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	**47754-149837**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HENRY QUINTERO CASTRO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	18.922.536	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hquinteroc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29785968385
IP/Nº de contacto:	12	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7502685/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**22025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LA FORMACIÓN DE LA POBLACIÓN CAMPESINA APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA FAMILIAR ÉTNICA EN EL ÁREA DE EMPRENDIMIENTO CPE NO. 20-9-2025-001491

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025 Al 31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.944.968
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.782.322
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.345.458

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 183.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.782.778**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.186.678**	**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		----------	**2331394619**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 1.062.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.404.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.186.678,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	23.914,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.575.596,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PARA EL MES DE AGOSOTO SE REALIZARON LOS SIGUIENTES FORMACIONES EN LOS CURSOS DE MEPRENDIMIENTO INNOVADOR AGUACHICA FICHA 3281231 - PAILITAS FICHA 3286969 - AGUACHICA FICHA 3297838

SE REALIZARON LAS AGENDFAS DE COMISION CON FECHA 18 Y 19 DE AGOSTO PAILITAS - 20 AGSOTO SAN ALBERTO CON EL FIN DE SOCIALIZAR LOS CURSO DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA CAMPESENA.

SE ASITIO A LAS REUNIONES SOLICITADAS POR PARTE DE SUBDIRECTOR, COORDINADOR Y DINAMISADORES DE LOS PROGRAMAS

1 DE AGOSTO REUNION CON EL COORDINADOR PARA TRATAR TEMA DE LEGALIZACION DE AGENDAS, 6 DE AGOSTO SE ASITIO CON ELSUBDIRECTOR PARA SOCIALIZAR LOS AVANCES DURANTE ESTOS ULTIMOS MESES.12 AGOSTO REUNION CON EL SUBDIRECTOR Y COORDINADOR DE PROGRAMAS REGULARES PARA ESTRATEGIAS Y ESTADO DE LAS LEGALIZACIONES DE AGENDAS Y REPORTES DE HORAS. 13 DE AGOSTO ASITENCIA VIRTUAL PARA SOCIALIZAR LOS MODELOS AUTOEVALUCION DE CONDICIONES INSTITUCIONALES. SE LEGALIZO LA COMISION 83225

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



HENRY QUINTERO CASTRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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 15:16:12 USUARIO: SIC - C.C. 18922536

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Scotiabank COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18922536
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY QUINTERO CSTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	0	TELÉFONO:	5650000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**2331394619**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		8225792591

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400
SUBTOTAL:			1	**$ 294.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 230.000
SUBTOTAL:			1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 19.300
SUBTOTAL:			1	**$ 19.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 543.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 543.700**

Planilla Pagada

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.	83225	**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
CASTRO HENRY QUINTERO	CC: 18922536	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

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 10:38:24 -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 10:38:50 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					**25/06/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
HENRY QUINTERO CASTRO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**18922536**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7502685**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía Campesina - Campesena, en el área EMPRENDIMIENTO.						
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 PARTICIPANTES EN EL MERCADO CAMPESINO DEL MUNICIPIO DE PAILITAS						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	**Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección general, regional o centro de formación, garantizando la transferencia de conocimiento obtenido al equipo de trabajo.**

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 PARTICIPANTES EN EL MERCADO CAMPESINO DEL MUNICIPIO DE PAILITAS
Desplazamientos Ruta de regreso: PAILITAS - AGUACHICA
Desplazamientos Internos: N/A

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.06.26 10:51:03 -05'00'	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.06.25 17:23:09 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	**Nombres y Apellidos:**
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica, julio 24 de 2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIOAGUILAR QUINTERO subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
83225	13/07/2025	13/07/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/ Centro Agroempresarial	CESAR / PAILITAS

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS CAMPESENA PARTICIPANTES EN EL MERCADO CAMPESINO DEL MUNICIPIO DE PAILITAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realizó el acompañamiento y apoyo a las unidades productivas CampeSENA que participaron en el mercado campesino del municipio de PAILITAS en el marco del programa CampeSENA RUTA 1

RESULTADOS:

Me correspondió apoyar tres (3) unidades productivas como son:

1 UNIDAD PRODUCTIVA “CUCON PAILITEROS” LA SEÑORA EVANITH CANTILLO ATENCIO

2 UNIDAD PRODUCTIVA “JABON MULTIUSUS - Ecogaia” KATHERINE PACHECO PEREZ

3 UNIDAD PRODUCTIVA RUTA 1 “VEREDA BARRO BLANCO” LA APRENDIZ LÍDER LUCY PICON CLAVIJO

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

1. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Las tres (3) unidades productivas asistieron y participaron del evento del MERCADO CAMPESINO logrando obtener ingresos por ventas de sus productos 1 UNIDAD PRODUCTIVA “CUCON PAILITEROS” continuara preparando sus productos y capacitándose en el SENA en, materia de innovación y comercialización de sus productos CUCON DE LIMON, CUCON DE VAINILLA, KEKI, CUCA ENTRE OTROS	EVANITH CANTILLO ATENCIO Líder emprendedora	**13/07/2025**

2 UNIDAD PRODUCTIVA “JABON MULTIUSUS - Ecogaia” espera continuar con sus productos de JABÓN y alcanzar una mini fábrica de sus productos espera seguir reviniendo el apoyo del SENA en Marketing- servicio al cliente entre otros 3 UNIDAD PRODUCTIVA RUTA 1 “VEREDA BARRO BLANCO” seguir capacitándose en cursos agropecuarios y agroindustriales con la materia prima de la región para producir y comercializar	KATHERINE PACHECO PEREZ LUCY PICON CLAVIJO HENRY QUINTERO CASTRO Instructor SENA	

CONCLUSIÓNES:

1. se realizó el mercado campesino donde abre un espacio a continuar cultivando y produciendo los productos de la región como alternativa de una economía sostenible para la comunidad de PAILITAS

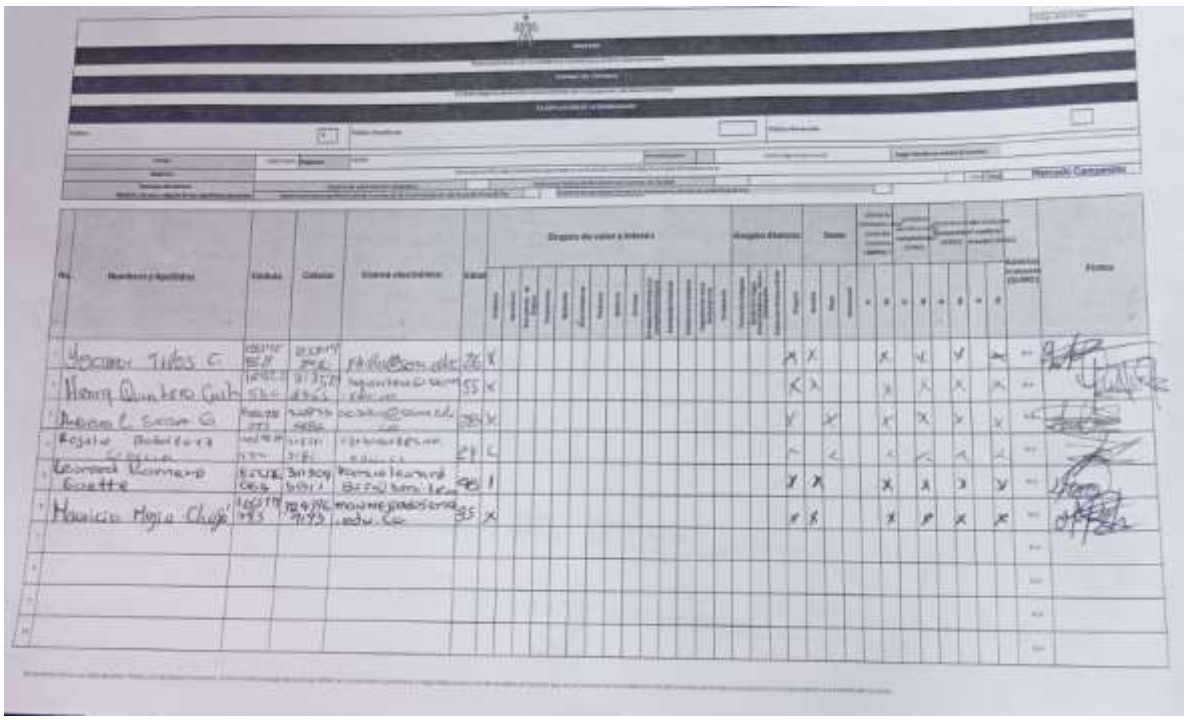
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
HENRY QUINTERO CASTRO	

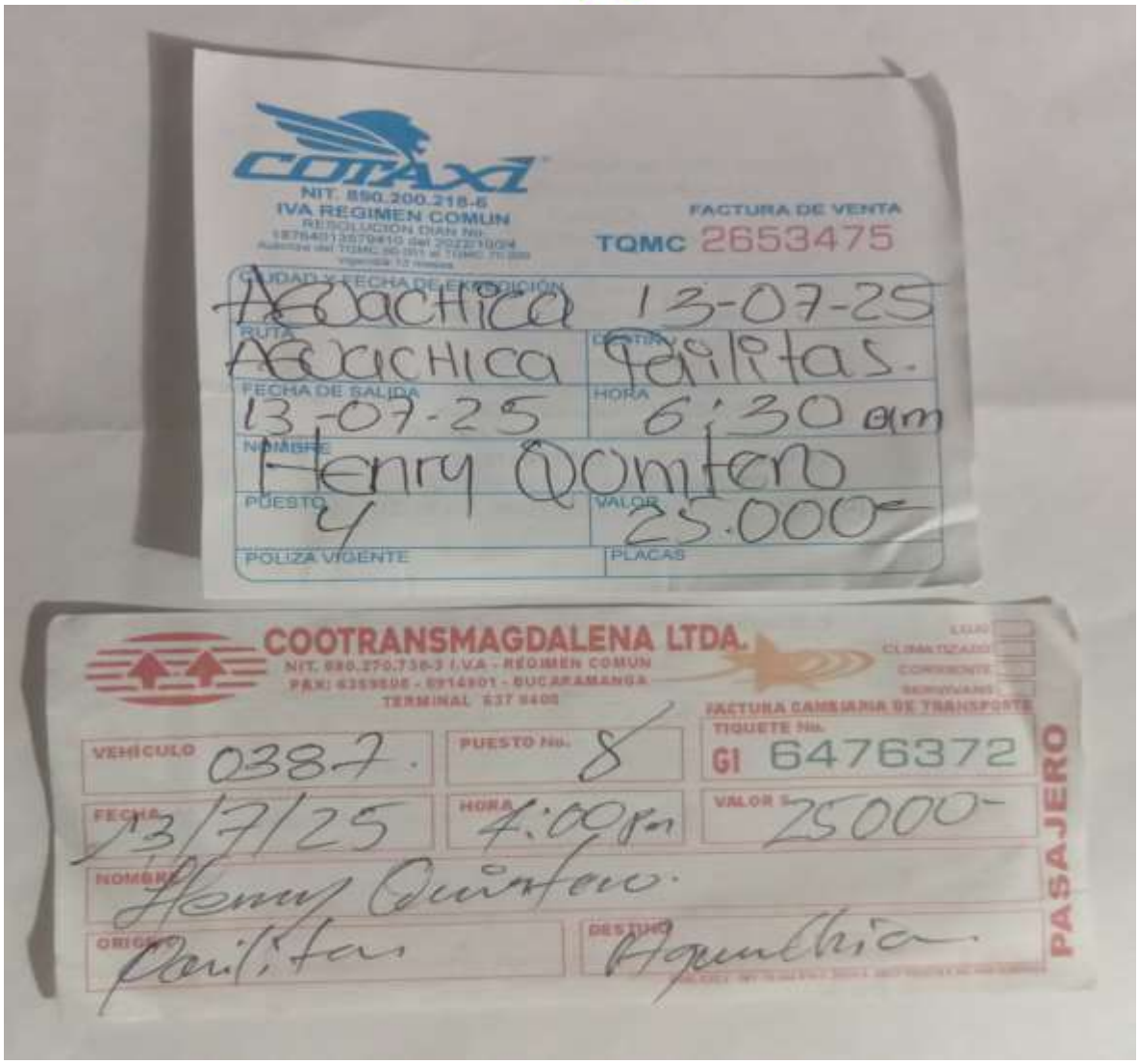
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20	**ROBINSON LOBO HERNÁNDEZ**	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.07.24 16:10:40 -05'00'


SENA
CampeSENA









COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
FACTURA DE VENTA
TQMC 2653475
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Ocaña 13-07-25
RUTA: Ocaña
DESTINO: Pailitas.
FECHA DE SALIDA: 13-07-25
HORA: 6:30 am
NOMBRE: Henry Quintero
PUESTO: 4
VALOR: 25.000
POLIZA VIGENTE
PLACAS

COOTRANSMAGDALENA LTDA.
NIT. 890.270.736-3 I.V.A - REGIMEN COMUN
PBX: 6359606 - 6914901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 637 9400
FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE
VEHICULO 0387.
PUESTO No. 8
TIQUETE No. GI 6476372
FECHA 13/7/25
HORA 4:00 pm
VALOR $ 25000
NOMBRE Henry Quintero.
ORIGEN Pailitas
DESTINO Aguachica
PASAJERO