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	**99068-230086**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.065.915.838	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ytrillosc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055048841816169 8
IP/Nº de contacto:	0	**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:	7501380/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**23125**	**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 AMBIENTAL FORESTAL CPE NO. 20-9-2025-001506

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.199.020
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.235.394
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.599.510

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.287.746	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.887.256**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.007.556**	**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		----------	**1076473135**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.007.556,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 19.300	$ 19.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Pro-Universidad	29.436,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 1.336.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.673.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.570.074,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizan formaciones en los municipios de Aguachica, rio de oro y San Martin

Enviar masivos de cada curso gestionado y asociar en la plataforma SOFIA PLUS.

Solicitud de curso de formación en la vereda los Llanos y corregimiento de besote.

Se emitió el juicio valorativo de la ficha 3293802, 3283613 y 3305512.

Presente el informe mensual correspondiente al mes de octubre/2025 con sus respectivas evidencias y subida al SECOP II y Si Contratist

Se alimenta el portafolio con los requerimientos requeridos pues el supervisor.

se utiliza equipos del CAE

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

Yocimar Trillos C.

YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA
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)

21/10/25 11:56:03 USUARIO: SIC - C.C. 1065915838

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-16, 08:32:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076473135

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 16/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA		
Documento	CC1065915838	**Dirección**	CR 14 #3 - 122
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5658212
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	AGUACHICA	**Departamento**	CESAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1065915838	YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.839.810	$ 294.400	(ESSC62) ASMET SALUD	$ 1.839.810	$ 230.000	1,044	$ 1.839.810	$ 19.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.839.810	$ 1.839.810	$ 1.839.810	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700	$ 2.400	$ 546.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcontrer	JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-11-7:41 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3125 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	326225	**Fecha Registro:**	2025-09-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	992.568,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	992.568,00	**Saldo x Obligar:**	992.568,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1065915838	**Razón Social:**	YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055048841816169 8	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**144225**	**Número:**	COM 144225	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-09-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - ECONOMIA CAMPESINA Y SER	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	Nación	10	CSF		992.568,00	0,00		
					Total:	992.568,00	0,00	992.568,00	992.568,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: 15 16 17 18 19 20 SEP SAN ALBERTO SAN MARTIIN RIO DE ORO LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3305511 3293802 Y ARTICULAR SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS. CPE No. 20-9-2025-010681

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-15	992.568,00	992.568,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CARMEN JULIA ZAPATA SAN JUAN
Fecha: 2025.09.15 14:32:34 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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, 10 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	144225	**Fecha Solicitud**	2025-09-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-10	**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

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: 2025/09/10 14:15:23 -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, 10 de septiembre de 2025	

YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA	CC: 1065915838	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-15	2025-09-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	3	4.599.510,00	250.856,00	752.568,00	240.000,00	992.568,00	VIATICOS FORMACION 15 16 17 18 19 20 SEP SAN ALBERTO SAN MARTIIN RIO DE ORO LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3305511 3293802 Y ARTICULAR SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS
				2025-09-16	2025-09-16	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50						
				2025-09-17	2025-09-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / RIO - ORO	0,5	No	50						
				2025-09-18	2025-09-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50						
				2025-09-19	2025-09-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50						
				2025-09-20	2025-09-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**752.568,00**	**240.000,00**	**992.568,00**	

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, 10 de septiembre de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 15 16 17 18 19 20 SEP SAN ALBERTO SAN MARTIIN RIO DE ORO LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3305511 3293802 Y ARTICULAR SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS

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 JULIO	Fecha Verificación:	10/09/2025 11:03:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
10/09/2025 2:15:46 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	
	X				

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					1/09/2025		
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**		
YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.** 1065915838
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7501380**	**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						
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 1	**AGUACHICA - SAN ALBERTO- AGUACHICA**
RUTA 2	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**
RUTA 3	**AGUACHICA - RIO DE ORO - AGUACHICA**
RUTA 4	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**
RUTA 5	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**
RUTA 6	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SAN MARTIN, SAN ALBERTO, RIO DE ORO, Y LA GLORIA	**CONTACTO**	3244591527
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	9	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	15	9	25
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	9	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	16	9	25
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	9	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	9	25
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	9	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	18	9	25
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	19	9	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	9	25
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	9	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	20	9	25
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación del programa Campesena en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511), SAN MARTIN (Ficha No 3293802), y Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de SAN ALBERTO, LA GLORIA Y RIO DE ORO**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar, 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, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA.

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

Día Inicio	**15**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
15	**HORA: 1:30 PM a 5:30 PM**			**Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de SAN ALBERTO**
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Día 2	**16**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA -SAN MARTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
16	**HORA: 7:00 AM a 12:00 PM**			**Impartir formación del programa Campesena en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511).**
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN MARTIN - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Día 3	**17**	**9**	**25**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA -RIO DE ORO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
17	**HORA: 2:00 PM a 5:00 PM**			**Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de RIO DE ORO**
Desplazamiento ruta de regreso:				**RIO DE ORO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Día 4	**18**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN MARTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
18	**HORA: 12:15 PM a 7:00 PM**			**Impartir formación del programa Campesena en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No 3293802).**
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN MARTIN - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Día 5	**19**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - LA GLORIA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
19	**HORA: 7:30 AM a 11:00 AM**			**Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de LA GLORIA**
Desplazamiento ruta de regreso:				**LA GLORIA - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Día 6	**20**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN MARTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 1:00 PM a 6:00 PM**			**Impartir formación del programa Campesena en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511).**
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN MARTIN - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

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: 2025.09.03 18:37:43 -05'00'	Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.09.03 14:20:09 -05'00'	Yocimar Trillos C.
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	
SUBDIRECTOR E	**COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR**	**YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA**

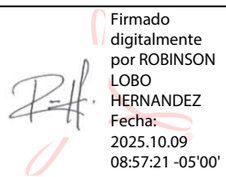
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 29/09/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 144225	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15/09/2025 16/09/2025 17/09/2025 18/09/2025 19/09/2025 20/09/2025	15/09/2025 16/09/2025 17/09/2025 18/09/2025 19/09/2025 20/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar – Centro Agroempresarial	San Martín, Rio De Oro, San Alberto y L a Gloria
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación del programa CampeSENA en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511), SAN MARTIN (Ficha No 3293802), y Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de SAN ALBERTO, LA GLORIA Y RIO DE ORO		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se socializaron y se crearon de los cursos del ciclo número uno del área ambiental y forestal dirigidos a la población campesina para los municipios correspondientes. 2. Impartir formación en los municipios de en los cursos gestionados y organizados.		
RESULTADOS:		
1. Se conformaron los cursos del programa CampeSENA orientados a la población campesina con programas complementario y emprendimiento. 2. Realización de las actividades y los resultados de aprendizajes con los aprendices de cada curso.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Fotografías. 2. Lista de asistencia. 3. Tiquetes.		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Creación de los cursos ofertados con la población campesina de cada municipio.	**YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA**	**A partir de la fecha.**
2. Continuar con la formación presencial, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje.	**YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES:

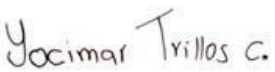
1. Se impartió formación a los aprendices del curso complementario en estructuración modelos de negocios verdes en el municipio de San Martin con ficha3305511, gestión y educación ambiental en el municipio de San Martin con ficha 3293802 y Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de SAN ALBERTO, LA GLORIA Y RIO DE ORO

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA	

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

ANEXOS DE EVIDENCIA

Impartir formación del programa CampeSENA en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511), SAN MARTIN (Ficha No 3293802), y Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de SAN ALBERTO, LA GLORIA Y RIO DE ORO.

ACTA No. 01			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de SAN ALBERTO.			
CIUDAD Y FECHA:	San Alberto 15/09/2025	**HORA INICIO:** 3:30 p.m.	**HORA FIN:** 5:30 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Municipio de San Alberto	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Centro Agroempresarial	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de SAN ALBERTO 2. Promover la oferta institucional del programa en el sur del Cesar			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 1. Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de SAN ALBERTO 2. Creación de cursos de fortalecimiento			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
Se inicia la reunión con trabajadores de la zona rural del municipio de San Alberto para ofertar los curos de fortalecimiento CampeSENA.			
CONCLUSIONES			
Se concluye la importancia de capacitación en diferentes áreas ambiental y la necesidad del territorio sobre la importancia de aprender, formarse en cuidado y protección del medio ambiente.			
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Socialización y lugar de encuentro en el municipio.	15/09/2025	Instructor Yocimar Trillos	
DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES			

NOMBRE	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**APRUEBA (SI/NO)**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

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.

ANEXOS



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES
OMEGA LTDA.
NIT. 800.614.413-9

645921

Punto de Venta:	Aguachica
Taquillero:	1
Fecha de Viaje:	15/09/2025
Hora de Salida:	1:30 P.M
Bus No.:	10615
Puestos No.:	15
Nombre del Pasajero:	Yocimar Trillos C.
Origen:	Aguachica
Destino:	San Alberto
VALOR:	30.000
SEGURO:	111
TOTAL:	30000

-PRESENTARSE MEDIA HORA ANTES DE SU VIAJE-

Concorde
Somos la empresa de mayor cubrimiento nacional
NIT. 800.174.156-9
COOTRANSBOL LTDA.
DUITAMA: Calle 15 No. 16-25 Piso 5° C.Comercial La Calleja
Tels: (098) 761 67 16 - 761 67 17 - 761 67 43
BOGOTA: Terminal de Transportes
Modulo Rojo - Taquilla 429 75 14 - 428 24 24 Ext. 465
Boyacá - Cundinamarca - Casanare
Meta - Santanderes - Bolivar - Cesar
Magdalena - Atlántico y Guajira

57772

NOMBRE: Yocimar Trillos Castañeda
FECHA: 15/09/25 HORA: 1:30 P.m BUS No. PUESTO: 3
ORIGEN: San Alberto
DESTINO: Aguachica
VALOR: 30.000
SEGURO: 111
TOTAL: 30.000

SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑIA DE SEGUROS NO ASUMIRA RIESGO ALGUNO.
FAVOR LEER LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE AL RESPALDO DEL TIQUETE
Feliz forma de llegar

SENA

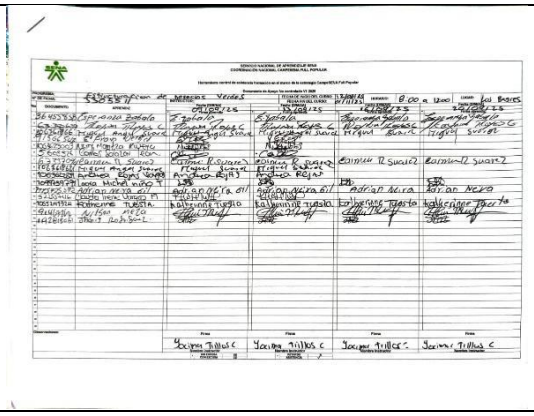
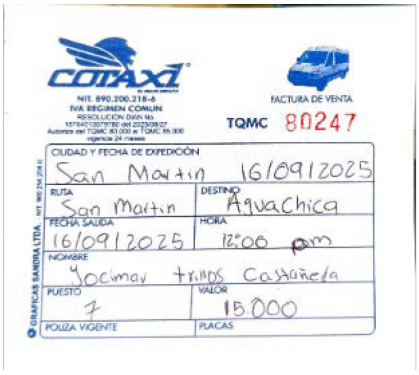
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Articular y socializar el Programa Compesena Rutas en el municio de San Alberto

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Rayman Vargas Blanco	1065917294				Palmas de San Alberto	rvargas@agroyarn.com	3187554144		
	Johan Yair Guarin	1065840538				Palmas San Alberto	johan92@hotmail.com	3215402696		Johan T.
	Yocimar Trillos C	1065943752				Palmeras de San Alberto		3169403771		
	Yocimar Trillos C	1065916838				Compesena	ytrillos@sena.edu.co	3153743956		

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.

GOR-F-085 V02

Lista de asistencia	SAN MARTIN 16/09/2025
	
Tiquete de ida	**Tiquete de vuelta**
	

ACTA No. 01			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de RIO DE ORO.			
CIUDAD Y FECHA:	RIO DE ORO 17/09/2025	**HORA INICIO:** 3:00 p.m.	**HORA FIN:** 4:30 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Municipio de RIO DE ORO	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Centro Agroempresarial	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de RIO DE ORO
2. Promover la oferta institucional del programa en el sur del Cesar

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de RIO DE ORO
2. Creación de cursos de fortalecimiento

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con trabajadores de la zona rural del municipio de RIO DE ORO para ofertar los curos de fortalecimiento CampeSENA.

CONCLUSIONES

Se concluye la importancia de capacitación en diferentes áreas ambiental y la necesidad del territorio sobre la importancia de aprender, formarse en cuidado y protección del medio ambiente.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Socialización y lugar de encuentro en el municipio RIO DE ORO.	17/09/2025	Instructor Yocimar Trillos	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL

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.

ANEXOS


COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 28 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 - PARQUE PIPAL TEL. 569 69 99 - PASAJES 562 34 69 - 561 34 00

Vehículo N°	Puesto(s) N°	Por $
456	8	25.000

Nombre: Yocimar Trillos Castañeda
Destino: Rio de oro | Oficina: Aguachica | Agente:
Fecha: 17/09/25 | Hora Salida: 1:45 pm | SERIE A: 52743

CONDICIONES: EL PASAJERO tiene derecho a llevar hasta 15 kilos en maletas de viaje sin costo adicional. Después de expedido el tiquete no tendrá derecho a la devolución del valor. En vehículos de pasajeros no deben transportarse animales ni personas embriagadas. La empresa no asume ninguna responsabilidad por demora e interrupciones ocasionadas por casos fortuitos o fuerza mayor.
NOTA: EL PASAJERO DEBE ESTAR 30 MINUTOS ANTES A LA HORA DE SALIDA DEL TERMINAL
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES

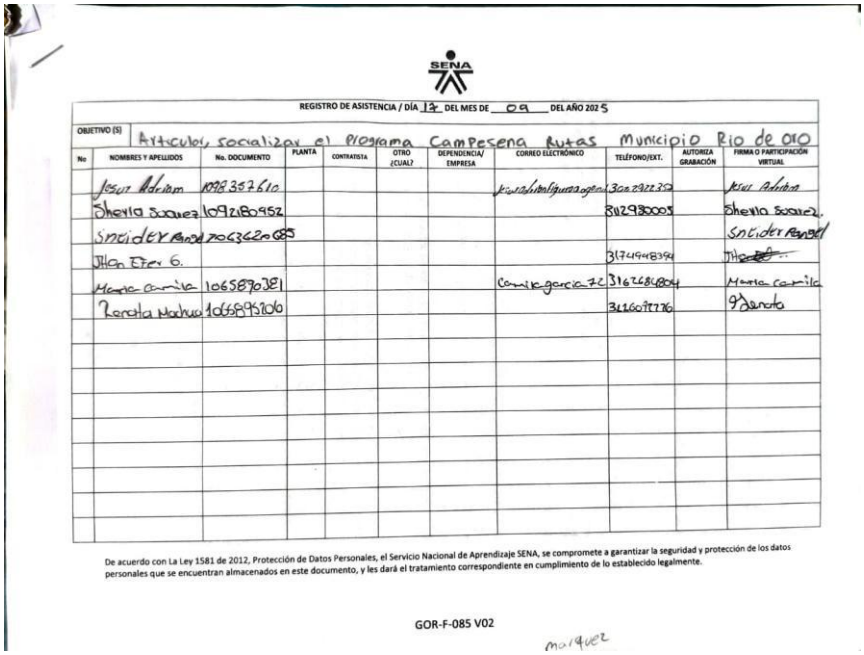

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 28 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 PARQUE PRINCIPAL TEL. 569 69 99 - FAX. 561 22 19 - PASAJES: 562 34 69 - 561 34 00

Vehículo N°	Puesto(s) N°	Por $
760	04	25.000

Nombre: Yocimar Trillos C
Destino: Aguachica | Oficina: Rio de Oro | Agente:
Fecha: 17/09/25 | Hora Salida: 5:10 pm | SERIE A: 71195

CONDICIONES: EL PASAJERO tiene derecho a llevar hasta 15 kilos en maletas de viaje sin costo adicional. Después de expedido el tiquete no tendrá derecho a la devolución del valor. En vehículos de pasajeros no deben transportarse animales ni personas embriagadas. La empresa no asume ninguna responsabilidad por demora e interrupciones ocasionadas por casos fortuitos o fuerza mayor.
NOTA: EL PASAJERO DEBE ESTAR 30 MINUTOS ANTES A LA HORA DE SALIDA DEL TERMINAL.




SENA

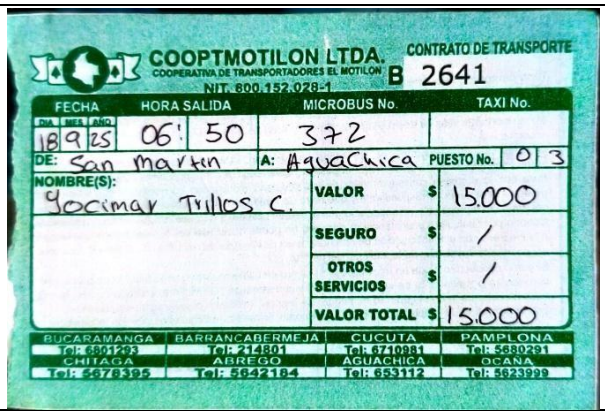
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Articulos socializar el Programa Campesena Rutas Municipio Rio de oro

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Jesus Adrian	1098357610					jesusadrianguevara@	3002922252		Jesus Adrian
	Sheyla Suarez	1092180952						3112980005		Sheyla Suarez.
	Snelder Rondon	7063620085								Snelder Rondon
	Jhon Eder G.							3174948394		Jhon Eder G.
	Maria camila	1065870381					Camila.garcia.72	3167684804		Maria camila
	Rocio Nathaly	1065895806						3126077776		Rocio Nathaly

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.

GOR-F-085 V02

Lista de asistencia	SAN MARTIN 18/09/2025
	
Tiquete de ida	**Tiquete de vuelta**
	

ACTA No. 01			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de LA GLORIA.			
CIUDAD Y FECHA:	LA GLORIA 19/09/2025	**HORA INICIO:** 8:40 a.m.	**HORA FIN:** 10:30 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Municipio de LA GLORIA	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Centro Agroempresarial	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de LA GLORIA
2. Promover la oferta institucional del programa en el sur del Cesar

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de RIO DE ORO
2. Creación de cursos de fortalecimiento

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con trabajadores de la zona rural del municipio de LA GLORIA para ofertar los curos de fortalecimiento CampeSENA.

CONCLUSIONES

Se concluye la importancia de capacitación en diferentes áreas ambiental y la necesidad del territorio sobre la importancia de aprender, formarse en cuidado y protección del medio ambiente.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Socialización y lugar de encuentro en el municipio LA GLORIA.	19/09/2025	Instructor Yocimar Trillos	

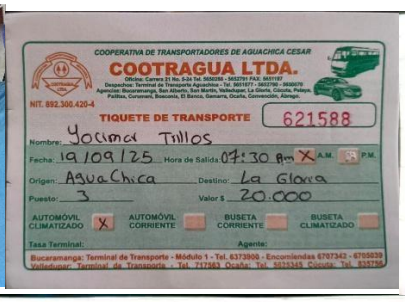
DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL

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.

ANEXOS

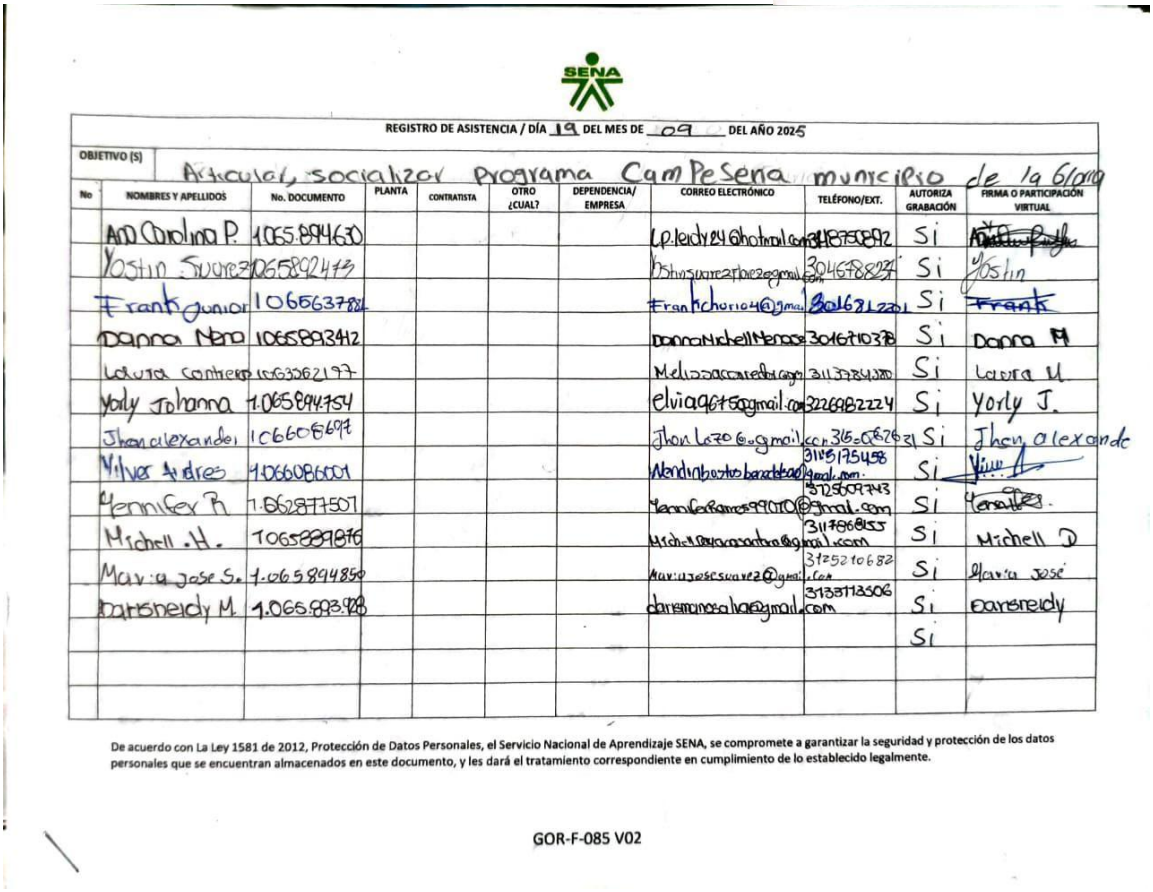




COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA LTDA.
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE 621588
Nombre: Yocimar Trillos
Fecha: 19/09/25 Hora de Salida: 07:30 A.M. X P.M.
Origen: Aguachica Destino: La Gloria
Puesto: 3 Valor $ 20.000
AUTOMÓVIL CLIMATIZADO X | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: Agente:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717583 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR
COOTRAGUA LTDA.
NIT. 892.300.420-4
TIQUETE DE TRANSPORTE 621831
Nombre: Yocimar Trillos Castañeda
Fecha: 19/09/25 Hora de Salida: 11:20 X A.M. P.M.
Origen: La Gloria Destino: Aguachica
Puesto: 5 Valor $ 20.000
AUTOMÓVIL CLIMATIZADO X | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO
Tasa Terminal: Agente:
Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717583 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756



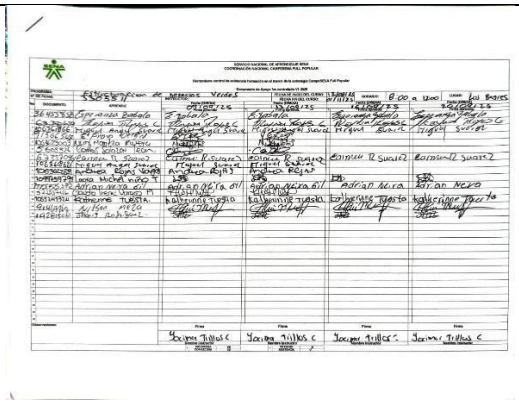
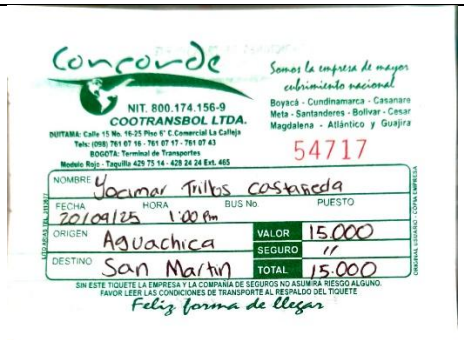
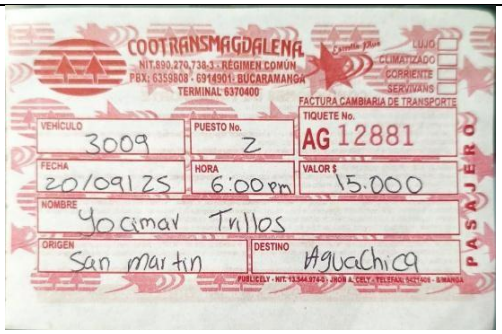
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Articular y socializar Programa CamPeSena municipio de la Gloria

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ana Carolina P.	1065894630					Lp.leidy84@hotmail.com	3145750812	Si	
	Yostin Suarez	1065892473					Yostinsuarez2@gmail.com	3046788274	Si	Yostin
	Frank Junior	1066637882					Frankchorro14@gmail.com	3016812201	Si	Frank
	Danna Nano	1065893412					DannaNichellHernandez@gmail.com	3016710378	Si	Danna M
	Laura Contreras	1063062197					Melissacontreras@gmail.com	3113784320	Si	Laura M.
	Yorly Johanna	1.065894754					elvia9615@gmail.com	3226982224	Si	Yorly J.
	Jhon alexander	1066068692					Jhonlazo6@gmail.com	3165682631	Si	Jhon alexande
	Milver Andres	1066086001					Nandinbarbosabarbosa@gmail.com	3115175458	Si	Milver
	Yennifer P.	1.062877507					Yennyferamos990@gmail.com	3125097743	Si	Yenniffer.
	Michell H.	1065889896					Michellhernandez@gmail.com	3117968155	Si	Michell D
	Maria Jose S.	1.065894850					Mariajosesuarez2@gmail.com	3125210682	Si	Maria José
	Darisneidy M.	1.065893988					darismonsalve@gmail.com	3133778506	Si	Darisneidy
									Si	

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.

GOR-F-085 V02

Lista de asistencia	SAN MARTIN 20/09/2025
	
Tiquete de ida	**Tiquete de vuelta**
	

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, 25 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	157425	**Fecha Solicitud**	2025-09-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-25	**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
YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA	CC: 1065915838	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-29	2025-09-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	1	4.599.510,00	235.178,00	235.178,00	60.000,00	295.178,00	VIATICOS FORMACION 29 30 SEP PELAYA SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA CAMPESENA FICHA 3305511 Y ARTICULAR SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS
				2025-09-30	2025-09-30	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**60.000,00**	**295.178,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 29 30 SEP PELAYA SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA CAMPESENA FICHA 3305511 Y ARTICULAR SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS

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: 2025/09/25 12:10:56 -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, 25 de septiembre 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 JULIO	Fecha Verificación:	25/09/2025 11:22:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
25/09/2025 12:11:50 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					1/09/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065915838**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7501380**	**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 AMBIENTAL - FORESTAL)							
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 1	**AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SAN MARTIN Y PELAYA		**CONTACTO**	3166792902
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	9	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	9	25	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	30	9	25	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	30	9	25	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación del programa Campesena en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511) y Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de PELAYA**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar, 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, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA.

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

Dia Inicio	**29**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - PELAYA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
29	**HORA: 7:30 AM a 11:30 AM**	**Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de PELAYA**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**PELAYA - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 2	**30**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN MARTIN**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
30	**HORA: 7:00 M a 11:30 AM**	**Impartir formación del programa Campesena en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511)**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN MARTIN- AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

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: 2025.09.03 18:37:53 -05'00'	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.09.03 14:19:29 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	
SUBDIRECTOR E	**COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR**	**YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA**

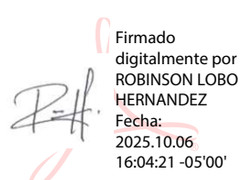
FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 06/10/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 157425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29/09/2025 30/09/2025	29/09/2025 30/09/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar – Centro Agroempresarial	San Martín y Pelaya
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación del programa CampeSENA en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511) y Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de PELAYA.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se socializaron y se crearon de los cursos del ciclo número uno del área ambiental y forestal dirigidos a la población campesina para los municipios correspondientes. 2. Impartir formación en los municipios de en los cursos gestionados y organizados.		
RESULTADOS:		
1. Se conformaron los cursos del programa CampeSENA orientados a la población campesina con programas complementario y emprendimiento. 2. Realización de las actividades y los resultados de aprendizajes con los aprendices de cada curso.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Fotografías. 2. Lista de asistencia. 3. Tiquetes.		

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Creación de los cursos ofertados con la población campesina de cada municipio.	**YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA**	**A partir de la fecha.**
2. Continuar con la formación presencial, desarrollando las actividades propuestas en la guía de aprendizaje.	**YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA**	**A partir de la fecha.**

CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió formación a los aprendices del curso complementario en estructuración modelos de negocios verdes en el municipio de San Martin con ficha3305511, Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de PELAYA.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
YOCIMAR TRILLOS CASTAÑEDA	

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

ANEXOS DE EVIDENCIA

Impartir formación del programa CampeSENA en los municipios de SAN MARTIN (Ficha No. 3305511) y Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de PELAYA.

ACTA No. 01			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de PELAYA.			
CIUDAD Y FECHA:	PELAYA 29/09/2025	**HORA INICIO:** 7:40 a.m.	**HORA FIN:** 11:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE:	Municipio de PELAYA	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** Centro Agroempresarial	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de PELAYA 2. Promover la oferta institucional del programa en el sur del Cesar			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 1. Articular, socializar el programa CAMPESENA Rutas en el municipio de PELAYA 2. Creación de cursos de fortalecimiento			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
Se inicia la reunión con trabajadores de la zona rural del municipio de PELAYA para ofertar los curos de fortalecimiento CampeSENA.			
CONCLUSIONES			
Se concluye la importancia de capacitación en diferentes áreas ambiental y la necesidad del territorio sobre la importancia de aprender, formarse en cuidado y protección del medio ambiente.			
ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
Socialización y lugar de encuentro en el municipio PELAYA.	29/09/2025	Instructor Yocimar Trillos	Yocimar Trillos C.

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES				
NOMBRE	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**APRUEBA (SI/NO)**	**OBSERVACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**

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.

ANEXOS





Copetran — M-2737690

NOMBRE	Yoimar Trillos C.		
FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO	
29/09/25	9:30 Am	Pelaya	
ORIGEN		OFICINA EXPEDIDORA	
Aguachica		Aguachica	
PUESTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	NUMERO INTERNO	
9	29/09/25		
VALOR TOTAL		$15.000	

OBSERVACIONES

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.001/97 ART.3. -CLIENTE-



Copetran — M-4237083

NOMBRE	Yoimar Trillos Castañeda		
FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO	
29/09/25	1120 Am	Aguachica	
ORIGEN		OFICINA EXPEDIDORA	
Pelaya		Aguachica	
PUESTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	NUMERO INTERNO	
15	29/09/25		
VALOR TOTAL		$ 15.000	

OBSERVACIONES

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.001/97 ART.3. -CLIENTE-

SENA

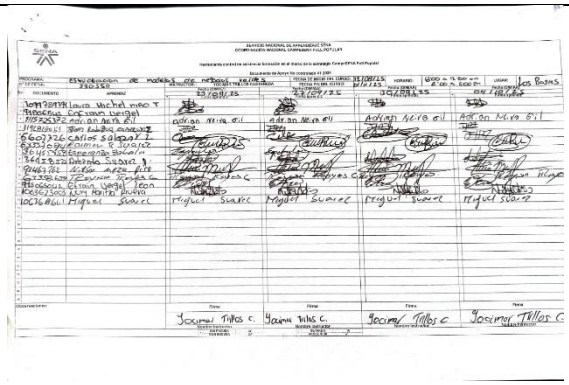
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 29 DEL MES DE 09 DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Articular, socializar el Programa Campesena Rutas municipio de Pelaya

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	JONIER Fabian P.	1065736556					JFPache@gmail.com	3167683148	Si	
	ENITH P. PALLARES	1068536543					ENITHPP@GMAIL.COM	3138563255	SI	ENITH PACIA
	Anyi Cardenas	1093658367					Acardenasc@hotmail.c	3135777307	Si	Anyi C.
	mishel Andrea Quiroz	1065916832					mishelqc@hotmail.com	3145628651	si	Mishel Andrea
	maria Paula T.J.	1065914335					mPaula@gmail.com	3136526391	SI	maria Paula
	LUISA LIñan	1065241307						3226657021	si	Luisa F. L
	Jean Carlos Quintero	1065913653					JeanCarlos33@gmail.c	3135631451	si	Jean Carlos Q.T.
	ADELUZ Moreno	1065081371					adeluz.m@gmail.c	314 2744	Si	Adeluz

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.

GOR-F-085 V02

Lista de asistencia	SAN MARTIN 30/09/2025
	
Tiquete de ida	**Tiquete de vuelta**
