SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**30262-355313**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	14.879.665	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cmunozq@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84817310809
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7543925/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**29625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PROFESIONALES DE FORMACION-EVALUACION A POBLACION CAMPESINA ECONOMIA POPULAR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**12/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.839.804
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.455.060
Valor Bruto Pago:			**$ 1.839.804,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.839.804	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 361.370	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.201.174**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.420.874**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1077755067**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 237.250	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 29.700	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 38.000	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 2.500	$ 19.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 132.500	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ 103.600	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 474.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.466.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.420.874,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.201.174,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	6.604,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	11.006,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	166.522,00	
VALOR A PAGAR	**$1.655.672,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME MENSUAL DE EJECUCION CONTRACTUAL E INFORME DE EVIDENCIAS DE DICIEMBRE 2025

SE ADJUNTA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL EN ESTADO PAGADO DEL MES DE NOVIEMBRE 2025

SE ADJUNTA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL EN ESTADO PAGADO DEL MES DE DICIEMBRE N° 1077841265

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OLGA BEATRIZ LADINO SOTO
COORDINADOR ACADÉMICO

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
LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-04, 11:37:30 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077755067

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823687870

PAGADO 04/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO		
Documento	CC14879665	Dirección	CARRERA 17 16 18 CASA 6
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3156463006
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	EL CAIRO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante			Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mintransporte	Total
CC 14879665	MUÑOZ QUINTERO CARLOS ARTURO	53	00			PORVENIR	$ 1.800.000	$ 324.000	PORVENIR EPS S.A.S.	$ 2.400.000	$ 300.000	1,044%	$ 2.400.000	$ 25.100	COMFANDI CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Otros (Intereses, Licencias, Sanción y Fondo) UPC	Incapacidades ARP	SUBTOTAL EN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.100	$ 0	$ 325.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4445554 - Cali: 602 6540577

Página 1 de 1

02592 - Barranquilla: 605 3618830 - Resto del País: 018000 871 871 - | Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

nuestras manos.

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	325.100

VALOR : 325.100
FECHA DOC.: 20251204
NIT : 1077755067
PIN : 8823687870
PLANILLA : 1077755067
PERIODO : 202511
001 999919 recaudo s-202511
=>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 325.100
Efectivo 350.000
CAMBIO 24.900
12/04/25 11:21 0556 02 0085 86612

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Bancolombia 4 DIC 2025 Recibido con Efectivo

porvenir **COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN**
Fondo de Pensiones Voluntarias

No. 41636639

CUENTAS RECAUDADORAS

Banco AV Villas	000-15777-4	Banco de Occidente	256-03684-9
Banco de Bogotá	000-34472-1	Banco Popular	150-21309-8

C.C.,NIT,C.E,T.I,NC: 1 4 8 7 9 6 6 5
* DISTRIBUCIÓN O CLAVE DE PORVENIR: 1 9 8 7 7 6 6 5
ANEXOS: Disquete [ ] Listado [ ] No. de hojas

(415)7709998002197(8020)0041636639

ESPACIO PARA TIMBRE
FONDO VOLUNTARIO DE PENSIONES PORVENIR
7560240 $ 300,000.00 P
CFI 004 300,000.00 EF
0.00 CH
Referencia1 : 14879665
Referencia2 : 41636639
"COPIA" Normal

*Debe indicar el número de la distribución, de lo contrario, el aporte se aplicará a inversión en cuenta fondos plantilla definida por defecto en su cuenta individual.
FAVOR ANOTAR EL NUMERO DE LA CUENTA RECAUDADORA AL RESPALDO DEL CHEQUE

DEPOSITO **

COD BCO	No DEL CHEQUE LOCAL	VALOR $
EFECTIVO		300.000

NOMBRE DEL CLIENTE: Carlos Arturo Muñoz TELEFONO: 3156463006

PARA EVITAR DEFECTOS, SE TRATARA COMO VALIDA LA FECHA QUE TENGA EL SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

- CLIENTE -

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-09, 08:44:34 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077841265

Periodo Cotización: diciembre de 2025 Periodo Servicio: diciembre de 2025 Referencia pago (PIN): 8823695495

PAGADO 09/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO		
Documento	CC14879665	Dirección	CARRERA 17 16 18 CASA 6
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3156463006
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	EL CAIRO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mincultura	Total
CC 14879665	CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO	59	00														X	0	0	0	UNIÓN TEMPORAL FONDO NACIONAL DE PENSIONES DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522%	$ 2.400.000	$ 12.528	UNIÓN TEMPORAL FONDO NACIONAL DE PENSIONES DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Trabajadores, Licencias, Subsi a Favor) ILPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 25.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.100	$ 0	$ 325.100

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 No 26b-46 El Prado
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	325.100
VALOR	:			325.100
FECHA DOC.	:			20251209

NIT : 1077841265
PIN : 8823695495
PLANILLA : 1077841265
PERIODO : 202512
001 999919 recaudo s-202512
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 325.100
Efectivo 350.000
CAMBIO 24.900
At 12/09/25 08:27 0556 02 0004 86612

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - ... 12 - Barranquilla: 605 3618855 - Resto del País: 018000 871 871 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

...tras manos.

porvenir **COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN**
Fondo de Pensiones Voluntarias

No. 41636640

CUENTAS RECAUDADORAS

Banco AV Villas	000-25777-4	Banco de Occidente	256-03584-9
Banco de Bogotá	000-34472-1	Banco Popular	150-21309-8

C.C. NIT, C.E. T.I. PC: 1 4 8 7 9 6 6 5
* DISTRIBUCIÓN O CLAVE DE PORVENIR: 1 4 8 7 9 6 6 5
ANEXOS: Disquete ☐ Listado ☐ No. de hojas ____

*Deberá indicarse el número de la distribución; de lo contrario, el aporte se acreditará teniendo en cuenta las planillas cobradas por cobro en su cuenta individual

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA RECAUDADORA AL RESPALDO DEL CHEQUE

(415)7709998002197(8020)0041636640

ESPACIO PARA TIMBRE

DEPOSITO **

COD. BCO.	No DEL CHEQUE LOCAL	VALOR $
EFECTIVO		300.000=

NOMBRE DEL CLIENTE: Carlos Arturo Muñoz Q TELEFONO: 3156463006

Banco de Occidente
OFICINA
09 DIC 2025
$300.000
Recibido con Pago

PARA TODOS LOS EFECTOS, SE TOMARA COMO FECHA DE PAGO LA DEL SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA

- CLIENTE -

Powered by CamScanner

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

Pública	X	**Pública**		**Pública Reservada**			

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				20/10/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**14879665**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7543925**	**AÑO** 2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor SENA a través de acciones regulares en lamodalidad presencial en el programa CAMPESENA de los diferentes niveles de formación del Centro Agropecuario de Buga.						
DIRECCIÓN GENERAL/	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO			**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OLGA BEATRIZ LADINO SOTO			**CARGO**	COORDINADORA - ACADEMICA		
RUTA	**BUGA -GUACARI- BUGA**						
DIRECCIÓN GENERAL/	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACARI	**CONTACTO**	3114220868 GUACARI	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**18**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FPI EN: COMPLEMENTARIO : Emprededor en produccion de plantas aromaticas y medicinales 3252196						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado.
2	
3	

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

	11	**11**	**2025**		
Desplazamiento ruta de ida:				**BUGA-GUACARI**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**	
Actividades a ejecutar:					
11	**HORA INICIO : 8:AM** / **HORA FIN: 5: PM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar: Establecimiento y manejo de frutales perennes, manejo fitosanitario y labores culturales Programa: Ficha: 3252196 Institución Educativa y/o población (Si Aplica): Competencia MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO Resultados de Aprendizaje: Desarrollar operaciones precosecha de acuerdo con las**		**EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**GUACARI- BUGA**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**	
	18	**11**	**2025**		
Desplazamiento ruta de ida:				**BUGA-GUACARI**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**	
Actividades a ejecutar:					
18	**HORA INICIO : 8:AM** / **HORA FIN: 5: PM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar: Establecimiento y manejo de frutales perennes, manejo fitosanitario y labores culturales Programa: Ficha: 3252196 Institución Educativa y/o población (Si Aplica): Competencia MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO**		**EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE FRUTALES PERENNES**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**GUACARI -BUGA**	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**	

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$ 10,00**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ROJAS DELGADO LUDWIG MAURICIO (Firmado digitalmente por ROJAS DELGADO LUDWIG MAURICIO Fecha: 2025.10.31 16:40:42 -05'00')	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO**	**Nombres y Apellidos:** **OLGA BEATRIZ LADINO SOTO** OlgaBLS	
Cargo: **Subdirector de Centro (E) • Centro Agropecuario de**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	231725	**Fecha Solicitud**	2025-11-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ECONOMIA CAMPESINA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2525	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO	CC: 14879665	CONTRATISTA-Instructor Economía Campesina	Autorizada	2025-11-11	2025-11-11	VALLE / BUGA	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50	1	4.599.511,00	235.178,00	235.178,00	126.192,00	361.370,00	VIATICOS FORMACION CAMPESENA Ejecutar FPI COMPLEMENTARIO Emprededor en produccion de plantas aromaticas y medicinales 3252196
				2025-11-18	2025-11-18	VALLE / BUGA	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**126.192,00**	**361.370,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION CAMPESENA Ejecutar FPI COMPLEMENTARIO Emprededor en produccion de plantas aromaticas y medicinales 3252196

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/07 10:16:49 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 7 de noviembre de 2025	

Identificacion:	14701974	Nombre:	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	07/11/2025 9:55:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
7/11/2025 10:17:08 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcolpa	JORGE LUIS COLPA PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-07-9:24 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2525 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	446725	**Fecha Registro:**	2025-11-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	361.370,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	361.370,00	**Saldo x Obligar:**	361.370,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	14879665	**Razón Social:**	CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	84817310809	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14701974	**Nombre:**	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**231725**	**Número:**	OV NO. 231725	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-07

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		361.370,00	0,00		
					Total:	361.370,00	0,00	361.370,00	361.370,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: OV NO. 231725 dia 11 18 Noviembre 2025 a Guacari, CAMPESENA Ejecutar FPI COMPLEMENTARIO Emprededor en produccion de plantas aromaticas y medicinales 3252196

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-07	361.370,00	361.370,00	NINGUNO

Herberth Hernando García Tamayo
Coordinador Administrativo CAB

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga – 19/010/2025

PRESENTADO A: **Ludwig Mauricio Rojas Delgado** (subdirector Centro Agropecuario de Buga / Valle)

ORDEN DE VIAJE No: 231725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11/11/2025	**18/11/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga-Guacari _Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle / Centro Agropecuario de Buga	Cali / Valle Del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FPI EN: COMPLEMENTARIO EMPRENDIMIENTO EN ESTABLECIMIENTO DE PLANTAS AROMATICAS Y MECICINALES FICHA **3252196**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Guacari-**
Actividades para ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en Programa Campesina: Complementario en emprendedor en producción de plantas aromáticas y medicinales, Ficha **3252196**
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: **Guacari -Buga**

2 Desplazamientos ruta de ida: **Buga-Guacari-**
Actividades para ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm –Impartir FPI en Programa Campesina: Complementario en {emprendedor en producción de plantas aromáticas y medicinales, Ficha **3252196**
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: **Guacari -Buga**

1. Verificar indicadores agrícolas en el sistema productivo según plan de producción.
2. Seleccionar Área para el establecimiento de cultivos de según requerimientos de la especie.

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

1. **Evidencias fotográficas.**
2. **Listados de asistencia.**
3. **Tiquetes desplazamientos ida y regreso.**

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Ejecución de la FPI en los en las competencias de los programas de formación: **COMPLEMENTARIO** en Emprendimiento Establecimiento de plantas aromáticas y medicinales. Ficha **3252196** **ACTIVIDAD:** Establecimiento y clasificación de plantas aromáticas y medicinales en el municipio de Guacarí **Dia 1** Formación presencial con la ficha **3252196** el **día 11** de Noviembre del 2025 se inició recolección y empaque y manejo cultural de plantas aromáticas y medicinales (Guacarí **Dia 2** Formación presencial con la ficha **3252196** el **día 18** de Noviembre del 2025 se inició recolección y empaque y manejo cultural de plantas aromáticas y medicinales (Guacarí	Aprendices programa de formación. Instructor líder del proceso.	**11/11/2025** **18/11/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumple con los objetivos propuestos en aplicar los conocimientos adquiridos en el sistema productivo según plan de producción.
2. Seleccionaron área de siembra con base a los criterios técnicos para de la especie,

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARLOS ARTURO MUÑOZ QUINTERO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Olga Beatriz Ladino Soto.**	

Registro fotográfico

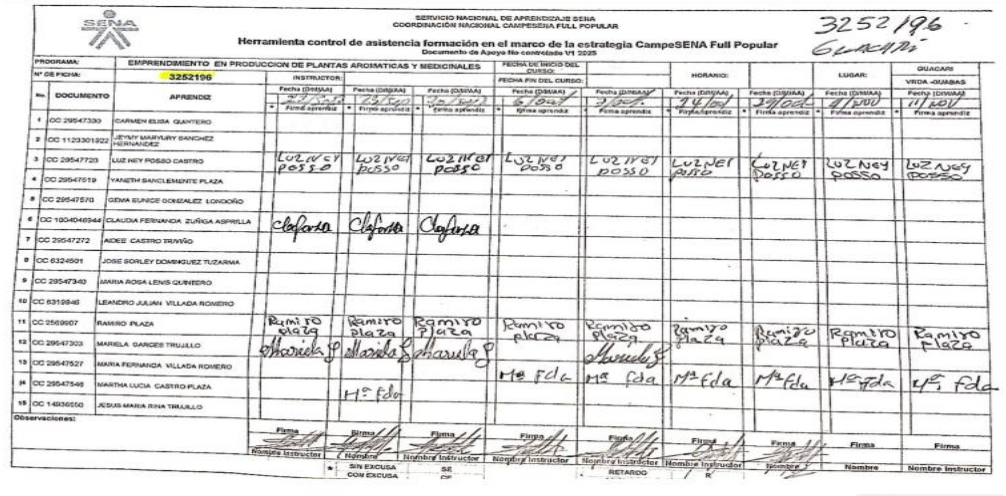
Collage de fotos de la ejecución de FPI en Programa Campesina: Complementario Emprendedor en Establecimiento de plantas aromáticas y medicinales.ficha **3252196**











SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

3252196 Guacamí

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular
Documento de Apoyo No controlado V1 2025

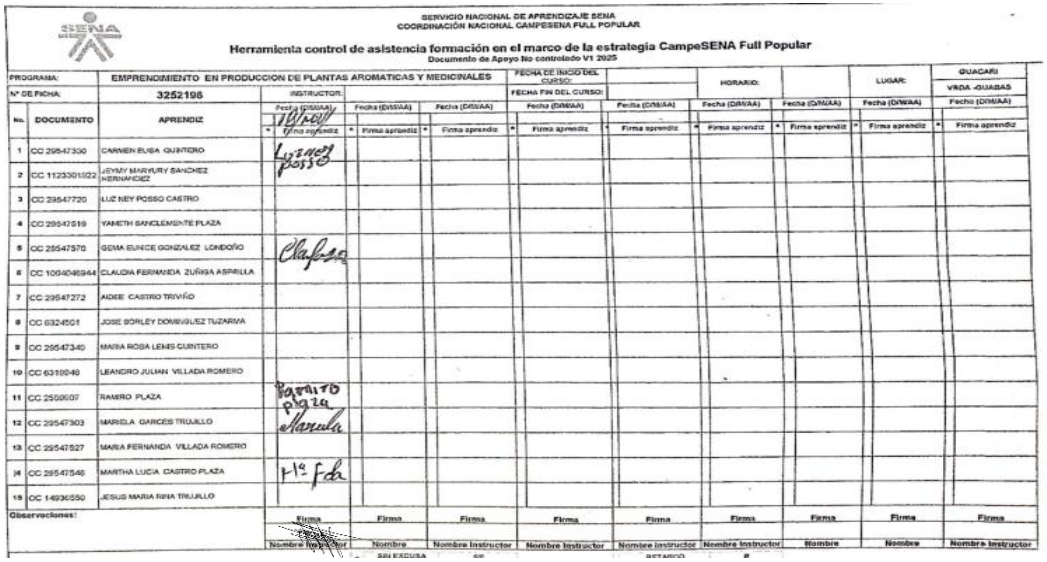
PROGRAMA:	EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES		FECHA DE INICIO DEL CURSO:		HORARIO:		LUGAR:	GUACARI
Nº DE FICHA:	3252196	INSTRUCTOR:	FECHA FIN DEL CURSO:					VEREDA -GUABAS

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)
			17/07/25	21/8/25	30/10/25	6/10/25	3/12/25	9/6/25	29/09/25	9/12/25	11/NOV
			* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	CC 29547330	CARMEN ELISA QUINTERO									
2	CC 1123301922	JEYMY MARYURY SANCHEZ HERNANDEZ									
3	CC 29547720	LUZ NEY POSSO CASTRO	Luz Ney posso	Luz Ney posso	Luz Ney posso	Luz Ney posso	Luz Ney posso	Luz Ney posso	Luz Ney posso	Luz Ney posso	Luz Ney posso
4	CC 29547519	YANETH SANCLEMENTE PLAZA									
5	CC 29547570	GEMA EUNICE GONZALEZ LONDOÑO									
6	CC 1094046944	CLAUDIA FERNANDA ZUÑIGA ASPRILLA	Clafonda	Clafonda	Clafonda						
7	CC 29547272	AIDEE CASTRO TRIVIÑO									
8	CC 6324501	JOSE BORLEY DOMINGUEZ TUZARMA									
9	CC 29547340	MARIA ROSA LENIS QUINTERO									
10	CC 6319946	LEANDRO JULIAN VILLADA ROMERO									
11	CC 2569907	RAMIRO PLAZA	Ramiro plaza	Ramiro Plaza	Ramiro Plaza	Ramiro plaza	Ramiro plaza	Ramiro plaza	Ramiro plaza	Ramiro Plaza	Ramiro Plaza
12	CC 29547303	MARIELA GARCES TRUJILLO	Mariela G	Mariela G	Mariela G		Mariela G				
13	CC 29547527	MARIA FERNANDA VILLADA ROMERO				Mª Fda	Mª Fda	Mª Fda	Mª Fda	Mª Fda	Mª Fda
14	CC 29547546	MARTHA LUCIA CASTRO PLAZA		Mª Fda							
15	CC 14936550	JESUS MARIA RINA TRUJILLO									

Observaciones:

	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Nombre Instructor	Nombre	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre	Nombre	Nombre Instructor

* SIN EXCUSA
CON EXCUSA
RETARDO



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular
Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA:	EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES		FECHA DE INICIO DEL CURSO:		HORARIO:		LUGAR:	GUACARI
Nº DE FICHA:	3252196	INSTRUCTOR:	FECHA FIN DEL CURSO:					VEREDA -GUABAS

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)	Fecha (DIM/AA)
			17/07/25								
			* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	CC 29547330	CARMEN ELISA QUINTERO	Luz Ney posso								
2	CC 1123301922	JEYMY MARYURY SANCHEZ HERNANDEZ									
3	CC 29547720	LUZ NEY POSSO CASTRO									
4	CC 29547519	YANETH SANCLEMENTE PLAZA									
5	CC 29547570	GEMA EUNICE GONZALEZ LONDOÑO	Clafonda								
6	CC 1094046944	CLAUDIA FERNANDA ZUÑIGA ASPRILLA									
7	CC 29547272	AIDEE CASTRO TRIVIÑO									
8	CC 6324501	JOSE BORLEY DOMINGUEZ TUZARMA									
9	CC 29547340	MARIA ROSA LENIS QUINTERO									
10	CC 6319946	LEANDRO JULIAN VILLADA ROMERO									
11	CC 2569907	RAMIRO PLAZA	Ramiro plaza								
12	CC 29547303	MARIELA GARCES TRUJILLO	Mariela G								
13	CC 29547527	MARIA FERNANDA VILLADA ROMERO									
14	CC 29547546	MARTHA LUCIA CASTRO PLAZA	Mª Fda								
15	CC 14936550	JESUS MARIA RINA TRUJILLO									

Observaciones:

	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
	Nombre Instructor	Nombre	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre	Nombre	Nombre Instructor

* SIN EXCUSA
CON EXCUSA
RETARDO

TIQUETES DE IDA Y REGRESO

