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** | **Setiembre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **52980-564388** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

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

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

## DATOS DEL CONTRATO

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

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LA FORMACIÓN DE LA POBLACIÓN CAMPESINA FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA FAMILIAR ÉTNICA EN EL ÁREA DE GESTION SOCIAL Y ORGANIZACIONAL CPE NO. 20-9-2025-00 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/09/2025 Al 30/09/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 7.512.533 |
| **Número de pago** | **8** | **Valor Total del Contrato:** | $ 36.796.080 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.599.510,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 2.913.023 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.599.510 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 496.878 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.096.388** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.421.288** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9491610733** |
| **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 | | $ 9.700 | $ 9.700 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 29.505.907 | $ 1.141.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.052.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.421.288,00 | 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 | 25.482,00 | 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** | **$4.574.028,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato según aplique de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Dirección de

Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así

Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la direc

Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de apr

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Tatiana Reyes Perez

**TATIANA MARCELA REYES PEREZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**
**INSTRUCTOR G20**

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

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

# 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, 13 de agosto de 2025 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 120425 | **Fecha Solicitud** | 2025-08-12 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-08-13 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TATIANA MARCELA REYES PEREZ | CC: 1095808042 | CONTRATISTA | Autorizada | | | | | | | | 1,5 | 4.599.510,00 | 244.585,00 | 366.878,00 | 130.000,00 | 496.878,00 | VIATICOS FORMACION 19 20 21 AGO CHIMICHAGUA PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3292068 3292065 |
| | | | | 2025-08-19 | 2025-08-19 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CHIMICHAGUA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-08-20 | 2025-08-20 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PELAYA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2025-08-21 | 2025-08-21 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PELAYA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **366.878,00** | **130.000,00** | **496.878,00** | |

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: 2025/08/13 12:11:28 -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, 13 de agosto de 2025 | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION 19 20 21 AGO CHIMICHAGUA PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3292068 3292065 |

| 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: | 13/08/2025 11:31:32 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
13/08/2025 12:11:45 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** | | | | | **6/08/2025** | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | |
| **TATIANA MARCELA REYES PEREZ** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1095808042** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR.7513107** | **AÑO** | 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 19 | 10 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía Campesina - CampeSENA, en el área rural GESTION SOCIAL Y ORGANIZACIONAL | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (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 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **AGUACHICA - CHIMICHAGUA- AGUACHICA** | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA - PELAYA- AGUACHICA** | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **19** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **19** | **8** | **2025** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **20** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **20** | **8** | **2025** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **21** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **21** | **8** | **2025** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | **Impartir formación en el programa Campesena en los municipios de CHIMICHAGUA (Ficha No. 3292068 ), PELAYA (Ficha No 3292065).** | | | | | | |

| 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. |

| ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Dia Inicio** | **19** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA - CHIMICHAGUA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **19** | **HORA: 5:00 AM** | **Impartir formación del programa campesena en el municipio de CHIMICHAGUA (Ficha No. 3292068)** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **CHIMICHAGUA - AGUACHICA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 2** | **20** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA -PELAYA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **20** | **HORA: 12:00 PM** | **Impartir formación del programa campesena en el municipio de PELAYA (Ficha No. 3292065)** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **PELAYA- AGUACHICA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 3** | **21** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA - PELAYA** |
| **21** | **HORA: 12:00 PM** | **Impartir formación del programa campesena en el municipio de PELAYA (Ficha No. 3292065)** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **PELAYA- AGUACHICA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |

| Observaciones: | |
|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$XXXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$XXXXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$XXXXXX (cuan** |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.08.11 09:01:48 -05'00' | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.08.08 16:03:50 -05'00' | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** Tatiana Reyes Perez |
| **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO** | ROBINSON LOBO HERNANDEZ | |
| **SUBDIRECTOR E** | **COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 20** | **Nombres y Apellidos: TATIANA MARCELA REYES PEREZ** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Agosto 28 de 2025

**PRESENTADO A**: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR (E)

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **120425** | **19/08/2025**<br>**20/08/2025**<br>**21/08/2025** | **19/08/2025**<br>**20/08/2025**<br>**21/08/2025** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | Cesar/Centro Agroempresarial | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO DE CHIMICHAGUA FICHA 3292068 PELAYA FICHA 3292065

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Realicé formación del ciclo Dos
2. Orienté, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades
establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías.

RESULTADOS:

1. Realizamos actividades enfocadas en fortalecer los emprendimientos.
2. Entendieron la importancia de tener líderes y que deben crear una asociación legalmente constituida

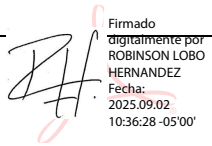
**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

**1.** Evidencias fotográficas.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| **1. Realizar actividades didácticas que comprendan el liderazgo**<br>**2. Analizar la importancia de estar legalmente constituidos.** | TATIANA MARCELA REYES PEREZ | 19 DE AGOSTO DE 2025<br><br>20 DE AGOSTOS 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **3. Realizar actividad de comunicación asertiva.** | TATIANA MARCELA REYES PEREZ | 21 de agosto de 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **CONCLUSIONES:**<br>1. Se Logró la socialización de temas de suma importancia como liderazgo. Asociación y la importancia de tener una buena comunicación asertiva | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **TATIANA MARCELA REYES PEREZ** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20 | **ROBINSON LOBO HERNANDÉZ** |  |



19 DE AGOSTO 2025

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Albeiro Perez | 12 567 280 | | | | | | 3134017[illegible] | | Albeiro Perez |
| | Hayer Mora R | 30.270.243 | | | | | | 3016027633 | | Hayer Mora R. |
| | Yeccenia Castillo | 37277245 | | | | | | 3144465880 | | Yeccenia Castillo |
| | Johana Rojas | 1007455557 | | | | | | 3122265370 | | Johana Rojas |
| | Albeiro Abril | 6795884 | | | | | | 3024098865 | | Albeiro Abril |
| | Gisela Pinedo | 1007426827 | | | | | | 3145016562 | | Gisela Pinedo |
| | Diana Patricia Mora | 1066082526 | | | | | | 3016212187 | | Diana P. |
| | Sandra | | | | | | | 3009198880 | | Sandra |
| | Albeiro Arbeiro | 6795884 | | | | | | 3024098865 | | Albeiro |
| | JHONN X | VEGA | | | | | | 3216239 9099 | | JHONN |
| | Diosenel [illegible] | 1.079.[illegible] | | | | | | 3016782273 | | Diosenel |
| | Jenifer | 1063560552 | | | | | | 3002N89032 | | Jenifer |
| | Alejandra Aguilar | 1086081688 | | | | | | 3013474857 | | [illegible] |
| | Yeneleic Mora | 6795574 | | | | | | 3126142459 | | Yeneleic Mora |
| | Darío Vargas | 1067031011 | | | | | | 3216076 1949 | | [illegible] |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

CS Escaneado con CamScanner

GOR-F-085 V02



20 AGOSTO 2025

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S)

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ariel Vega García | 77178697 | | | | | | 3172782201 | | |
| 2 | Juan B Miclesh | 4987320 | | | | | | 3135321085 | | |
| 3 | Henry Gomez V | 1892220 | | | | | | | | Henry Gomez V |
| 4 | Inelma Martinez | 49655537 | | | | | | 3225172262 | | Inelma Garcia |
| 5 | GLORICETH MIELES G | 1065904647 | | | | | | 3162979038 | | GLORICETH M. G. |
| 6 | Yohana S. Mieles | 1065913803 | | | | | | 3219205408 | | Yohana Sm. Mi M |
| 7 | Juan felipe | 1065913265 | | | | | | 3177815462 | | Juanfelipe |
| 8 | claudia Mieles | 1065885913 | | | | | | 3103650281 | | Claudiamiel |
| 9 | Yohana O. Gm | 91468295 | | | | | | 321897[illegible] | | Yohana |
| 10 | Imelda miles | 26683293 | | | | | | 3213537[illegible] | | Imelda miles V. |
| 11 | Hasman Solano | 1098801337 | | | | | | 3164972384 | | |
| 12 | Steffy Suluaga | 1007571512 | | | | | | 3168170141 | | |
| 13 | Laurys Vega P. | 1007577229 | | | | | | 3158642837 | | Laurys Vega |
| 14 | Javier Vegagarcia | 9692155. | | | | | | 3184829215 | | Javier Vega. |

Escaneado con CamScanner

GOR-F-085 V02



21 DE AGOSTOS 2025

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 202 5

OBJETIVO (S): Formación

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Yolanda Elena Aguirre R. | 26'796003 | | | | | yolandaaguirre003@hotmail.com | 313 4734218 | | |
| | Nora C Arevalo | 49664622 | | | | | | 3136407808 | | Nora C Arevalo |
| | Yelitza Ramos Campos | 1003084480 | | | | | yelitzaramoscampos | 3142357811 | | Yelitza Ramos |
| | Maximiliano Pimienta | 9894994 | | | | | | 321569426 SF | | maximiliano pimienta |
| | Elcy - cristina S. | 36502880 | | | | | | 3233464976 | | Elcy - C S. |
| | Javier contreras | 12501981 | | | | | | 3135690427 | | |
| | José A Alfaro | 18921762 | | | | | | 3142111293 | | |
| | Diego Hoyos | 6793635 | | | | | | 3208529575 | | Diego Hoyos |
| | Inés Quintero | 36501765 | | | | | | 3104271766 | | Inés. |
| | Gilberto montesino | 72500693 | | | | | | 3215606858 | | Gilberto |
| | ALTO7 | | | | | | | | | |
| | JOSEPINA | 1898000 6 | | | | | | 3117336100 | | JOSEPINA |
| | Idelfonso Ardila | 5007806 | | | | | | | | Idelfonso Ardila |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

GOR-F-085 V02

Copetran

M- 11117

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

NIT 890 200 926 7 RE GIMEN COMUN

NOMBRE: TATIANA Reyes Perez

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 19-08-25 | | AGUACHICA |

| ORIGEN | OFICINA EXPEDIDORA |
|---|---|
| CHIMICHAGUA | |

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| | | |

VALOR TOTAL $40.000

OBSERVACIONES

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

Copetran

M- 11165

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

NIT 890 200 926 7 RE GIMEN COMUN

NOMBRE: TATIANA Reyes Pera

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 21 AGOSTO/25 | 12:00 m | Pelaya |

| ORIGEN | OFICINA EXPEDIDORA |
|---|---|
| AGUACHICA | |

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| | | |

VALOR TOTAL 15.000

OBSERVACIONES

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

Escaneado con CamScanner

Copetran

M- 11148

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

NIT 890 200 926 7 RE GIMEN COMUN

NOMBRE: TATIANA Reyes Perez

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 19-08-25 | 5:00 AM | CHIMICHAGUA - |

| ORIGEN | OFICINA EXPEDIDORA |
|---|---|
| AGUACHICA | |

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| | | |

VALOR TOTAL $40.000

OBSERVACIONES

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

Escaneado con CamScanner

Copetran

M- 11195

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

NIT 890 200 926 7 RE GIMEN COMUN

NOMBRE: Tatiana Reyes Perez

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 21 agosto 2025 | 6:00 PM | Aguachica |

| ORIGEN | OFICINA EXPEDIDORA |
|---|---|
| Pelaya | |

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| | | |

VALOR TOTAL 15.000

OBSERVACIONES

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

Escaneado con CamScanner



Copetran

M- 11128

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

NIT 890 700 926 7 NO COMUN COMUN

NOMBRE: Tatiana Marcela Perez

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 20/08/25 | 6:00 PM | Aguachica |

| ORIGEN | OFICINA EXPEDIDORA |
|---|---|
| Pelaya | |

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| | | |

VALOR TOTAL 15.000

OBSERVACIONES:

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

Escaneado con CamScanner



Copetran

M- 11149

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

NIT 890 700 926-7 REGIMEN COMUN

NOMBRE: Tatiana Marcela Reyes

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 20/08/25 | 12:00pm | Pelaya |

| ORIGEN | OFICINA EXPEDIDORA |
|---|---|
| Aguachica | |

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| | | |

VALOR TOTAL $ 15.000

OBSERVACIONES:

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

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1095808042 | | TATIANA MARCELA REYES PEREZ | INDEPENDIENTE | Principal | acacias carrea 10 26 | AGUACHICA-CESAR | 5651476 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1000001556 | 9491610733 | I | 2025/10/09 | 2025/09/09 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $534,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: Principal (1 Afiliados)** | | | | | $1,839,804 | $294,400 | | | $1,839,804 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,804 | $9,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,839,804 | $294,400 | | | $1,839,804 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,804 | $9,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: AGUACHICA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,839,804 | $294,400 | | | $1,839,804 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,804 | $9,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1095808042 | REYES TATIANA | 230201 | 30 | $1,839,804 | $294,400 | EPS041 | 30 | $1,839,804 | $230,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,839,804 | $9,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,839,804 | $294,400 | | | $1,839,804 | $230,000 | | | $0 | $0 | | | $1,839,804 | $9,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1095808042 | | TATIANA MARCELA REYES PEREZ | INDEPENDIENTE | Principal | acacias carrea 10 26 | AGUACHICA-CESAR | 5651476 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1000001556 | 9491610733 | I | 2025/10/09 | 2025/09/09 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $534,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $294,400 | $0 | $0 | $294,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $294,400 | $0 | $0 | $294,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,700 | $0 | $0 | $9,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,700 | $0 | $0 | $9,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,000 | $0 | $0 | $230,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $230,000 | $0 | $0 | $230,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$534,100** | **$0** | **$0** | **$534,100** |