



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 CAUCA

CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA

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

Código Regional	19
Código Centro	911310
Fecha Elaboración	Marzo de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	84834-985782

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LINA ALEXANDRA GALLEGO MUÑOZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.760.196	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lagallego69@misena.edu.co	Número de Cuenta:	26141554564
IP/Nº de contacto:	3165793045	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 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7360713/2025	Nº Compromiso SIIF	12025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION, EN LA PLANEACION Y EJECUCION DE LA FORMACION, ASÍ COMO LA EVALUACION DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TECNICAS DE LA POBLACION				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/03/2025	Al	31/03/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 44.155.306
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 48.754.817
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 39.555.795

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 450.585	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.050.096</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.286.396</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4593399781	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.286.396,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	5.050.096,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 19.300	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - POPAYAN	10.100,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	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	\$ 796.784	\$ 125.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.095.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 983.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 4.589.411,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular - CampeSENA.

Reportar la información académica y administrativa requerida en el proceso de formación con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumpli 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

**LINA ALEXANDRA GALLEGO MUÑOZ**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**JAVIER MAURICIO PALOMINO PAREDES**  
**INSTRUCTOR G18**

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**  
**DARIO BERNARDO MONTUFAR BLANCO**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061760196	NÚMERO PLANILLA:	<b>4595310389</b>	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	LINA ALEXANDRA GALLEGO MUNOZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZZZZZ	TELÉFONO:	CAUCA	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	5031298164
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	2222222	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/12	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/03/03
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4593399781		
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 2.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 2.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 2.200</b>

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 1.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.700</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 100
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 100</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																		
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		
1	CC 1061760196	GALLEGO MUNOZ LINANTE ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 1.826.134				NO					A											230301-PORVENIR	30	1.826.134	\$ 292.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 292.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.826.134	\$ 228.300	\$ 0	\$ 228.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.826.134	\$ 106176019	\$ 9.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
2	CC 1061760196	GALLEGO MUNOZ LINANTE ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 1.826.134				NO					C 01-30											230301-PORVENIR	30	1.839.850	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.839.850	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.839.850	\$ 106176019	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
3	CC 1061760196	GALLEGO MUNOZ LINANTE ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	CONTRATO DE SERVICIOS	\$ 1.826.134				NO					R 01-30											230301-PORVENIR	0	\$ 13.716	\$ 2.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 2.200	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 13.716	\$ 1.700	\$ 0	\$ 1.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 13.716	\$ 106176019	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

**TOTAL PAGADO: \$ 4.000**

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1  
ORDEN DE SERVICIO

N OS: 9570215580 DU: 025764  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 02/03/2025 09:49:34  
Exp: 906552  
Identificacion: 1061760196  
Nombre: LINA ALEXANDRA  
Apellido 1: GALLEGO  
Apellido 2: MUÑOZ  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 3165793045  
Codigo Planilla: 4593399781  
Periodo Pago: 2025/02  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 1061760196 Valor: \$530.100,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo; Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co



## Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No. TRN 071 RECAUDOS SOI  
OFICINA 901 Popayan  
CAJERO JCGO4896  
FECHA 2025/03/12 HORA 15:45:44  
NOMBRE APORTANTE LINA ALEXANDRA  
CEDULA/NIT 1061760196  
No. CUENTA 1061760196

EFFECTIVO 4,000.00  
TOTAL 4,000.00  
PLANILLA 4595310389  
Periodo de pago: Año 2025 - Mes 2

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION  
IMPRESA ES CORRECTA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

dispapeles



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHyjramire YURY JIMENA RAMIREZ GOMEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA
Fecha y Hora Sistema: 2025-02-17-11:13 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9325 de fecha 2025-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 8 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de Moneda, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: Cédula de Ciudadanía, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número, Banco, Tipo, Ahorro, Estado, Activa.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación, Nombre, Cargo, SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO - CAUCA.

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 12 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, Si, Num. Solicitud de Comisión, 7625, Número, 7625, Tipo, SOLICITUD, Fecha, 2025-02-13.

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Main table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Objeto: VIATICOS IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL-VILLA RICA-SILVIA. DEL 24 A 28 FEBRERO 2025.

PLAN DE PAGOS

Table with 6 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

YURY JIMENA RAMIREZ GOMEZ
Firmado digitalmente por YURY JIMENA RAMIREZ GOMEZ
Fecha: 2025.02.17 11:57:14 -05'00'

---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmontufa DARIO BERNARDO MONTUFAR BLANCO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de febrero de 2025

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	7625	Fecha Solicitud	2025-02-12	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-02-13	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CONTRATISTA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	9325	Dependencia Solicitante	911338 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA - ECONOMIA 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	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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e 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: 5540827336374662968  
 Entidad: Persona Juridica  
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES  
 Hora de firma: 2025/02/13 17:03:53 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmontufa DARIO BERNARDO MONTUFAR BLANCO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA  
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de febrero de 2025

LINA ALEXANDRA GALLEGO MUÑOZ	CC: 1061760196	CONTRATISTA	Autorizada	2025-02-24	2025-02-25	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MUNICIPIO - VILLARICA - CAUCA	1	No	0	1,5	4.599.511,00	252.390,00	378.585,00	72.000,00	450.585,00	VIATICOS IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL-VILLA RICA-SILVIA. DEL 24 A 28 FEBRERO 2025.
				2025-02-26	2025-02-26	CAUCA / MUNICIPIO - VILLARICA - CAUCA	CAUCA / POPAYAN	0	No	0							
				2025-02-27	2025-02-27	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SILVIA	0	No	0							
				2025-02-28	2025-02-28	CAUCA / SILVIA	CAUCA / POPAYAN	0,5	No	50							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>378.585,00</b>	<b>72.000,00</b>	<b>450.585,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIATICOS IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL-VILLA RICA-SILVIA. DEL 24 A 28 FEBRERO 2025.

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	13053393	Nombre:	DARIO BERNARDO MONTUFAR BLANCO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO - CAUCA
<b>VISTO BUENO JEFE INMEDIATO</b>					
Nombre:	""	Cargo:	""		



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

Usuario que Genera Reporte: MHdmontufa DARIO BERNARDO MONTUFAR BLANCO  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-019-911310 CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA  
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 13 de febrero de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	ARIEL EDMUNDO PABON BURBANO	Fecha Verificación:	13/02/2025 14:36:02
-----------------	-----------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: DARIO BERNARDO MONTUFAR BLANCO  
Cédula de ciudadanía: 13053393  
Usuario SIIF: MHdmontufa  
13/02/2025 5:04:16 p. m.



Versión: 04

Código:  
GTH-F-090

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA		5/02/2025	
LINA ALEXANDRA GALLEGU MUÑOZ		IDENTIFICACION : Cc 1.061.760.196	
		Tipo:	No.

CONTRATO	No.	7360713	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	18	12	2025
----------	-----	---------	-----	------	--------------------------------	----	----	------

**OBJETO CONTRACTUAL:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA, ECONOMÍA CAMPESINA, FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, EN CONCORDANCIA CON LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL, DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA CAMPESINA – CAMPESINA.

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca	DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Dario Bernardo Montufar Blanco	CARGO	Subdirector ( e )
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Javier Mauricio Palomino Paredes	CARGO	Coordinador academico de programas especiales

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	VILLA RICA - SILVIA		
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cauca	DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agropecuario
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAS	Cauca	ENTIDAD O EMPRESA:	ANDREA ADARME FELIPE CALAMBAS
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	2	2025
FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	28	2	2025
CONTACTO	3146541514	3016107068	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA CAMPESINA EN LOS MUNICIPIOS DE VILLA RICA Y SILVIA DEL 24 AL 28 DE FEBRERO DEL 2025

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA.

## AGENDA

## ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

**Día 1 : 24/02/2025**  
Desplazamientos ruta de ida:POPAYAN - VILLA RICA  
Medio de transporte:TERRESTRE  
Actividades a ejecutar:CONCERTACION ACCIONES DE FORMACION CAMPESINA  
Desplazamientos Internos: N/A



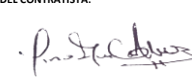
**Día 2: 25/02/2025**  
Desplazamientos ruta de ida: N/A  
Medio de transporte: N/A  
Actividades a ejecutar: CONCERTACION ACCIONES DE FORMACION CAMPESINA  
Desplazamientos Internos: N/A

**Día 3: 26/02/2025**  
Desplazamientos ruta de ida:N/A  
Medio de transporte:N/A  
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL FORTALECIMIENTO MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS  
Desplazamientos Internos: N/A  
Desplazamientos Ruta de regreso: VILLA RICA -POPAYAN

**Día 4: 27/02/2025**  
Desplazamientos ruta de ida:POPAYAN - SILVIA  
Medio de transporte: TERRESTRE  
Actividades a ejecutar: CONCERTACION ACCIONES DE FORMACION CAMPESINA  
Desplazamientos Internos:SILVIA - USENDA

**Día 5: 28/02/2025**  
Desplazamientos ruta de ida: N/A  
Medio de transporte: TERRESTRE  
Actividades a ejecutar: CONCERTACION ACCIONES DE FORMACION CAMPESINA  
Desplazamientos Internos: N/A  
Desplazamientos Ruta de regreso: SILVIA -POPAYAN  
**Observaciones:**  
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal y se reconocen viáticos 1.5 con el CDP 9325

## FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:  DARIO BERNARDO MONTUFAR BLANCO 2025.02.11 13:35:13 -05'00'	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : 	FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Nombres y Apellidos: Dario Bernardo Montufar Blanco	Nombres y Apellidos: Javier Mauricio Palomino Paredes	Nombres y Apellidos: LINA ALEXANDRA GALLEGU MUÑOZ
Cargo: Subdirector de Centro G02 ( e )	Cargo: Coordinador Academico Programas Especiales	



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Popayán, 3 de marzo 2025

**PRESENTADO A:** DARIO BERNARDO MONTUFAR BLANCO- SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO (E)

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 7625	<b>FECHA DE INICIO:</b> 24 de febrero 2025	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 28 de febrero 2025
-----------------------------------	---	---

<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> MUNICIPIO DE-VILLA RICA - SILVIA	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

VIATICOS IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL VILLA RICA - SILVIA DEL 24 AL 28 FEBRERO 2025

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se realiza concertación en territorio para verificar y analizar con la comunidad cual es el objetivo del proyecto, direccionado en la temática de manejo de residuos con los aprendices ficha en el Municipio de Villa rica
2. Se imparte procesos de contextualización en el programa Fortalecimiento en manejo de residuos sólidos enfocadas a la concientización y cultura ambiental en cuanto el aprovechamiento de los residuos orgánicos con ficha en el Municipio Villa rica.
3. Se imparte procesos de contextualización en el programa Fortalecimiento de Manejo de residuos enfocadas al proceso de compostaje con ficha en el Municipio Villa rica.
4. Se realiza concertación en territorio para verificar y analizar con la comunidad cual es el objetivo del proyecto, con los aprendices del programa emprendedor en producción y comercialización en plantas de vivero ficha en el Municipio de Silvia
5. Se imparte procesos de contextualización en el programa Emprendimiento en producción y comercialización en plantas de vivero ficha en el Municipio de Silvia

**RESULTADOS:**

1. Se inicia procesos de asesorías donde se realiza Diagnóstico inicial para determinar el apoyo técnico dentro del fortalecimiento de manejo de residuos Para la comunidad de Villa rica.
2. Se imparte procesos de contextualización en el programa Fortalecimiento en manejo de residuos sólidos enfocadas a la concientización y cultura ambiental en cuanto el aprovechamiento de los residuos orgánicos con ficha en el Municipio Villa rica.
3. Se imparte procesos de contextualización en el programa Fortalecimiento de Manejo de residuos enfocadas al proceso de compostaje con ficha en el Municipio Villa rica.
4. Se realiza concertación en territorio para verificar y analizar con la comunidad cual es el objetivo del proyecto, con los aprendices del programa emprendedor en producción y comercialización en plantas de vivero ficha en el Municipio de Silvia



5. Se imparte procesos de contextualización en el programa Emprendimiento en producción y comercialización en plantas de vivero ficha en el Municipio de Silvia.

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



**1. Lugar y fecha:** 24 de febrero del 2025

Actividad: Se inicia procesos de asesorías realizando concertación en territorio para verificar y analizar con la comunidad cual es el objetivo del proyecto, direccionado en la temática de manejo de residuos con los aprendices ficha en el Municipio de Villa rica



**2. Lugar y fecha:** 25 de febrero del 2025

Actividad: Se imparte procesos de contextualización en el programa Fortalecimiento en manejo de residuos sólidos enfocadas a la concientización y cultura ambiental en cuanto el aprovechamiento de los residuos orgánicos con ficha en el Municipio Villa rica.



**3. Lugar y fecha:** 26 de febrero del 2025

Actividad: Se imparte procesos de contextualización en el programa Fortalecimiento de Manejo de residuos enfocadas al proceso de compostaje con ficha en el Municipio Villa Rica.



**4. Lugar y fecha:** 27 de febrero del 2025

Actividad: Se realiza concertación en territorio para verificar y analizar con la comunidad cual es el objetivo del proyecto, con los aprendices del programa emprendedor en producción y comercialización en plantas de vivero ficha en el Municipio de Silvia



5. Lugar y fecha: 28 de febrero del 2025

Actividad: Se imparte procesos de contextualización en el programa Emprendimiento en producción y comercialización en plantas de vivero ficha en el Municipio de Silvia

**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación profesional e integral en el área asignada por la coordinación académica en el cumplimiento del objeto contractual.	Instructor del área Empresarial y/o técnica	Asignado por la coordinación Académica.

**CONCLUSIONES:**

1. Se logra obtener resultados expuestos anteriormente en programas de emprendimiento y fortalecimiento.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
LINA ALEXANDRA GALLEGO MUÑOZ	

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	JAVIER MAURICIO PALOMINO PAREDES	



Versión: 03

Código:  
GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO  
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN			Villa Rica														
CENTRO DE FORMACIÓN:			Centro Agropecuario														
COMPETENCIA:																	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:			FICHA:														
AMBIENTE: Salón comunal			PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo De Residuos Sólidos			FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO											
HORARIO: 08:00 a 16:00						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL		
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ CELULAR												
1	Aura Maria	Balcazar Bran	25669439			24/02/25				Aura	25/02/25				Aura		
2	Esperanza	Mina Sinisterra	1130946927							Esperanza					Esperanza		
3	Sandra Milena	Minestroza Escobar	1130944143							Sandra	25/02/25				Sandra		
4	Milred	Peña Viafara	34.609.771			24/02/25				Milred P					Milred P		
5	Maria Mariana	Viafara Quintero	1.064.487.371							Mariana	25/02/25				Mariana		
6	Ligia Nur	Zape Diaz	21.181.405			24/02/25				Ligia Nur					Ligia Nur		
7	Marledis	Cuadrado Arrieta	43.610.189							Marledis	25/02/25				Marledis		
8	Leydi Jhoana	Salanta Diaz	1.130.949.267			24/02/25				Leydi					Leydi		
9	Jeimer	Colorado Diaz	1.130.945.090							Jeimer	25/02/25				Jeimer		
10	Ricardo	Fory Velasco	10740221			24/02/25				Ricardo					Ricardo		
11	Oscar Marino	Mina	10551803							Oscar	25/02/25				Oscar		
12	Andrea Susana	Adarme Gomez	1130947204			24/02/25				Andrea					Andrea		
13	Angie Cristina	Realpe Bolaños	1062327864							Angie	25/02/25				Angie		
14	Wilmer	Diaz Posso	10740734			24/02/25				Wilmer					Wilmer		
15	Maria Ellis	Viafara Vazquez	1007094324							Maria Ellis					Maria Ellis		
16	Daniel Octavio	Portilla Quintero	1062283669			24/02/25				Daniel Octavio	25/02/25				Daniel Octavio		



Versión: 03

Código:  
GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO  
FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN			Villa Rica													
CENTRO DE FORMACIÓN:			Centro Agropecuario													
COMPETENCIA:																
RESULTADO DE APRENDIZAJE:			FICHA:													
AMBIENTE: Salón comunal			PROGRAMA DE FORMACIÓN: Manejo De Residuos Sólidos				FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
HORARIO: 08:00 a 16:00							FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR											
1	Aura Maria	Balcazar Bran	25669439			26/02/25				Aura					Aura	
2	Esperanza	Mina Sinisterra	1130946927							Esperanza					Esperanza	
3	Sandra Milena	Hinestroza Escobar	1130944143							Sandra					Sandra	
4	Milred	Peña Viafara	34.609.771			26/02/25				Milred P					Milred P	
5	Maria Mariana	Viafara Quintero	1.064.487.371							Maria Mariana					Maria Mariana	
6	Ligia Nur	Zape Diaz	21.181.405			26/02/25				Ligia Nur					Ligia Nur	
7	Marledis	Cuadrado Arrieta	43.610.189							Marledis					Marledis	
8	Leydi Jhoana	Salanta Diaz	1.130.949.267			26/02/25				Leydi					Leydi	
9	Jeimer	Colorado Diaz	1.130.945.090							Jeimer					Jeimer	
10	Ricardo	Fory Velasco	10740221			26/02/25				Ricardo					Ricardo	
11	Oscar Marino	Mina	10551803							Oscar					Oscar	
12	Andrea Susana	Adame Gomez	1130947204			26/02/25				Andrea					Andrea	
13	Angie Cristina	Realpe Bolaños	1062327864							Angie					Angie	
14	Wilmer	Diaz Posso	10740734			26/02/25				Wilmer					Wilmer	
15	Maria Ellis	Viafara Vazquez	1007094324							Maria					Maria	
16	Daniel Octavio	Portilla Quintero	1062283669			26/02/25				Daniel					Daniel	



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE febrero DEL AÑO 202

OBJETIVO(S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria M Boloños	1061759154			Aprendiz		meccha03105@gmail.com	3174740794	SI	<i>[Signature]</i>
	Marely teodoro	25687477			Aprendiz			3178669331		<i>[Signature]</i>
	Layra C. Cantero	1064436808			Aprendiz			31234460396		Layra C. Cantero
	Dilia L. Chaves	25691008			Aprendiz			3104389626		Dilia L. Chaves
	German Niquinas	76312736			"			3122804765		<i>[Signature]</i>
	Milena Sánchez	1064432796			Aprendiz			3116262789		Milena Sánchez
	Karen Astrid C.	1061822183						3145289957		<i>[Signature]</i>
	Wilfredo Biza P	12148567			"		aprobado@gmail.com	313549437		<i>[Signature]</i>
	Jesú fernando Hurtado	10722351					fercho31579@gmail.com	3113250294		<i>[Signature]</i>
	Carlos Castañeda	10721673					jesuspechuea@gmail.com	326935113		<i>[Signature]</i>
	Leonardo Pechuea	10721101					jesuspechuea@gmail.com	313262863		<i>[Signature]</i>
	Diego F. Solarte Y.	1064434768			Técnico Percepción		diego02solarte@gmail.com	3225448092		<i>[Signature]</i>
	Ronald P. Jimenez	1003180760			Técnico Psicología		Ronaldpjimenez@gmail.com	3122129233		Ronald P. Jimenez
	Orlando José Patino	30291832					orlandomp80@gmail.com	3246434860		<i>[Signature]</i>
	José Andrés Pinilla	10755331			Aprendiz		Villajecompa.7168@gmail.com	3168027650	SI	<i>[Signature]</i>

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



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Feb DEL AÑO 202

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Osorio, V. Mico	10551.802						314558-3436		<i>[Signature]</i>
	LUIS DIOS	11309416945						3225324929		<i>[Signature]</i>
	Dora Alu	39566441								<i>[Signature]</i>
	Mildred Peña b.	34609771					Mildred Pena 1980 @gmail...	3105415057		Mildred Peña
	MARIONA V.	106448757						5145645284		MARIONA V.
	Carmilú GARCÍA	1062291254						3116102515		Carmilú G
	Wilmer Dios	10740734						Wdiorpossi@yahoo.com	3183762049	<i>[Signature]</i>
	Andrés Adalberto	1130929209						andreaadadme07@gmail.com	3146659157	Andrés Adalberto
	Angie Cristina Real	1062327864						cristinacreal1997@gmail.com	3105935294	<i>[Signature]</i>
	Maricela FORT	34620120					marforya0611@gmail.com	314465735		Maricela Fort
	Wilyam FORT	25667586						311328389		<i>[Signature]</i>

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.



## Oficina Virtual de Radicación SENA

6 de Marzo de 2025



MINISTERIO DEL TRABAJO

### Información de Radicación

---

El número de radicado asignado es:

**72025096742**

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

---

[REGRESAR AL INICIO](#)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

Conmutador Nacional (57 1) 5461500 - Extensiones

Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - [Resto del país sedes y horarios \(https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion\\_horarios\\_sedes\\_areas-sena\\_v2.pdf\)](https://www.sena.edu.co/es-co/Documents/Ubicacion_horarios_sedes_areas-sena_v2.pdf)

Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270

Atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682

[Chat en línea](#)