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	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**45859-618543**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GERMAN QUINONEZ VALERO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.538.285	**Tipo de cuenta:**	CORRIENTE
Correo electrónico:	guason64@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	88484976583
IP/Nº de contacto:		**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:	7512747/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**24825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE AGRICOLA CPE NO. 20-9-2025-

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.363.791
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.558.700
Valor Bruto Pago:	**$ 3.555.870,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.807.921

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.555.870	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 164.531	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.720.401**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.474.701**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9493230588**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 14.900	$ 14.900
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%	$ 36.062.775	$ 825.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.168.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.474.701,00	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	18.602,00	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	**$3.537.268,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación de manera de manera presencial con los programas de articulación con la media
Fichas: -2934732-TÉCNICO EN CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE, PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA Fichas: 3154871-3154870
PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA Fichas: 2927926
Se desarrollo y ejecuto el ajuste, revisión y cambios de planeación pedagógica, guías de aprendizaje línea de tiempo , instrumento
Se socializó la etapa productiva de las fichas. PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA Fichas: 3154871-3154870
Se realizo seguimiento a la bitácora de la Fichas: 2934732-TÉCNICO EN CULTIVO Y COSECHA DE PALMA DE ACEITE
Se registraron inasistencias en el aplicativo de sofia plus de los aprendices en los programas asignados
Se emitieron juicios evaluativos de los programas de formación asignados PROGRAMA: PRODUCCION AGROPECUARIA Fichas: 3154871-3154870
Se utilizó la plataforma Sofía plus para registro de aprendices, asociar a la ruta de aprendizaje, emitir juicios evaluativos

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

GERMAN QUINONEZ VALERO
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)

19/10/25 16:37:53 USUARIO: SIC - C.C. 91538285

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 91538285		QUINONEZ VALERO GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 a 21b-10	SAN MARTIN-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	9493230588	9493230588	I	2025/11/24	2025/10/15	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: SAN MARTIN Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 91538285	QUINONEZ GERMAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$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 91538285		QUINONEZ VALERO GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7 a 21b-10	SAN MARTIN-CESAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	9493230588	9493230588	I	2025/11/24	2025/10/15	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

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- CENTRO AGROEMPRESARIAL 952010 CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 23 de septiembre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	154625	**Fecha Solicitud**	2025-09-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-23	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2925	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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
GERMAN QUINONEZ VALERO	CC: 91538285	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-26	2025-09-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	0,5	3.555.870,00	229.061,00	114.531,00	50.000,00	164.531,00	VIATICOS FORMACION 26 SEP PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA FICHA 3154870 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES
											Totales Solicitud de Comisión			**114.531,00**	**50.000,00**	**164.531,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 SEP PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA FICHA 3154870 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
ISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y

MINISTERIO DE HACIENDA CREDITO PUBLICO

Serial del certificado: 5540827336374662968

Y CREDITO PUBLICO Entidad: Persona Juridica

Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES Hora de firma: 2025/09/23 14:08:09 -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:	36-02-00-020952010	CENTRO AGROEMPRESARIALCESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 23 de sept	iembre de 2025

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	23/09/2025 9:59:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar

23/09/2025 2:08:32 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	✖	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**12/09/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GERMAN QUIÑONEZ VALERO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91538285**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7512747**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	25
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en el programa ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar para impartir formación profesional integral presencial como instructor en el área de AGRICOLA							
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 PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - PAILITAS - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA	**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**26**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**26**	**9**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en Articulación con la media en los municipios de Pailitas (Ficha 3154870), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.**							

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.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

Dia Inicio	**26**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - PAILITAS**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: OPERAR MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS TÉCNICAMENTE SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA EMPRESA MANUALES Y ORDEN DE TRABAJO				
26	**HORA: 02 A 06 PM**			Impartir formación en Articulación con la Media en el municipio de PAILITAS (Ficha 3154870) Programa tecnico en produccion agropecuaria
Desplazamiento ruta de regreso:				**PAILITAS - 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:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.09.17 15:04:09 -05'00'	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.09.13 03:27:04 -05'00'	
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos:** **GERMAN QUIÑONEZ VALERO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 30/09/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 154625	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/09/2025	26/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CESAR**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO AGROEMPRESARIAL, AGUACHICA	PAILITAS, CESAR
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: **Impartir formación en Articulación con la media en los municipios de Pailitas (Ficha 3154870), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.**		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. SE REALIZO LA SIEMBRA DIRECTA CON CHUZO HERRAMIENTA PARA LA SIEMBRA DE MAIZ AMARILLO EN LOTE ASIGNADO POR LA INSTITUCION 2. SE DETERMINO EL AREA A SEMBRE Y CANTIDAD DE SEMILA POR METRO CUADRADO Y AREA CULTIVADA		
RESULTADOS:		
1. CONCER LOS DIFERENTES METODOS DE SIEMBRA Y PREAPRACION DE TERRENO PARA ESTABLECIMENTOS DE CULTIVOS 2.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. evidencia fotográfica 2. Lista de asistencia		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. SOCIALIZAR Y ORIENTAR LA ACTIVIDAD DE FORMACION PROPUESTA EN LA SESION DE FORMACION Y REALIZAR SEGUIMIENTO	**GERMAN QUIÑONEZ**	**03/10/25**
2.RECOLECTAR Y CALIFICAR LAS EVIDENCIAS		

CONCLUSIÓNES:
1. LOS APRENDICES ADQUIRIRON EL CONOCIMIENTO TEORICO-PRACTICO EL LA PREPARACION DE TERRRENO Y METODOS DE SIEMBRA 2.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
GERMAN QUIÑONEZ VALERO	

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Sep DEL AÑO 2025

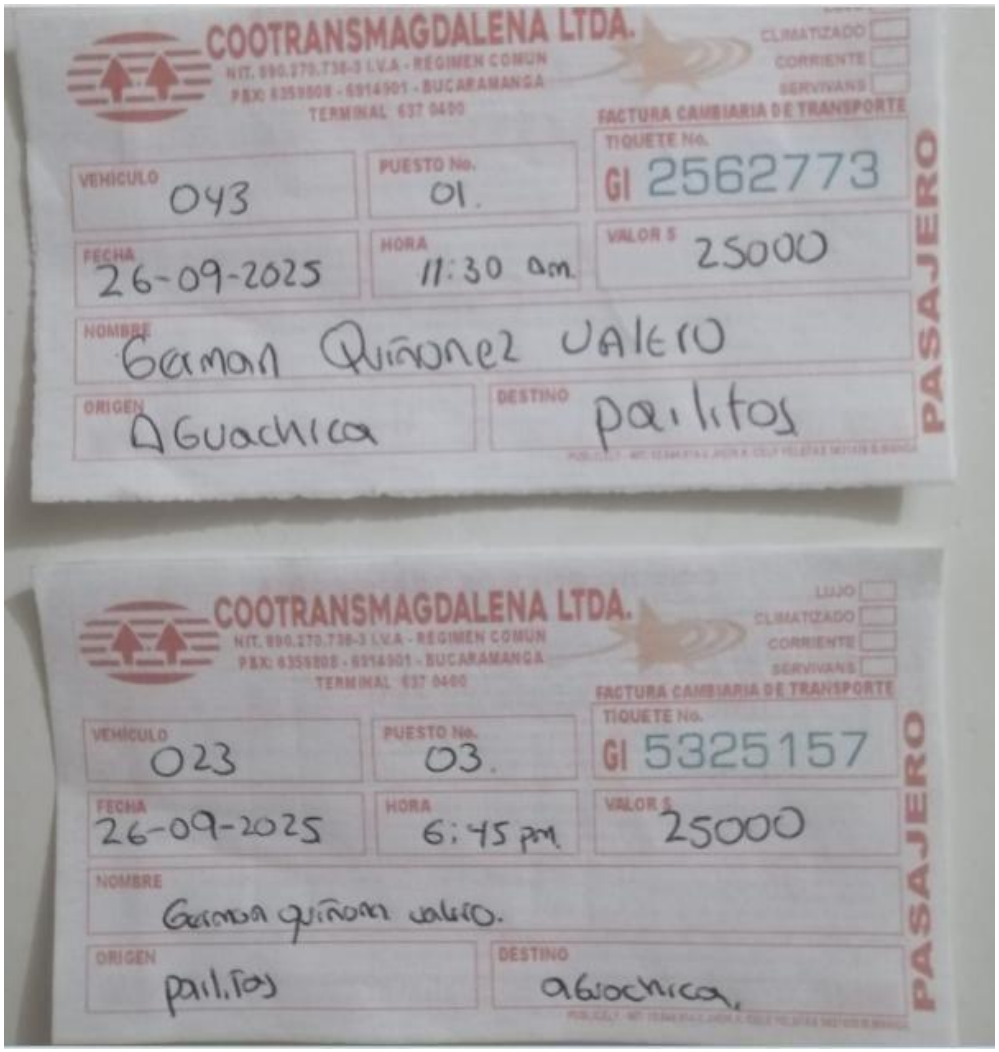
OBJETIVO (S): importar formación en Articulación. con la misma ficha 3154870 productiva Agropecuaria.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Fabian J.	1066086464					chejofabian338@gmail.	350624 9720		
	Sebastian B.	1152278631					Sebastian@gmail.com	3082787 34		
	Miguel Donado	1066093723						3215009616		
	Alejandro Nuevo							3017008771		
	JAider Dam: d Mayor	1062 970[illegible]						3237796992		
	Keiner Steven Valencia	1066034864						3022702219		
	Safiro Serrano	1127944946					Safiro Serrano46@gmail.com	36085802 66		
	Lisbeth Moreno	1066093057					dcvlauculbertillo	3216154726		
	L.S Alberto	1066086360						3173788274		
	Reiner Correa	1066092725					reinercorrea rodallero@gmail.com	2093706		

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.


26/09/2025 3:20:56 p. m.
8°57'27,555"N 73°37'55,555"W
277° W
14-21 Calle 1b
Pailitas
Cesar
Salon Comunal
27 de marzo


26/09/2025 3:44:04 p. m.
8°57'17,173"N 73°37'52,493"W
298° NW
14-21 Calle 1b
Pailitas
Cesar
Altitud:84.6msnm



COOTRANSMAGDALENA LTDA.
NIT. 890.270.738-3 I.V.A - REGIMEN COMUN
P&X: 6359808 - 6914901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 637 0400

CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHICULO: 043
PUESTO No.: 01.
TIQUETE No.: GI 2562773
FECHA: 26-09-2025
HORA: 11:30 am.
VALOR $: 25000
NOMBRE: German Quiñonez Valero
ORIGEN: Aguachica
DESTINO: parlitos

COOTRANSMAGDALENA LTDA.
NIT. 890.270.738-3 I.V.A - REGIMEN COMUN
P&X: 6359808 - 6914901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 637 0400

LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE
SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHICULO: 023
PUESTO No.: 03.
TIQUETE No.: GI 5325157
FECHA: 26-09-2025
HORA: 6:45 pm.
VALOR $: 25000
NOMBRE: German quiñonez valero.
ORIGEN: parlitos
DESTINO: aguachica.

Espacio para Logo Corporativo

GERMAN QUIÑONEZ VALERO
NIT 91.538.285-3
FINCA LOS MANGOS VDA LA VEGA DEL OSO SAN MARTIN CESAR
Tel: (605) 3155949952
San Martín - Colombia
guason64@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. GQVA 84

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(031) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/09/2025, 23:08
Expedición	30/09/2025, 23:08
Vencimiento	30/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Viáticos Comisión 154625 de septiembre	1.00	164,531.00

Total ítems: 1

Total Bruto	164,531.00
Total a Pagar	164,531.00

Valor en Letras:
Ciento sesenta y cuatro mil quinientos treinta y un pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 164,531.00

Observaciones:
#$36-02-00-020-952010;CO1.PCCNTR.7945726;rlobo@sena.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764098391556 aprobado en 20250909 prefijo GQVA desde el número 77 al 100 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Economica 0162 Actividades de apoyo a la ganadería Tarifa
CUFE: 99f5c8c421c0198c30dc0f7150d2e4a0c759a451aaa820ee4010b111ed52359946bac278224d0fa721d7b485e1e1c565

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.085.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML