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 VALLE**

**CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954410** |
| **Fecha Elaboración** | **Julio de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **80734-062726** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 94.324.106 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | dacaicedos@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 016200664502 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3168247564 | **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:** | 7478086/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **18825** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | 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, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/07/2025** | **Al** | **31/07/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 25.910.578 |
| **Número de pago** | **6** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.068.329 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.599.511,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 21.311.067 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.599.511 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 956.055 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.555.566** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.758.866** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Julio | Junio | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **1072970421** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.758.866,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.839.804 | $ 1.839.804 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| 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 | II | $ 19.300 | $ 19.300 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Pro-UCEVA | 27.778,00 | 0,500% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,500% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 36.062.775 | $ 1.253.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 5.265.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.571.733,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

01-07-2025 Reunion equipo campesena programada por el coordinador academico
02-07-2025 02-07-2025 Formacion presencial produccion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria Jamundi Chontaduro
03-07-2025 02-07-2025 Formacion presencial produccion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria Centro vida carmelo candela
07-07-2025 02-07-2025 Formacion presencial manejo de praderas para la produccion de leche carmelo candelaria
08-07-2025 Reunion equipo campesena programada por el coordinador academico
09-07-2025 02-07-2025 Formacion presencial produccion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria Jamundi Chontaduro
10-07-2025 02-07-2025 Formacion presencial produccion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria Centro vida carmelo candela
11-07-2025 02-07-2025 Formacion presencial Aplicacion de Buenas Practicas Agricolas
14-07-2025 02-07-2025 Formacion presencial manejo de praderas para la produccion de leche carmelo candelaria

**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

**DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ**
**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,

**JONATHAN CALDERON ROJAS**
**INSTRUCTOR G10**

**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**
**FANNY MARCELA GARCIA DAVILA**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-07-01, 03:38:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072970421

**Periodo Cotización:** junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823018367

## PAGADO 01/07/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC94324106 | **Dirección** | CALLE 44A No. 30-19 B/STA ISABEL |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3168247564 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 94324106 | DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.840.000 | $ 294.400 | (EPS012) COMFENALCO VALLE EPS | $ 1.840.000 | $ 230.000 | 1,044 | $ 1.840.000 | $ 19.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 543.700 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 1.840.000 | $ 0 | $ 294.400 | $ 230.000 | $ 19.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 543.700 | $ 0 | $ 543.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5
CALLE 32A N28-03 PISO 2
PALMIRA - VALLE DEL CAUCA

| CANT | | PRECIO | UM | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | X | 1 | UD | 543.700 |

VALOR : 543.700
FECHA DOC. : 20250701
NIT : 1072970421
PIN : 8823018367
PLANILLA : 1072970421
PERIODO : 202506
001 999919 recaudo s-202506
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 543.700
**Efectivo** **550.000**
CAMBIO 6.300
7/01/25 15:24 0802 03 0204 57270

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Powered by CamScanner

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHfgarcia | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 11 de junio de 2025 | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 74725 | **Fecha Solicitud** | 2025-06-11 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-06-11 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2625 | **Dependencia Solicitante** | | 954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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: 2025/06/11 14:45:46 -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.

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHfgarcia | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 11 de junio de 2025 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ | CC: 94324106 | CONTRATISTA INSTRUCTOR | Autorizada | 2025-06-16 | 2025-06-16 | VALLE / PALMIRA | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | 2,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 587.945,00 | 368.110,00 | 956.055,00 | Impartir formación profesional Integral y acompañamiento tecnico en el área específica agricola del Programa CAMPESENA en el programa complementario de Ruta 2 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA |
| | | | | 2025-06-17 | 2025-06-17 | VALLE / PALMIRA | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2025-06-18 | 2025-06-18 | VALLE / PALMIRA | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2025-06-19 | 2025-06-19 | VALLE / PALMIRA | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2025-06-20 | 2025-06-20 | VALLE / PALMIRA | VALLE / JAMUNDI | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **587.945,00** | **368.110,00** | **956.055,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional Integral y acompañamiento tecnico en el área específica agricola del Programa CAMPESENA en el programa complementario de Ruta 2 PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 31172270 | Nombre: | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE |



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: | MHfgarcia | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-076-954410 | CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | miércoles, 11 de junio de 2025 | |

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

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA DEL ROSARIO HERRERA ISAAC | Fecha Verificación: | 11/06/2025 11:27:54 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
11/06/2025 2:46:03 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Palmira Valle, 30 Junio de 2025

**PRESENTADO A**: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 74725** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **16 de Junio del 2025** | **20 de Junio del 2025** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | **Valle** | **Jamundi** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional Integral en el área específica agricola del Programa campeSENA: en el programa Produccion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. **Junio 16**: Se da inicio a la formacion presencial con el tema sustratos en la agricultura urbana
2. **Junio 17**: Se da inicio a la formacion presencial con el tema operaciones para mejorar las propiedades de los sustratos.
3. **Junio 18** : Se da inicio a la formacion presencial con el tema Desinfeccion de los sustratos.
4. **Junio 19**: Se da inicio a la formacion presencial con el tema Fertilizsacion en la agricultura urbana.
5. **Junio 20**: Se da inicio a la formacion presencial con el tema: Aprovechamiento de reiduos generados en la casas y fincas.

**RESULTADOS:**

1. Se Explico la definicion de los sustratos en la agricultura urbana y rural.
2. Se explico las operaciones que se manejan para las propiedades de los sustratos
3. Se hablo del aprovechamiento de los residuos generados en las viviendas y fincas.

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

1. Comprobante legalizacion de gastos transporte informal.
2. Listado de asistencia.
3. Evidencias fotográficas de la actividad realizada.

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. 1. Se desarrollo la formacion presencial explicando los temas de sustratos en la agricultura urbana, operaciones para mejorar las propiedades de los sustratos., Desinfeccion de los sustratos, Fertilizsacion en la agricultura urbana, | Instructor de campeSENA del programa produccion agropecuaria ecologica para la soberania alimentaria. | Junio de 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Aprovechamiento de reiduos generados en la casas y fincas | | |
| **2.** | | |

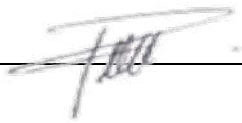
**CONCLUSIÓNES:**

**1.** Los sustratos son un elemento fundamentaly critico para el éxito de la agricultura urbana.

**2.** La desinfeccion de sustratos es un paso fundamental en diversos ambitos, desde la agricultura y la horticultura .

**3.** El aprovechamiento de los residuos generados tanto en hogares como en fincas representan una oportunidad crucial para fomentar la sostenibilidad ambiental y economica.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Supervisor | PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR |  |

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS




Formacion Produccion agropecuaria Ecologica Para la soberania Alimentaria tema sustratos en la agricultura urbana




Formacion Produccion agropecuaria Ecologica Para la soberania Alimentaria operaciones para mejorar las propiedades de los sustratos.




Formacion Produccion agropecuaria Ecologica Para la soberania Alimentaria Desinfeccion de los sustratos




Formacion Produccion agropecuaria Ecologica Para la soberania Alimentaria tema Fertilizsacion en la agricultura urbana




Formacion Produccion agropecuaria Ecologica Para la soberania Alimentaria tema Aprovechamiento de reiduos generados en la casas y fincas.

# LISTADOS DE ASISTENCIAS

**LISTA DE ASISTENCIA**

**CIUDAD Y FECHA:** Jamundi Chontaduro junio **Delfin Alexander Caicedo Sanchez**

**OBJETIVO/TEMA:** Impartir formacion presencial en el area de agronomia

**PROGRAMA DE FORMACIÓN:** Produccion Agropecuaria Ecologica para la Soberania Alimentaria **FICHA:** 3216317

(DOCUMENTO DE APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL)

| No | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | EMPRESA / DEPENDENCIA | FIRMA 16/6/2025 DD/MM/AAAA | FIRMA 17/6/2025 DD/MM/AAAA | FIRMA 18/6/2025 DD/MM/AAAA | FIRMA 19/6/2025 DD/MM/AAAA | FIRMA 20/6/2025 DD/MM/AAAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SHARON ALEJANDRA GARCIA LUNA | 1144055072 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 2 | LUZ MARY CORREA RAMIREZ | 25080944 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 3 | LEIDY VIVIANA BETANCOURT ARIAS | 1006512444 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 4 | FELIX BAUTISTA CARDENAS | 79213105 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 5 | LUZ MARINA RODRIGUEZ | 31832994 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 6 | KATHERIN DAYANA ANCHICO GARCIA | 1148951550 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 7 | MARIA ISABEL GOMEZ CUERVO | 67015436 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 8 | YAMPIER ALEXANDER CASTAÑO | 1110362910 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 9 | JUAN SEBASTIAN LOPEZ JARAMILLO | 1010020735 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 10 | ALBA MERY ORTIZ HOYOS | 25517486 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 11 | ANYI CAROLINA LOPEZ CACERES | 1076333939 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 12 | GLORIA PATRICIA CASTILLO PULGARIN | 1053779099 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 13 | JORGE IVAN BASTOS BRIZNEDA | 5971341 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 14 | JOSE MANUEL LUCUMI LOPEZ | 1006102710 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 15 | MARIA DEL CARMEN MAYOR RENDON | 31178112 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 16 | MARLYN ALBENIS ZUÑIGA MONTAÑO | 38562663 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 17 | ROBINSON JAVIER LUCUMI LOPEZ | 1106515010 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 18 | DULFARY LOPEZ ORTIZ | 3186833196 | APRENDIZ | C.B.I. - SENA | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |

GD-F-014 V02

Asistencia de los dias 16, 17,18,19,20 de Junio 2025

| | |
|---|---|
| | Versión: 02 |
| | Código: GRF-F-076 |

## GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

## COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** | Palmira -21 de Junio 2025 | **Código Regional :** | 7600 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ | **Código Centro:** | 9544 |
| **No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** | 94324106 | **Fecha de elaboración:** | 21/junio/2025 |

En desarrollo de la comisión No. 74725 durante los días 16/17/18/19/20 del mes de Junio de 2025 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 |
|---|---|---|---|
| 16/junio/2025 | PALMIRA - JAMUNDI- PALMIRA | INFORMAL | 12000 |
| 17/junio/2025 | PALMIRA - JAMUNDI - PALMIRA | INFORMAL | 12000 |
| 18/junio/2025 | PALMIRA - JAMUNDI - PALMIRA | INFORMAL | 12000 |
| 19/junio/2025 | PALMIRA - JAMUNDI - PALMIRA | INFORMAL | 12000 |
| 20/junio/2025 | PALMIRA - JAMUNDI - PALMIRA | INFORMAL | 12000 |
| | | | |
| | | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | **60000** |

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:** | DELFIN ALEXANDER CAICEDO SANCHEZ | **Nombre completo:** | PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR | **Nombre completo:** | FANNY MARCELA GARCIA DAVILA |
| **Numero de Contrato:** | CO1.PCCNTR.7478086 2025 | **Cargo:** | COORDINADOR ACADÉMICO | **Cargo:** | SUBDIRECTORA (E) G02 DE CENTRO |
| **Firma:** |  | **Firma:** |  | **Firma:** |  |