**PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

San Gil, octubre 31 de 2025

Señor (a)
**OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO**
SUPERVISOR CONTRATO No. **CO1.PCCNTR.7502706**
Instructor Grado 20
Coordinador de Programas Especiales (E)
Centro Agroturístico
San Gil

**Asunto:** Informe mensual de ejecución contractual Mes octubre del año 2025

**Referencia:** No **CO1.PCCNTR.7502706** del año 2025

Adela Pinto Díaz, identificado con la cédula de ciudadanía No. 37.894.775 de San Gil, en mi calidad de Contratista del SENA, en Centro Agroturístico, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

**Valor y forma de Pago:** Se fija como valor total del contrato la suma de Cuarenta y cinco millones novecientos noventa y cinco mil ciento diez pesos Mcte ( $45.995.110) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un pago proporcional por los días ejecutados en el mes de febrero de 2025 b) nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a Noviembre de 2025, por valor de Cuatro millones quinientos noventa y nueve mil quinientos once pesos M/cte ($4.599.511). c) Un último pago proporcional por los días ejecutados en el mes de Diciembre de 2025. Los pagos se realizarán mes vencido conforme se estipula en el estudio previo.

**Plazo:** Será hasta el 16 de diciembre de 2025.

| **OBJETO:** |
|---|
| Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, 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 |

**Obligaciones Especificas:** (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

| No | Obligaciones | Acciones realizadas | Evidencias |
|---|---|---|---|
| 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. | ***Ficha:** 3352106. Oiba<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 10-17 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:**<br>Manejo de la nutrición de cultivos agrícolas<br>***Competencia:**<br>Utilizar agroinsumos teniendo en cuenta normatividad vigente<br>***Actividad de aprendizaje:**<br>Alistar materiales, insumos y herramientas, requeridos para la fertilización del cultivo, según plan de producción y normativa | **EVIDENCIA 1**<br>ENLACE ONE DRIVE<br>**ITEM 4**<br>REPORTE SOFIA PLUS OCTUBRE.pdf |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | vigente ***Horas de Formación:** 16 horas<br><br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 24-31 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:**<br>Manejo de la nutrición de cultivos agrícolas<br>***Competencia:**<br>Utilizar agroinsumos teniendo en cuenta normatividad vigente<br>***Actividad de aprendizaje:**<br>Ajustar el plan de fertilización teniendo en cuenta resultados de la verificación y recomendaciones técnicas<br>***Horas de Formación:** 16 horas<br><br>***HORAS TOTALES DEL MES:** 32 horas | |
| | | ***Ficha:** 3338517. Barichara<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 6-13-20 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:**<br>Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas<br>***Competencia:**<br>Programar cultivo agrícola según métodos y normativa | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ***Actividad de aprendizaje:** Implementar plan de manejo del cultivo de acuerdo con las buenas prácticas agrícolas y criterios técnicos<br>***Horas de Formación:** 24 horas<br><br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 27 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas<br>***Competencia:** Programar cultivo agrícola según métodos y normativa<br>***Actividad de aprendizaje:** Verificar el cumplimiento del plan de manejo del cultivo de acuerdo con las buenas prácticas agrícolas<br>***Horas de Formación:** 8 horas<br><br>***HORAS TOTALES DEL MES:** 32 horas | |
| | | ***Ficha:** 3339077. Gambita<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 1-2 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ***Competencia:** Programar cultivo agrícola según métodos y normativa<br>***Actividad de aprendizaje:** Determinar las prácticas de manejo del suelo para el desarrollo del cultivo según criterio técnico y buenas prácticas agrícolas.<br>***Horas de Formación:** 16 horas<br><br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 8-9-15 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas<br>***Competencia:** Programar cultivo agrícola según métodos y normativa<br>***Actividad de aprendizaje:** Implementar plan de manejo del cultivo de acuerdo con las buenas prácticas agrícolas y criterios técnicos<br>***Horas de Formación:** 24 horas<br><br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 16-22-23 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas<br>***Competencia:**<br>Programar cultivo agrícola según métodos y normativa<br>***Actividad de aprendizaje:**<br>Verificar el cumplimiento del plan de manejo del cultivo de acuerdo con las buenas prácticas agrícolas<br>***Horas de Formación:** 24 horas<br><br>***HORAS TOTALES DEL MES:** 64 horas | |
| | | ***Ficha:** 3361313. Mogotes<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 25 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:**<br>Monitoreo en el manejo integrado de plagas, enfermedades y arvenses de cultivos<br>***Competencia:**<br>Manejar datos agrícolas según factores de producción y variabilidad<br>***Actividad de aprendizaje:**<br>Caracterizar las variables productivas de acuerdo con metodologías y tecnologías para el manejo de plagas, enfermedades y arvenses del cultivo | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ***Horas de Formación:** 8 horas<br><br>***HORAS TOTALES DEL MES:** 8 horas | |
| | | ***Ficha:** 3325290. Socorro - INPEC<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 3-7-14 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas<br>***Competencia:** Programar cultivo agrícola según métodos y normativa<br>***Actividad de aprendizaje:** Implementar plan de manejo del cultivo de acuerdo con las buenas prácticas agrícolas y criterios técnicos.<br>***Horas de Formación:** 24 horas<br><br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 21-28-29 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br>***Programa:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas<br>***Competencia:** Programar cultivo agrícola según métodos y normativa<br>***Actividad de aprendizaje:** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Verificar el cumplimiento del plan de manejo del cultivo de acuerdo con las buenas prácticas agrícolas.<br>***Horas de Formación:** 24 horas<br><br>***HORAS TOTALES DEL MES:** 48 horas<br><br>**REPORTE SOFIA PLUS MES DE OCTUBRE**<br>**Total Horas Formación:** 184<br>**TOTAL HORAS DEL MES:** 184 | |
| 2 | Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje. | **OBLIGACION 2.**<br>Guías e instrumentos de aprendizaje de la siguiente ficha:<br>**Ficha:** 3361313. Mogotes<br>***Programa:**<br>Monitoreo en el manejo integrado de plagas, enfermedades y arvenses de cultivos | **EVIDENCIA 2**<br>ENLACE ONE DRIVE<br>Guia Aprendizaje MONITOREO EN EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS.pdf |
| 3 | 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 | N/A | N/A |
| 4 | Reportar la información académica y administrativa requerida en el proceso de | **OBLIGACION 4.**<br>**EVIDENCIAS DIARIAS DE FORMACION:** | **EVIDENCIA 3**<br>ENLACE ONE DRIVE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | formación con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato | ***Ficha:** 3352106. Oiba<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 10-17-24-31 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br><br>**HORAS TOTALES DEL MES: 32** | FICHA 3352106 EVIDENCIA OCTUBRE.docx |
| | | ***Ficha:** 3338517. Barichara<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 6-13-20-27 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br><br>**HORAS TOTALES DEL MES: 32** | FICHA 3338517 EVIDENCIA OCTUBRE.docx |
| | | ***Ficha:** 3339077. Gambita<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 1-2-8-9-15-16-22-23 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br><br>**HORAS TOTALES DEL MES: 64** | FICHA 3339077 EVIDENCIA OCTUBRE.docx |
| | | ***Ficha:** 3361313. Mogotes<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 25 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br><br>**HORAS TOTALES DEL MES: 8** | FICHA 3361313 EVIDENCIA OCTUBRE.docx |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ***Ficha:** 3325290. Socorro - INPEC<br>***Fechas Inicio y Fin de Ejecución Mensual:** 3-7-14-21-28-29 de octubre de 2025.<br>***Horario:** 7:00-12:00 y 14:00-17:00<br><br>**HORAS TOTALES DEL MES: 48** | FICHA 3325290 EVIDENCIA OCTUBRE.docx |
| 5 | Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones extramurales a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual | **OBLIGACION 5.**<br>En atención a programación de formación se realiza planeación de desplazamientos en las diferentes áreas del programa CampeSENA | **EVIDENCIA 4**<br>ENLACE ONE DRIVE<br>ITEM 5 AGENDAS DE VIAJES |
| 6 | Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina, en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente | **OBLIGACION 6.**<br>Se realizó la evaluación de los resultados de resultados de aprendizaje de las fichas:<br><br>3161950<br>3246030<br>3278883<br>3290355 | **EVIDENCIA 5**<br>ENLACE ONE DRIVE<br>Reporte de Juicios Evaluativos 3161950 SAN JOAQUIN.xls<br><br>Reporte de Juicios Evaluativos 3246030 SOCORRO INPEC2.xls<br><br>Reporte de Juicios Evaluativos 3278883 MOGOTES.xls<br><br>Reporte de Juicios Evaluativos 3290355 PARAMO.xls |
| 7 | Reportar la información para la creación de unidades productivas, bajo criterios de calidad, oportunidad y veracidad, cuando se le haya | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | asignado formaciones complementarias en la ruta creación de unidades productivas. | | |
| 8 | Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto. | N/A | N/A |
| 9 | Informar a la subdirección de centro las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo o social que en el cumplimiento de su objeto contractual pudieran ser gestionadas | **OBLIGACION 9.** Se recibió la carta de solicitud de formación municipio del Mogotes y Ocamonte, para el programa Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas Monitoreo en el manejo integrado de plagas, enfermedades y arvenses de cultivos | **EVIDENCIA 6** ENLACE ONE DRIVE 5. CARTA DE SOLICITUD MOGOTES.pdf<br><br>5. CARTA SOLICITUD OCAMONTE.pdf |
| 10 | Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema operativo establecido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA para tal fin y generar las respectivas evidencias | **OBLIGACION 10.** Se participo en reunión del equipo programa CampeSENA – dirigida por el líder de programas especiales Oscar Vergara y el Dinamizador CampeSENA, Iván Villamil – Tema Entregables, materiales de formación y agendas | **EVIDENCIA 7** ENLACE ONE DRIVE REUNION EQUIPO CAMPESENA 10 DE OCTUBRE.docx |
| 11 | Participar en eventos de carácter técnico, estratégico, de socialización y de otro tipo de evento al que sea convocado por la dirección general, regional o centro de formación, garantizando la transferencia de conocimiento obtenido al equipo de trabajo | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados | **OBLIGACION 12.** Entrega de informes Gestión Contractual GC y Gestión Financiera GF | **EVIDENCIA 8** ENLACE ONE DRIVE ITEM 12 ARCHIVO GC Y GF OCTUBRE |
| 13 | Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia, deberán sujetarse a las guías y/o procedimientos aplicables a los bienes fijados en la plataforma Compromiso; adicionalmente deberá estar atento a los mantenimientos preventivos y correctivos de los elementos, así como la hoja de vida de los bienes en la cual se date la información actualizada de los mismos, dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente | N/A | N/A |
| 14 | Realizar de manera oportuna el proceso de seguimiento y evaluación de la etapa productiva del aprendiz, implementando los formatos | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | vigentes para tal fin, disponibles en la plataforma compromiso para las diferentes alternativas de desarrollo de etapa productiva, cuando sea asignado | | |
| 15 | Validar novedades académicas y disciplinarias de los aprendices conforme al reglamento del aprendiz: Reintegros, traslados, aplazamientos, deserciones; conforme lo establece el reglamento del aprendiz comunicando al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, y hallazgos en el registro de la información, cuando aplique | N/A | N/A |
| 16 | Mantener actualizado el Portafolio del Instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, pertenecientes a la guía de procesos formativos, presentado mínimo los siguientes soportes: a. Plan de trabajo concertado con el aprendiz para el desarrollo de la ruta de aprendizaje, según guía para desarrollar los procesos formativos. b. Guía de aprendizaje. c. Actas con los planes de mejoramiento académicos para aprendices que lo requieran. d. Planeación, seguimiento evaluación de etapa productiva (si aplica). e. Bitácora del Aprendiz en etapa productiva (si aplica) f. Formato de asistencia y Registro de inasistencias en aplicativo SOFIA PLUS. g. Formato de juicios | **OBLIGACIÓN 16.** Alimentación de información en las diferentes carpetas creadas en DRIVE, de acuerdo con lineamientos y lista de chequeo | **EVIDENCIA 9** ENLACE ONE DRIVE ADELA PINTO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | evaluativos debidamente diligenciada para cada resultado de aprendizaje. | | |
| 17 | Participar en la formulación y ejecución de los proyectos cuando sea requerido según el área de su especialidad y de conformidad con la programación académica establecida | N/A | N/A |
| 18 | Desplazarse en el vehículo asignado por el SENA con el objeto de desarrollar las acciones propias del contrato en las fechas horarios y recorridos autorizados por el subdirector de Centro | N/A | N/A |

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

| ITEM | No DE LA ORDEN DE VIAJE | LUGAR DE DESPLAZAMIENTO | FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL | FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL |
|---|---|---|---|---|
| 1. | 146825 | CONTRATACION | 6/10/2025 | 7/10/2025 |
| 2. | 148225 | GAMBITA | 8/10/2025 | 9/10/2025 |
| 3. | 153125 | GAMBITA | 15/10/2025 | 16/10/2025 |

**Nota 1:** Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a

la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 34779787 de la planilla, operador ASOPAGOS y periodo septiembre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Antitrámites")

Evidencias en (19) folios

Cordialmente,



**ADELA PINTO DIAZ**

**Contratista**

**C.C. No. 37.894.775 de San Gil**

Recibí a satisfacción:

**OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO**

Instructor Grado 20

Supervisor Contrato No. **CO1.PCCNTR.7502706**

Coordinador de Programas Especiales

| EVIDENCIAS EJECUCION CONTRATUAL<br>MES DE OCTUBRE 2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ADELA PINTO DIAZ** | | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | | |
| Pública | X | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**Evidencia 1. Obligación No. 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.

- **Ficha: 3352106 – Oiba - Programa:** Manejo de la nutrición de cultivos agrícolas
- **Ficha: 3338517 – Barichara - Programa:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas
- **Ficha: 3339077 – Gambita - Programa:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas
- **Ficha: 3361313 – Mogotes - Programa:** Monitoreo en el manejo integrado de plagas, enfermedades y arvenses de cultivos
- **Ficha: 3325290 – Socorro-INPEC - Programa:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas

**EVIDENCIA 1**
ENLACE ONE DRIVE
**ITEM 4** RREPORTE SOFIA PLUS OCTUBRE.pdf



TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: ADELA PINTO DIAZ
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO
FECHA INICIAL: 01/10/2025 00:00:00
FECHA FINAL: 31/10/2025 23:59:59

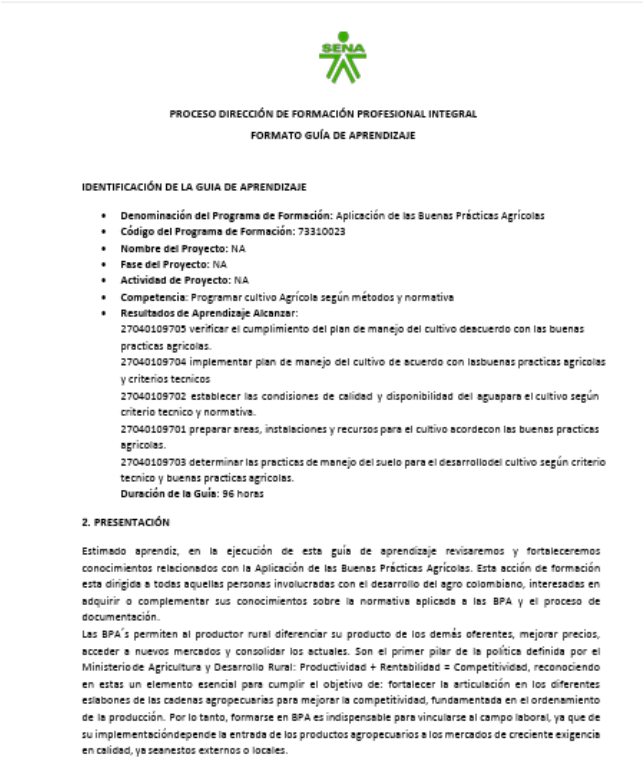
ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 3352106 - MANEJO DE LA NUTRICION EN CULTIVOS AGRICOLAS
COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: UTILIZAR AGROINSUMOS TENIENDO EN CUENTA NORMATIVIDAD VIGENTE
HORAS DEDICADAS EN LA FICHA: 32.00

FICHA DE APRENDIZAJE: 3338517 - APLICACION DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS
COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROGRAMAR CULTIVO AGRICOLA SEGUN METODOS Y NORMATIVA

**Evidencia 2. Obligación No. 2:** Realizar reconocimiento de aprendizajes previos y estilos de aprendizaje.

**EVIDENCIA 2**
ENLACE ONE DRIVE
Guia Aprendizaje MONITOREO EN EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS.pdf



PROCESO DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO GUÍA DE APRENDIZAJE

IDENTIFICACIÓN DE LA GUIA DE APRENDIZAJE

- **Denominación del Programa de Formación:** Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas
- **Código del Programa de Formación:** 73310023
- **Nombre del Proyecto:** NA
- **Fase del Proyecto:** NA
- **Actividad de Proyecto:** NA
- **Competencia:** Programar cultivo Agrícola según métodos y normativa
- **Resultados de Aprendizaje Alcanzar:**
  27040109705 verificar el cumplimiento del plan de manejo del cultivo descuerdo con las buenas practicas agricolas.
  27040109704 implementar plan de manejo del cultivo de acuerdo con lasbuenas practicas agricolas y criterios tecnicos
  27040109702 establecer las condisiones de calidad y disponibilidad del aguapara el cultivo según criterio tecnico y normativa.
  27040109701 preparar areas, instalaciones y recursos para el cultivo acordecon las buenas practicas agricolas.
  27040109703 determinar las practicas de manejo del suelo para el desarrollodel cultivo según criterio tecnico y buenas practicas agricolas.
  **Duración de la Guía:** 96 horas

2. PRESENTACIÓN

Estimado aprendiz, en la ejecución de esta guía de aprendizaje revisaremos y fortaleceremos conocimientos relacionados con la Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas. Esta acción de formación esta dirigida a todas aquellas personas involucradas con el desarrollo del agro colombiano, interesadas en adquirir o complementar sus conocimientos sobre la normativa aplicada a las BPA y el proceso de documentación.
Las BPA´s permiten al productor rural diferenciar su producto de los demás oferentes, mejorar precios, acceder a nuevos mercados y consolidar los actuales. Son el primer pilar de la política definida por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural: Productividad + Rentabilidad = Competitividad, reconociendo en estas un elemento esencial para cumplir el objetivo de: fortalecer la articulación en los diferentes eslabones de las cadenas agropecuarias para mejorar la competitividad, fundamentada en el ordenamiento de la producción. Por lo tanto, formarse en BPA es indispensable para vincularse al campo laboral, ya que de su implementaciónde depende la entrada de los productos agropecuarios a los mercados de creciente exigencia en calidad, ya seanestos externos o locales.

**Evidencia 3. Obligación No. 4:** Reportar la información académica y administrativa requerida en el proceso de formación con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA para el seguimiento de actividades específicas, entregando informe al supervisor del contrato

**EVIDENCIA 3**
ENLACE ONE DRIVE
FICHA 3352106 EVIDENCIA OCTUBRE.docx







FICHA 3338517 EVIDENCIA OCTUBRE.docx















FICHA 3339077 EVIDENCIA OCTUBRE.docx






























PARA LA PROMOCION INTEGRAL
DEL HOMBRE EN EL CAMPO


ASOCIACION CAMPESINA
NUEVO AMANECER CHINATA
PARA LA PROMOCION INTEGRAL
DEL HOMBRE EN EL CAMPO







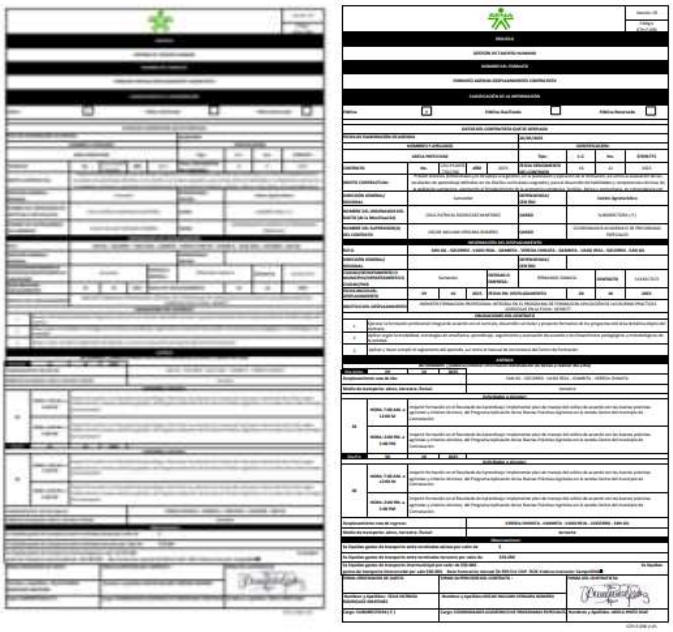


FICHA 3361313 EVIDENCIA OCTUBRE.docx

**Evidencia 4. Obligación No. 5:** Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones extramurales a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual

**EVIDENCIA 4**
ENLACE ONE DRIVE
ITEM 5 AGENDAS DE VIAJES





**Evidencia 5. Obligación No. 6:** Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias del programa, aplicando los procedimientos y herramientas tecnológicas que la entidad defina, en un plazo máximo de tres (3) días después de haber terminado el resultado de aprendizaje correspondiente

**EVIDENCIA 5**

ENLACE ONE DRIVE

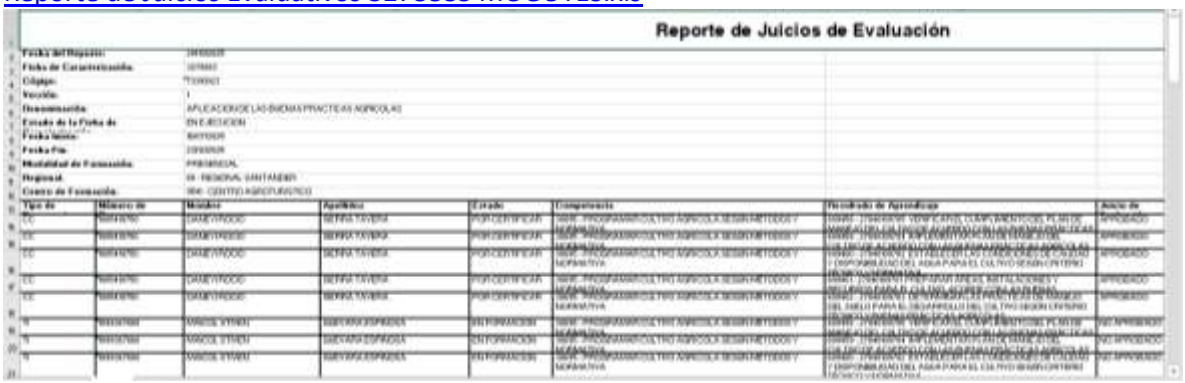
Reporte de Juicios Evaluativos 3161950 SAN JOAQUIN.xls


Reporte de Juicios de Evaluación

Reporte de Juicios Evaluativos 3246030 SOCORRO INPEC2.xls




Reporte de Juicios Evaluativos 3278883 MOGOTES.xls




Reporte de Juicios Evaluativos 3290355 PARAMO.xls




**Evidencia 6. Obligación No. 9:** Informar a la subdirección de centro las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo o social que en el cumplimiento de su objeto contractual pudieran ser gestionadas

**EVIDENCIA 6**
ENLACE ONE DRIVE

5. CARTA DE SOLICITUD MOGOTES.pdf



ASOCIACION COMUNITARIA DE SUSCRIPTORES
ACUEDUCTO RURAL LAS CRUCES
NIT 900743219-7
VEREDA FLORES MUNICIPIO MOGOTES

Mogotes, 11 octubre de 2025

Señora
Patricia Rodriguez Martinez
Subdirectora(E)
Centro Agroindustrial San Gil
Santander

RE: SOLICITUD CAPACITACION COMPLEMENTARIA PROGRAMA CAMPESENA RUTA 1

Cordial saludo

La asociación comunitaria de suscriptores del acueducto rural las cruces de la vereda flores del municipio Mogotes, identificado con NIT 900743219-7 solicita la capacitación en el curso de MONITOREO EN EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS, ENFERMEDADES Y ARVENSES DE CULTIVO, siendo una oportunidad de formación importante para la formulación y desarrollo de los proyectos de nuestra comunidad.

Agradeciendo su atención.

Atentamente

SEBASTIAN CAMILO MENDIVELSO CACERES
C.C. 1.101.703.285
PRESIDENTE
ASOCIACION USUARIOS
NIT 900743219-7

5. CARTA SOLICITUD OCAMONTE.pdf



Ocamonte, 10 de octubre de 2025

Doctora
PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirectora (E) Centro Agroindustrial
San Gil

Asunto: Solicitud programas de formación CAMPESENA

El grupo asociativo Asociación Lago Verde de acuerdo a los lineamientos de la RUTA 1 CAMPESENA, solicitamos nos colaboren para realizar la formación complementaria sobre: MONITOREO EN EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS, ENFERMEDADES Y ARVENSES DE CULTIVOS.

Estas formaciones se realizarán en la vereda el Hatillo del municipio de Ocamonte

PD: Anexamos fotocopias de cédulas de participantes

Agradecemos la atención prestada

Nathalia Lucia Sánchez Medina
63.557.388 de Valle de San José
Representante Legal

**Evidencia 7. Obligación No. 10:** Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por la coordinación académica y/o misional con observancia del esquema operativo establecido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA para tal fin y generar las respectivas evidencias

**EVIDENCIA 7**
ENLACE ONE DRIVE
REUNION EQUIPO CAMPESENA 10 DE OCTUBRE.docx





**Evidencia 8. Obligación No. 12:** Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie el avance a las metas asignadas, así como el respectivo análisis y acciones de mejora cuando dé a lugar y a la terminación del contrato presentar al supervisor de contrato informe anual de gestión de centro en los términos solicitados

**EVIDENCIA 8**

ENLACE ONE DRIVE
ITEM 12 ARCHIVO GC Y GF OCTUBRE

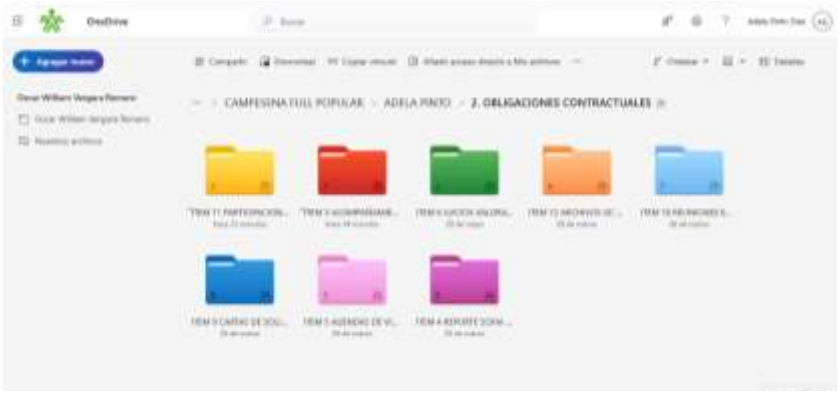


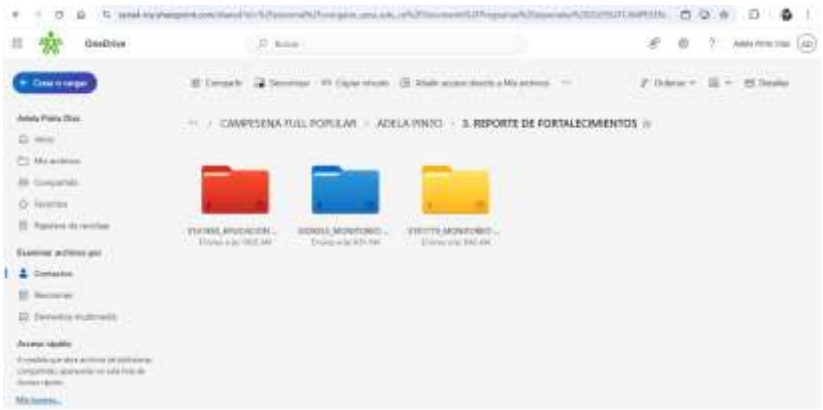
**Evidencia 9. Obligación No. 16:** Mantener actualizado el Portafolio del Instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, pertenecientes a la guía de procesos formativos, presentado mínimo los siguientes soportes: a. Plan de trabajo concertado con el aprendiz para el desarrollo de la ruta de aprendizaje, según guía para desarrollar los procesos formativos. b. Guía de aprendizaje. c. Actas con los planes de mejoramiento académicos para aprendices que lo requieran. d. Planeación, seguimiento evaluación de etapa productiva (si aplica). e. Bitácora del Aprendiz en etapa productiva (si aplica) f. Formato de asistencia y Registro de inasistencias en aplicativo SOFIA PLUS. g. Formato de juicios evaluativos debidamente diligenciada para cada resultado de aprendizaje.

**EVIDENCIA 8**
ENLACE ONE DRIVE
ADELA PINTO






**ADELA PINTO DIAZ**
**C.C. 37.894.775**

# TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

**INSTRUCTOR:** ADELA PINTO DIAZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO AGROTURÍSTICO

**FECHA INICIAL:** 01/10/2025 00:00:00

**FECHA FINAL:** 31/10/2025 23:59:59

## ACTIVIDADES ACADÉMICAS

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 3352106 - MANEJO DE LA NUTRICION EN CULTIVOS AGRICOLAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: UTILIZAR AGROINSUMOS TENIENDO EN CUENTA NORMATIVIDAD VIGENTE

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

AJUSTAR EL PLAN DE FERTILIZACIÓN TENIENDO EN CUENTA RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN Y RECOMENDACIONES

ALISTAR MATERIALES, INSUMOS Y HERRAMIENTAS, REQUERIDOS PARA LA FERTILIZACIÓN DEL CULTIVO, SEGÚN PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVA VIGENTE

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 32,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 3338517 - APLICACION DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

27040109703 DETERMINAR LAS PRÁCTICAS DE MANEJO DEL SUELO PARA EL DESARROLLO DEL CULTIVO SEGÚN CRITERIO TÉCNICO Y BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS.

27040109704 IMPLEMENTAR PLAN DE MANEJO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS Y CRITERIOS TÉCNICOS.

27040109705 VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 32,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 3339077 - APLICACION DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

27040109703 DETERMINAR LAS PRÁCTICAS DE MANEJO DEL SUELO PARA EL DESARROLLO DEL CULTIVO SEGÚN CRITERIO TÉCNICO Y BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS.

27040109704 IMPLEMENTAR PLAN DE MANEJO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS Y CRITERIOS TÉCNICOS.

27040109705 VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 64,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 3361313 - MONITOREO EN EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS, ENFERMEDADES Y ARVENSES DE CULTIVOS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: Manejar datos agrícolas según factores de producción y variabilidad

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

27040103601 CARACTERIZAR LAS VARIABLES PRODUCTIVAS DE ACUERDO CON METODOLOGÍAS Y TECNOLOGÍAS PARA EL MANEJO DE PLAGAS, ENFERMEDADES Y ARVENSES DEL CULTIVO

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 8,00

**FICHA DE APRENDIZAJE:** 3325290 - APLICACION DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS

• COMPETENCIA DE APRENDIZAJE: PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE**

27040109703 DETERMINAR LAS PRÁCTICAS DE MANEJO DEL SUELO PARA EL DESARROLLO DEL CULTIVO SEGÚN CRITERIO TÉCNICO Y BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS.

27040109704 IMPLEMENTAR PLAN DE MANEJO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS Y CRITERIOS TÉCNICOS.

27040109705 VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS.

**HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :** 48,00

**TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:** 184,00

## EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT´s

| FICHA | FECHA INICIO | FECHA FINAL | EVENTO | HORAS |
|---|---|---|---|---|

**TOTAL TIEMPO EDT´s:** 0,00

## ACTIVIDADES ADICIONALES

| FECHA INICIAL | FECHA FINAL | ACTIVIDAD | HORAS |
|---|---|---|---|

**TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:** 0,00

**INSTRUCTOR:** ADELA PINTO DIAZ

**CENTRO DE FORMACIÓN:** CENTRO AGROTURÍSTICO

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHcprodrig | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 2 de octubre de 2025 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 146825 | **Fecha Solicitud** | 2025-10-01 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-10-02 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 7625 | **Dependencia Solicitante** | 954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-ECONOMÍA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADELA PINTO DIAZ | CC: 37894775 | INSTRUCTOR/CONTRATISTA | Autorizada | 2025-10-06 | 2025-10-07 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / CONTRATACION | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 352.767,00 | 107.096,00 | 459.863,00 | VIATICOS DE FORMACION DEL 06 AL 07 DE OCTUBRE A CONTRATACION VEREDA CENTRO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3310364 |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **352.767,00** | **107.096,00** | **459.863,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DE FORMACION DEL 06 AL 07 DE OCTUBRE A CONTRATACION VEREDA CENTRO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3310364

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41786707 | Nombre: | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/10/02 12:10:26 -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: | MHcprodrig | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 2 de octubre de 2025 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 02/10/2025 8:49:25 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Cédula de ciudadanía: 41786707
Usuario SIIF: MHcprodrig
2/10/2025 12:10:47 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.

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHcfuentes | CLAUDIA STELLA FUENTES DELGADO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 2/10/2025 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 7625 de fecha 2025-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 289925 | **Fecha Registro:** | 2025-10-02 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 459.863,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 459.863,00 | **Saldo x Obligar:** | 459.863,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 37894775 | **Razón Social:** | ADELA PINTO DIAZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 460302005916 | **Banco:** | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 41786707 | **Nombre:** | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **146825** | **Número:** | COM 146825 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2025-10-02 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954138 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 459.863,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 459.863,00 | 0,00 | 459.863,00 | 459.863,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 146825 DEL 06 AL 07 DE OCTUBRE A CONTRATACION VEREDA CENTRO IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3310364 CPE No. 68-9-2025-040934 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-10-31 | 459.863,00 | 459.863,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

Firmado digitalmente por ORTIZ VIVIESCAS LADY LEONELA

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
San Gil, 10 de octubre de 2025

**PRESENTADO A**: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ. – subdirector E - Centro Agroturístico

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 146825 | 6 de octubre de 2025 | 7 de octubre de 2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| Contratación | Santander/ Centro Agroturístico | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA: 3310364

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se realizó la formación sobre el tema relacionado con la implementación de un plan de manejo integrado de plagas, enfermedades, mediante la elaboración de productos orgánicos que permitan realizar el control de algunos problemas fitosanitarios que se presentan en los cultivos agrícolas y siendo amigables con el medio ambiente.
2. Se llevó a cabo la elaboración del caldo sulfocalcico, elaborado a base de minerales como azufre y cal, el cual es un producto muy útil en la prevención y control de plagas y enfermedades en cultivos agrícolas. Así mismo se elaboró el cebo para el control de las hormigas, mediante el uso de hojuelas de avena, beauveria bassiana y jugo de naranja.

**RESULTADOS:**

1. Los aprendices mostraron gran interés en el tema desarrollado, ya que vieron la facilidad para elaborar estos productos biológicos para el control de plagas y enfermedades que se presentan y causan daños a los cultivos agrícolas, además de los beneficios proporcionados por estos productos elaborados

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**
Evidencia fotográfica jornada de capacitación del programa de formación en APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA: 3310364

















**COMPROMISOS**

Los aprendices se comprometen a poner en práctica las actividades desarrolladas durante la jornada de formación

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| **1.** Realizar la elaboración de los productos elaborados para el control fitosanitario de sus cultivos, teniendo en cuenta las recomendaciones impartidas en el proceso de formación. | Aprendices del programa | 6 de noviembre de 2025 |

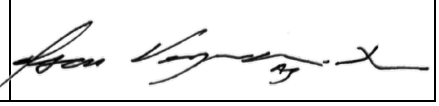
**CONCLUSIÓNES:**

Se desarrolló la actividad de aprendizaje dando a conocer la importancia de realizar los procesos de elaboración de productos a base de minerales, donde los aprendices entendieron la importancia de llevar a cabo estos procedimientos para la elaboración de productos de origen orgánico, que nos permitan realizar la prevención y el control de plagas y enfermedades que nos afectan las plantaciones de hortalizas y demás cultivos agrícolas, y de esta manera obtener productos sanos.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| Adela Pinto Díaz – Instructor SER |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| **Coordinador Programas Especiales** | OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO |  |

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

# Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

| PROGRAMA: | | APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS | | | | FECHA DE INICIO DEL CURSO: 25/09/2025 FECHA FIN DEL CURSO: 12/12/2025 | HORARIO: | 7:00 a 12:00 14:00 a 17:00 | LUGAR: | CONTINUACIÓN FINCA DEL APRENDIZ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° DE FICHA: | | 3310364 | INSTRUCTOR: | ADELA PINTO DIAZ | | | | | | |
| No. | DOCUMENTO | APRENDIZ | Fecha (D/M/AA) | Fecha (D/M/AA) | Fecha (D/M/AA) | Fecha (D/M/AA) | Fecha (D/M/AA) | Fecha (D/M/AA) | Fecha (D/M/AA) | Fecha (D/M/AA) |
| | | | 6/10/2025 | 7/10/2025 | | | | | | |
| | | | * Firma aprendiz | * Firma aprendiz | * Firma aprendiz | * Firma aprendiz | * Firma aprendiz | * Firma aprendiz | * Firma aprendiz | * Firma aprendiz |
| 1 | 63496097 | ALBA LUZ DURAN SANCHEZ | | | | | | | | |
| 2 | 1100220558 | ANDREA LORENA ESPINOSA FORERO | | | | | | | | |
| 3 | 6783098 | BAUDILIO ANTONIO BALAGUERA PEÑA | | | | | | | | |
| 4 | 1099282547 | DIANA MARCELA ALARCON GOMEZ | | | | | | | | |
| 5 | 79829054 | FREDERIC ALEXANDER NAVARRO DIAZ | | | | | | | | |
| 6 | 1097690293 | HENRY GARAVITO BERNAL | | | | | | | | |
| 7 | 91109583 | JOSE HELIBERTO MENDOZA SILVA | | | | | | | | |
| 8 | 1005332370 | JUANITTA DAVIANA AREVALO AYALA | | | | | | | | |
| 9 | 1095510754 | LILIANA KATERINE NARANJO ACOSTA | | | | | | | | |
| 10 | 1193127458 | MARIA ALEXANDRA DIAZ LEON | | | | | | | | |
| 11 | 37803614 | MARIA NELLY REYES DE ORTEGA | | | | | | | | |
| 12 | 28478252 | MYRIAM DIAZ DIAZ | | | | | | | | |
| 13 | 1095793044 | NELFY STEICY TELLEZ MEDINA | | | | | | | | |
| 14 | 30006697 | OLGA MEDINA MONTAÑEZ | | | | | | | | |
| 15 | 1098371670 | YULY PAOLA ALARCON GOMEZ | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma |
| | | | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ |
| | | | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor |

| * | | | |
|---|---|---|---|
| | SIN EXCUSA | SE | TAR |
| | CON EXCUSA | CE | ITEI ✓ |

Powered by CamScanner



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA
NIT 890201509
TELEFONO 7272324 -
DIRECCION C 1

--- TIQUETES ---
DSP-67313

FECHA-HORA VENTA: 2025-10-05 09:57:33
FECHA-HORA VIAJE: 2025-10-06 06:00:00
-- ORIGEN/DESTINO ---
SOCORRO. CONTRATACION
CEDULA: 37894775
CELULAR: 3133313689
PASAJERO: ADELA PINTO
PUESTO(S):(2)
FORMA PAGO: BAUCHER
VEHICULO: 8210 - SKP-315

26/oct.
6 am

---

VALOR SEGURO: $200
VALOR TOTAL: $27.000

---

---

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO -------
AGENCIA: SOCORRO PASAJES OPERACION: 27981
TIPO VENTA: ANTICIPADA
ELABORO: MAYRA ALEJANDRA HERNANDEZ DIAZ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Recuerda que puedes adquirir tus ====
==== tiquetes a traves de nuestra web ====
====WW.====

---------- www.sitrans.com.co ----------

---------- www.sitrans.com.co ----------



COOTRASARAVITA
SOCORRO
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN
Y SERVICIO
SOCORRO: Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA: Terminal Ofc. 504 Tel. 6373100

VIGILADO SuperTransporte

| PUESTO | VEHÍCULO No. | PLACA |
|---|---|---|
| 6 | | |

FECHA: 7-10-25 HORA: 6 pm. 38023

NOMBRE: Adela Pinto C.C. No.

DE: A: Somo

EL [illegible] VALOR $ 97000

POLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

Agc. Contratación

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHcprodrig | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 3 de octubre de 2025 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 148225 | **Fecha Solicitud** | 2025-10-03 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-10-03 | **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** | 7625 | **Dependencia Solicitante** | 954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-ECONOMÍA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADELA PINTO DIAZ | CC: 37894775 | INSTRUCTOR/CONTRATISTA | Autorizada | 2025-10-08 | 2025-10-09 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / GAMBITA | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 352.767,00 | 103.096,00 | 455.863,00 | VIATICOS DE FORMACION DEL 08 AL 09 DE OCTUBRE A GAMBITA VEREDA CHINATA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3339077 |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **352.767,00** | **103.096,00** | **455.863,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DE FORMACION DEL 08 AL 09 DE OCTUBRE A GAMBITA VEREDA CHINATA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3339077

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41786707 | Nombre: | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/10/03 14:15:41 -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: | MHcprodrig | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 3 de octubre de 2025 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 03/10/2025 14:06:45 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Cédula de ciudadanía: 41786707
Usuario SIIF: MHcprodrig
3/10/2025 2:15:58 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.

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHcfuentes | CLAUDIA STELLA FUENTES DELGADO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 6/10/2025 12:00:00 a. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 7625 de fecha 2025-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 291425 | **Fecha Registro:** | 2025-10-06 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 455.863,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 455.863,00 | **Saldo x Obligar:** | 455.863,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 37894775 | **Razón Social:** | ADELA PINTO DIAZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 460302005916 | **Banco:** | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 41786707 | **Nombre:** | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **148225** | **Número:** | COM 148225 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2025-10-06 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954138 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 455.863,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 455.863,00 | 0,00 | 455.863,00 | 455.863,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COM 148225 DEL 08 AL 09 DE OCTUBRE A GAMBITA VEREDA CHINATA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3339077 CPE No. 68-9-2025-041310 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-10-31 | 455.863,00 | 455.863,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

Firmado digitalmente por ORTIZ VIVIESCAS LADY LEONELA

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
San Gil, 10 de octubre de 2025

**PRESENTADO A**: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ. – subdirector E - Centro Agroturístico

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| 148225 | 8 de octubre de 2025 | 9 de octubre de 2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| Gambita | Santander/ Centro Agroturístico | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA: 3339077

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se realizó la elaboración del abono tipo bocashi a base de productos orgánicos tales como desechos de cocina, estiércol de ganado, pollinaza, gallinaza, ceniza, levadura, melaza, entre otros, con el fin de aplicar productos ricos en elementos mayores y menores requeridos para la nutrición de las especies vegetales, especialmente las hortalizas, garantizando la obtención de frutos sanos e inocuos.
2. Se llevó a cabo la plenaria para socializar y dar indicaciones del adecuado uso del producto elaborado por los aprendices en la formación, y lograr de esta manera la implementación de prácticas de producción sana y libre de productos químicos, teniendo en cuenta que las hortalizas en su mayoría son consumidas de manera natural.

**RESULTADOS:**

1. Los aprendices mostraron gran interés en el tema desarrollado, ya que vieron la facilidad para obtener abono orgánico como fertilizante del proceso de descomposición de los materiales utilizados en la elaboración del abono tipo bocashi.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**
Evidencia fotográfica jornada de capacitación del programa de formación en APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA: 3339077

















| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| Los aprendices se comprometen a poner en práctica las actividades desarrolladas durante la jornada de formación | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Realizar la elaboración del abono orgánico tipo bocashi teniendo en cuenta las recomendaciones impartidas en el proceso de formación.<br>**2.** Realizar la aplicación de los conocimientos adquiridos en el proceso de formación, realizando la aplicación del abono tipo bocashi elaborado por cada uno en sus cultivos agrícolas. | Aprendices del programa | 8 de noviembre de 2025 |

**CONCLUSIÓNES:**

Se desarrolló la actividad de aprendizaje dando a conocer la importancia de realizar la implementación de procesos productivos relacionados con la elaboración de abono orgánico tipo bocashi como fertilizantes para los cultivos de hortalizas.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| Adela Pinto Díaz – Instructor SER | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Programas Especiales** | OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO | |

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

# Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampoSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

| | | |



CELEBRAMOS NUESTRO 50 ANIVERSARIO
GRACIAS POR PREFERIRNOS!

# TRANSSANDER S.A

NIT 890203838
TELEFONO 3138472903
DIRECCION TERMINAL DE TRANSPORTES SAN GIL LOCAL

--- TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS ---
DESC-33962
FECHA-HORA VENTA: 2025-10-07 20:36:22
FECHA-HORA VIAJE: 2025-10-08 05:05:00
-- ORIGEN/DESTINO -----
SAN GIL. VADOREAL
CEDULA: 37894775
CELULAR: 3133313689
PASAJERO: ADELA PINTO
PUESTO(S):(8)
FORMA PAGO: EFECTIVO

## VEHICULO:

RUTA: BUCARAMANGA - VELEZ
POLIZA RCC:
NIT-
POLIZA RCE:
NIT-
SOAT:
NIT-

---

## VALOR TOTAL: $25.000

---

---

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO -------
AGENCIA: SAN GIL OPERACION: 261652
TIPO VENTA: ANTICIPADA
TIPO TRANSPORTE: TERRESTRE
ELABORO: EMILCE URIBE
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Impreso por SI TRANS S.A ====

---

Servicios Productivos S.A.S
900972955-3
---------- www.sitrans.com.co ----------



CELEBRAMOS NUESTRO 50 ANIVERSARIO
GRACIAS POR PREFERIRNOS!

TRANSSANDER S.A

NIT 890203836

TELEFONO 3138472903

DIRECCION TERMINAL DE TRANSPORTES SAN GIL LOCAL

--- TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS ---

DESG-34156

- REIM.NO VALIDA PARA VIAJE -
REIMPRIMIO:
FECHA-HORA RE-IMPESION:15:54:46 09-10-2025

FECHA-HORA VENTA: 2025-10-09 15:51:53
**FECHA-HORA VIAJE: 2025-10-09 17:50:00**

-- ORIGEN/DESTINO -----

**VADOREAL. SAN GIL**
**CEDULA:** 37894775
**CELULAR:** 3133313689
**PASAJERO:** ADELA PINTO
**FORMA PAGO:** EFECTIVO

VEHICULO: 9720 - XXB476

RUTA: BOLIVAR - BUCARAMANGA

POLIZA RCC: 3492839
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT-860037707

POLIZA RCE: 1344
SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT-860037707

SOAT: 3444020200
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. NIT-860524654

VALOR TOTAL: $25.000

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO -------

AGENCIA: SAN GIL **OPERACION:** 226903
TIPO VENTA: ANTICIPADA
TIPO TRANSPORTE: TERRESTRE
**ELABORO: ENILCE URIBE**

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Impreso por SI TRANS S.A ====

Servicios Productivos S.A.S
900972955-3

---------- www.sitrans.com.co ----------

- REIM.NO VALIDA PARA VIAJE -
REIMPRIMIO:
FECHA-HORA RE-IMPESION:15:54:46 09-10-2025

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHcprodrig | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 9 de octubre de 2025 | |

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 153125 | **Fecha Solicitud** | 2025-10-09 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-10-09 | **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** | 7625 | **Dependencia Solicitante** | 954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-ECONOMÍA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADELA PINTO DIAZ | CC: 37894775 | INSTRUCTOR/CONTRATISTA | Autorizada | 2025-10-15 | 2025-10-16 | SANTANDER / SAN GIL | SANTANDER / GAMBITA | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 4.599.511,00 | 235.178,00 | 352.767,00 | 103.096,00 | 455.863,00 | VIATICOS DE FORMACION DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE A GAMBITA VEREDA CHINATA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3339077 |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **352.767,00** | **103.096,00** | **455.863,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DE FORMACION DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE A GAMBITA VEREDA CHINATA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3339077

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 41786707 | Nombre: | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/10/09 16:15:17 -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: | MHcprodrig | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 9 de octubre de 2025 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS | Fecha Verificación: | 09/10/2025 15:55:45 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Cédula de ciudadanía: 41786707
Usuario SIIF: MHcprodrig
9/10/2025 4:15:28 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.

## Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHcfuentes | CLAUDIA STELLA FUENTES DELGADO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER |
| Fecha y Hora Sistema: | 9/10/2025 12:00:00 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 7625 de fecha 2025-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 296025 | **Fecha Registro:** | 2025-10-09 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 455.863,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 455.863,00 | **Saldo x Obligar:** | 455.863,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 37894775 | **Razón Social:** | ADELA PINTO DIAZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 460302005916 | **Banco:** | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 41786707 | **Nombre:** | CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **153125** | **Número:** | COM 153125 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2025-10-09 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954138 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación | 10 | CSF | | 455.863,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 455.863,00 | 0,00 | 455.863,00 | 455.863,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS DE FORMACION: COM 153125, DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE A GAMBITA VEREDA CHINATA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA 3339077 CPE No. 68-9-2025-042200 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-068-954110 | CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-10-31 | 455.863,00 | 455.863,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

Firmado digitalmente por ORTIZ VIVIESCAS LADY LEONELA

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
San Gil, 24 de octubre de 2025

**PRESENTADO A**: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ. – subdirector E - Centro Agroturístico

| **ORDEN DE VIAJE No:** 153125 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 15 de octubre de 2025 | 16 de octubre de 2025 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Gambita | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Santander/ Centro Agroturístico | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE FORMACION APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA: 3339077

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se realizó la socialización del tema relacionado con la importancia de la selección del material vegetal y el acondicionamiento del mismo para garantizar plantaciones sanas con rendimientos óptimos, ya que uno de los factores fundamentales en el establecimiento de cultivos agrícolas es la buena selección del material vegetal.
2. Se llevo a cabo la formación realizando un inventario de los equipos, herramientas, elementos e insumos requeridos para la adecuación del terreno y del material vegetal, con el fin de tener contar con los elementos necesarios para la realización de dicha labor.

**RESULTADOS:**

1. Los aprendices manifestaron gran interés en el tema desarrollado, ya que esto les permitirá iniciar su proyecto productivo de manera adecuada y obteniendo los rendimientos deseados.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**
Evidencia fotográfica jornada de capacitación del programa de formación en APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS EN LA FICHA: 3339077




PARA LA PROMOCION INTEGRAL
DEL HOMBRE EN EL CAMPO

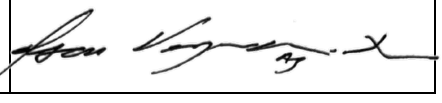

ASOCIACION CAMPESINA
NUEVO AMANECER CHINATA
PARA LA PROMOCION INTEGRAL
DEL HOMBRE EN EL CAMPO









| COMPROMISOS<br>Los aprendices se comprometen a poner en práctica las actividades desarrolladas durante la jornada de formación | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Realizar el inventario de los equipos, herramientas e insumos en cada uno de los aprendices en sus predios | Aprendices del programa | 15 de noviembre de 2025 |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>Se llevó a cabo el proceso de formación donde los aprendices entendieron la importancia realizar una selección adecuada del material vegetal, al igual que disponer de equipos, herramientas e insumos necesarios en los procesos productivos. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| Adela Pinto Díaz – Instructor SER | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Programas Especiales** | OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO |  |

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

# Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

| PROGRAMA: | APLICACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS | | FECHA DE INICIO DEL CURSO: 23/09/2025 FECHA FIN DEL CURSO: 13/12/2025 | HORARIO: | 7:00 a 12:00 14:00 a 17:00 | LUGAR: | GAMBITA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° DE FICHA: | 3339077 | INSTRUCTOR: | ADELA PINTO DIAZ | | | | FINCA DEL APRENDIZ |

| No. | DOCUMENTO | APRENDIZ | Fecha (D/M/AA) 13/10/2025 | | Fecha (D/M/AA) 16/10/2025 | | Fecha (D/M/AA) | | Fecha (D/M/AA) | | Fecha (D/M/AA) | | Fecha (D/M/AA) | | Fecha (D/M/AA) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | * | Firma aprendiz | * | Firma aprendiz | * | Firma aprendiz | * | Firma aprendiz | * | Firma aprendiz | * | Firma aprendiz | * | Firma aprendiz |
| 1 | 52978048 | ADRIANA CRUZ TAMAYO | | Adriana Cruz Tamayo | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 28140390 | ASCENCION RINCON RINCON | | Ascención | | Ascención | | | | | | | | | | |
| 3 | 28140409 | BERENICE DEL CARMEN MANCIPE TRIANA | | Berenice M. | | Berenice M | | | | | | | | | | |
| 4 | 28140437 | CARMEN ROSA CRUZ TAMAYO | | Rosa Cruz | | Rosa Cruz | | | | | | | | | | |
| 5 | 28140420 | EDELMIRA DIAZ AGUDELO | | Edelmira D. | | Edelmira D. | | | | | | | | | | |
| 6 | 28166290 | EMERIDA LUZ NIÑO MEZA | | Emerida L. | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 5841521 | EUDALDO CORREDOR | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 6773702 | JOSE ROBERTO MAYORGA MOLINA | | Roberto M. | | Roberto M. | | | | | | | | | | |
| 9 | 5842221 | LUIS JOSE AGUILAR RODRIGUEZ | | Luis Aguilar | | Luis Aguilar | | | | | | | | | | |
| 10 | 41665711 | MARIA MERCHAN NIÑO | | Maria Merchan | | Maria Merchan | | | | | | | | | | |
| 11 | 28139858 | MARIA ROSALBA MERCHAN CORREDOR | | Maria Merchan | | Maria Merchan | | | | | | | | | | |
| 12 | 52349834 | NORA YOLIMA MALAGON CORREDOR | | Yolima Malagon | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 1098808882 | ROSA EMILIANA CRUZ TAMAYO | | Rosa Cruz | | Rosa Cruz | | | | | | | | | | |
| 14 | 28424277 | ROSALBA CAMACHO LEON | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 1098322985 | RUBY ESPERANZA DIAZ HERRERA | | | | | | | | | | | | | | |

Observaciones:

| | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ | ADELA PINTO DIAZ |
| | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor | Nombre Instructor |

* SIN EXCUSA — SE ✓ TAR R
CON EXCUSA — CE STEI

Powered by CamScanner



CELEBRAMOS NUESTRO 50 ANIVERSARIO
GRACIAS POR PREFERIRNOS!

TRANSSANDER S.A

NIT 890203838

TELEFONO 3153819693

DIRECCION TERMINAL DE TRANSPORTES SAN GIL LOCAL

--- TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS ---

DESG-34960

FECHA-HORA VENTA: 2025-10-15 04:33:56

**FECHA-HORA VIAJE: 2025-10-15 05:05:00**

-- ORIGEN/DESTINO -----

**SAN GIL. VADOREAL**

CEDULA: 37894775

CELULAR: 3133313689

PASAJERO: ADELA PINTO

PUESTO(S):(13)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO: 9600 - ESX393

RUTA: BUCARAMANGA - VELEZ

POLIZA RCC: 1234

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT-860037707

POLIZA RCE: 1234

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A. NIT-860037707

SOAT: 3438517500

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. NIT-860524654

---

VALOR TOTAL: $25.000

---

---

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO -------

AGENCIA: SAN GIL **OPERACION: 261659**

TIPO VENTA: PARA HOY

TIPO TRANSPORTE: TERRESTRE

**ELABORO: EMILCE URIBE**

**VIGILADO SUPERTRANSPORTE**

==== Impreso por SI TRANS S.A ====

---

**Servicios Productivos S.A.S**

**900372955-3**

---------- www.sitrans.com.co ----------



CELEBRAMOS NUESTRO 50 ANIVERSARIO
GRACIAS POR PREFERIRNOS!

# TRANSSANDER S.A

NIT 890203838
TELEFONO 3153819693
DIRECCION TERMINAL DE TRANSPORTES SAN GIL LOCAL

--- TIQUETE TRANSPORTE DE PASAJEROS ---

DESG-35087

FECHA-HORA VENTA: 2025-10-16 14:04:00
**FECHA-HORA VIAJE: 2025-10-16 17:50:00**

-- ORIGEN/DESTINO -----

**VADOREAL. SAN GIL**
CEDULA: 37894775
CELULAR: 3133313689
PASAJERO: ADELA PINTO
PUESTO(S):(10)
FORMA PAGO: EFECTIVO

## VEHICULO:

RUTA: BOLIVAR - BUCARAMANGA
POLIZA RCC:
NIT-
POLIZA RCE:
NIT-
SOAT:
NIT-

---

## VALOR TOTAL: $25.000

---

---

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO -------

AGENCIA: SAN GIL **OPERACION: 226910**
TIPO VENTA: ANTICIPADA
TIPO TRANSPORTE: TERRESTRE
**ELABORO: ALICIA MEJIA**

**VIGILADO SUPERTRANSPORTE**

==== Impreso por SI TRANS S.A ====

---

**Servicios Productivos S.A.S**
**900472555-3**

---------- www.sitrans.com.co ----------