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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**15754-281837**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ANDRES DEL VALLE PALLARES	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.868.610	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cadelvalle@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29736601395
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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
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)	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:	7500882/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**23625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LA FORMACIÓN DE LA POBLACIÓN CAMPESINA FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA FAMILIAR ÉTNICA EN EL ÁREA DE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS CPE NO. 20-9-2025-001521

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025**	**Al**	**30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.343.008
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 40.782.322
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.743.498

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 837.936	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.437.446**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.670.746**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7966190684**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 1.223.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.724.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.670.746,00	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%
Pro-Universidad	27.187,00	0,500%
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	**$4.572.323,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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.

4. Reportar la información académica y administrativa requerida en el proceso de formación con claridad, oportunidad y veracidad en lo 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.

12. Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de

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 ANDRES DEL VALLE PALLARES
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

09/04/25 23:42:40 USUARIO: SIC - C.C. 1065868610

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065868610
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ANDRES DEL VALLE PALLARES
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 14 # 7-48	TELÉFONO:	2899989
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7966190684**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1381551431	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.300	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 19.300
SUBTOTALES:									**$ 19.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065868610	DEL VALLE PALLARES CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.804				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.839.804	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.804	106586861	$ 19.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.700

Planilla Pagada

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcuadrad	LAURA KARINA CUADRADO AREVALO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-20-10:54 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3125 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	48025	**Fecha Registro:**	2025-03-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	837.936,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	837.936,00	**Saldo x Obligar:**	837.936,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1065868610	**Razón Social:**	CARLOS ANDRES DEL VALLE PALLARES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	29736601395	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	49655633	**Nombre:**	SADY CASELLES OSORIO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**11025**	**Número:**	COM 11025	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - ECONOMIA CAMPESINA Y SER	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		837.936,00	0,00		
					Total:	837.936,00	0,00	837.936,00	837.936,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: 24 25 26 27 28 29 MAR LA GLORIA CHIRIGUANA CURUMANI SAN MARTIN CHIMICHAGUA - SOCIALIZAR LAS FORMACIONES PARA EL CICLO I CPE No. 20-9-2025-003026

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN	2025-03-21	837.936,00	837.936,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CARMEN JULIA ZAPATA SAN JUAN
Fecha: 2025.03.20 17:20:09 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de marzo de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11025	**Fecha Solicitud**	2025-03-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-03-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3125	**Dependencia Solicitante**	952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - 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**	-

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/03/19 15:15:53 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

CARLOS ANDRES DEL VALLE PALLARES	CC: 1065868610	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-24	2025-03-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50	3	4.599.510,00	279.312,00	837.936,00	0,00	837.936,00	VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 28 29 MAR LA GLORIA CHIRIGUANA CURUMANI SAN MARTIN CHIMICHAGUA - SOCIALIZAR LAS FORMACIONES PARA EL CICLO 1 EN LAS DIFERENTES ZONAS ESTABLECIDAS PARA EL AÑO 2025
				2025-03-25	2025-03-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA	0,5	No	50						
				2025-03-26	2025-03-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50						
				2025-03-27	2025-03-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50						
				2025-03-28	2025-03-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
				2025-03-29	2025-03-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIMICHAGUA	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**837.936,00**	**0,00**	**837.936,00**	

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de marzo de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 24 25 26 27 28 29 MAR LA GLORIA CHIRIGUANA CURUMANI SAN MARTIN CHIMICHAGUA - SOCIALIZAR LAS FORMACIONES PARA EL CICLO 1 EN LAS DIFERENTES ZONAS ESTABLECIDAS PARA EL AÑO 2025

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	18/03/2025 7:31:42

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
19/03/2025 3:16:11 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	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					**Marzo 06 de 2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CARLOS ANDRES DEL VALLE PALLARES					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065868610**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7500882**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal 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, aportando al fortalecimiento de la 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 - CampeSENA, en el área PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 16		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CHIRIGUANA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - CHIMICHAGUA - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Corregimiento ayacucho - La gloria, umata chiriguana, Vereda el mamei - Curumani, Colegio Rural El cairo - San martin, Corregimiento ayacucho - La gloria, Corregimiento Saloa - Chimichagua.	**CONTACTO**		Angie Baron La gloria: 3218250573, Roberto Escobar Chiriguana: 3004659588, Maria Caicedo Curumani: 3172498956, Bibiana Guzman San Martin: 3142187333, Cesar Toloza Chimichagua: 3113119135.
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	24	3	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	25	3	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	3	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27	3	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	3	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	3	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	3	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	SOCIALIZAR LAS FORMACIONES PARA EL CICLO 1 EN LAS DIFERENTES ZONAS ESTABLECIDAS PARA EL AÑO 2025							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.

AGENDA

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

Día 1 : 24/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA (AYACUCHO)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Socializar las formaciones del I Ciclo del Año 2025
Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA (AYACUCHO) - AGUACHICA
Desplazamientos Internos: N/A

Día 2: 25/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIRIGUANA
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Socializar las formaciones del I Ciclo del Año 2025
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIRIGUANA - AGUACHICA
Desplazamientos Internos: N/A

Día 3: 26/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CURUMANI (EL MAMEI)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Socializar las formaciones del I Ciclo del Año 2025
Desplazamientos Ruta de regreso: CURUMANI (EL MAMEI) - AGUACHICA
Desplazamientos Internos: N/A

Día 4: 27/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - SAN MARTIN (EL CAIRO)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Socializar las formaciones del I Ciclo del Año 2025
Desplazamientos Ruta de regreso: SAN MARTIN (EL CAIRO) - AGUACHICA
Desplazamientos Internos: N/A

Día 5: 28/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA (AYACUCHO)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Socializar las formaciones del I Ciclo del Año 2025
Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA (AYACUCHO) - AGUACHICA
Desplazamientos Internos: N/A

Día 5: 29/03/2025
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - CHIMICHAGUA (SALOA)
Medio de transporte: Terrestre
Actividades a ejecutar: Socializar las formaciones del I Ciclo del Año 2025
Desplazamientos Ruta de regreso: CHIMICHAGUA (SALOA) - AGUACHICA
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2025.03.11 15:18:22 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2025.03.11 09:47:50 -05'00'	
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: SUBDIRECTORA (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 16**	**Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES DEL VALLE PALLARES**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 2/04/2025

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
11025	24/03/2025 25/03/2025 26/03/2025 27/03/2025 28/03/2025 29/03/2025	24/03/2025 25/03/2025 26/03/2025 27/03/2025 28/03/2025 29/03/2025

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial Sena	LA GLORIA, CHIRIGUANA, CURUMANI, SAN MARTIN, LA GLORIA, CHIMICHAGUA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
SOCIALIZAR LAS FORMACIONES PARA EL CICLO 1 EN LAS DIFERENTES ZONAS ESTABLECIDAS PARA EL AÑO 2025.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se realizo la socialización de las formaciones a ejecutar durante el primer ciclo del año 2025 bajo los parámetros y condiciones establecidas por el Dinamizador y Coordinador de programas especiales.
- Se visito las comunidades rurales priorizadas en la reunión realizada por Coordinación de programas Especiales

RESULTADOS:

1. Se desarrollaron actividades en el proceso de socialización y la explicación de los beneficios formativos en el sector rural.
2. Se Establecieron las visitas para concertación de horario con la comunidad apta para el registro en la plataforma Sofía plus.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico

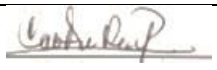
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir con el proceso para la concertación de la Formación y de horario, para establecer la forma, Manera y continuidad en Alternancia autorizada por Coordinación de Programas Especiales.	CARLOS ANDRES DEL VALLE PALLARES	A partir de la fecha.

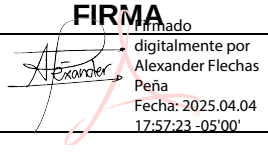
CONCLUSIÓNES:

1. Se lograron recopilar Documentos para iniciar la formación en tiempo y espacio autorizado por coordinación de programas especiales
2. Se realizo la respectiva recolección de Evidencia Visual Fotográfica.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CARLOS ANDRES DEL VALLE PALLARES	Contratista	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 16	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA	 Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2025.04.04 17:57:23 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

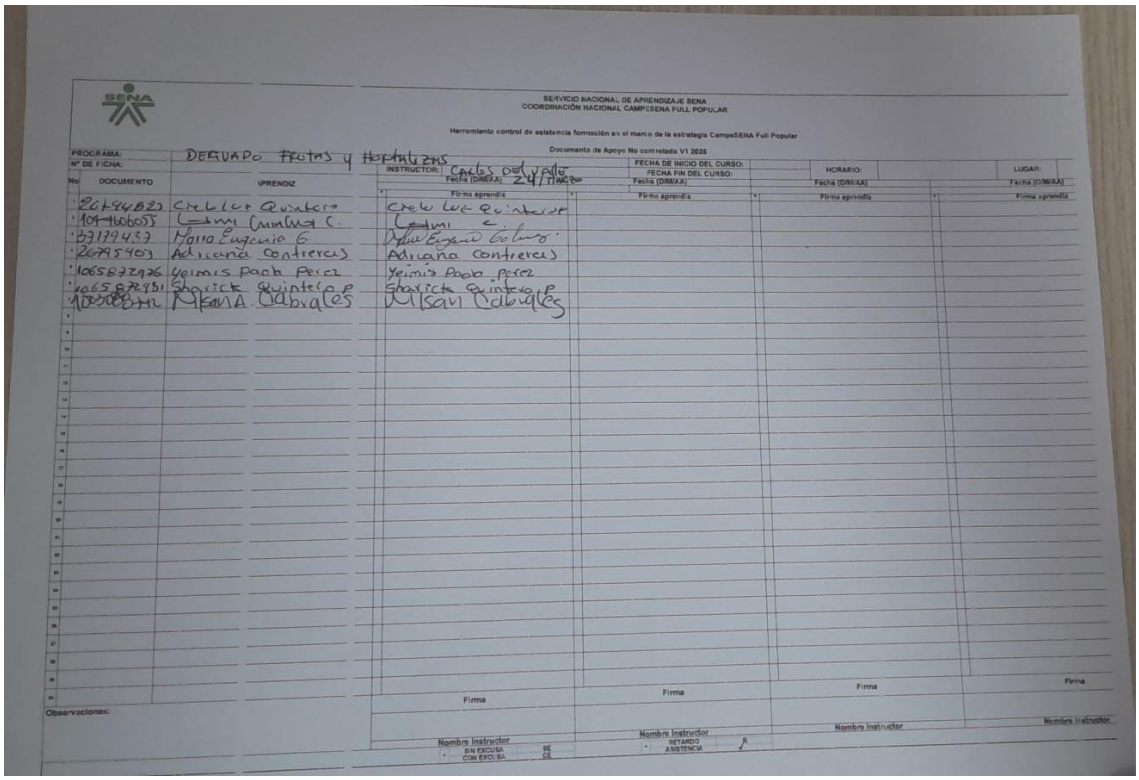
LA GLORIA DIA 24-03-2025	CHIRIGUANA DIA 25-03-2025
	
CURUMANI DIA 26-03-2025	SAN MARTIN DIA 27-03-2025
	

LA GLORIA DIA 28-03-2025	CHIMICHAGUA DIA 29-03-2025





LISTADO DE ASISTENCIA 24 DE MARZO



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta: control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA: DEGUADO Frutas y Hortalizas
Nº DE FICHA:
INSTRUCTOR: Carlos Delgado
FECHA DE INICIO DEL CURSO: 24/MARZO
FECHA FIN DEL CURSO:
HORARIO:
LUGAR:

No	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (DIM/AA) 24/MARZO	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)
			Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	26494823	Cielo Luz Quintero	Cielo Luz Quintero			
2	1094960655	Edmi Cuadrado C.	Edmi			
3	37179437	Maria Eugenia G.	Maria Eugenia Galvis			
4	26795403	Adriana Contreras	Adriana Contreras			
5	1065872926	Yeimis Paola Perez	Yeimis Paola Perez			
6	1065879511	Shaiick Quintero P.	Shaiick Quintero P.			
7	1006088311	Mikaila Olivales	Mikaila Olivales			

Observaciones:

Firma | Nombre Instructor | SIN EXCUSA | CON EXCUSA | RETARDO | ASISTENCIA

LISTADO DE ASISTENCIA 25 DE MARZO

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Socialización OFERTA ACADEMICA DE FORMACIÓN, VIGENCIA 2025, CICLO I, COMPESENA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Javier Sarria	1094241603	✓			Dirección Municipal		3017682594		
	Yubely Londoño	35393203				B/playa		3222744064		Yubely Londoño
	Nohora I Méndez	49550515				La Trini		311 8009280		
	Gustavo Duque	18967501				La Trini		3175171132		
	Zoneida Arango	C3450682				Vereda Bolsillo		3145706034		Zoneida Arango
	Liset Paola Galvis	1004.665595				Vereda Bolsillo	Paolagalvisd@gmail.com	3216635070		
	Miladiz Montaño	49556050				Recuerdo	gaviriymilo@gmail.com	3116370		Miladiz Montaño
	Duris Andrea	36646530				Vereda Fridos	Duris Montaño@gmail.com	3113809335		
	Yhaneley Cuartas	49551045				Vereda Canoas	marcleyarquez@hotmail.com	3137580119		Yhaneley Cuartas
	Hector E Tragoso	18964268				Vereda Monte Verde	Tragosohe6@gmail.com	3205972491		Gabs Murillo
	Gabs Murillo	13'147063				Vereda Portal 70		3115618803		Hector Tragoso
	Enid Delgado	49556128				Vereda Pantanos		3202957074		
	Gladis Castro	49553392				Sabaneta 3-80		3136422348		Gladis Castro
	Naida Bustos	42.481.220				P. Junta JAC	naidabs@gmail.com	3503397416		
	Nayis	7703249				Villamaría		3145822288		A

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

LISTADO DE ASISTENCIA 26 DE MARZO

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Socialización OFERTA ACADEMICA DE FORMACIÓN, VIGENCIA 2025, CICLO E, COMPESENA.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Javier Sarria	1094241603	✓			Alcaldía municipal	[illegible]	3017672594		
	Yubely Londoño	35393 203				B/ playa		3222744064		Yubely Londoño
	Nohemi I Méndez	49560515				La Trini	[illegible]	311 8009280		
	Gustavo Delgado	18967501				La Trini		3176174132		
	Zonelda Arango	63450682				vereda Bolsillo		3145706034		Zonelda Arango
	Lisset Paola Galvis	1.007.665595				Vereda Bolsillo	Paolagalvis0@gmail.com	3216636070		
	Milady Montes	49556050				ASOUCUV	[illegible]	3116770502		Milady Montes
	Duris Andrea	36646530				Vereda Fondo	[illegible]	3113809535		
	Yaneley Vargas	49551045				Vereda Carolina	[illegible]	3137580119		
	Hector E Tirado	18964268				Vereda Monjas Arriba	[illegible]	3205978491		Hector Tirado
	Pedro Murillo	13'197063				Vereda Portal 20		3113618803		
	Ernesto Delgado	49556128				Vereda Planchon Sarte 20 S-80		3202952078		
	Gladis Castro	49553392						3056422348		Gladis Castro
	Naida Bolaños	42.481.220				P. Junta AC	naidab5@Gmail.com	3503597161		
	Nayis	77032494				Villanueva		3145722099		

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

LISTADO DE ASISTENCIA 27 DE MARZO

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2025

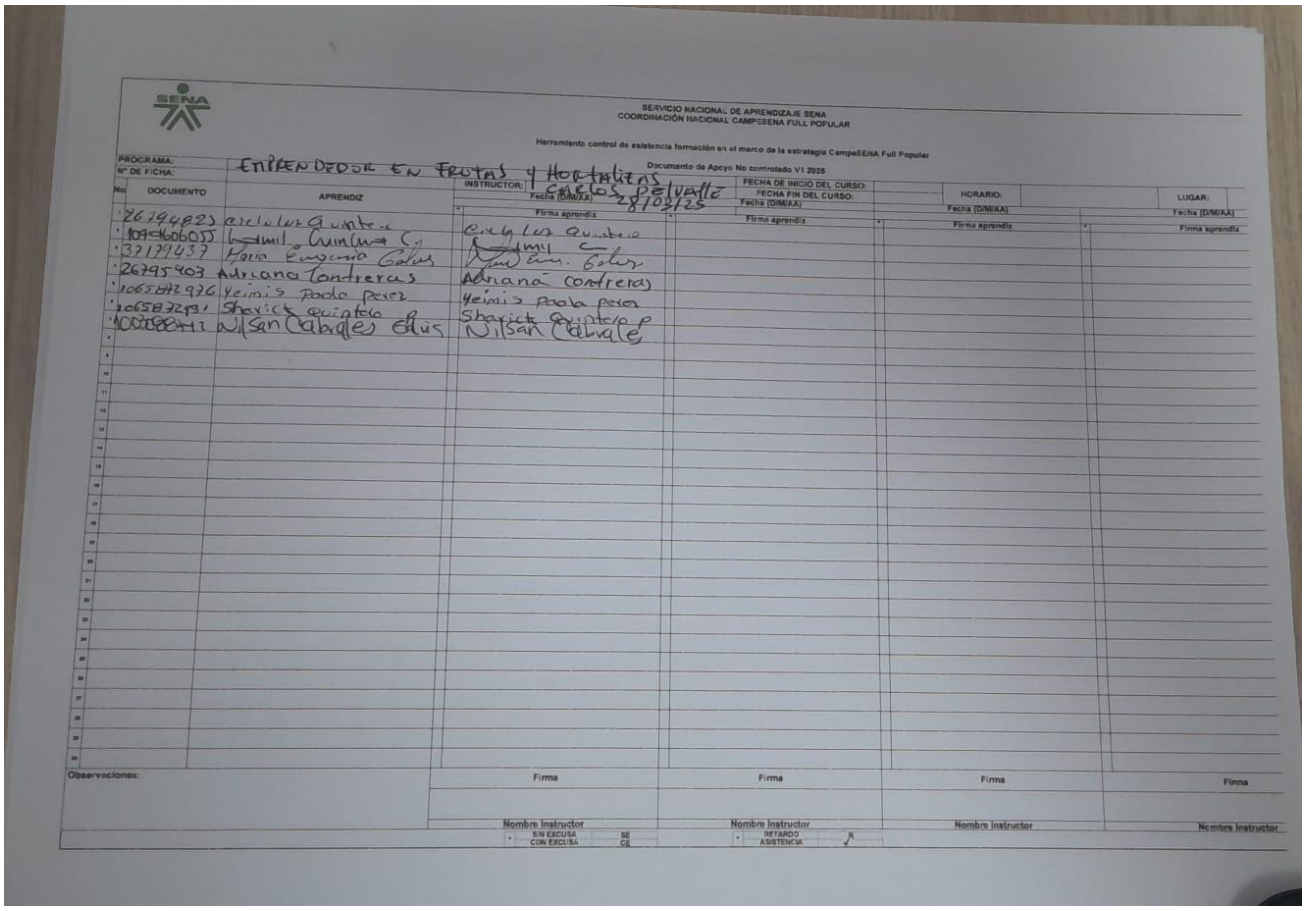
OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Mendez	32837374					moralesmaria@gmail.com	3173984576		Maria Mendez
	Leonor Amador	49556077					Amadorcalibeslinega	3152783281		
	Deysi Gutierrez	1064720023					Jathathane 944@	3144232116		Deysi. G
	Lucrecy Caballero	44726646						3164464845		Lucrecy C.G
	Mayuris Mischel	1064710710					Mayuris mischel hpeche @gmail.com.	3187154270		Mayuris.
	Angelina Caraballo	1064717319						3178097757		Angelina
	Johana miranda	1003165997						3218225581		Johana miranda.
	Damaris	49556960						3166532690		Damaris
	Mabelis	1064707998					misaelmpuerlomo@gmail.com	3183480233		Mabelis
	Maria Caicedo	37685941						3172478156		
	Andres caraballo	1.6[illegible]7455					andrescaro576@gmail.com.	3204332334		Andres. R.
	Elyabeth Diaz	1070619397					ed35016680@gmail.com	3137636778		Elyabeth Diaz
	Mayuris Cruz	1064715526					ed35016680@gmail.com	3182998858		Mayuris Cruz
	Yulis Padilla	1122817311					Yuls D4340@gmail.com	3156165895		Yulis Padilla
	Yubeliz Camargo	1064714617					Yubeliz camargo@	3168104131		Yubeliz Camargo

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

LISTADO DE ASISTENCIA 28 DE MARZO



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta: control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

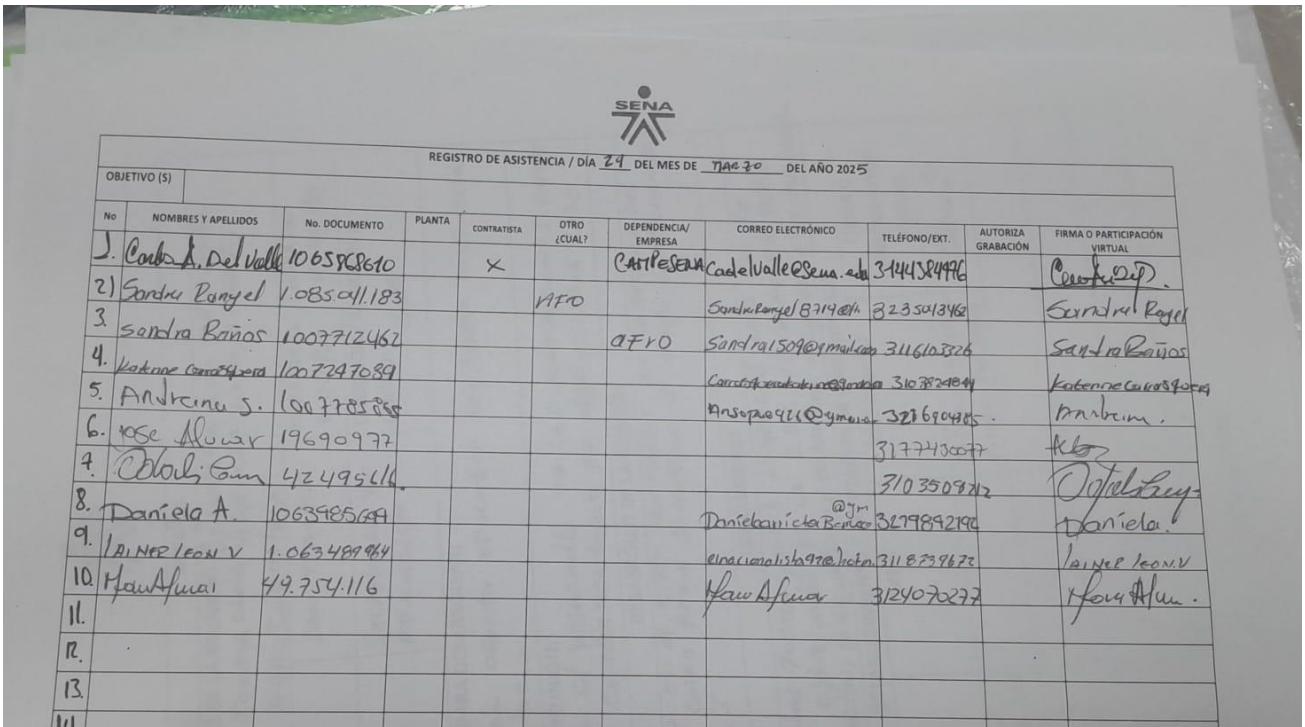
PROGRAMA: EMPRENDEDOR EN FRUTAS Y HORTALIZAS
Nº DE FICHA:
INSTRUCTOR: Carlos Del Valle
FECHA DE INICIO DEL CURSO: 28/03/25
FECHA FIN DEL CURSO:
HORARIO:
LUGAR:

No	DOCUMENTO	APRENDIZ	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	26194823	Arcelia Quintero	Arcelia Quintero			
2	1094606055	Emil. Quintero S.	Emil. Quintero S.			
3	32179437	Maria Eugenia Cañas	Maria Eugenia Cañas			
4	26795403	Adriana Contreras	Adriana Contreras			
5	1065872976	Yeimis Paola Perez	Yeimis Paola Perez			
6	1065872981	Sharick Quintero P.	Sharick Quintero P.			
7	1000000012	Wilson Cabales Elus	Wilson Cabales			

Observaciones:

Firma | Nombre Instructor | SIN EXCUSA | CON EXCUSA | BE | CE
Firma | Nombre Instructor | RETARDO | ASISTENCIA | R
Firma | Nombre Instructor
Firma | Nombre Instructor

LISTADO DE ASISTENCIA 29 DE MARZO



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1.	Carlos A. Del Valle	1065868610		X		CAMPESENA	Cadelvalle@sena.edu	3144584916		
2)	Sandra Rangel	1.085.011.183			AFRO		SandraRangel8714@h	3235013462		Sandra Rangel
3.	Sandra Baños	1007712462				AFRO	Sandra1509@gmail.com	3116103826		Sandra Baños
4.	Katherine Cuero Sepúlveda	1007247089					Cuerokatherine@gmail.com	3103824844		Katherine Cuero
5.	Andreina J.	1007785					Ansopa9416@gmail.com	3216904485		
6.	Jose Alvar	19690977						3177433077		
7.	Carlos Cun	42495616						3103509712		
8.	Daniela A.	1063985					Danielavictoria@jm	3279892196		Daniela
9.	Jaiver Leon V	1.063489					elmacionalista92@hotm	3118739672		Jaiver Leon V
10.	Juan Alvar	49.754.116					Juan Alvar	3124070277		Juan Alvar
11.										
12.										
13.										