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	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**69587-840396**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	77.180.961	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhonunidos47@gmail.com	**Número de Cuenta:**	95115722906
IP/Nº de contacto:	52907	**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**	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	SI
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:	7420290/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**19925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR EN EL ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS CPE NO. 20-9-2025-001390

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025**	**Al**	**30/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.599.510
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 25.297.305
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.785.204	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.384.714**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.909.143**	**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		----------	**88657027**
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		$ 638.471	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 19.670.605	$ 1.303.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.465.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.909.143,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	31.924,00	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	**$4.567.586,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar la planeación pedagógica

Alistamiento de la planeación y elaboración de guías de aprendizaje

Socializar la oferta de los cursos

Registrar aprendices, registros masivos de inscripción y lista de matriculados

Desplazamiento a los municipios correspondientes

Evaluación en SofíaPlus los resultados de aprendizaje ejecutados

Asistir a las reuniones convocadas por el Centro Agroempresarial

Presentar informes mensuales de la ejecución 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

JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO
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)

19/08/25 08:24:21 USUARIO: SIC - C.C. 77180961

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77180961	JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	Calle 7 # 15 - 48	3164458035	jhonunidos47@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	AGUACHICA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	01/08/2025	88657027	$534.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77180961	JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO		Calle 7 # 15 - 48	3164458035	jhonunidos47@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	AGUACHICA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	01/08/2025	88657027	$534.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	77180961	DEL VALLE BELEÑO JOHN RICARDO	59	0			N		R															25-14	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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.	52125	**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**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2725	**Dependencia Solicitante**	952085 CENTRO AGROEMPRESAR-CESAR -ECONOMIA POPULAR
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
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	CC: 77180961	CONTRATSITA	Autorizada								1,5	4.599.510,00	286.042,00	429.063,00	0,00	429.063,00	VIATICOS FORMACION 12 13 14 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3246873
				2025-06-12	2025-06-12	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
				2025-06-13	2025-06-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
				2025-06-14	2025-06-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**429.063,00**	**0,00**	**429.063,00**	

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 14:27:21 -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:	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	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 12 13 14 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3246873

ORDENADOR DEL GASTO					
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 2:27:37 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					**27/05/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**77180961**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7420290	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	7	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 DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR,(...)EN EL ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS.							
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 - PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA -PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA - PAILITAS- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE PAILITAS		**CONTACTO**	3112680102
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**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**14**	**6**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**14**	**6**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.

AGENDA

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

Día 1 :12/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

Día 2 : 13/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

Día 3 : 14/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

FIRMAS

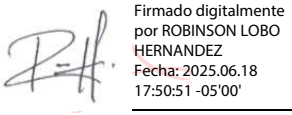
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.05.29 18:15:12 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2025.05.29 09:16:08 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	**Nombres y Apellidos: John Ricardo Del Valle Beleño**
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: AGUACHICA CESAR, 17/06/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO **SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR**		
ORDEN DE VIAJE No: 52125	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12/06/2025	12/06/2025
	13/06/2025	13/06/2025
	14/06/2025	14/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		PAILITAS CESAR
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa full popular en los municipios objeto de la agenda en la ficha 3246873.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Se impartió formación presencial en el curso complementario de Servicio al Cliente en la ficha 3246873, a los aprendices del Programa Full Popular en el Municipio de Pailitas Cesar.		
RESULTADOS:		
Prestar servicio al cliente teniendo en cuenta políticas de la organización.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Evidencias Fotografías 2. Lista de asistencia		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Investigar los tipos de clientes	Aprendices	19/06/2025

CONCLUSIÓNES:
Fortalecimiento en la resolución de problemas y pensamiento crítico relacionados con el óptimo manejo de los clientes.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR G20	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	

ANEXOS – EVIDENCIAS O SOPORTES

Registro de asistencia

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

| | | |

- **Dia 13/06/2025**





- **Dia 14/06/2025**





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:	viernes, 13 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	69525	**Fecha Solicitud**	2025-06-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FULL POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2725	**Dependencia Solicitante**		952085 CENTRO AGROEMPRESAR-CESAR -ECONOMIA POPULAR	
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
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	CC: 77180961	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-19	2025-06-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	1,5	4.599.510,00	266.535,00	399.803,00	0,00	399.803,00	VIATICOS FORMACION 19 20 21 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3246873.
				2025-06-20	2025-06-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
				2025-06-21	2025-06-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**399.803,00**	**0,00**	**399.803,00**	

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:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 13 de junio de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 19 20 21 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3246873.

ORDENADOR DEL GASTO					
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:	13/06/2025 18:50:48

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					**27/05/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**77180961**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7420290	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	7	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 DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR,(...)EN EL ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS.							
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 - PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA -PAILITAS - AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA - PAILITAS- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE PAILITAS		**CONTACTO**	3112680102
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**19**	**6**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**19**	**6**	**2025**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**6**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**20**	**6**	**2025**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**6**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**21**	**6**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.

AGENDA

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

Día 1 :19/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

Día 2 : 20/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

Día 3 : 21/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

FIRMAS

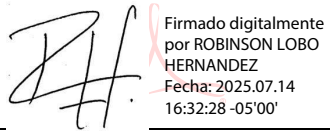
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.05.29 18:14:48 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2025.05.29 09:16:33 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	**Nombres y Apellidos: John Ricardo Del Valle Beleño**
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: AGUACHICA CESAR, 27/06/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO **SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR**		
ORDEN DE VIAJE No: 69525	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19/06/2025	19/06/2025
	20/06/2025	20/06/2025
	21/06/2025	21/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		PAILITAS CESAR
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa full popular en los municipios objeto de la agenda en la ficha 3246873.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Se impartió formación presencial en el curso complementario de Servicio al Cliente en la ficha 3246873, a los aprendices del Programa Full Popular en el Municipio de Pailitas Cesar.		
RESULTADOS:		
Validar satisfacción del cliente según protocolos de la organización		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Fotografías (1 por formación a legalizar, que tenga fecha dentro de la foto) 2. Lista de asistencia (legibles)		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.diseñar un protocolo de servicios	Aprendices	26/06/2025

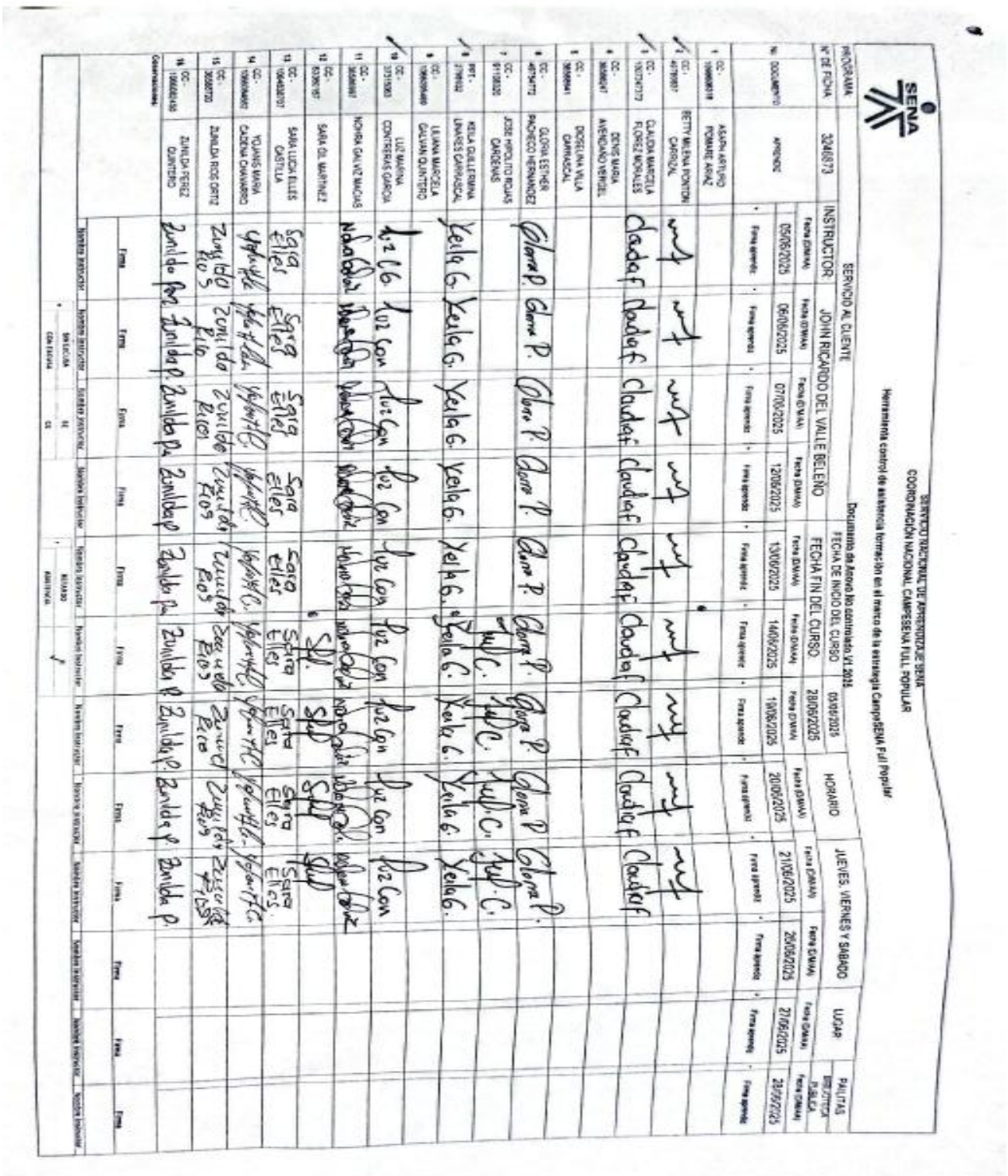
CONCLUSIÓNES:
Fortalecimiento en la resolución de problemas y pensamiento crítico relacionados con el óptimo manejo de los clientes.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR G20	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	

ANEXOS – EVIDENCIAS O SOPORTES

Registro de asistencia



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR
Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampoSENA Full Popular

PROGRAMA: SERVICIO AL CLIENTE — Documento de Anexo No contractual V1 2025 — 03/06/2025
Nº DE FICHA: 3246873 — INSTRUCTOR: JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO — FECHA DE INICIO DEL CURSO: 28/06/2025 — FECHA FIN DEL CURSO: 14/08/2025 — HORARIO: JUEVES, VIERNES Y SABADO — LUGAR: BIBLIOTECA PÚBLICA

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (DD/MM/A) 05/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 06/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 07/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 12/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 13/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 14/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 19/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 20/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 21/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 26/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 27/06/2025	Firma aprendiz	Fecha (DD/MM/A) 28/06/2025	Firma aprendiz
1	CC: 1006908518	ASAFA ARTURO POMARE ARIAZ																								
2	CC: 1078907	BETTY MILENA PONTON CARRIZAL																								
3	CC: 1003747377	CLAUDIA MARCELA FLOREZ MORALES																								
4	CC: 36366247	DENIS MARIA AHUMADO VERGEL																								
5	CC: 1063906941	DOSELINA VILLA CARRASCAL																								
6	CC: 49754772	GLORIA ESTHER PACHECO HERNANDEZ																								
7	CC: 91138335	JOSE HIPOLITO ROJAS CARDENAS																								
8	PPT: 2799102	KEILA GUILLERMINA LINARES CARRASCAL																								
9	CC: 1066909469	LILIANA MARCELA GALVAN QUINTERO																								
10	CC: 33151903	LUZ MARINA CONTRERAS GARCIA																								
11	CC: 36366997	NORBA GALVIZ MACIAS																								
12	CC: 85391187	SARA GIL MARTINEZ																								
13	CC: 1064838297	SARA LUCIA ELLES CASTILLA																								
14	CC: 1066904662	YOJANIS MARIA CADENA CHAVARRO																								
15	CC: 36368720	ZURALDA RIOS ORTIZ																								
16	CC: 1066868456	ZURALDA PEREZ QUINTERO																								

Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma: — Nombre instructor: — Firma:

REGISTRO FOTOGRÁFICO

- **Dia 19/06/2025**



- **Dia 20/06/2025**



- **Dia 21/06/2025**



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:	martes, 24 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	77925	**Fecha Solicitud**	2025-06-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FULL POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2725	**Dependencia Solicitante**	952085 CENTRO AGROEMPRESAR-CESAR -ECONOMIA POPULAR
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
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	CC: 77180961	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-26	2025-06-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	1	4.599.510,00	266.535,00	266.535,00	100.000,00	366.535,00	VIATICOS FORMACION 26 27 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3246873.
				2025-06-27	2025-06-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**100.000,00**	**366.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 27 JUN PAILITAS - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA FICHA 3246873.

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: 2025/06/24 17:27:09 -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:	martes, 24 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:	24/06/2025 14:27:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
24/06/2025 5:27:21 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					**20/06/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**77180961**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7420290**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	7	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 DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR,(...)EN EL ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS.							
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	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1	**AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA**						
RUTA 2	**AGUACHICA -PAILITAS - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE PAILITAS	**CONTACTO**	3112680102
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	6	2025
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27	6	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.

AGENDA

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

Día 1 :26/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

Día 2 : 27/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3246873
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.06.24 08:35:31 -05'00'	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.06.23 13:49:35 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	**Nombres y Apellidos: John Ricardo Del Valle Beleño**
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: AGUACHICA CESAR, 02/07/2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
77925	26/06/2025	26/06/2025
	27/06/2025	27/06/2025

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		PAILITAS CESAR

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa full popular en los municipios objeto de la agenda en la ficha 3246873.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación presencial en el curso complementario de Servicio al Cliente en la ficha 3246873, a los aprendices del Programa Full Popular en el Municipio de Pailitas Cesar.

RESULTADOS:

Validar satisfacción del cliente según protocolos de la organización

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

1. Fotografías (1 por formación a legalizar, que tenga fecha dentro de la foto)
2. Lista de asistencia (legibles)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Terminación de actividades	Aprendices	N/a

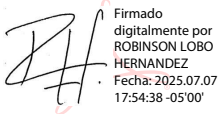
CONCLUSIÓNES:

Fortalecimiento en la resolución de problemas y pensamiento crítico relacionados con el óptimo manejo de los clientes.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR G20	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.07.07 17:54:38 -05'00'

ANEXOS – EVIDENCIAS O SOPORTES

Registro de asistencia

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:		SERVICIO AL CLIENTE																				PALITAS	
N° DE FICHA:	3246873	INSTRUCTOR:		JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO				FECHA DE INICIO DEL CURSO:	09/06/2025	HORARIO:		JUEVES, VIERNES Y SABADO		LUGAR:		BIBLIOTECA PUBLICA	
No.	DOCUMENTO	APRENDIZ		Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz	Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz	Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz	FECHA FIN DEL CURSO:	28/06/2025	Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz	Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz	Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz	Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz	Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz	Fecha (DIM/AA)	Firma aprendiz
1	CC - 1066006618	ASAPH ARTURO ROMARE ARIAZ		05/06/2025		06/06/2025		07/06/2025		12/06/2025		13/06/2025		14/06/2025		19/06/2025		20/06/2025		21/06/2025		26/06/2025		27/06/2025	
2	CC - 49780837	BETTY MILENA PONTON CARRIZAL																						28/06/2025	
3	CC - 1007217372	CLAUDIA MARCELA FLOREZ MORALES																							
4	CC - 36568247	DENIS MARIA AVENDAÑO VERGEL																							
5	CC - 36568941	DIOSELINA VILLA CARRASCAL																							
6	CC - 49754172	GLORIA ESTHER PACHECO HERNANDEZ																							
7	CC - 91108330	JOSE HIPOLITO ROJAS CARDENAS																							
8	PPT - 2786932	KENLA GUILLERMINA LINARES CARRASCAL																							
9	CC - 1066006469	LILIANA MARCELA GALVAN QUINTERO																							
10	CC - 37315083	LUZ MARINA CONTRERAS GARCIA																							
11	CC - 36566997	NOHRA GALVEZ MACIAS																							
12	CC - 63306167	SARA GIL MARTINEZ																							
13	CC - 1064838707	SARA LUCIA ELLES CASTILLA																							
14	CC - 1066044082	YOJANIS MARIA CADENA CHAVARRO																							
15	CC - 36566720	ZUNILDA RIOS ORTIZ																							
16	CC - 1063082450	ZUNILDA PEREZ QUINTERO																							

Observaciones:

REGISTRO FOTOGRÁFICO

- **Dia 26/06/2025**





Copetran

M- 11082

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NIT 890 200 928-7 REGIMEN COMUN

NOMBRE: John Del Valle

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
26-07-2025		Pailitas.

ORIGEN: Agoachica.

OFICINA EXPEDIDORA:

PUESTO(S)	FECHA DE EXPEDICION	NUMERO INTERNO

VALOR TOTAL $ 25.000=

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALANTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-



Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945 - 9

VIGILADO SuperTransporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02

Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 26-07-25 Valor $ 25.000 =

Nombre Pasajero: Jhon Ricardo Del Valle.

Destino: Aguachica Vehiculo No. WCY 869

Salida: Pailitas - Cesar Hora:

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Cooperativa COOTRAMEQUE NIT. 824001945-9 Despacho - T/meque

Graficas "El Relampago" Deniris Duran Q. Nit. 36 588 901 - 6 Cel 3

Powered by CamScanner

- **Dia 27/06/2025**





Copetran

M- 11085

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

NIT 890 200 928-7 REGIMEN COMUN

CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NOMBRE: John Del Valle

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
27-07-2025		Paiitas

ORIGEN: Aguachicca

OFICINA EXPEDIDORA:

PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO

VALOR TOTAL $ 25.000=

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALANTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte

Powered by CamScanner



Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945 - 9

VIGILADO SuperTransporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 27-07-25 Valor $ 25.000

Nombre Pasajero: Jhon Del Valle.

Destino: Aguachica Vehiculo No. SXX 465

Salida: Paiitas Hora:

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Cooperativa COOTRAMEQUE Nit. 824001945-9 Despacho - T/meque

Graficas "El Relampago" Denins Duran Q. Nit. 36.588.901 - 6 Cel 32[illegible]

Powered by CamScanner

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, 02 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	83525	**Fecha Solicitud**	2025-07-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-02	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**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**	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
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	CC: 77180961	CONTRATISTA	Autorizada	2025-07-13	2025-07-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	0,5	4.599.510,00	266.535,00	133.268,00	50.000,00	183.268,00	VIATICOS FORMACION 13 JUL PAILITAS - REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS CAMPESENA PARTICIPANTES EN EL MERCADO CAMPESINO DEL MUNICIPIO.
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**50.000,00**	**183.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 13 JUL PAILITAS - REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS CAMPESENA PARTICIPANTES EN EL MERCADO CAMPESINO DEL MUNICIPIO.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2025/07/02 10:38:29 -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:	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, 02 de julio de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	02/07/2025 9:40:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
02/07/2025 10:38:51 a. 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					**24/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**77180961**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7420290**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	7	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 DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR,(...)EN EL ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS.							
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	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1	**AGUACHICA - PAILITAS - 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	13	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	13	7	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Realizar acompañamiento y apoyo a las unidades productivas campeSENA y Full popular participantes en el mercado campesino del municipio de Pailitas**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

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

Día 1 :13/07/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica-Pailitas
Medio de transporte: Terrestre.
Actividades a ejecutar:: Realizar acompañamiento y apoyo a las unidades productivas campeSENA y Full Popular participantes en el mercado campesino del municipio de Pailitas.
Desplazamientos ruta de regreso: Pailitas -Aguachica.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.06.26 10:51:54 -05'00'	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.06.25 17:46:47 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	**Nombres y Apellidos: John Ricardo Del Valle Beleño**
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: AGUACHICA CESAR, 16/07/2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
83525	13/07/2025	13/07/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		PAILITAS CESAR

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento y apoyo a las unidades productivas campe SENA y Full popular participantes en el mercado campesino del municipio de Pailitas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó acompañamiento y apoyo a las unidades productivas campe SENA y Full popular participantes en el mercado campesino del Municipio de Pailitas.

RESULTADOS:

Acompañamiento y apoyo a las unidades productivas campe SENA y Full popular en el mercado campesino.

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

1. Fotografías (1 por formación a legalizar, que tenga fecha dentro de la foto)
2. Lista de asistencia (legibles)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Terminación de actividades	Aprendices	N/a

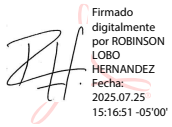
CONCLUSIÓNES:

Fortalecimiento a las unidades productivas, participantes en espacios donde puedan comercializar sus productos.

DATOS DEL CONTRATISTA

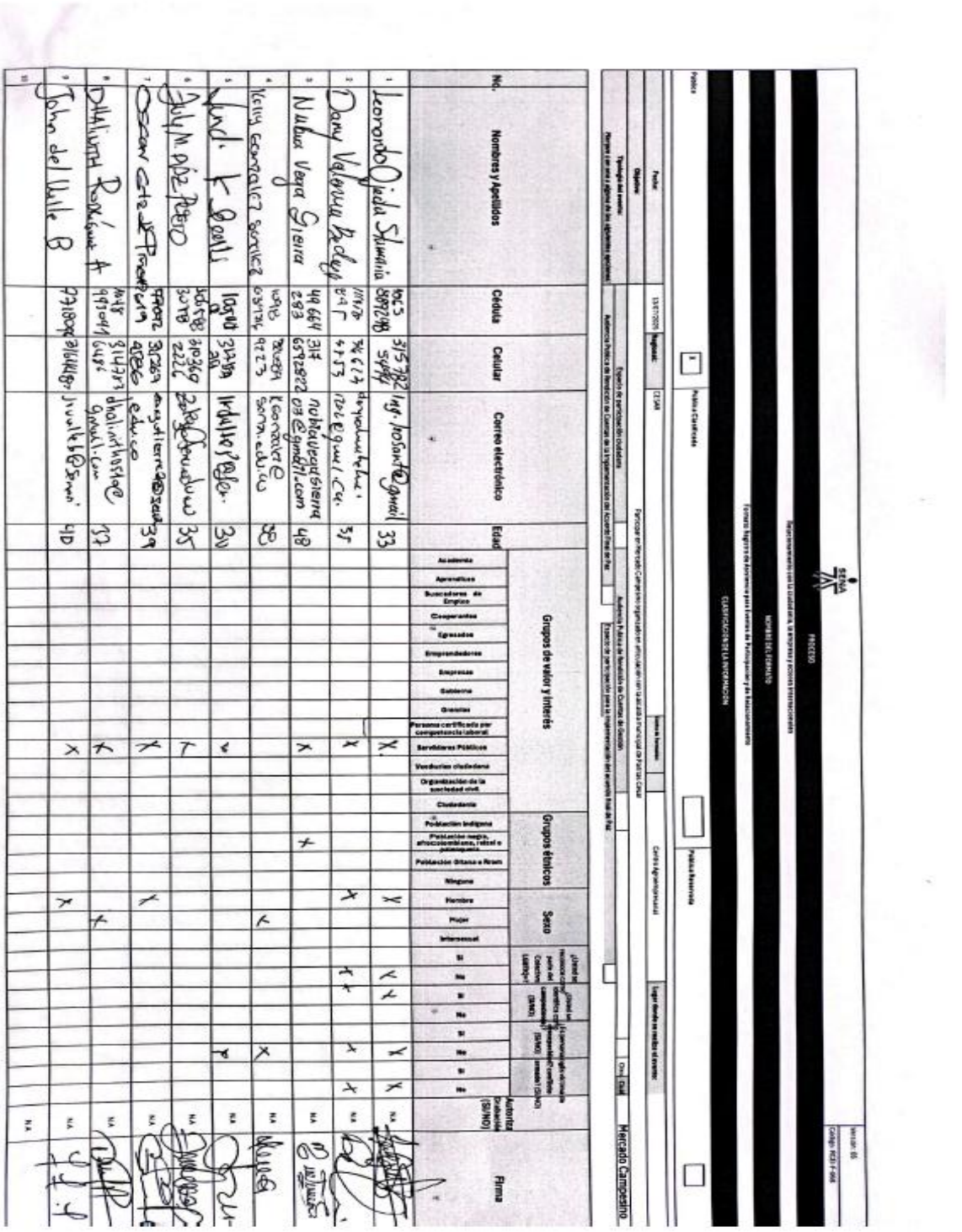
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR G20	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.07.25 15:16:51 -05'00'

ANEXOS – EVIDENCIAS O SOPORTES

Registro de asistencia



Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO

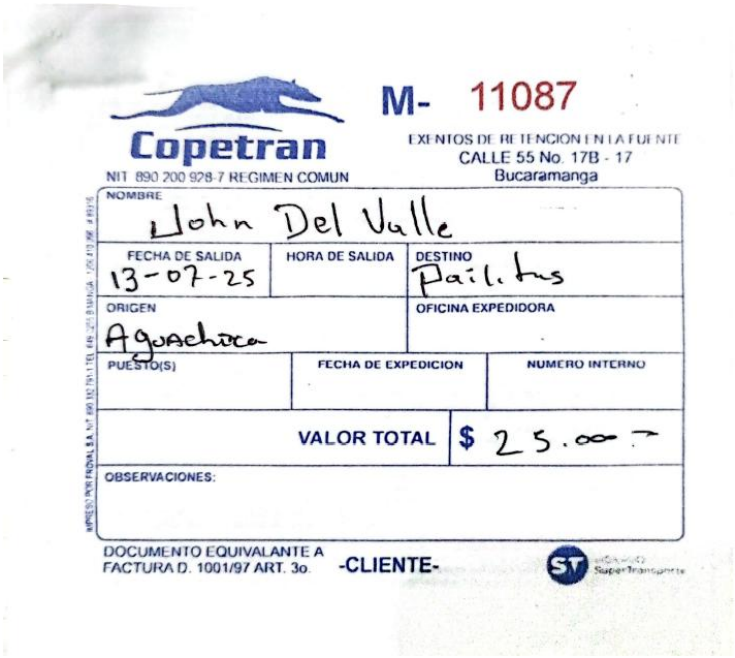








TIQUETES DE TRANSPORTE



Copetran

M- 11087

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NIT 890 200 928-7 REGIMEN COMUN

NOMBRE: John Del Valle

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
13-07-25		Pailitas

ORIGEN	OFICINA EXPEDIDORA
Aguachica	

PUESTO(S)	FECHA DE EXPEDICION	NUMERO INTERNO

VALOR TOTAL $ 25.000

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte



Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

VIGILADO SuperTransporte

Nit. 824.001.945 - 9

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 13/07/2025 Valor $ 25.000 =

Nombre Pasajero: John del Valle

Destino: Aguachica Vehiculo No.

Salida: Pailitas Hora:

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Cooperativa COOTRAMEQUE NIT: 824001945-9 Despacho - T/meque

Graficas "El Relampago" Deniris Duran Q. Nit. 36.588.901 - 6 Cel 3213388843 - Pailitas Cesar

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:	jueves, 24 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	99025	**Fecha Solicitud**	2025-07-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FULL POPULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2725	**Dependencia Solicitante**	952085 CENTRO AGROEMPRESAR-CESAR -ECONOMIA POPULAR
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
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	CC: 77180961	CONTRATISTA	Autorizada	2025-07-28	2025-07-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	1	4.599.510,00	266.535,00	266.535,00	140.000,00	406.535,00	VIATICOS FORMACION 28 29 JUL TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE EN LA FICHA 3287144.
				2025-07-29	2025-07-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**140.000,00**	**406.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 28 29 JUL TAMALAMEQUE - IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE EN LA FICHA 3287144.

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: 2025/07/24 16:02:24 -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:	jueves, 24 de julio 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:	24/07/2025 15:56:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
24/07/2025 4:02:39 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: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**18/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**77180961**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7420290**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	7	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 DE TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR,(...)EN EL ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 20		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE- AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - TAMALAMEQUE - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ASOCIACION DE MUJERES AFROS	**CONTACTO**	304 2497808	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**28**	**7**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**28**	**7**	**2025**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**29**	**7**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**29**	**7**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IIMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN EL MUNICIPIO DE TAMALAMEQUE EN LA LA FICHA 3287144**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**28**	**7**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - TAMALAMEQUE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
28	**HORA: 14:00 a 20:00**	**IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3287144**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**TAMALAMEQUE - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 2	**29**	**7**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - TAMALAMEQUE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
29	**HORA: 14:00 a 20:00**	**IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA FULL POPULAR EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA EN LA LA FICHA 3287144**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**TAMALAMEQUE - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	
SUBDIRECTOR E	**COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 20**	**Nombres y Apellidos: John Ricardo Del Valle Beleño**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: AGUACHICA CESAR, 30/07/2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR (E) CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
99025	28/07/2025	28/07/2025
	29/07/2025	29/07/2025

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		TAMALAMEQUE, CESAR

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el programa full popular en los municipios objeto de la agenda en la ficha 3287144.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se impartió formación presencial en el curso complementario de Servicio al Cliente en la ficha 3287144, a los aprendices del Programa Full Popular en el Municipio de Tamalameque, Cesar.

RESULTADOS:

Validar satisfacción del cliente según protocolos de la organización

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

1. Fotografías (1 por formación a legalizar, que tenga fecha dentro de la foto)
2. Lista de asistencia (legibles)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Terminación de actividades	Aprendices	N/a

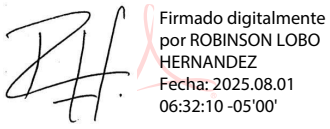
CONCLUSIÓNES:

Fortalecimiento en la resolución de problemas y pensamiento crítico relacionados con el óptimo manejo de los clientes.

DATOS DEL CONTRATISTA

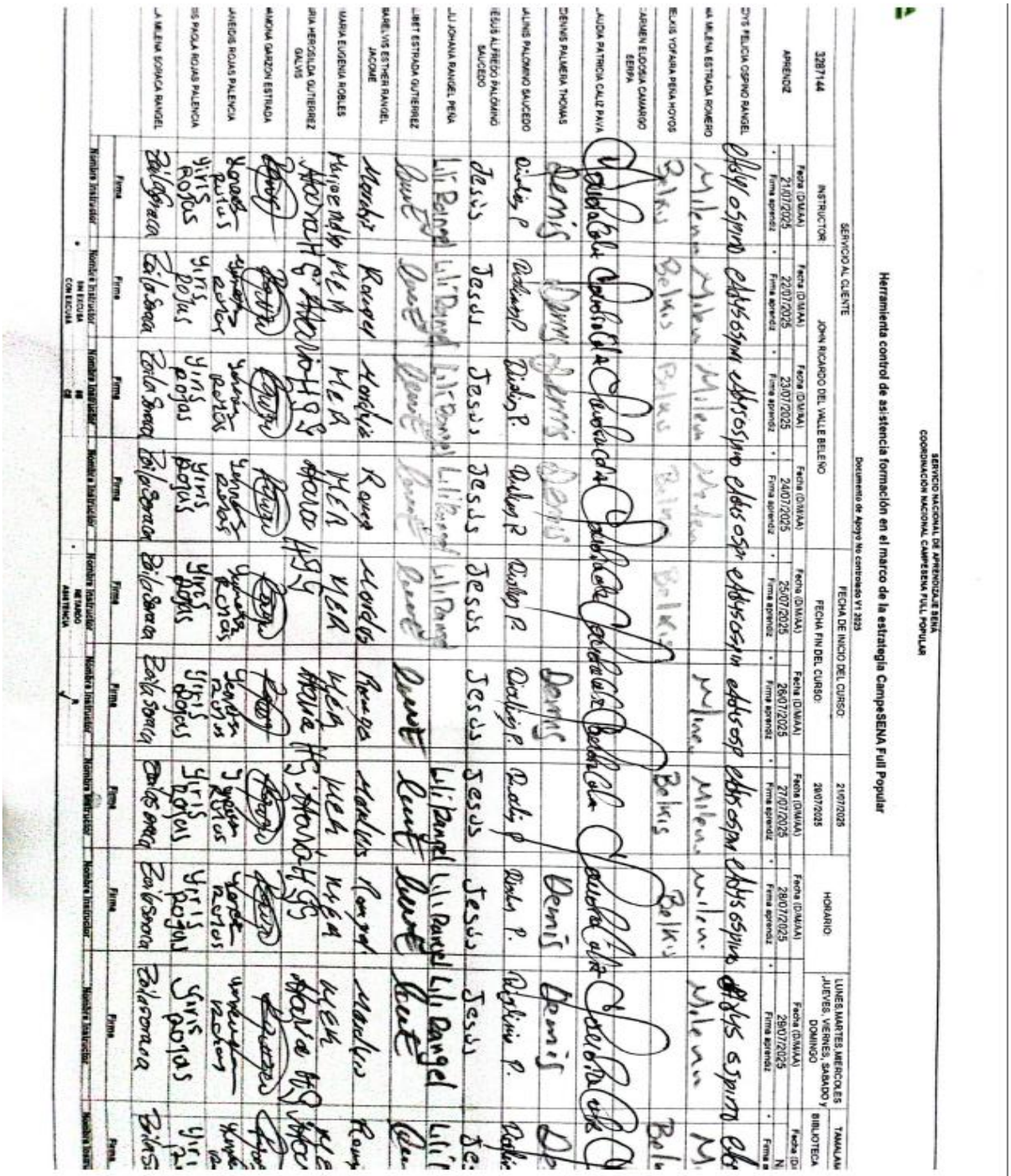
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR G20	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.08.01 06:32:10 -05'00'

ANEXOS – EVIDENCIAS O SOPORTES

Registro de asistencia



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACION NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

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

Documento de Apoyo No controlado V1 2023

SERVICIO AL CLIENTE		INSTRUCTOR	FECHA DE INICIO DEL CURSO:	21/07/2025	HORARIO:	LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES, VIERNES, SABADO Y DOMINGO	TAMAÑAN
3287144		JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO	FECHA FIN DEL CURSO:	28/07/2025		BIBLIOTECA	
APRENDIZ		Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/
		21/07/2025	22/07/2025	23/07/2025	24/07/2025	25/07/2025	26/07/2025	27/07/2025	28/07/2025	28/07/2025	N
		Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma a
DYS FELICIA OSPINO RANGEL											
MA MILENA ESTRADA ROMERO											
EIXIS YOFIANA PEÑA HOYOS											
ARMEN ELOISSA CAMARGO SERPA											
AUDIA PATRICIA CALIZ PAVA											
DENNIS PALMERA THOMAS											
ALINIS PALOMINO SAUCEDO											
ÉSUS ALFREDO PALOMINO SAUCEDO											
JU JOHANA RANGEL PEÑA											
LBET ESTRADA GUTIERREZ											
BARELVIS ESTHER RANGEL JACOME											
MARIA EUGENIA ROBLES											
IRIA HERCILDA GUTIERREZ GALVIS											
MIMONA GARZON ESTRADA											
JAVIEDIS ROJAS PALENCIA											
IS PAOLA ROJAS PALENCIA											
A MILENA SOSAICA RANGEL											
		Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
		Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instru
		SIN ESCUELA CON ESCUELA									

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO

- **Dia 28/07/2025**




Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945 - 9

VIGILADO Supertransporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 28-07-2025 Valor $ 35.000 =

Nombre Pasajero: Jhon del Valle

Destino: Tamalameque Vehiculo No

Salida: Aguachica Hora: 9:00 am

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Cooperativa COOTRAMEQUE NIT 824001945-9

Despacho - Tmeque

Powered by CamScanner



Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945 - 9

VIGILADO Super Transporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 28/07/2025 Valor $ 35.000=

Nombre Pasajero: JHON DEL VALLE

Destino: AGUACHICA Vehiculo No.

Salida: TAMALAMEQUE Hora: 7 pm

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reciamo.

Cooperativa COOTRAMEQUE NIT: 824001945-9 Despacho - T/meque

Graficas "El Relampago" Dennis Duran Q. Nit. 36.588.901 - 6

Powered by CamScanner

- **Dia 29/07/2025**





Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945 - 9

VIGILADO Supertransporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 29 Julio 2025 Valor $ 35.000

Nombre Pasajero: Jhon Del Valle.

Destino: Aguachica Vehiculo No. WC4 869

Salida: Tamalameque. Hora: 6:40pm.

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Cooperativa COOTRAMEQUE NIT: 824001945-9 Despacho - T/meque

Graficas "El Relampago" Dennis Duran Q. Nit. 36 588 901 - 6

Powered by CamScanner



Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.

COOTRAMEQUE

Nit. 824.001.945 - 9

VIGILADO Supertransporte

Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 29 Julio 2025 Valor $ 35.000

Nombre Pasajero: Jhon Del Valle.

Destino: Tamalameque Vehiculo No. SXX465

Salida: Aguachica. Hora: 8:30 AM

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Cooperativa COOTRAMEQUE NIT: 824001945-9 Despacho - T/meque

Graficas "El Relampago" Dennis Duran Q. Nit. 36 588 901 - 6

Powered by CamScanner

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

AGUACHICA, 14 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
AGUACHICA

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 parágrafo 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:

RC	**1065927113**	**JOHN SEBASTIAN DEL VALLE GALLARDO**	**Hijo(a)**

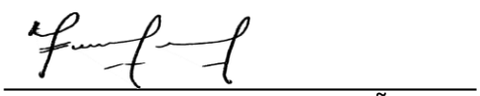
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO
C.C. 77180961

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60260359

NUIP 1.065.927.113

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código H 8 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE AGUACHICA - COLOMBIA - CESAR - AGUACHICA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DEL VALLE	GALLARDO

Nombre(s)

JOHN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes FEB Día 21	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA CESAR AGUACHICA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	171595131

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GALLARDO PUPO YESIKA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.067.036.269	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DEL VALLE BELEÑO JOHN RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 77.180.961	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DEL VALLE BELEÑO JOHN RICARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 77.180.961	-

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 2022 Mes MAR Día 08	LUIS ALEJANDRO ALEMAN PEÑARANDA - Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
- Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

08-MAR-2022 SE OMITEN HUELLAS EN APLICACION A LA CIRCULAR NO 084 EL 01-09-2020.

EL SUSCRITO NOTARIO REGISTRADOR DE AGUACHICA, CESAR, CERTIFICA QUE LA PRESENTE ES FIEL FOTOCOPIA DEL ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN ESTA OFICINA

LUIS ALEJANDRO ALEMAN
REGISTRADOR

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REGISTRADOR A 0 2022

• 60260359 •

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	**JOHN RICARDO DEL VALLE BELEÑO**					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**23/07/2025**	**REGIONAL**	**CESAR**	**77.180.961**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**2O1.PCCNTR.7420290 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	X

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2025.07.24 11:00:56 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2025.07.24 11:19:46 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2025.07.24 12:06:38 -05'00'
PRESUPUESTO	X	**JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS**	Jennifer Contreras C. Firmado digitalmente por CONTRERAS CONTRERAS JENNIFER Fecha: 2025.08.01 17:05:11 -05'00'
CONTABILIDAD	X	**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Eidis Alexandra M. Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2025.08.04 08:43:25 -05'00'
TESORERIA	X	**YACIRA NAVARRO CABAS**	Yacira Navarro C. Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2025.08.04 08:54:20 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**ROBINSON LOBO HERNADEZ**	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.08.04 20:56:52 -05'00'
BIBLIOTECA	X	**KAREN YESENIA MELO ARIAS**	Karen Melo Firmado digitalmente por KAREN YESENIA MELO ARIAS Fecha: 2025.07.24 10:37:16 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**ROBINSON LOBO HERNADEZ**	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.08.04 20:57:25 -05'00'

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 77180961 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 23 de Julio de 2025 a las 15:40:52

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.