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	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**98674-193593**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	7.553.950	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cablandon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0570136670034877
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:	9190300/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**22426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: SERVICIOS APOYO GESTIÓN PLANEACIÓN EJECUCIÓN FORMACIÓN EVALUACIÓN RESULTADOS APRENDIZAJE FORTALECIMIENTO SABERES CAMPESINOS GESTIÓN AGROECOLÓGICA SISTEMA NACIONAL FORMACIÓN TRABAJO COORDINACIÓN NACIONAL ECONOMÍA POPULARCAMPESENA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026 Al 30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.422.078
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.684.581

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	$ 2.279.152	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.016.649**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.857.549**	**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		----------	**6032693970**
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	V	$ -	$ 0
		$	
		$	
		$	
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%	$31.031.595	$ 1.619.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$10.521.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.857.549,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.476.549,00	
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	12.953,00	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	**$4.724.544,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orienté y acompañé aprendices en actividades del programa Placa Huella para Vías Terciarias 6: Proceso Constructivo durante el mes.
Realicé seguimiento a fichas de formación en La Celia, Apía, Quinchía, Guática, Belén de Umbría, Balboa y Pereira durante el mes.
Reconocí vías en Quinchía Cañaveral, La Celia Polonia Baja y Balboa Cocohondo Bajo para planificar materiales, equipos y maquinaria.
Reporté a coordinación académica la solicitud de matrícula de la comunidad de Balboa Puracé para la formación extramural programada.
Reporté la ejecución de actividades de las fichas 3455661 y 3457183, correspondientes al cumplimiento de la obligación contractual.
Entregué certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, penales y RNMC, atendiendo los requisitos administrativos del contrato
Apoyé labores administrativas en entrega de materiales de formación en Guática Naranjal, La Palma, Quinchía Buenavista y Balboa.
Apoyé entregas de materiales en Balboa Cocohondo Bajo, Balboa La Aurora y Guática La Bendecida. 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

CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ
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
GERMAN ANDRES SANCHEZ SANCHEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/09/26 19:50:57 USUARIO: SIC - C.C. 7553950

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7553950
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	AV CENTENARIO 25NORTE 35 BQ	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6032693970**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		653175867

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		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 303.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 303.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 237.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 237.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 540.100**
VALOR MORA:	**$ 1.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.400**

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:	martes, 28 de julio de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	121026	**Fecha Solicitud**	2026-07-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**		912164 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA Y FEEC FEEP	
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**	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	

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.

				2026-08-03	2026-08-03	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	1	Si	0								
				2026-08-04	2026-08-04	RISARALDA / QUINCHIA	RISARALDA / LA CELIA	0,5	No	50								
				2026-08-04	2026-08-04	RISARALDA / LA CELIA	RISARALDA / PEREIRA	0	No	0								
				2026-08-05	2026-08-05	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / APIA	0,5	No	50								
				2026-08-06	2026-08-06	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / LA CELIA	1	Si	0								
				2026-08-07	2026-08-08	RISARALDA / LA CELIA	RISARALDA / QUINCHIA	1,5	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.

CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	CC: 7553950	CONTRATISTA	Autorizada	2026-08-08	2026-08-08	RISARALDA / QUINCHIA	RISARALDA / PEREIRA	0	No	0	14	4.737.497,00	201.312,00	2.818.368,00	918.000,00	3.736.368,00	FECHA 03-08-2026 AL 31-08-2026 RUTA PEREIRA-QUINCHÍA-LA CELIA-APÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PLACA HUELLA
				2026-08-10	2026-08-10	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	1	Si	0							
				2026-08-11	2026-08-11	RISARALDA / QUINCHIA	RISARALDA / LA CELIA	0,5	No	50							
				2026-08-11	2026-08-11	RISARALDA / LA CELIA	RISARALDA / PEREIRA	0	No	0							
				2026-08-12	2026-08-12	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	1	Si	0							
				2026-08-13	2026-08-13	RISARALDA / QUINCHIA	RISARALDA / LA CELIA	0,5	No	50							
				2026-08-13	2026-08-13	RISARALDA / LA CELIA	RISARALDA / PEREIRA	0	No	0							

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.

				2026-08-14	2026-08-15	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	1,5	No	50						
				2026-08-18	2026-08-19	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	1,5	No	50						
				2026-08-20	2026-08-21	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / LA CELIA	1,5	No	50						
				2026-08-25	2026-08-26	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / BALBOA	1,5	No	50						
				2026-08-27	2026-08-27	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / LA CELIA	0,5	No	50						
													Totales Solicitud de Comisión	**2.818.368,00**	**918.000,00**	**3.736.368,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN

FECHA 03-08-2026 AL 31-08-2026 RUTA PEREIRA-QUINCHÍA-LA CELIA-APÍA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PLACA HUELLA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	18523981	Nombre:	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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:	martes, 28 de julio de 2026	

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	28/07/2026 16:14:29

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:	28/07/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3826 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	190826	**Fecha Registro:**	2026-07-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	3.736.368,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	3.736.368,00	**Saldo x Obligar:**	3.736.368,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	7553950	**Razón Social:**	CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0570136670034877	**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	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**121026**	**Número:**	COM 121026	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-07-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912164 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA Y FEEC FEEP	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		3.736.368,00	0,00		
					Total:	3.736.368,00	0,00	3.736.368,00	3.736.368,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 121026 FECHA: 03-08-2026 AL 27-08-2026 RUTA: PEREIRA-QUINCHIA-LA CELIA-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	2026-07-28	3.736.368,00	3.736.368,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**PEREIRA / JULIO 27 DE 2026**	**Código Regional :**	**66**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	**Código Centro:**	**9121**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	7553950	**Fecha de elaboración:**	julio 27 DE 2026

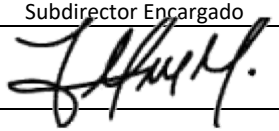
En desarrollo de la comisión No. ___121026___durante los días___3,4,5,6,7,8,25,26,27,28,29,31__del mes de __AGOSTO__de_2026_se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
lunes, 3 de agosto de 2026	QUINCHIA - GUERRERO - QUINCHIA	MOTO	50000
martes, 4 de agosto de 2026	LA CELIA - LA ZELANDIA - LA CELIA	MOTO	44000
miércoles, 5 de agosto de 2026	APIA - SAN AGUSTIN - APIA	MOTO	60000
jueves, 6 de agosto de 2026	LA CELIA - ALTOMIRA 1 - LA CELIA	MOTO	44000
viernes, 7 de agosto de 2026	QUINCHIA - BUENAVISTA QUINCHIA	MOTO	50000
sábado, 8 de agosto de 2026	QUINCHIA - GUERRERO - QUINCHIA	MOTO	50000
martes, 25 de agosto de 2026	BALBOA - PURACE - BALBOA	MOTO	44000
miércoles, 26 de agosto de 2026	BALBOA - PURACE - BALBOA	MOTO	44000
jueves, 27 de agosto de 2026	LA CELIA - ALTOMIRA 2 - LA CELIA	MOTO	44000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	430000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	**Nombre completo:**	NATALIA MARULANDA MENDEZ	**Nombre completo:**	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9190300	**Cargo:**	Coordinadora Académica	**Cargo:**	Subdirector Encargado
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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:	7553950
Nombre del Obligado:	CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ
Teléfono de Contacto:	3104235336
Correo Electrónico del Pagador:	cblandonj@sena.edu.co
IP:	172.16.50.47

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	147606
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	17/09/2026
Ticket ID:	147606
Transacción/CUS:	664547188
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	REINTEGRO ORDEN DE VIAJE #121026

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	1007
Total:	1997840
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Pereira, septiembre 17 de 2026

PRESENTADO A:
Jhon Alexander Marin Mendoza
Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
121026	Agosto 03 de 2026	Agosto 27 de 2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
Pereira - Quinchia - La Celia - Apia - Balboa - Pereira	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar mis servicios profesionales para impartir formación, en los grupos asignados en los municipios objeto de desplazamiento. FICHAS: 3584785 - 3586461 - 3590813 - 3589732 - 3590693 - 3597762 - 3602480 - 3466660 - 3471529

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 03 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3584785
2. 04 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3586461
3. 05 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3590813
4. 06 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3589732
5. 07 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3590693
6. 08 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3584785
7. 25 de agosto de 2026/ Impartir formación en la ficha 3466660
8. 26 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3471529
9. 27 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3602480

RESULTADOS:

1. REALIZAR ALISTAMIENTO DE MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA Y OBRAS DE DRENAJE.
2. IMPARTIR CONOCIMIENTO DE CÓMO FUNDIR ESTRUCTURA DE LA PLACA HUELLA DE ACUERDO CON NORMAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
3. COORDINAR CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y NORMATIVA.
4. IMPARTIR CONOCIMIENTO DE COMO ARMAR LA ESTRUCTURA DE LA PLACA HUELLA DE ACUERDO CON NORMAS Y ESPECIFICACIONES.

EVIDENCIAS O SOPORTES:



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Repaso a los temas vistos en clase	Aprendices de las fichas 3584785 - 3586461 - 3590813 - 3589732 - 3590693 - 3597762 - 3602480 - 3471529	Un mes calendario posterior a la sesión impartida a todas las fichas
2. Elaboración cantidades de obra y materiales requeridos para la construcción de una placa huella típica	Aprendices de las fichas 3584785 - 3586461 - 3590813 - 3589732 - 3590693 - 3597762 - 3602480 - 3471529	Una semana calendario posterior a la sesión impartida a todas las fichas
CONCLUSIONES:		

1. Presté mis servicios profesionales para impartir formación, en los grupos asignados en los municipios objeto de desplazamiento. FICHAS: 3584785 - 3586461 - 3590813 - 3589732 - 3590693 - 3597762 - 3602480 - 3471529		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Carlos Anibal Blandón Jimenez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	Natalia Marulanda Méndez	

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, 26 de agosto de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	133526	**Fecha Solicitud**	2026-08-25	**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.**	2026-08-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	OFICINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	11126	**Dependencia Solicitante**		912164 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA Y FEEC FEEP	
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**	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	

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.

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, 26 de agosto de 2026	

CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	CC: 7553950	CONTRATISTA	Autorizada	2026-08-28	2026-08-28	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	1	Si	0	2	4.737.497,00	201.312,00	402.624,00	138.000,00	540.624,00	FECHA 28-08-2026 AL 31-08-2026 RUTA PEREIRA-QUINCHÍA-BALBOA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PLACA HUELLA
				2026-08-29	2026-08-29	RISARALDA / QUINCHIA	RISARALDA / BALBOA	0,5	No	50							
				2026-08-29	2026-08-29	RISARALDA / BALBOA	RISARALDA / PEREIRA	0	No	0							
				2026-08-31	2026-08-31	RISARALDA / PEREIRA	RISARALDA / QUINCHIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**402.624,00**	**138.000,00**	**540.624,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
FECHA 28-08-2026 AL 31-08-2026 RUTA PEREIRA-QUINCHÍA-BALBOA-PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PLACA HUELLA

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, 26 de agosto de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ	Fecha Verificación:	26/08/2026 9:19:26

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:	26/08/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 11126 de fecha 2026-08-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	217726	**Fecha Registro:**	2026-08-26	**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:	540.624,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	540.624,00	**Saldo x Obligar:**	540.624,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	7553950	**Razón Social:**	CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	057013667003487 7	**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	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**133526**	**Número:**	COM 133526	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-08-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912164 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA Y FEEC FEEP	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		540.624,00	0,00		
					Total:	540.624,00	0,00	540.624,00	540.624,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 133526 FECHA: 28-08-2026 AL 31-08-2026 RUTA: PEREIRA-QUINCHIA-BALBOA-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	2026-08-26	540.624,00	540.624,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**PEREIRA / JULIO 27 DE 2026**	**Código Regional :**	**66**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	**Código Centro:**	**9121**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	7553950	**Fecha de elaboración:**	julio 27 DE 2026

En desarrollo de la comisión No. ___133526___durante los días___,27,28,29,31__del mes de __AGOSTO__de_2026_se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
jueves, 27 de agosto de 2026	LA CELIA - ALTOMIRA 2 - LA CELIA	MOTO	44000
viernes, 28 de agosto de 2026	QUINCHIA - BUENAVISTA - QUINCHIA	MOTO	44000
sábado, 29 de agosto de 2026	BALBOA - PURACE - BALBOA	MOTO	44000
lunes, 31 de agosto de 2026	QUINCHIA - PUNTAELANZA - QUINCHIA	MOTO	50000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		182000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	CARLOS ANIBAL BLANDON JIMENEZ	**Nombre completo:**	NATALIA MARULANDA MENDEZ	**Nombre completo:**	JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9190300	**Cargo:**	Coordinadora Académica	**Cargo:**	Subdirector Encargado
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Pereira, septiembre 17 de 2026

PRESENTADO A:
Jhon Alexander Marin Mendoza
Subdirector Centro Atención Sector Agropecuario

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
133526	Agosto 28 de 2026	Agosto 31 de 2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
Pereira - Quinchía - Balboa - Pereira	Risaralda / Centro Atención Sector Agropecuario	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar mis servicios profesionales para impartir formación, en los grupos asignados en los municipios objeto de desplazamiento. FICHAS: 3590693 - 3597762 - 3471529

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. 28 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3590693
2. 29 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3471529
3. 31 de agosto de 2026 / Impartir formación en la ficha 3597762

RESULTADOS:

1. REALIZAR ALISTAMIENTO DE MATERIALES PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA Y OBRAS DE DRENAJE.
2. IMPARTIR CONOCIMIENTO DE CÓMO FUNDIR ESTRUCTURA DE LA PLACA HUELLA DE ACUERDO CON NORMAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
3. COORDINAR CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTOS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y NORMATIVA.
4. IMPARTIR CONOCIMIENTO DE COMO ARMAR LA ESTRUCTURA DE LA PLACA HUELLA DE ACUERDO CON NORMAS Y ESPECIFICACIONES.

EVIDENCIAS O SOPORTES:



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Repaso a los temas vistos en clase	Aprendices de las fichas 3590693 - 3597762 - 3471529	Un mes calendario posterior a la sesión impartida a todas las fichas
2. Elaboración cantidades de obra y materiales requeridos para la construcción de una placa huella típica	Aprendices de las fichas 3590693 - 3597762 - 3471529	Una semana calendario posterior a la sesión impartida a todas las fichas

CONCLUSIONES:

1. Presté mis servicios profesionales para impartir formación, en los grupos asignados en los municipios objeto de desplazamiento. FICHAS: 3590693 - 3597762 - 3471529

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Carlos Anibal Blandón Jimenez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	Natalia Marulanda Méndez	