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	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**40528-033008**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	TATIANA MARCELA REYES PEREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.095.808.042	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	tmreyes@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	79572508523
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	SI

¿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:	7513107/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**24225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

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 GESTION SOCIAL Y ORGANIZACIONAL CPE NO. 20-9-2025-00

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025**	**Al**	**31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.711.553
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 36.796.080
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 12.112.043

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 252.390	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.851.900**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.238.800**	**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		----------	**1074114837**
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	I	$ 9.700	$ 9.700
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%	$ 29.505.907	$ 1.079.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.911.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.238.800,00	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	24.260,00	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	**$4.575.250,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la direcció
Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así
Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de apr
Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato según aplique de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Dirección del

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

Tatiana Reyes Perez

TATIANA MARCELA REYES PEREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-14, 08:56:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074114837

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 14/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TATIANA MARCELA REYES PEREZ		
Documento	CC1095808042	**Dirección**	CR 14 #3 - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5658075
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR
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 1095808042	TATIANA MARCELA REYES PEREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.839.810	$ 294.400	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.839.810	$ 230.000	0,522	$ 1.839.810	$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100

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
$ 1.839.810	$ 1.839.810	$ 1.839.810	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 1.900	$ 536.000

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.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-14, 08:53:10 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	TATIANA MARCELA REYES PEREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1095808042
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074114837
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1625790450
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 536.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 294.400	$ 1.000
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 230.000	$ 800
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 9.700	$ 100
		SubTotales:		$ 534.100	$ 1.900
		Total a Pagar:			$ 536.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 4 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	51725	**Fecha Solicitud**	2025-06-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-04	**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
TATIANA MARCELA REYES PEREZ	CC: 1095808042	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-12	2025-06-12	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	1	4.599.510,00	252.390,00	252.390,00	0,00	252.390,00	VIATICOS FORMACION 12 13 JUN PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3222206.
				2025-06-13	2025-06-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**0,00**	**252.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 12 13 JUN PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3222206.

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: 2025/06/04 14:27:15 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 4 de junio de 2025	

Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	04/06/2025 8:48:03

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
4/06/2025 2:27:36 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					**23/05/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
TATIANA MARCELA REYES PEREZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1095808042**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7513107**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	10	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 rural GESTION SOCIAL Y ORGANIZACIONAL							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1	**AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA**						
RUTA 2	**AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**12**	**6**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**12**	**6**	**2025**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**6**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**13**	**6**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3222206.**						

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.

AGENDA

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

Día 1 : 12/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Pelaya
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3222206.
Desplazamientos Ruta de regreso: Pelaya - Aguachica

Día 2: 13/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Pelaya
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3222206.
Desplazamientos Ruta de regreso: Pelaya - Aguachica

FIRMAS

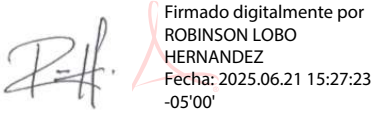
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.05.29 16:36:48 -05'00'	Alexander Flechas Peña 2025.05.27 10:42:42 -05'00'	Tatiana Reyes Perez
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	**Nombres y Apellidos:**
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 20/06/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO subdirector		
ORDEN DE VIAJE No: 51725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12 de junio2025 13 junio 2025	12 de junio 2025 13 de junio 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Pelaya -Cesar
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3222206.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Realicé formación del ciclo uno 2. Orienté, 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.		
RESULTADOS:		
1. Realizamos estatutos para crear asociación ante la Cámara de comercio **2.** Entendieron la importancia de la comunicación asertiva como asociación		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Fotografías 2. Lista de asistencia		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Exponer en grupos los principios de la economía solidaria	**Tatiana Reyes Pérez**	**12 de junio 2025**
2.Realizar actividades didácticas que comprendan el liderazgo	**Tatiana Reyes Pérez**	**13 DE JUNIO 2025**

CONCLUSIÓNES:
1. ESCOGIERON PRESIDENTES-VICE Y SECRETARIA DE LA ASOCIACION
2. SE LOGRÒ CREAR ESTATUTOS PARA LA CREACION DE ASOCIACION

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
TATIANA MARCELA REYES PEREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20	Robinson Lobo Hernández	



12 de juniio 2025

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE Junio 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	Javier del Carmen vega Bermudez									
2	Inelma Rosa Garcia Martinez									
3	Judis Estella vega Garcia									
4	Liliana sther Vega Garcia									
5	Javier eneriro Vega Garcia									
6	Ariel Aberto vega Garcia									
7	Cindy Lorena Vega Garcia									
8	Hosman Salazar Barbosa									
9	Danna Ibeth Salazar Vega									
10	Audith Yuliana Salazar Vega									
11	Steffy Kariny Salazar Vega									
12	Alexandra Rivera Quintero									
13	Liz Alexandra Vega Rivera									
14	Lauryn Juliana Vega Rivera									
15	Arrielle Sofia Vega Rivera									
16	Javier jose vega Uribe									



13 de junio 2025

13 junio/2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATO	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CEL	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANDRES FELIPE RUEDA DIAZ	1007582636				Aseopro				
2	INES QUIÑONEZ MARTINEZ	36501785				Aseopro				
3	JAVIER SANCHEZ PADILLA	12501323				Aseopro				
4	ANGELICA CAROLINA MARQUEZ PACHECO	1065899200				Aseopro				
5	ALVARO GARCIA LOBO	18926559				Aseopro				
6	IDELFONSO BUSTAMANTE	5007806				Aseopro				
7	JOSE ANTONIO ALFARO LOPEZ	18921762				Aseopro				
8	ADRIANA DUQUE VITAL	63459236				Aseopro				
9	LUZ MARINA CUPITRA	49651803			Aprendiz	Aseopro				
10	YOLANDA ESTHER AGURRE RIVERA	26769003				Aseopro				
11	JAIRO CARDENAS TORO	12502271				Aseopro				
12	JOSE MARIA NIETO	12500870				Aseopro				
13	JULIO CESAR BAHENA BECERRA	12503296				Aseopro				
14	JAVIER CONTRERAS JULIO	12501981				Aseopro				
15	IDAEL CONTRERAS LEMUS	18919618				Aseopro				
16	ELCY CRISTINA SANGUINO BUSTOS	36502880				Aseopro				
17	GILBERTO MONTESINO CAMELO	12500693				Aseopro				
18	JOSE PINEDA FUENTES	18980006				Aseopro				
19	YELITZA MARIO CAMPO	1003089450				Aseopro				
20	MAXIMILIANO PIMIENTA ANZOLA	9694994				Aseopro				
21	MARIA CRISTINA AREVALO RAMIREZ									
22										

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.