



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 TOLIMA
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	73
Código Centro	101073
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	59116-106684

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO FERNANDO ZARTA MARTINEZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	93.412.697	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dfzarta@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0570166670055598
IP/Nº de contacto:	84317	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?			
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:	7268154/2025	Nº Compromiso SIIF	4225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA CONTRIBUIR EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE ORIENTACIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN DE OFERENTES Y/O BUSCADORES DE EMPLEO, POTENCIALES				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.200.000
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 48.760.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.240.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.960.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.240.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.240.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.492.700	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Agosto	Julio		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9488874560	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.492.700,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.696.000	\$ 1.696.000	Base retención en la fuente a título de ICA	4.240.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 212.000	\$ 212.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 271.400	\$ 271.400	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	\$ 8.900	\$ 8.900	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 7020 - IBAGUE	19.080,00 0,450%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Bomberos	1.145,00 6,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
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	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta	\$ 424.000	-	VALOR A PAGAR	\$4.219.775,00
Salud hasta	\$ 796.784	-		
Renta Exenta 25%	\$ 39.341.210	\$ 831.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.360.000	-		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inscripción, orientación, asesoría y apoyo en las postulaciones
Durante el mes se han desarrollado diferentes talleres, con mujeres, estudiantes, aprendices y egresados SENA
Validación de soportes de estudio, cursos complementarios y experiencia laboral, para contar con hojas de vida completas.
Seguimiento a la programación mensual de indicadores, con el fin de crear estrategias para el cumplimiento de los mismos
Llamadas y visitas a empresarios para brindar servicio de la APE y de esta manera gestionar la publicación de nuevas vacantes
Seguimiento de manera semanal a las solicitudes publicadas, con el fin de cerrarlas con su respectivo colocado y/o reactivarlas
Participación en encuentro con población campesina
Se promovieron los perfiles de los egresados SENA con el fin de incidir en la vinculación laboral de estos y cumplir las metas
Se realiza el respectivo informe de las actividades ejecutadas durante el mes; para que sean validadas por el Supervisor del Contrato

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

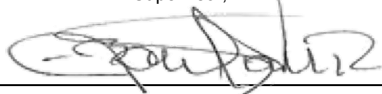

DIEGO FERNANDO ZARTA MARTINEZ
EL CONTRATISTA

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 periodo 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,


ALVARO BARRAGAN ROJAS
TECNICO G03

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
MALLERLY VALDERRAMA CASTRO
DIRECTORA REGIONAL (E)

PLANILLA MES DE JULIO 2025:



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93412697		ZARTA MARTINEZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzaga g casa 36 jordan etapa 9	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1677654436	9488874560	I	2025/08/26	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$492,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																															
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	exp	cor	est	sln	ige	lmo	vac	asp	vct	tri	Mp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																															
																							\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$492,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$492,300
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$492,300
1	CC 93412697	ZARTA DIEGO																			25-14	30	\$1,696,000	\$271,400	EPS037	30	\$1,696,000	\$212,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,696,000	0.522%	\$8,900	0	\$0	\$0	No	\$492,300																					
Total Afiliados(1)																							\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			\$0	\$0			\$1,696,000	\$8,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$492,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93412697		ZARTA MARTINEZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzaga g casa 36 jordan etapa 9	IBAGUE-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1677654436	9488874560	I	2025/08/26	2025/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$492,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000
TOTAL				1	\$492,300	\$0	\$0	\$492,300

Ibagué, agosto de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1107980435	JULIAN SANTIAGO ZARTA HOYOS	HIJO
T.I.	1188714579	SAMUEL ZARTA HOYOS	HIJO
T.I.	1197469307	MARIA JOSE ZARTA HOYOS	HIJA

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: DIEGO FERNANDO ZARTA MARTINEZ

C.C. 93412697

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1107980435

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42019511

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 066	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código T6 B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE						

Datos del inscrito

Primer Apellido ZARTA		Segundo Apellido HOYOS	
Nombre(s) JULIAN SANTIAGO			
Año 2009	Mes OCT	Día 19	Sexo (en letras) MASCULINO
Grupo Sanguíneo O		Factor RH POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección) COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 51874565-4
----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos HOYOS BERMUDEZ NERY MAYERLY	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 38015460 DE CHAPARRAL TOLIMA	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ZARTA MARTINEZ DIEGO FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 93412697 DE IBAGUE TOLIMA	Nacionalidad COLOMBIANO(A)

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ZARTA MARTINEZ DIEGO FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 93412697 DE IBAGUE TOLIMA	Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción Año 2009 Mes OCT Día 20	Nombre y firma del funcionario que autoriza CESAR-AUGUSTO-ALVARADO GAITAN
-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

Reconocimiento paterno 	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN
----------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

REGISTRADO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 31 FOLIO 68 OCTUBRE 20 DE 2009

CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN

ORIGINAL - OFICINA DE REGISTRO DE IBAGUE
Cesar Augusto Alvarado Gaitan



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.188.714.579

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51793458

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código E H L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE CHAPARRAL HOSE SAN JUAN BAPTISTA COLOMBIA TOL

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

ZARTA HOYOS

Nombre(s)

SAMUEL

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grado de nacimiento

Escolaridad

Año 2011 Mes OCT Día 14 MASCULINO E POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA TOLIMA CHAPARRAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de certigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

108475523

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HOYOS BERMUDEZ NERY MAVERLY

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 38.015.460

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ZARIA MARTINEZ DIEGO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 93.412.697

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ZARTA MARTINEZ DIEGO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 93.412.697

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2011 Mes OCT Día 15

MARTA ALICIA MARTINEZ ZARTEGO - RR

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Padre: Diego Zarta

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1197469307

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56203413

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>	Número 0-7	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código E L M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE						

Datos del inscrito

Primer Apellido ZARTA		Segundo Apellido HOYOS	
Nombre(s) MARIA JOSE			
Fecha de nacimiento Año 2015 Mes ENE Día 31		Sexo (en letras) FEMENINO	Grupo sanguíneo B
Factor RH POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 12969518-4
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos HOYOS BERMUDEZ NERY MAYERLY	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. 38015460 de CHAPARRAL	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos ZARTA MARTINEZ DIEGO FERNANDO	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. 93412697 de IBAGUE	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos ZARTA MARTINEZ DIEGO FERNANDO	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. 93412697 de IBAGUE	Firma

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

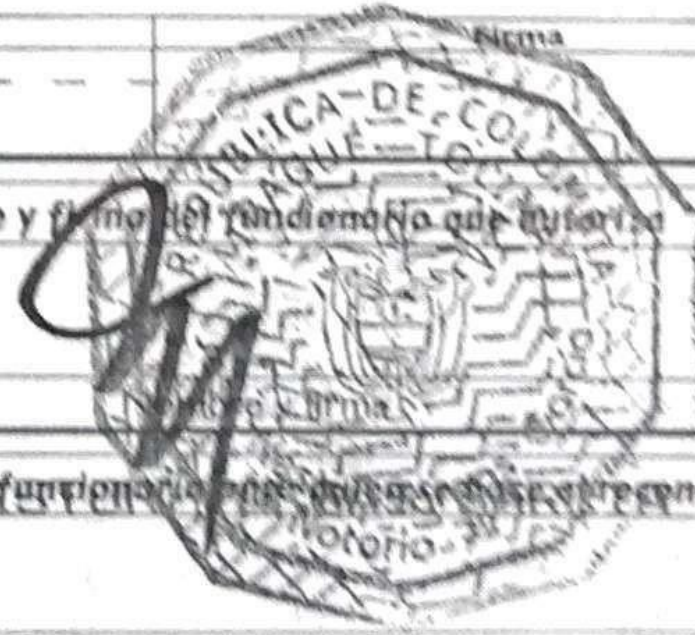
Fecha de Inscripción Año 2015 Mes FEB Día 03	Nombre y firma del funcionario que autoriza
-------------------------------------------------	-------------------------------------------------

Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento
---------------------------------	-------------------------------------------------------------------

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

* 56203413 *





FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 11 de agosto del 2025

PRESENTADO A: Mallerly Valderrama Castro – directora regional (E) – SENA TOLIMA.

ORDEN DE VIAJE No: 50025	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	6-08-2025	6-08-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Chaparral	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (Ibagué)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participar en los Diálogos Territoriales y Comunitarios CampeSENA- Full Popular dirigido a población campesina y víctima del municipio de Chaparral.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento Ibagué- municipio de Chaparral
2. Participar en los Diálogos Territoriales y Comunitarios para población víctima y otros programas SENA, en el municipio de Chaparral Tolima
3. Retorno del municipio de Chaparral – Ibagué.

RESULTADOS:

Fecha: 6 de agosto de 2025

Hora: 8:00 am

Instalaciones: Casa de la cultura del municipio de Chaparral.

Convoca: SENA regional Tolima

De acuerdo a la Circular 03 de 2025, por medio de la cual se establecen los Lineamientos para la operación de la estrategia CampeSENA para la vigencia 2025, el SENA Regional Tolima dio inicio al desarrollo de los Diálogos Territoriales y Comunitarios, en cumplimiento del eje estratégico “Propiciar el reconocimiento del campesinado en la vida social, cultural y económica del país”, enmarcado dentro del componente de cadena de valor.

Dicho eje propone la creación de espacios de participación comunitaria con el fin de generar conocimiento sobre el territorio entre los actores clave, identificar y priorizar problemáticas locales, y construir de forma colaborativa estrategias de intervención ajustadas a las capacidades institucionales.

Se proyecta la realización de siete (7) diálogos territoriales en diferentes municipios del departamento, para este caso el día de hoy correspondió llevarlo a cabo en el municipio de Chaparral - Tolima.

Objetivo de la Jornada

Desarrollar un espacio de participación territorial y comunitaria que permita generar conocimiento sobre el contexto local, identificar problemáticas relevantes y construir colectivamente estrategias de intervención viables desde las capacidades del SENA y otras entidades, en cumplimiento de los lineamientos de la estrategia CampeSENA.



Desarrollo de la Actividad

La jornada se desarrolló en una sesión continua de 8:00 a.m. a 4:30 p.m., iniciando con las palabras del señor alcalde del municipio Helver González Mora donde brinda un saludo muy especial de bienvenida, seguidamente Adriana González Barreto profesional del Centro Agropecuario la Granja del SENA, quien es componente líder de los diálogos territoriales y destacó el compromiso de la entidad con el fortalecimiento del desarrollo rural y la pertinencia de la formación en el territorio.

La orientación general de la jornada estuvo a cargo de la líder del programa Adriana González Barreto, quien guio el desarrollo metodológico y aseguró la articulación de los diferentes momentos del encuentro.

Durante el ejercicio participativo, se conformaron 8 mesas de trabajo con diferentes temáticas, cada una de ellas y liderada por un instructor del programa CampeSena, quien facilitó la identificación, análisis y priorización de problemáticas, así como la recolección de propuestas por parte de los participantes.

Las actividades desarrolladas incluyeron:

- Presentación institucional del SENA y lineamientos de CampeSena.
- Socialización del propósito de los Diálogos Territoriales.
- Trabajo en mesas temáticas.
- Priorización de problemáticas por parte de los actores locales.
- Sistematización de propuestas y compromisos.

Participantes

La jornada contó con la participación de:

- ✓ Representantes de la comunidad campesina de los municipios de Chaparral, Ataco, Coyaima, Ortega, Planadas, Rio Blanco Y san Antonio.
- ✓ Líderes comunitarios y sociales.
- ✓ Autoridades locales y funcionarios de las diferentes Alcaldías.
- ✓ Entidades del orden local y regional.
- ✓ Coordinadores, instructores y representantes de las diferentes dependencias del SENA Regional Tolima.
- ✓ Representantes de asociaciones, productores, jóvenes rurales y población en general.

Resultados y Principales Hallazgos

Entre los principales temas identificados y priorizados se encuentran:

- Limitado acceso a formación técnica y tecnológica en zonas rurales.
- Escasa articulación entre las necesidades productivas del territorio y la oferta institucional.
- Baja participación de jóvenes rurales en procesos de formación.
- Necesidad de fortalecer capacidades en transformación agroindustrial.

Conclusiones

La jornada “Diálogos Territoriales” en el municipio de Chaparral, se valora los espacios de construcción colectiva, donde las comunidades campesinas pudieron expresar sus necesidades,



proponer soluciones y conocer las capacidades institucionales del SENA. La orientación del equipo FULL Popular, junto con el liderazgo de los instructores de CampeSena, garantizó una jornada dinámica, estructurada y con resultados concretos. Estos espacios fortalecen el vínculo entre el territorio y la entidad, y permiten avanzar hacia intervenciones más coherentes, participativas y transformadoras.

Siendo las 4:30 pm se realiza el retorno a la ciudad de Ibagué por vía terrestre, cerrando de manera efectiva el desarrollo de las actividades programada para la comisión.

Se cierra la jornada y se procede al retorno del municipio de Chaparral a la ciudad de Ibagué, por medio terrestre.

EVIDENCIAS O SOPORTES

Registros fotograficos de Participación en los Diálogos Territoriales y Comunitarios CampeSENA- Full Popular – 6 de agosto de 2025.





Asistencia de Participación en los Diálogos Territoriales y Comunitarios CampeSENA- Full Popular – 6 de agosto de 2025.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 06 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025									
OBJETIVO 01	Diálogos Territoriales Comunitarios CampeSENA								
Nº	NOBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	PLAZA	EMPRESA	CATEG. (CUI)	SECTOR ECONOMICO	TELÉFONO	AUTORIZACIÓN	PRIMA DE PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	José Wilson	58253291			Comercio		313442429	SI	José Wilson
2	Yolanda Rojas	65828242			Agropecuaria		307024929	SI	Yolanda Rojas
3	Yohanna	431186278			Agropecuaria		322713994	SI	Yohanna
4	Yolanda Rojas	140679369			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
5	Yolanda Rojas	140679369			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
6	Yolanda Rojas	5285040			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
7	Yolanda Rojas	65828242			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
8	Yolanda Rojas	1023471402			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
9	Yolanda Rojas	52119153			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
10	Yolanda Rojas	38015261			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
11	Yolanda Rojas	93070056			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
12	Yolanda Rojas	1401526			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
13	Yolanda Rojas	1001526			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
14	Yolanda Rojas	78307652			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
15	Yolanda Rojas	101062186			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 06 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025									
OBJETIVO 01	Diálogos Territoriales Comunitarios CampeSENA								
Nº	NOBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	PLAZA	EMPRESA	CATEG. (CUI)	SECTOR ECONOMICO	TELÉFONO	AUTORIZACIÓN	PRIMA DE PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	José Wilson	58253291			Comercio		313442429	SI	José Wilson
2	Yolanda Rojas	65828242			Agropecuaria		307024929	SI	Yolanda Rojas
3	Yohanna	431186278			Agropecuaria		322713994	SI	Yohanna
4	Yolanda Rojas	140679369			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
5	Yolanda Rojas	140679369			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
6	Yolanda Rojas	5285040			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
7	Yolanda Rojas	65828242			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
8	Yolanda Rojas	1023471402			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
9	Yolanda Rojas	52119153			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
10	Yolanda Rojas	38015261			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
11	Yolanda Rojas	93070056			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
12	Yolanda Rojas	1401526			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
13	Yolanda Rojas	1001526			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
14	Yolanda Rojas	78307652			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas
15	Yolanda Rojas	101062186			Agropecuaria		322713994	SI	Yolanda Rojas

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 06 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025									
OBJETIVO 01	Diálogos Territoriales Comunitarios CampeSENA								
Nº	NOBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	PLAZA	EMPRESA	CATEG. (CUI)	SECTOR ECONOMICO	TELÉFONO	AUTORIZACIÓN	PRIMA DE PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yolanda Rojas	28081831			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas
2	Yolanda Rojas	110573691			Agropecuaria		321244929	SI	Yolanda Rojas
3	Yolanda Rojas	400615022			Agropecuaria		321333494	SI	Yolanda Rojas
4	Yolanda Rojas	111662703			Agropecuaria		321333494	SI	Yolanda Rojas
5	Yolanda Rojas	100616024			Agropecuaria		320939429	SI	Yolanda Rojas
6	Yolanda Rojas	100102589			Agropecuaria		301182404	SI	Yolanda Rojas
7	Yolanda Rojas	100310175			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas
8	Yolanda Rojas	106317928			Agropecuaria		301182404	SI	Yolanda Rojas
9	Yolanda Rojas	28081831			Agropecuaria		318458849	SI	Yolanda Rojas
10	Yolanda Rojas	65828242			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas
11	Yolanda Rojas	14282013			Agropecuaria		320262319	SI	Yolanda Rojas
12	Yolanda Rojas	110562703			Agropecuaria		322084949	SI	Yolanda Rojas
13	Yolanda Rojas	110562703			Agropecuaria		322084949	SI	Yolanda Rojas
14	Yolanda Rojas	07021200			Agropecuaria		322084949	SI	Yolanda Rojas
15	Yolanda Rojas	110105800			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas
16	Yolanda Rojas	100616024			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 06 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025									
OBJETIVO 01	Diálogos Territoriales Comunitarios CampeSENA								
Nº	NOBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	PLAZA	EMPRESA	CATEG. (CUI)	SECTOR ECONOMICO	TELÉFONO	AUTORIZACIÓN	PRIMA DE PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Yolanda Rojas	28081831			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas
2	Yolanda Rojas	110573691			Agropecuaria		321244929	SI	Yolanda Rojas
3	Yolanda Rojas	400615022			Agropecuaria		321333494	SI	Yolanda Rojas
4	Yolanda Rojas	111662703			Agropecuaria		321333494	SI	Yolanda Rojas
5	Yolanda Rojas	100616024			Agropecuaria		320939429	SI	Yolanda Rojas
6	Yolanda Rojas	100102589			Agropecuaria		301182404	SI	Yolanda Rojas
7	Yolanda Rojas	100310175			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas
8	Yolanda Rojas	106317928			Agropecuaria		301182404	SI	Yolanda Rojas
9	Yolanda Rojas	28081831			Agropecuaria		318458849	SI	Yolanda Rojas
10	Yolanda Rojas	65828242			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas
11	Yolanda Rojas	14282013			Agropecuaria		320262319	SI	Yolanda Rojas
12	Yolanda Rojas	110562703			Agropecuaria		322084949	SI	Yolanda Rojas
13	Yolanda Rojas	110562703			Agropecuaria		322084949	SI	Yolanda Rojas
14	Yolanda Rojas	07021200			Agropecuaria		322084949	SI	Yolanda Rojas
15	Yolanda Rojas	110105800			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas
16	Yolanda Rojas	100616024			Agropecuaria		320893291	SI	Yolanda Rojas



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No se establecieron compromisos		
CONCLUSIONES: <ul style="list-style-type: none">➤ La jornada de Diálogos Territoriales realizada en el municipio de Chaparral Tolima, en el cual se constituyó un espacio participativo comunitario de concertación institucional.➤ La metodología participativa, el liderazgo de los instructores del programa CampeSENA y la orientación estratégica del equipo FULL Popular permitieron articular eficazmente a la comunidad, las autoridades locales y el SENA, consolidando una ruta de trabajo conjunto basado en el reconocimiento, la escucha activa y el compromiso colectivo.➤ Se logró visibilizar las necesidades y problemáticas del territorio desde la voz de sus propios actores.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Diego Fernando Zarta Martínez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Técnico G_03	Álvaro Barragán Rojas	