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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**63200-432477**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	20.916.691	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ulloamartin23@gmail.com	**Número de Cuenta:**	816090005
IP/Nº de contacto:	3212000441	**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	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:	7412298/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**9725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRODUCCION AGROPECUARIA. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EJECUTAR DE MANERA AUTÓNOMA Y DE FORMA TEMPORAL LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEL NIVEL TÉCNICO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON L

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.038.826
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.915.011
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.439.315

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 341.370	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.940.881**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.794.593**	**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		----------	**90501447**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 494.088	
Salud hasta	$ 796.784	$ 186.100	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 932.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.891.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.794.593,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.416.481,00	
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 - VILLETA	35.332,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.564.179,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañamiento a evaluar los aprendices de grado 11 en las pruebas world skill en las I.E.D La sierra y La virgen de Quipile

Convocatoria al SENA C.D.A.E Villeta, encuentro mensual con el gr314upo de articulación con la media técnica, para tratar temas varios

Se inicia a trabajar con la competencia de sistemas de propagacion en cultivos agrícolas con los grupos de decimo de las IED El Trig

Es atendida la formación en las IEDasignadasasí: IED Marco Fidel Suarez: 2948025

I.E.D EL TRIGO: 3147270: 28 aprendices I.E.D MARCO FIDEL SUAREZ: 3147271: 20 aprendices 2948082: 10 aprendices

Se implementan estrategias de retención,mediante socialización de casos exitosos de egresados Sena.

Se realizo divulgación de la oferta educativa en las diferentes sociales, para la presentación de la tercera la oferta educativa SENA

Salida pedagógica con aprendices de grado decimo a la feria ganadera en el municipio de Guayabal de Siquima

Se participo el acompañamiento a evaluación de aprendices de sus feria empresarial, en las I.E.D Chimbe y Nuestra señora de Fátima de

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

MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ
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,

HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA
PROFESIONAL G02

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
DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20916691	MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ	Calle 17 # 11-59 sur	3212000441	ulloamartin23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	GUADUAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	08/10/2025	90501447	$534.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20916691	MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ		Calle 17 # 11-59 sur	3212000441	ulloamartin23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	GUADUAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	08/10/2025	90501447	$534.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	20916691	ULLOA MARTINEZ MARBI MAVEL	59	0			N																	231001	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.840.000	230.000	14-23	1.840.000	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, Marbi Mavel Ulloa Martinez, con documento de identificación No. 20.916.691

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, hasta el 1 2 de Diciembre de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA 31 de Octubre de 2025

FIRMA 

ORGANISMO: SENA

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 13 de octubre de 2025

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Villeta cund,.

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1.130.484.503**	**ANA GABRIELA ACOSTA ULLOA**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ

C.C. 20.916.691

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1130484503

Indicativo Serial 35981934

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Z 9 X

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA SASAIMA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ACOSTA Segundo Apellido: ULLOA

Nombre(s): ANA GABRIELA

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes JUN Día 16 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo Sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA FACATATIVA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 15794831 - 0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ULLOA MARTINEZ MARBI MAVEL

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 20916691 DE SASAIMA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ACOSTA GOMEZ WILLIAN ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 80243910 DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ACOSTA GOMEZ WILLIAN ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 80243910 DE BOGOTA D.C.

Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2020 Mes JUN Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JULIO CESAR GUERRERO VASQUEZ

Nombre y firma

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-09-23-5:42 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	228725	**Fecha Solicitud**	2025-09-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**		
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**	Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	625	**Dependencia Solicitante**	950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND		
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
MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ	CC: 20916691	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-24	2025-09-24	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / GUAYABAL - SIQUIMA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	53.096,00	170.685,00	Impartir formación a la ficha 3147270 de la I.E.D. El Trigo, en la competencia Establecer cultivos según tipo de producto, requerimientos técnicos y normas de la agricultura ecológica con el resultado de aprendizaje Seleccionar materiales de propa
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**53.096,00**	**170.685,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación a la ficha 3147270 de la I.E.D. El Trigo, en la competencia Establecer cultivos según tipo de producto, requerimientos técnicos y normas de la agricultura ecológica con el resultado de aprendizaje Seleccionar materiales de propa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79519367	Nombre:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA



Firma Responsable

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Guayabal de siquima, 24 de Septiembre de 2025	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ULLOA MARTINEZ MARBI MAVEL	**Código Centro:**	**9509**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	20916691	**Fecha de elaboración:**	lunes, 29 de septiembre de 2025

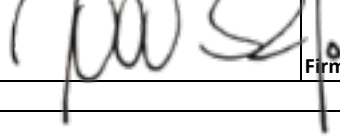
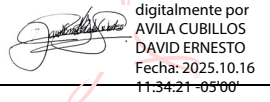
En desarrollo de la comisión No. 228725 durante los días 24 del mes de Septiembre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
24/09/2025	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad, según circular 3-2025-000137 Terrestre 53.096,00 **Vileta- Guayabal de Siquima- Villeta**	Trerrestre	$ 53.096,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ULLOA MARTINEZ MARBI MAVEL	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero	**Nombre completo:**	David Ernesto Ávila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7412298	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector de Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2025.10.16 11:34:21 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Villeta 24 de Septiembre de 2025

PRESENTADO A: David Ernesto Avila Cubillos, Subdirector de Centro.

ORDEN DE VIAJE No: 228725	**FECHA DE INICIO: 24 de Septiembre de 2025**	**FECHA DE FINALIZACION: 24 de Septiembre de 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Guayabal de Siquima	Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial Villeta	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación a la ficha 3147270 de la I.E.D. El Trigo, en la competencia : Establecer cultivos según tipo de producto, requerimientos técnicos y normas de la agricultura ecológica con el resultado de aprendizaje: Seleccionar materiales de propagación de cultivos, aplicando criterios técnicos y monitorear variables agronómicas en las fases del cultivo, según plan de producción, mercado y normatividad vigente

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Selección de materiales de propagación de cultivos
- Aplicación de criterios técnicos en el proceso de injertos en cultivos de clima cálido
- Ejecución diferentes técnicas de propagación por medio de los injertos en cultivos de clima cálido y seguimiento de los mismos

RESULTADOS:

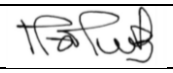
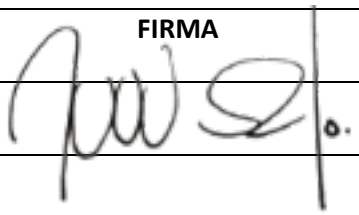
- Seleccionar materiales de propagación de cultivos, aplicando criterios técnicos y monitorear variables agronómicas en las fases del cultivo, según plan de producción, mercado y normatividad vigente

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

1. Actas.
2. Lista de Asistencias.
3. Fotografías.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seleccionar materiales de propagación de cultivos 2. Aplicar criterios técnicos en el proceso	Instructor SENA	**24/09/2025**

de injertos en cultivos de clima cálido 3. Ejecución diferentes técnicas de propagación por medio de los injertos en cultivos de clima cálido y seguimiento de los mismos		
CONCLUSIÓNES: Se ejecuto actividad programada, a la formación de los aprendices de la I.E.D El Trigo, ficha N. 3147270, generando estrategias en sistemas de propagación en cultivos de clima calido.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Nombre del contratista: Marbi Mavel Ulloa Martínez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Harby Enrique Quintero	

Evidencias


I.E.D EL TRIGO
FORMACIÓN
miércoles, 24 de septiembre de 2025
10:56:14
1868,4m


I.E.D EL TRIGO
FORMACIÓN
miércoles, 24 de septiembre de 2025
11:41:21
1871,7m


FORMACION I.E.D EL
TRIGO Práctica injertos

Lista de asistencia

Aprendices del técnico en Producción Agropecuaria de la I.E.D El Trigo Ficha: 3147270

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Sept DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Establecer cultivos segun tipo de producto, Requerimientos tecnicos y normas de la agricultura ecologica

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sergio Cristancho Garcia	1072968632					cristancho.sergio@gmail.com	3208641149		Sergio.C
	Camila Rosso	1072961582					mendozamariacamila62@gmail.com	3107939018		Camila
	Kevin Cespedes	1072168838					kevincespedes384@gmail.com	3209176349		Kevin
	Paula Amaya	1073042494					amayapaula2009@gmail.com	3227492315		Paula
	Mabel Geraldine Rocha Rozo	1072168516					mabelrocha49@gmail.com	3143653913		Mabel Rocha.
	Juliana Andrea C.	1070389761					julianandrea461@gmail.com	3213887281		Juliana Andrea
	Laura Alejandra	1072166533					lauraortegui2009@gmail.com	3229164849		Alejandra
	Jerson Vanegas	1039680112						3215115572		
	Laura Tatiana S							3203188519		Laura T.
	Dayana Gamboa	1072168539					dayana67a@gmail.com	3127416747		
	Jonatha Ramos	1069685917					jhpear...@gmail.com	3106685917		
	Yarley Martinez	1030884900					yarleymaso@gmail	3109231433	X	
	Yerson Gonzalez	1070960922					gonzalezyerson006@...	3203925488	no	
	Jelce Guzmán	1072168590					Jelceoguzm@...	3204516795	X	
	Felipe Pe...	1069646580					Pe...bellran felipe@gmail.com	3219849770	X	Felipe Pe...

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Sept DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Establecer cultivos segun tipo de producto, requerimientos tecnicos y normas de la agricultura ecologica

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Neidy Brixith Beltran S.	1071168513					neidy2543@gmail.com	3108728603	X	Neidy S.
	Mariajose Jaramillo R.	1010392296					jaramillogiraldomariajose@gmail.com	3213381930	X	Mariajose J.
	Tyner Alejandro Rivera Pineda.	1091189497					tynero6pineda@gmail.com	3114473478	X	Alejandro R.
	Juan Angel Hernandez Pineda	1070886795						3124706024	X	Juan.
	Nancy Nickol Niño santos	1030955119					nancyniño2222@gmail.com	3166739309	X	Nickol.
	Karol valentina Aguirre Cintancho	1106788620					karolcristancho2010@gmail.com	3209305880	X	Karol C.
	Angie Catherin Gutierrez Prieto	1032684426					angiegut prieto849@gmail.com	3143935771	X	Angie G.
	Jader Cringdo Garcia Lucia	1032168540					Jader.gamboa36@gmail.com	3112031942	X	
	Cristian Camilo Cespedes Pomeyo	1072375776					Cristian.cespedes2004@gmail.com	3227000853	X	Camilo Pomeyo
	Yirlin Dariana Blanco Selon	1084738646					yirlinblanco@gmail.com	3152817680	X	Yirlin Blanco
	Juan felipe Bana Prieto	1091168550					juanfelipebanaprieto456@gmail.com	3116832726	X	Juan
	Juan Esteban Salazar R.	1081389615					juan.esteban.salazar.rios@gmail.com	3209773655	X	
	Abel Ulloa	80916691	—	X	—	SENA CODE.	ulloamartin2400@gmail.com	3212000441	X	

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

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-09-30-5:58 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	243225	**Fecha Solicitud**	2025-09-30	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-30	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	625	**Dependencia Solicitante**		950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND	
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	

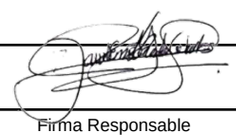
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARBI MAVEL ULLOA MARTINEZ	CC: 20916691	CONTRATISTA	Autorizada	2025-10-01	2025-10-01	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / SASAIMA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	53.096,00	170.685,00	Apoyar la formación a la ficha 2948084 de la I.E.D. Nuetra Señora de Fatima, en las actividades correspondientes a presentacion de las pruebas Wordl Skills, de acuerdo a los temarios recibidos segun las competencias y resultados de aprendizajes corre
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**53.096,00**	**170.685,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Apoyar la formación a la ficha 2948084 de la I.E.D. Nuetra Señora de Fatima, en las actividades correspondientes a presentacion de las pruebas Wordl Skills, de acuerdo a los temarios recibidos segun las competencias y resultados de aprendizajes corre

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79519367	Nombre:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA



Firma Responsable

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Sasaima, 1 de Octubre de 2025	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ULLOA MARTINEZ MARBI MAVEL	**Código Centro:**	**9509**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	20916691	**Fecha de elaboración:**	lunes, 13 de octubre de 2025

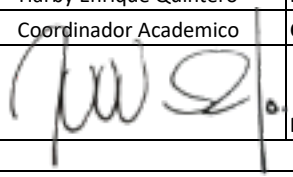
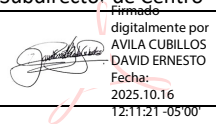
En desarrollo de la comisión No.243225 durante los días 01 del mes de Octubre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
1/10/2025	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad, según circular 01-3-2024-000080 de 2024 Terrestre 49.622,00 **Vileta- Sasaima- Villeta**	Trerrestre	$ 53.096,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	ULLOA MARTINEZ MARBI MAVEL	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero	**Nombre completo:**	David Ernesto Ávila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7412298	**Cargo:**	Coordinador Academico	**Cargo:**	Subdirector de Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2025.10.16 12:11:21 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Villeta 01 de Octubre 2025

PRESENTADO A: David Ernesto Avila Cubillos, Subdirector de Centro.

ORDEN DE VIAJE No: 243225	**FECHA DE INICIO: 01 de Octubre 2025**	**FECHA DE FINALIZACION: 01 de Octubre 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Sasaima	Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial Villeta	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Apoyar la formación a la ficha 2948084 de la I.E.D. Nuestra Señora de Fátima, en las actividades correspondientes a presentación de las pruebas Wordl Skills, de acuerdo a los temarios recibidos según las competencias y resultados de aprendizajes correspondientes, de acuerdo a la estructura curricular del Técnico en Cultivos Agrícolas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Salida recorrido de Villeta a Sasaima
- Llamado a lista e inicio de la prueba
- Supervisión y finalización de la prueba

RESULTADOS:

Aplicación de la prueba Wordl Skill, según competencias y requerimientos establecidos del técnico y requerimientos de la prueba para los aprendices SENA, grado 11

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

1. Actas.
2. Lista de Asistencias.
3. Fotografías.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Salida recorrido de Villeta a Sasaima 2. Llamado a lista e inicio de la prueba 3. Supervisión y Finalización de la prueba	Instructores SENA	**01/10/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se ejecuto la prueba WorldSkills según requerimiento exigido para la prueba, con los aprendices de grado 11 del Técnico en cultivos agrícolas de la I.E.D Nuestra señora de Fátima, sin novedades.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Nombre del contratista: Marbi Mavel Ulloa Martínez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Harby Enrique Quintero	

Evidencias




I.E.D. NUESTRA SEÑORA DE
FATIMA W.S.
1 de Octubre de 2025
Sasaima, Cundinamarca


I.E.D. NUESTRA SEÑORA DE
FATIMA W.S.
1 de Octubre de 2025
Sasaima, Cundinamarca

Lista de asistencia

Aprendices del técnico en Cultivos Agrícolas de la I.E.D Nuestra Señora de Fátima 2948084

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA (9) DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Acompañamiento a pruebas Word Skill, en la I.E.D Nuestra señora de Fátima Sesquima Cund.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Angely Nicol Niño Santos	TI 1070975799			—	—	[illegible]	3166739999		Nicol Niño.
	Yeison Andres Gonzalez Gomez	1070760927			—	—	[illegible]	3202725122		Yeison Gonzalez
	Jonathan Ramos	1069647867			—	—	[illegible]	3136826		
	Andres Felipe Garzon Bonal	1072166590			—	—	[illegible]	3225516451		Felipe Gar...
	Mariajose Zorano Lenis	1070392296			—	—	[illegible]	3233387930	NO	Mariajose. Z.
	Eyder Alejandro Ribera Pedraz	1074178619 97			—	—	[illegible]	3774082498	NO	Alejandro E.
	Juan Angel Hernandez Erazo	767138869 95			—	—		3124406074	NO	Juan.
	Juan Felipe Parra Beltran	1069646580			—	—	[illegible]	3215866707	NO	Felipe Parra
	Karol Valentina Aguirre Quitancho	1106790320			—	—	[illegible]	3204309780	No	Karol C.
	Neidy Dilyth Gerlan Zandoval	1072168573			—	—	[illegible]	3108478603	No	Neidy S.
	Juan Esteban Salamanca Rios	1070389673			—	—	[illegible]	3209773815	No	
	Duvan felipe Parra Pinto	1074168550			—	—	[illegible]	3116832126	NO	Duvan
	Sergio Sneider Cristancho Gonzalez	1072168632			—	—	[illegible]	3108 [illegible]	NO	Sergio G
	Mabel Geraldine Rocha Rozo	1072168516			—	—	[illegible]	3143653978	No	Mabel R
	Paula Juliath Mateus Mateus	1010594999 / 1049166911			—	—	[illegible]	3227492315 / 3217000	¡NO!	Paula

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