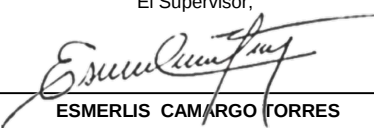


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                        | Código Regional                                    |                                                                                                                                                              | 8                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Código Centro                                      |                                                                                                                                                              | 101008            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Fecha Elaboración                                  |                                                                                                                                                              | Noviembre de 2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Versión                                            |                                                                                                                                                              | ENERO - 2.25      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | ID de Proceso                                      |                                                                                                                                                              | 19265-937372      |
| REGIONAL GUAJIRA<br>DIRECCIÓN REGIONAL GUAJIRA<br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Nombres y apellidos: SANTIAGO MIGUEL CURVELO GOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Banco a consignar: DAVIVIENDA                      |                                                                                                                                                              |                   |
| Cédula de Ciudadanía 1.029.860.517                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Tipo de cuenta: AHORROS                            |                                                                                                                                                              |                   |
| Correo electrónico: santigomiguelcurvelogomez@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Número de Cuenta: 488445682237                     |                                                                                                                                                              |                   |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Presta Servicios Excluidos de IVA: NO              |                                                                                                                                                              |                   |
| Inducción SST: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Pertenece al régimen simple de tributación: NO     |                                                                                                                                                              |                   |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        | Es declarante de renta por el año gravable 2024 NO |                                                                                                                                                              |                   |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA) NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Concepto del pago corresponde a: Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Nº del contrato: 8020646/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Nº Compromiso SIIF 62425                                                                                                                                                                               |                                                    | Número de pagos durante la vigencia del contrato 6                                                                                                           |                   |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | SERVICIOS PERSONALES: CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO TÉCNICO EN EL ÁREA DE COCINA DE LA ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN DE ACCIÓN PARTICIPATIVA IAP ZONA CARIBE I RADICADO 08-9-2025-018710...PZO 31/12/2025 |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Del 01/11/2025 Al 30/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato: \$ 5.018.182                                                                                                                                                              |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Número de pago 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato: \$ 15.054.546                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Valor Bruto Pago: \$ 2.509.091,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato: \$ 2.509.091                                                                                                                                                                 |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Ingresos por honorarios \$ 2.509.091                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Ninguno 0,00%                                                                                                                                                                                          |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Ingresos por comisiones \$ 422.099                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.931.190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0                                                                                                                                                                  |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.888.890                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Noviembre                                                                                                                                                                                              | Octubre                                            | Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.888.890,00 TARIFA                                                                                            |                   |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                  | 4624994058                                         | Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.525.390,00                                                                                                     |                   |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.423.500                                                                                                                                                                                           | \$ 1.423.500                                       | Valor base IVA 0,00                                                                                                                                          |                   |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 178.000                                                                                                                                                                                             | \$ 178.000                                         | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                                                                                                                             |                   |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 227.800                                                                                                                                                                                             | \$ 227.800                                         | Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%                                                                                                                      |                   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   | \$ 0                                               | Menos Retencion IVA 0,00 15%                                                                                                                                 |                   |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ 7.500                                                                                                                                                                                               | \$ 7.500                                           | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 0,00 1,160%                                                                                                                    |                   |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | Reteica - 8299 - RIOHACHA 7.576,00 0,300%                                                                                                                    |                   |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | - 0,00 0%                                                                                                                                                    |                   |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | - 0,00 0%                                                                                                                                                    |                   |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | - 0,00 0%                                                                                                                                                    |                   |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                                                                                                                |                   |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                                                                                                                |                   |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                                                                                                                |                   |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                                                                                                                |                   |
| Salud hasta \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                                                                                                                |                   |
| Renta Exenta 25% \$19.670.605                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 629.000                                                                                                                                                                                             |                                                    | 0,00                                                                                                                                                         |                   |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.096.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                                                                                                                        |                   |
| Retención en la Fuente Contingente \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    | VALOR A PAGAR \$2.501.515,00                                                                                                                                 |                   |
| SON: DOS MILLONES QUINIENTOS UN MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Se ejecutaron procesos de transformación primaria de guineo verde, zanahoria y remolacha.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Se recolectó, sistematizó y consolidó la información requerida para la formulación de las fichas técnicas de los productos desarrollo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Se clasificó, organizó y archivó el material fotográfico y documental generado en las actividades comunitarias y ensayos experimentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Se dio inicio al ciclo formativo para las comunidades beneficiarias, abordando BPM, principios de inocuidad alimentaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Se garantizaron los lineamientos institucionales de resguardo y protección de la información técnica y documental del proyecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Se participó en reuniones de planeación con la dirección del proyecto, atendiendo las directrices técnicas y administrativas estableci                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Se remitió el acuerdo de confidencialidad suscrito a la líder de innovación y competitividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| Se brindó apoyo técnico en la elaboración de panes para SENA HARINA en el marco del proyecto IAP.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    | <div></div> <div>SANTIAGO MIGUEL CURVELO GOMEZ<br/>EL CONTRATISTA</div> |                   |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                 |                   |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    | <div></div> <div>ESMERLIS CAMARGO TORRES<br/>PROFESIONAL G08</div>      |                   |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |
| 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<br>JACQUELINE ROJAS SOLANO<br>DIRECTOR REGIONAL A G08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                        |                                                    |                                                                                                                                                              |                   |

|                                                                                  |  |                                                             |  |                                |  |                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
|  |  | <b>Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante</b> |  | Usuario Solicitante: MHedonado |  | EVELYN DONADO LOPEZ                        |  |
|                                                                                  |  | Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:                   |  | 36-02-00-008-000000            |  | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL |  |
|                                                                                  |  | Fecha y Hora Sistema:                                       |  | 2025-07-04-12:14 p. m.         |  |                                            |  |

|                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|---------------|--|-------------------------|--|-------|--|-------------------------------------|--|--------|--|------------|--|
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| Con base en el CDP No: 20025 de fecha 2025-05-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| Número:                                                                                                     |  | 62425                                                                                                                                                                  |  | Fecha Registro:          |  | 2025-06-27                    |  | Unidad / Subunidad Ejecutora: |  | 36-02-00-008-000000 SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       |  | Actual                                                                                                                                                                 |  | Estado:                  |  | Generado                      |  | Tipo de Moneda:               |  | COP-Pesos                                                      |  | Tasa de Cambio:             |  | 0,00                          |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| Valor Inicial:                                                                                              |  | 15.054.546,00                                                                                                                                                          |  | Valor Total Operaciones: |  | 0,00                          |  | Valor Actual:                 |  | 15.054.546,00                                                  |  | Saldo x Obligar:            |  | 15.054.546,00                 |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| Identificación: Cédula de Ciudadanía                                                                        |  | 1029860517                                                                                                                                                             |  | Razón Social:            |  | SANTIAGO MIGUEL CURVELO GOMEZ |  |                               |  |                                                                |  | Medio de Pago:              |  | Abono en cuenta               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| Número:                                                                                                     |  | 488445682237                                                                                                                                                           |  | Banco:                   |  | BANCO DAVIVIENDA S.A.         |  |                               |  |                                                                |  | Tipo:                       |  | Ahorro                        |  | Estado:       |  | Activa                  |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| Identificación:                                                                                             |  | 22588620                                                                                                                                                               |  | Nombre:                  |  | JACQUELINE ROJAS SOLANO       |  |                               |  |                                                                |  | Cargo:                      |  | DIRECTOR REGIONAL - ATLANTICO |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| CAJA MENOR                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                        |  | VIÁTICOS                 |  |                               |  | DOCUMENTO SOPORTE             |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| Identificación:                                                                                             |  |                                                                                                                                                                        |  | Fecha de Registro:       |  |                               |  | Genera Viáticos:              |  | No                                                             |  | Num. Solicitud de Comisión: |  |                               |  | Número:       |  | CO1.PCCNTR.8020646-2025 |  | Tipo: |  | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |  | Fecha: |  | 2025-06-27 |  |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                               |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| DEPENDENCIA                                                                                                 |  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                             |  | FUENTE                   |  | RECURSO                       |  | SITUAC.                       |  |                                                                |  |                             |  |                               |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
| 101023 ACTUALIZACION Y MODERNIZACION TECNOLÓGICA DE CENTROS DE FORMACION                                    |  | C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD |  | Propios                  |  | 27                            |  | CSF                           |  | FECHA OPERACIÓN                                                |  | VALOR INICIAL               |  | VALOR OPERACIÓN               |  | VALOR ACTUAL  |  | SALDO X OBLIGAR         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
|                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  |                                                                |  | 15.054.546,00               |  | 0,00                          |  |               |  |                         |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |
|                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                               |  |                               |  | Total:                                                         |  | 15.054.546,00               |  | 0,00                          |  | 15.054.546,00 |  | 15.054.546,00           |  |       |  |                                     |  |        |  |            |  |

|         |  |                                                                                                                                                                                                        |  |
|---------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Objeto: |  | SERVICIOS PERSONALES: carácter temporal como apoyo técnico en el área de cocina de la estrategia de Investigación de Acción Participativa IAP zona caribe I RADICADO 08-9-2025-018710...PZO 31/12/2025 |  |
|---------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| PLAN DE PAGOS                    |                                            |                              |                       |            |               |                   |               |
|----------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                            | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-008-000000              | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-06-30 | 0,00          | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-000000              | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-07-30 | 2.509.091,00  | 2.509.091,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-000000              | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-08-30 | 2.509.091,00  | 2.509.091,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-000000              | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-09-30 | 2.509.091,00  | 2.509.091,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-000000              | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-10-30 | 2.509.091,00  | 2.509.091,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-000000              | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-11-30 | 2.509.091,00  | 2.509.091,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-000000              | SENA REGIONAL ATLANTICO-DIRECCION REGIONAL | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-30 | 2.509.091,00  | 2.509.091,00      | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                      |  |                               | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                                                   |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------|--|---------------------------|--|------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:     |                                | 1029860517                                        |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4624994058 |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                      |  | SANTIAGO MIGUEL CURVELO GOMEZ |                                |                                                   |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES        |  | octubre                   |  | AÑO              |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | RIOHACHA             |  | DEPARTAMENTO:                 |                                | GUAJIRA                                           |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0          |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | KRA 21A 14G 38       |  | TELÉFONO:                     |                                | 9999999                                           |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2025/11/07 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9994616172       |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE     |  | CLASE APORTANTE:              |                                | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA              |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:          |                                | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                |  |                               |                                |                                                   |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                      |  |                               |                                | NO                                                |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 227.800   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 14.900   | \$ 14.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 14.900    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 14.900    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                    |          |     |              |              |             |           |          |                           |              |            |                    |     |              |             |          |            |                                         |       |              |              |           |        |          |      |                   |              |          |      |       |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----|--------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|------------|--------------------|-----|--------------|-------------|----------|------------|-----------------------------------------|-------|--------------|--------------|-----------|--------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                    |          |     |              |              |             |           |          | PARAFISCALES              |              |            |                    |     |              |             |          |            |                                         |       |              |              |           |        |          |      |                   |              |          |      |       |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |     |              |              | SALUD       |           |          |                           |              | ARP        |                    |     |              |             | DÍAS COT | IBC        | CCF                                     |       | SENA         | ICBF         | ESAP      | MINEDU |          |      |                   |              |          |      |       |
|                               |                |                               |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT           | IBC | COTIZACIÓN   | VALOR ADRES |          |            | TOTAL APORTE                            | ADMIN |              |              |           |        | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  | ADMIN |
| 1                             | CC 1029860517  | CURVELO GOMEZ SANTIAGO MIGUEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       |     | \$ 1.423.500 | \$ 227.800   | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 227.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 30  | \$ 1.423.500 | \$ 178.000  | \$ 0     | \$ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30    | \$ 1.423.500 | \$ 102986051 | \$ 14.900 | \$ 0   |          | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  |

TOTAL PAGADO: \$ 420.700



| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| CIUDAD Y FECHA Riohacha, 14 de noviembre de 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |                                                        |
| PRESENTADO A: Jacqueline Rojas Solano/Directora SENA Regional Atlántico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                                        |
| ORDEN DE VIAJE No:<br>76925                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA DE INICIO:<br>11 y 12 de noviembre de 2025                        | FECHA DE FINALIZACION:<br>11 y 12 de noviembre de 2025 |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ<br>EL DESPLAZAMIENTO<br>Maicao                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION<br>Dirección General- Regional atlántico | OTRA: (ciudad)<br>Maicao                               |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> Acompañar a las comunidades de Mi Ranchito y Asociación Agropecuaria en actividades de reconocimiento territorial y socialización del subproyecto Elaboración de Harinas Artesanales, intervenidas por el proyecto (IAP) con el fin de fortalecer la articulación comunitaria y proyectar acciones formativas acorde con sus recursos y necesidades productivas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |                                                        |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |                                                        |
| <p>Entre el 11 y 12 de noviembre, el equipo del proyecto IAP realizó un desplazamiento técnico a las comunidades priorizadas, con el fin de desarrollar actividades de reconocimiento, diálogo comunitario y demostraciones culinarias asociadas al uso de productos locales. El desplazamiento contó con la participación de: Robinson Sanabria, Director del proyecto IAP. Técnicos en cocina: Yosmar Salgado, Lenni Gamez y Santiago Curvelo. Nielcen Benitez Nutricionista invitada como apoyo educativo. Líder comunitaria Sandra Barros y habitantes de las comunidades.</p> <p>A continuación, se describen las actividades realizadas cada día:</p> <p><b>Día 11: Riohacha – Maicao – Comunidad Mi Ranchito</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li><b>Instalación del encuentro:</b> Se dio inicio a la actividad con una bienvenida por parte de la comunidad y la exposición de los objetivos de la jornada.</li><li><b>Presentación del proyecto IAP:</b> Se explicó el propósito del subproyecto de harinas artesanales, destacando la posibilidad de transformar productos cultivados en sus huertas: maíz, plátano, yuca y granos diversos.</li><li><b>Recorrido por la comunidad:</b> Se visitaron las huertas familiares y los espacios productivos, identificando el potencial agrícola para fortalecer la producción de harinas.</li><li><b>Reconocimiento de espacios de diálogo con las familias:</b> Las madres de familia expresaron su disposición a aprender técnicas nuevas de transformación y diversificación de alimentos, resaltando la necesidad de innovar.</li><li><b>Actividad demostrativa y entrega de productos:</b> Se elaboró una muestra práctica con harina de maíz y mazamorra. Además, se llevaron productos terminados (galletas y cupcakes de maíz), que fueron entregados a los asistentes. Se distribuyeron kits de harina y leche en polvo como apoyo a la actividad educativa.</li><li><b>Finalización de la jornada y retorno Mi Ranchito – Maicao</b></li></ol> <p><b>Día 12: Maicao – Comunidad de la Asociación Agropecuaria</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li><b>Instalación del encuentro:</b> Se instaló la jornada explicando el propósito del acompañamiento y el enfoque productivo.</li></ol> |                                                                         |                                                        |



2. **Recorrido por la comunidad:** El equipo recorrió las áreas productivas de la comunidad, donde se identificaron los principales cultivos disponibles para la elaboración de harinas.
3. **Diálogo con la comunidad** Se desarrolló una conversación sobre el aprovechamiento de los productos agrícolas, la diversificación alimentaria y las oportunidades derivadas del proyecto.
4. **Resultado y reflexión ejecutada:** Los asistentes coincidieron en la importancia de recibir formación en técnicas de transformación y valor agregado, consolidando así un compromiso colectivo para las siguientes fases del proyecto.

**5. Finalización de la jornada y retorno Asociación Agropecuaria –Maicao- Riohacha**

**RESULTADOS:**

Con las actividades realizadas durante los días 11 y 12 de noviembre, se obtuvieron los siguientes resultados:

- Se fortaleció la articulación entre el proyecto IAP y las comunidades.
- Se identificaron las condiciones agrícolas que permiten implementar el subproyecto de harinas artesanales.
- Las comunidades demostraron un alto interés en adquirir conocimientos técnicos de transformación de alimentos.
- La actividad práctica sirvió para motivar y generar apropiación del proyecto.
- Se generaron acuerdos preliminares para planificar los talleres y sesiones formativas.

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

1. Registro fotográfico de las actividades realizadas.
2. Tiquetes de viaje terrestres.

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RESPONSABLE     | FECHA                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| Programar la próxima jornada formativa orientada al desarrollo práctico del proceso de elaboración de harinas a partir de productos locales.<br>Brindar acompañamiento técnico a las comunidades para identificar los equipos, utensilios y requerimientos necesarios para la implementación del proceso de transformación alimentaria. | Santiago Cúvelo | 12 de noviembre de 2025 |

**CONCLUSIONES:**

- El recorrido permitió evidenciar que las comunidades cuentan con recursos agrícolas y disposición humana para avanzar en la elaboración de harinas artesanales. Se confirmó que el proyecto contribuye a fortalecer la soberanía alimentaria, la innovación culinaria y las capacidades productivas locales. La participación activa de madres de familia y líderes comunitarios demuestra que existe un terreno fértil para continuar con el proceso formativo hacia procesos de transformación alimentaria con identidad cultural y sostenibilidad.



| DATOS DEL CONTRATISTA                        |                              |                                |
|----------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO                            |                              | FIRMA                          |
| Santiago Cúvelo Gómez                        |                              | <i>Santiago</i>                |
| VISTO BUENO SUPERVISOR                       |                              |                                |
| CARGO DEL SUPERVISOR                         | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA                          |
| Dinamizadora de innovación y competitividad. | Esmerlis Camargo Torres      | <i>Esmerlis Camargo Torres</i> |

### Evidencia del desplazamiento

**Figura 1.** Charlas orientadas al proceso de elaboración de harinas artesanales, acompañadas de una demostración práctica de productos derivados de estas harinas, especialmente a base de maíz.



Anexo: fotográficos identificación de necesidades y proceso de entrega de muestras.



## SOPORTES DE DESPLAZAMIENTO

Figura 2. Tiquete de Desplazamiento

| ASOCIACIÓN DE CONDUCTORES GUAJIRA |      | Tel: 305 273 08 19             |     |           |      |
|-----------------------------------|------|--------------------------------|-----|-----------|------|
| <b>ASOTRANGUA</b>                 |      | Calle 16 N° 15 -12 Brr. Centro |     |           |      |
| MAICAO-RIONACHA-URIBIA            |      | Maicao - La Guajira            |     |           |      |
| NIT: 901703168-4                  |      |                                |     |           |      |
| Nombre Del Pasajero               |      | N° INTERNO                     |     |           |      |
| Santiago Cuvelo                   |      |                                |     |           |      |
| DESTINO: Rionacha - Maicao        |      |                                |     |           |      |
| HORA DE SALIDA:                   | A.M. | P.M.                           | DÍA | MES       | AÑO  |
|                                   |      |                                | 11  | 11        | 2025 |
| VEHICULO:                         |      | VALOR PASAJE                   |     |           |      |
| PLACAS:                           |      | Paola Daza                     |     | \$50,000= |      |
|                                   |      | FIRMA DESPACHADOR              |     |           |      |

| ASOCIACIÓN DE CONDUCTORES GUAJIRA |      | Tel: 305 273 08 19             |     |           |      |
|-----------------------------------|------|--------------------------------|-----|-----------|------|
| <b>ASOTRANGUA</b>                 |      | Calle 16 N° 15 -12 Brr. Centro |     |           |      |
| MAICAO-RIONACHA-URIBIA            |      | Maicao - La Guajira            |     |           |      |
| NIT: 901703168-4                  |      |                                |     |           |      |
| Nombre Del Pasajero               |      | N° INTERNO                     |     |           |      |
| Santiago Cuvelo                   |      |                                |     |           |      |
| DESTINO: Maicao - El Panchito     |      |                                |     |           |      |
| HORA DE SALIDA:                   | A.M. | P.M.                           | DÍA | MES       | AÑO  |
|                                   |      |                                | 11  | 11        | 2025 |
| VEHICULO:                         |      | VALOR PASAJE                   |     |           |      |
| PLACAS:                           |      | Paola Daza                     |     | \$25,000= |      |
|                                   |      | FIRMA DESPACHADOR              |     |           |      |

| ASOCIACIÓN DE CONDUCTORES GUAJIRA |      | Tel: 305 273 08 19             |     |           |      |
|-----------------------------------|------|--------------------------------|-----|-----------|------|
| <b>ASOTRANGUA</b>                 |      | Calle 16 N° 15 -12 Brr. Centro |     |           |      |
| MAICAO-RIONACHA-URIBIA            |      | Maicao - La Guajira            |     |           |      |
| NIT: 901703168-4                  |      |                                |     |           |      |
| Nombre Del Pasajero               |      | N° INTERNO                     |     |           |      |
| Santiago Cuvelo                   |      |                                |     |           |      |
| DESTINO: El Panchito - Maicao     |      |                                |     |           |      |
| HORA DE SALIDA:                   | A.M. | P.M.                           | DÍA | MES       | AÑO  |
|                                   |      |                                | 11  | 11        | 2025 |
| VEHICULO:                         |      | VALOR PASAJE                   |     |           |      |
| PLACAS:                           |      | Paola Daza                     |     | \$25,000= |      |
|                                   |      | FIRMA DESPACHADOR              |     |           |      |

| ASOCIACIÓN DE CONDUCTORES GUAJIRA         |      | Tel: 305 273 08 19             |     |           |      |
|-------------------------------------------|------|--------------------------------|-----|-----------|------|
| <b>ASOTRANGUA</b>                         |      | Calle 16 N° 15 -12 Brr. Centro |     |           |      |
| MAICAO-RIONACHA-URIBIA                    |      | Maicao - La Guajira            |     |           |      |
| NIT: 901703168-4                          |      |                                |     |           |      |
| Nombre Del Pasajero                       |      | N° INTERNO                     |     |           |      |
| Santiago Cuvelo                           |      |                                |     |           |      |
| DESTINO: Maicao - Asociación Agropecuaria |      |                                |     |           |      |
| HORA DE SALIDA:                           | A.M. | P.M.                           | DÍA | MES       | AÑO  |
|                                           |      |                                | 12  | 11        | 2025 |
| VEHICULO:                                 |      | VALOR PASAJE                   |     |           |      |
| PLACAS:                                   |      | Paola Daza                     |     | \$25,000= |      |
|                                           |      | FIRMA DESPACHADOR              |     |           |      |

| ASOCIACIÓN DE CONDUCTORES GUAJIRA         |      | Tel: 305 273 08 19             |     |           |      |
|-------------------------------------------|------|--------------------------------|-----|-----------|------|
| <b>ASOTRANGUA</b>                         |      | Calle 16 N° 15 -12 Brr. Centro |     |           |      |
| MAICAO-RIONACHA-URIBIA                    |      | Maicao - La Guajira            |     |           |      |
| NIT: 901703168-4                          |      |                                |     |           |      |
| Nombre Del Pasajero                       |      | N° INTERNO                     |     |           |      |
| Santiago Cuvelo                           |      |                                |     |           |      |
| DESTINO: Asociación Agropecuaria - Maicao |      |                                |     |           |      |
| HORA DE SALIDA:                           | A.M. | P.M.                           | DÍA | MES       | AÑO  |
|                                           |      |                                | 12  | 11        | 2025 |
| VEHICULO:                                 |      | VALOR PASAJE                   |     |           |      |
| PLACAS:                                   |      | Paola Daza                     |     | \$25,000= |      |
|                                           |      | FIRMA DESPACHADOR              |     |           |      |

| ASOCIACIÓN DE CONDUCTORES GUAJIRA |      | Tel: 305 273 08 19             |     |           |      |
|-----------------------------------|------|--------------------------------|-----|-----------|------|
| <b>ASOTRANGUA</b>                 |      | Calle 16 N° 15 -12 Brr. Centro |     |           |      |
| MAICAO-RIONACHA-URIBIA            |      | Maicao - La Guajira            |     |           |      |
| NIT: 901703168-4                  |      |                                |     |           |      |
| Nombre Del Pasajero               |      | N° INTERNO                     |     |           |      |
| Santiago Cuvelo                   |      |                                |     |           |      |
| DESTINO: Maicao - Rionacha        |      |                                |     |           |      |
| HORA DE SALIDA:                   | A.M. | P.M.                           | DÍA | MES       | AÑO  |
|                                   |      |                                | 12  | 11        | 2025 |
| VEHICULO:                         |      | VALOR PASAJE                   |     |           |      |
| PLACAS:                           |      | Paola Daza                     |     | \$50,000= |      |
|                                   |      | FIRMA DESPACHADOR              |     |           |      |