		Diana A.M.
	Paula Ramírez	1054727203					Paula234k@gmail.com	3148741316		Paula
	Adriana López	1117773468					adrianalopez0726@hotmail.com	3102653259		ADRIANA LÓPEZ
	Jackeline Montoya	1094970261					Jackeline1598@gmail.com	3137412623		Jackeline Montoya
	Luisa Fernanda	1119501479					Luisa07984@gmail.com	3044538146		Luisa Fernanda
	Ana María C.	1017778689						3175265175		
	Jhon Jairo Leon	1007946338					Jhonjairoleonmendez@hotmail.com	3135487314		
	Diana Clavijo T	24316272						3146857498		Diana Clavijo

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.

Instrucciones (Favor eliminar, no imprimir)

GOR-F-085 V02



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

OBJETIVO (S): Asistencia Administrativa Ficha 3501393

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ana Maria	1096037155					Wilchezanamaria@gmail.com	3235287887		Ana Maria.
	Arelis Castaño	1014937264					Arelis castaño12@gmail	3148585284		Arelis Ca.
	Alba Martinez	1047721566					albamartinez1114@gmail.com	3105201545		Alba Martín
	Yanira Lopez	1077215477					Yanitahotmail.es	3244611827		
	Juliana Flores	24811085					Julianaflores71@gmail.com	3174758310		
	Luz Heyda C	24805896					luzmiriam@gmail.com	3225820831		
	Ingrid Milena Mexicano	24815308						3152085388		Ingrid Mexicano

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.

Instrucciones *(Favor eliminar, no imprimir)*

GOR-F-085 V02

3. 10/08/2026-

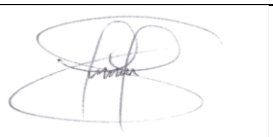
No se realizó el desplazamiento al municipio de Montenegro en la fecha anterior relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el 10 de agosto 2026, se presentaron afectaciones en diferentes partes del Municipio, incluyendo las instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación genero condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

4. 19/08/2026-

No se realizó el desplazamiento al municipio de Montenegro en la fecha anterior relacionada, como consecuencia del sismo ocurrido el 10 de agosto 2026, se presentaron afectaciones en diferentes partes del Municipio, incluyendo las instituciones educativas y espacios destinados al desarrollo de las actividades formativas. Esta situación genero condiciones que no permitieron llevar a cabo de manera presencial las jornadas de formación programadas.

NOTA: Los viáticos de los días 10 y 19 de agosto del 2026, se devolvieron los días 26 y 28 de agosto del 2026, acatando la resolución 1-02820 de 2026, por tanto se anexan los comprobantes de los reintegros de dicha devolución.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
N/A	**N/A**	**N/A**

CONCLUSIÓNES: Se ejecutan las acciones de formación profesional integral correspondientes, a los resultados de aprendizaje del programa Asistencia Administrativa de la estrategia CAMPESENA ficha 3501393, de acuerdo con los resultados de aprendizaje establecidos en el diseño curricular de dicho programa.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
John Jairo Sánchez Duque		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Andrea carolina Valbuena Lezcano**	

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.

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	7547425
Nombre del Obligado:	John Jairo Sanchez Duque
Teléfono de Contacto:	3104685436
Correo Electrónico del Pagador:	johnjairosd@gmail.com
IP:	172.16.50.47

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	144259
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/08/2026
Ticket ID:	144259
Transacción/CUS:	596655343
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	comision 54226 transporte

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	125820
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	7547425
Nombre del Obligado:	John Jairo Sanchez Duque
Teléfono de Contacto:	3104685436
Correo Electrónico del Pagador:	jjsanchezd@sena.edu.co
IP:	172.16.50.47

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	144764
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	28/08/2026
Ticket ID:	144764
Transacción/CUS:	603479605
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	comision 54226 transporte

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	125820
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	54226	**Fecha Solicitud**	2026-07-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SUBDIRECCION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3726	**Dependencia Solicitante**	953838 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO-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.

JOHN JAIRO SANCHEZ DUQUE	CC: 7547425	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-08-03	2026-08-03	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50	2	4.737.497,00	251.640,00	503.280,00	0,00	503.280,00	Impartir formacion profesional integral a los aprendices de la ficha 3501393 del programa Asistencia Administrativa de la estrategia CAMPESENA de acuerdo con los resultados de aprendizaje establecidos en el diseno curricular del programa
				2026-08-05	2026-08-05	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50						
				2026-08-10	2026-08-10	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50						
				2026-08-19	2026-08-19	QUINDIO / ARMENIA	QUINDIO / MONTENEGRO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**503.280,00**	**0,00**	**503.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formacion profesional integral a los aprendices de la ficha 3501393 del programa Asistencia Administrativa de la estrategia CAMPESENA de acuerdo con los resultados de aprendizaje establecidos en el diseno curricular del programa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	18403004	Nombre:	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

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:	MHcaospina	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de julio de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	GINNA PAOLA LOPEZ GORDILLA	Fecha Verificación:	16/07/2026 8:18:48

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.