SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**68443-843547**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.733.219	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jenunezd@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	297-722127-11
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**	SI

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7242245/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROF CONTRIBUYENDO CON SU GESTIÓN EN LA ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL DE LOS SERVICIOS DIRIGIDOS A LAS POBLACIONES CAMPESINAS Y TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR CAMPESENA CPE NO.20-9-2025-000293				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 31/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.300.000
Número de pago	**12**	**Valor Total del Contrato:**	$ 60.950.000
Valor Bruto Pago:	**$ 5.300.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.300.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 2.186.578	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.486.578**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.591.620**	**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		----------	**7994718589 -799**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.120.000	$ 2.120.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 265.000	$ 265.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 339.200	$ 339.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 11.100	$ 11.100
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 748.658	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 39.341.210	$ 1.531.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 14.237.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.591.620,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	37.433,00	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)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$5.262.567,00**	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se articulo los lineamientos de la estrategia campesena del 2026 a los entes territoriales. (Gamarra, san Martin, y pelaya, Tamalam
2. Se participo en la reunión de seguimiento operativo y presupuestal del programa convocadas por la coordinación académica y/o mision del esquema establecido por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo - Coordinación Nacional de Atención Integra Diferencial e Incluyente a la Economía popular
3. Se participo en la reunión con la articuladora zonal para los procesos de planeación y ejecución de la estrategia 2026
4. Se participo en la socialización de la estrategia campesena convocado por la dirección general.
5. Se participo en el 5 comité técnico articulador regional donde se presentaron los informes cualitativos.
6. Se realiza la presentación del informe mensual de las actividades realizada con su respectivoobjeto contractual

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

JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN
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,

GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/12/25 15:30:46 USUARIO: SIC - C.C. 1733219

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1733219
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE EDGARDO NUNEZ DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994718589**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1981891184

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 339.200
SUBTOTAL:			1	**$ 339.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 265.000
SUBTOTAL:			1	**$ 265.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.100
SUBTOTAL:			1	**$ 11.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 615.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 615.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1733219
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE EDGARDO NUNEZ DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997875650**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1981972814

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 339.200
SUBTOTAL:			1	**$ 339.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 265.000
SUBTOTAL:			1	**$ 265.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 11.100
SUBTOTAL:			1	**$ 11.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 615.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 615.300**

Planilla Pagada

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHjcontrer JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Sistema: 10/11/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2425 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	465225	**Fecha Registro:**	2025-11-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.473.366,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.473.366,00	**Saldo x Obligar:**	1.473.366,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1733219	**Razón Social:**	JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	29772212711	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**200925**	**Número:**	200925	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952090 CENTRO AGROEMPRESAR - CESAR, EMPRENDIM - ECONOMIA POPULAR, ACCIONES REGULAR-ECONOM POPUL Y CAMPESINA	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		1.473.366,00	0,00		
					Total:	1.473.366,00	0,00	1.473.366,00	1.473.366,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: 11 AL 14 SANTA MARTA - PARTICIPACIÓN RUTA DE APRENDIZAJE - GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO - ZONA 5 TASA 53.096. CPE No. 20-9-2025-013148

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-12	1.473.366,00	1.473.366,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CARMEN JULIA ZAPATA
Fecha: 2025.11.11 10:38:40 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 10 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	200925	**Fecha Solicitud**	2025-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DINAMIZADOR CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2425	**Dependencia Solicitante**	952090 CENTRO AGROEMPRESAR - CESAR, EMPRENDIM - ECONOMIA POPULAR, ACCIONES REGULAR-ECONOM POPUL Y CAMPESINA
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
JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN	CC: 1733219	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-11	2025-11-14	CESAR / AGUACHICA	MAGDALENA / SANTA MARTA	3,5	No	50	3,5	5.300.000,00	360.077,00	1.260.270,00	213.096,00	1.473.366,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS 11 AL 14 SANTA MARTA - PARTICIPACIÓN RUTA DE APRENDIZAJE - GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO - ZONA 5 TASA 53.096.
											Totales Solicitud de Comisión			**1.260.270,00**	**213.096,00**	**1.473.366,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS 11 AL 14 SANTA MARTA - PARTICIPACIÓN RUTA DE APRENDIZAJE - GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO - ZONA 5 TASA 53.096.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/10 16:27:13 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 10 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	10/11/2025 15:17:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
10/11/2025 4:27:24 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					7/11/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1733219**
CONTRATO	**No.**	**7242245**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal contribuyendo con su gestión en la articulación institucional de los servicios dirigidos a las poblaciones campesinas y trabajadores de la economía popular, en los municipios, corregimientos y veredas del área de influencia del centro de formación profesional integral, en coordinación con la Subdirección de Centro, la Coordinación Académica y con los lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular - CampeSENA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS				**CARGO**	COORDINADORA DE FORMACION		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - SANTAMARTA - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Magdalena			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**DD**	**MM**	**AÑO**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**DD**	**MM**	**AÑO**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**14**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Participación Ruta de Aprendizaje - Gestión del Conocimiento - Zona 5**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA Y Full Popular: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.

AGENDA

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

Dia 1 Inicio	**11**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SANTAMARTA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
11	**HORA: 08: 00 AM**			**Participación Ruta de Aprendizaje - Gestión del Conocimiento - Zona 5**
Desplazamiento ruta de regreso:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
DIA 2	**12**	**11**	**2025**	**Participación Ruta de Aprendizaje - Gestión del Conocimiento - Zona 5**
Desplazamiento ruta de ida:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
12	**HORA: 8: 00 AM**			**Participación Ruta de Aprendizaje - Gestión del Conocimiento - Zona 5**
Desplazamiento ruta de regreso:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 3	**13**	**11**	**2025**	**Participación Ruta de Aprendizaje - Gestión del Conocimiento - Zona 5**
Desplazamiento ruta de ida:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
13	**HORA: 08 :00AM**			**Participación Ruta de Aprendizaje - Gestión del Conocimiento - Zona 5**
Desplazamiento ruta de regreso:				
Dia 4	**14**	**11**	**2025**	**Participación Ruta de Aprendizaje - Gestión del Conocimiento - Zona 5**
Desplazamiento ruta de ida:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
14	**HORA: 8::00AM A 1.00PM**			**Participación Ruta de Aprendizaje - Gestión del Conocimiento - Zona 5**
Desplazamiento ruta de regreso:				**SANTAMARTA - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.11.10 10:39:28 -05'00'	Firmado digitalmente por Gandra Esperanza Moreno Lemus Fecha: 2025.11.07 11:47:24 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS**	
SUBDIRECTOR E	**COORDINADORA DE FORMACION**	**JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica 10 de octubre del 2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO ANGUILAR QUINTERO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
200925	11 de noviembre	14 de noviembre
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CODAZZI	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

PARTICIPACIÓN RUTA DE APRENDIZAJE - GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Actividades ejecutadas

1. **Apoyar la ruta de aprendizaje – gestión del conocimiento**

RESULTADOS:

1. **Se apoyo la ruta de aprendizaje gestión del conocimiento de las siguientes delegaciones de cesar, guajira, atlántico y magdalena**

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

1. Evidencia fotográfica
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Apoyo ruta de aprendizaje	Jorge Edgardo Núñez duran	Noviembre 2025

CONCLUSIÓNES:

- Se apoyo la ruta de aprendizaje gestión del conocimiento Trabajo, Agua y Tierra. El Caribe es Vida y CampeSENA" correspondiente a las regionales Guajira, Magdalena, César y Atlántico,

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jorge Edgardo Nuñez Duran	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de Formación.	Gandra Esperanza moreno L	Gandra Moreno Lemus Firmado digitalmente por Gandra Esperanza Moreno Lemus Fecha: 2025.11.21 17:13:31 -05'00'







Gobernación del
MAGDALENA

PARADOR TURISTICO CIENAGA MAGICA DE MACONDO - PUEBLOVIEJO

ENTIDAD		OBJETO DE LA REUNION				
FECHA		HORARIO DE INICIO		HORA DE RETIRO		VIGILANTE DE TURNO
RESPOSABLE						

FORMATO DE Visitantes.

N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD CEDULA / PASAPORTE	NACIONALIDAD	CIUDAD	COMUNIDAD	TURISTA	VISITANTE	EDAD	MOTIVO DE VISITA
		DATOS VISITANTE				MIEMBRO				RECIBIDO
1		Yulema Quintero Cu	49669208	Colombiana	la gloria cesar			x	43	Tranferencia conocimiento
2		Lesvia Liliam Contreras	49666367.	Colombiana	Gamarra Cesar			x	47	transferencia Conocimiento
3		Olga lucia Rodriguez	49681763	Colombia	Noluca Cesar			x	50	" x "
4		Olga lucia Rodriguez	49661763	Colombia	Aguachica Cesar			x	64	" " "
5		James Jairo Tellez Cruz	18916.146	Colombia	Chiriguaná Cesar			x	46.	" " "
6		Alvaro De Armas Padilla	77105615	Colombia	El Paso Cesar			x	29	Dialogo
7		Dirlantte Orozco	1065998602.	Colombia	la gloria Cesar			x	49	Luis
8		Luis Enrique Quintero	18928955	Colombia	Gamarra Cesar			x	48	Transferencia de conocimiento
9		Alex Camargo Rodriguez	5032696	Colombia	Manaure Cesar			~	43	transferencia de conocimiento
10		Yanier Rodriguez	[illegible]	colombia	San Alberto Cesar				66	Trabajo campesino
11		Bernardo Ysidro	5724543	colombia	La paz Cesar			x	58	Intercambio Saberes
12		Angel Campo Gomez	73129760	"	San Alberto Cesar			v	49	[illegible]
13		Filadelfo Mendet P	91492421	colombiana	Aguachica Cesar			x	44	Intercambio conocimiento
14		Yesid Bettard Sanchez	9690754	colombiana	Aguachica Cesar			x	42	Transferencia Conocimiento
15		Jorge E. Nuñez Durán	1.733.219	Colombiana	Valledupar Cesar			x	48	Transferencia
16		Saudith Tovar	38493358	C/bia						
17										
18										

Copetran

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

No. Factura:	A019345888975
Cliente:	Jorge Nunez
Tipo Documento:	NIT
Numero:	1733219
Correo:	
Telefono:	3176822534
Pasajero:	Jorge Nunez
Tipo Documento:	CC
Numero:	1733219
Telefono Pasajero:	3176822534
Origen :	AGUACHICA
Destino Ruta:	SANTA MARTA
Destino Pasajero:	SANTA MARTA
Fecha:	11/11/25
Hora:	07:00
Placa:	TBC965
No Bus:	Int 9095
Servicio:	Preferencial de Lujo
Puesto:	14
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	EFECT DESC VARIADO
No. Tiquete:	A159683796
Valor Tiquete:	80.000,00
Descuento :	0.000,00
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	**80.000,00**

VALOR DEVOLUCION:

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion en la fuente

Copetran

Vigilado Supertransporte

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

No. Factura:	A019689145485
Cliente:	Jorge Nunez
Tipo Documento:	NIT
Numero:	1733219
Correo:	
Telefono:	3176822534
Pasajero:	Jorge Nunez
Tipo Documento:	CC
Numero:	1733219
Telefono Pasajero:	3176822534
Origen :	SANTA MARTA
Destino Ruta:	AGUACHICA
Destino Pasajero:	AGUACHICA
Fecha:	14/11/25
Hora:	15:00
Placa:	TBB595
No Bus:	Int 10385
Servicio:	Preferencial de Lujo
Puesto:	10
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	EFECT DESC VARIADO
No. Tiquete:	A109889998
Valor Tiquete:	80.000,00
Descuento :	0.000,00
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	80.000,00

VALOR DEVOLUCION:

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion en la fuente

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 21 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	210525	**Fecha Solicitud**	2025-11-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DINAMIZADOR CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2425	**Dependencia Solicitante**	952090 CENTRO AGROEMPRESAR - CESAR, EMPRENDIM - ECONOMIA POPULAR, ACCIONES REGULAR-ECONOM POPUL Y CAMPESINA
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
JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN	CC: 1733219	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-22	2025-11-23	CESAR / AGUACHICA	CESAR / VALLEDUPAR	1,5	No	50	1,5	5.300.000,00	360.077,00	540.116,00	173.096,00	713.212,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS 22 AL 23 NOV VALLEDUPAR - PARTICIPAR EN EL PRIMER MERCADO CAMPESINO Y RUEDA DE NEGOCIO - TASA 53.096.
											Totales Solicitud de Comisión			**540.116,00**	**173.096,00**	**713.212,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS 22 AL 23 NOV VALLEDUPAR - PARTICIPAR EN EL PRIMER MERCADO CAMPESINO Y RUEDA DE NEGOCIO - TASA 53.096.

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/21 18:03:11 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 21 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	21/11/2025 12:10:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
21/11/2025 6:03:53 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO	
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	
NOMBRE DEL FORMATO	
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA	
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	
Pública x	**Pública Clasificada** ☐ **Pública Reservada** ☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					18/11/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1733219**
CONTRATO	**No.**	**7242245**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal contribuyendo con su gestión en la articulación institucional de los servicios dirigidos a las poblaciones campesinas y trabajadores de la economía popular, en los municipios, corregimientos y veredas del área de influencia del centro de formación profesional integral, en coordinación con la Subdirección de Centro, la Coordinación Académica y con los lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular - CampeSENA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS				**CARGO**	COORDINADORA DE FORMACION		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA -VALLEDUPAR - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**DD**	**MM**	**AÑO**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**DD**	**MM**	**AÑO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**22**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**23**	**11**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**PARTICIPAR EN EL PRIMER MERCADO CAMPESINO Y RUEDA DE NEGOCIO**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Apoyar a la Subdirección de Centro de Formación en el proceso de planeación de la ejecución de las estrategias CampeSENA y Full Popular con base en los lineamientos entregados por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo - Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA.

AGENDA

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

Dia 1	**22**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - VALLEDUPAR**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
22	**HORA: 8.00 AM**	**ALISTAMIENTO PREVIO PARA LA PARTICIPACION EN EL MERCADO CAMPESINO**		
Desplazamiento ruta de regreso:				
Dia 1	**23**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 6.00 AM - 3:00 PM**	**PARTICIPAR EN EL PRIMER MERCADO CAMPESINO Y RUEDA DE NEGOCIO**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**VALLEDUPAR - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.11.20 17:05:21 -05'00'	Gandra Moreno Lemus Firmado digitalmente por Gandra Esperanza Moreno Lemus Fecha: 2025.11.19 11:38:18 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS**	
SUBDIRECTOR E	**COORDINADORA DE FORMACION**	**JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica 25 de noviembre del 2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO ANGUILAR QUINTERO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
210525	22/11/2025	23/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO GAMARRA, RIO DE ORO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

PARTICIPAR EN EL PRIMER MERCADO CAMPESINO Y RUEDA DE NEGOCIO .

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

actividades ejecutadas

1. participación en el mercado campesino y rueda de negocio

RESULTADOS:

1. se participó en el mercado campesino y rueda de negocion.

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

1. Evidencia fotográfica
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Apoyar los siguientes eventos programados	Jorge Edgardo Núñez duran	Noviembre 2025

CONCLUSIÓNES:

- Se participo en el primer mercado campesino y rueda de negocio donde las unidades productivas ofrecieron sus diferentes productos, realizado una rueda de negocio para que sus productos tenga una finalidad de venta exitosa a través de las plataformas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jorge Edgardo Nuñez Duran	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora de Formación.	Gandra Esperanza moreno L	Gandra Moreno Lemus Firmado digitalmente por Gandra Esperanza Moreno Lemus Fecha: 2025.11.25 14:45:41 -05'00'

Evidencia Fotográfica


INNOVANDO CON
BERENJENA

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Feria de emprendimiento y Mercado Campesino Valledupar.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Carlos Medina	83091653					Cargadillo2022@gmail.com	3216486663	Si	
	Jose A. Molina	84101827					Jantamolina@hotmail.com	322 5753199	SI	
	Heriberto Gomez	1065564986					Inegarti@hotmail.com	3002765512	SI	
	Gabriela Gonzalez	42456472		X			[illegible]	3203723326	Si	
	Luis M Arnedo	77182544		X			Arnedo@sena.edu.co	3012497246	Si	
	Sonia Osorio	49.781.588		X			Sonia030715@hotmail.com	315300 9843	SI	
	Erica Fontanilla	77055980		X			erikafontanilla@hotmail.com	3135511125	SI	
	Paola Pestana Diaz	53001.444.		X			Ppestana@sena.edu.co	3054201286	Si	
	Dora Vega	49.733889.		X			doesvegi@hotmail.com	3114132976	Si	
	Jenito Castro	1065613176		✓			Jeccastro@sena.edu	3124573139	Si	
	CARLOS VANEGAS	1065572243		X			cm_vanegas@hot	3008374869	si	
	Jorge Vega	77184721		✓			jvegago@	3A4921955	✓	
	Jorge E. Nuñez	1733219		✓			Jenunez@sena.edu	3176822	✓	
	Jair Barrios	15173558		✓			Barrios@sena.edu	3135599142	✓	
	Yesid R. Sanchez	9690759		✓			YSanchez06@sena.edu	3127265	✓	
	Liliana Conde	63374892		X			lmanjarres@gmail.com	3123836		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

No. Factura:	A009236234909
Cliente:	Jorge Nunez
Tipo Documento:	NIT
Numero:	1733219
Correo:	
Telefono:	3176822534
Pasajero:	Jorge Nunez
Tipo Documento:	CC
Numero:	1733219
Telefono Pasajero:	3176822534
Origen :	AGUACHICA
Destino Ruta:	VALLEDUPAR
Destino Pasajero:	VALLEDUPAR
Fecha:	22/11/25
Hora:	05:00
Placa:	TBB897
No Bus:	Int 11269
Servicio:	Preferencial de Lujo
Puesto:	10
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	EFECT DESC VARIADO
No. Tiquete:	A199978709
Valor Tiquete:	60.000,00
Descuento :	0.000,00
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	**60.000,00**

VALOR DEVOLUCION:

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion en la fuente

Copetran

COOPERATIVA SANTANDEREANA
DE TRANSPORTADORES LIMITADA
NIT: 890200928-7

Factura electronica de venta

No. Factura:	A009407126009
Cliente:	Jorge Nunez
Tipo Documento:	NIT
Numero:	1733219
Correo:	
Telefono:	3176822534
Pasajero:	Jorge Nunez
Tipo Documento:	CC
Numero:	1733219
Telefono Pasajero:	3176822534
Origen :	VALLEDUPAR
Destino Ruta:	AGUACHICA
Destino Pasajero:	AGUACHICA
Fecha:	23/11/25
Hora:	16:00
Placa:	TVA 969
No Bus:	Int 8291
Servicio:	Preferencial de Lujo
Puesto:	15
Forma de pago:	Contado
Medio de Pago:	EFECT DESC VARIADO
No. Tiquete:	A100795994
Valor Tiquete:	60.000,00
Descuento :	0.000,00
Seguro de Viaje*	
Estampilla:	0,00
VALOR TOTAL	**60.000,00**

VALOR DEVOLUCION:

Descripcion: 1. Venta de un tiqueteTransporte Terreste de Pasajeros Vehiculo Afiliado a Copet Regimen Comun Regimen Tributario Especial exentos de retencion en la fuente

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

AGUACHICA, 17 de Enero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
AGUACHICA

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

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

RC	1062881508	ANTONELLA NUÑEZ ANGARITA	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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

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

Cordialmente,

_____
JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN
C.C. 1733219

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2143499

NUIP 1.062.881.508...

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
NUÑEZ ANGARITA ANTONELLA.....

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)											Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	2	Mes	M	A	Y	Día	1	8	FEMENINO.....	A +...

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR.....

Fecha de Inscripción (Mes en letras)											Indicativo serial
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	N	Día	0	6	0059106431.....

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
ANGARITA LOZANO ELIANA BEATRIZ.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.065.888.470.....	COLOMBIA.....

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
NUÑEZ DURAN JORGE EDGARDO.....

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.733.219.....	COLOMBIA.....

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
NUÑEZ DURAN JORGE EDGARDO.....

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.733.219.....

Espacio para notas

.....

.....

.....

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA CESAR GAMARRA..... | Código: H 2 L

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)											Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	N	Día	0	6	OFELIA PATRICIA CASTRO ROCA..

Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JORGE EDGARDO NUÑEZ DURAN						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**31/12/2025**	**REGIONAL**	**CESAR**	**1.733.219**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**2O1.PCCNTR. 7242245 DEL 15 DE ENERO DE 2025**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	**X**

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2025.12.10 08:23:07 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2025.12.09 14:28:22 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2025.12.10 15:12:57 -05'00'
PRESUPUESTO		**JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS**	Firmado digitalmente por CONTRERAS CONTRERAS JENNIFER Fecha: 2025.12.11 15:51:27 -05'00'
CONTABILIDAD		**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por Eidis Alexandra Arrieta Martinez Fecha: 2025.12.12 14:01:00 -05'00'
TESORERIA		**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2025.12.14 17:10:32 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS**	Firmado digitalmente por GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS Fecha: 2025.12.15 14:24:10 -05'00'
BIBLIOTECA		**KAREN YESENIA MELO ARIAS**	Firmado digitalmente por KAREN YESENIA MELO ARIAS Fecha: 2025.12.06 15:09:24 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO		**GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS**	Firmado digitalmente por GANDRA ESPERANZA MORENO LEMUS Fecha: 2025.12.15 14:24:27 -05'00'

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 1733219 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 209520100000028

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2025 a las 16:16:36