

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75081204
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 18 NO 72 - 36	TELÉFONO:	3124506
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7995703941	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):	2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2003016391

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				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 294.400
SUBTOTAL:					1	\$ 294.400
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 230.000
SUBTOTAL:					1	\$ 230.000
CAJA DE COMPENSACIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS			1	\$ 11.100
SUBTOTAL:					1	\$ 11.100
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 19.300
SUBTOTAL:					1	\$ 19.300

VALOR SIN MORA:	\$ 554.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 554.800

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:	75081204	NÚMERO PLANILLA:	7995703941		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 18 NO 72 - 36	TELÉFONO:	3124506	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2003016391			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té								
TIPO EMPRESA:	ÚNICO										
FORMA DE PRESENTACIÓN:											
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000
SUBTOTALES:										\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300	\$ 0	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300
SUBTOTALES:										\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	MORA		TOTALES								
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO							
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 11.100							
SUBTOTALES:							\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 11.100			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT
1	CC 75081204	GUEVARA PAEZ LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.840.000				NO																230301-PORVENIR	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.840.000	\$ 75081204	\$ 19.300	30	1.840.000	CCF11-CCF DE CALDAS	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																

TOTAL PAGADO: \$ 554.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75081204
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 18 NO 72 - 36	TELÉFONO:	3124506
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6001277790	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	34205308

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			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 294.600
SUBTOTAL:				1	\$ 294.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 230.200
SUBTOTAL:				1	\$ 230.200
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS		1	\$ 11.200
SUBTOTAL:				1	\$ 11.200
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 19.400
SUBTOTAL:				1	\$ 19.400

VALOR SIN MORA:	\$ 554.800
VALOR MORA:	\$ 600
TOTAL PAGADO:	\$ 555.400

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:	75081204	NÚMERO PLANILLA:	6001277790	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 18 NO 72 - 36	TELÉFONO:	3124506	DÍAS DE MORA:	1		enero AÑO
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	34205308
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 294.400	\$ 200	\$ 0	\$ 294.600
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 200	\$ 0	\$ 294.600

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 230.000	\$ 200	\$ 0	\$ 230.200
SUBTOTALES:										\$ 230.000	\$ 200	\$ 0	\$ 230.200		

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	\$ 0	\$ 19.300	\$ 19.300	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 19.400	
SUBTOTALES:										\$ 19.300	\$ 100	\$ 0	\$ 19.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	\$ 11.100	\$ 100	\$ 11.200								
SUBTOTALES:			\$ 11.100	\$ 100	\$ 11.200								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																		
1	CC 75081204	GUEVARA PAEZ LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.840.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.840.000	\$ 75081204	\$ 19.300	30	1.840.000	CCF11-CCF DE CALDAS	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															

TOTAL PAGADO: \$ 555.400



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

CONSULTA PORTAL ANTICORRUPCION DE COLOMBIA - PACO

Armenia, febrero de 2026

En desarrollo del principio de debida diligencia frente a la ejecución de los contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, me permito informar que al revisar la información registrada y declarada en las plataformas tecnológicas del Estado disponibles, incluyendo las modificaciones ocurridas durante el tiempo de ejecución, para identificar potenciales conflictos de interés y hacer la gestión riesgos en la toma de decisiones, que el contratista **LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **75.081.204**, cuenta con los contratos registrados en el documento anexo que expide el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO, link: <https://portal.paco.gov.co/>.

Para lo cual se encuentra que no se incurre en potenciales conflictos de interés y que el mismo se encuentra en capacidad de ejecutar y cumplir con las obligaciones prevista en el contrato No. **CO1.PCCNTR.9147060 de 2026**.

Evidencias en (01) folio anexo.

Cordialmente;

JORGE MARIO PARDO CASTRO
C.C. No. 9.725.947
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.9147060 de 2026
Coordinador Académico

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	\$46,143,965	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACION ...	SENA REGIONAL QUINDIO GRUPO DE ...	2024-02-05	2024-12-14	QUINDIO	
2	\$41,375,100	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TECNICO APORTANDO EN LA PLAN ...	SENA REGIONAL QUINDIO GRUPO DE ...	2023-02-07	2023-12-15	QUINDIO	
3	\$40,820,000	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y A ...	SENA REGIONAL QUINDIO GRUPO DE ...	2022-02-01	2022-12-14	QUINDIO	
4	\$39,402,478	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR Y EVALUAR LA ...	SENA REGIONAL QUINDIO GRUPO DE ...	2025-02-03	2025-03-30	QUINDIO	
5	\$35,696,367	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y A ...	SENA REGIONAL QUINDIO GRUPO DE ...	2021-03-01	2021-12-11	QUINDIO	
6	\$27,446,667	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL DISEÑO; AJUSTE Y/O ACTUALIZACION ...	SENA REGIONAL QUINDIO GRUPO DE ...	2025-07-02	2025-12-31	QUINDIO	
7	\$14,655,246	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y A ...	SENA REGIONAL CALDAS GRUPO ADM ...	2020-02-25	2020-12-16	CALDAS	
8	\$11,652,564	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TECNICO Y A ...	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE ...	2019-09-12	2019-12-16	BOGOTA	



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Armenia – Quindío; febrero de 2026

Señor:

JORGE MARIO PARDO CASTRO
SUPERVISOR
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.9147060
Coordinador Académico
Centro Agroindustrial
Armenia – Quindío

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual febrero del año 2026

Referencia: No. CO1.PCCNTR.9147060 de 2026

LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ, identificado con la cédula de ciudadanía **No. 75.081.204** de Manizales - Caldas, en mi calidad de Contratista del **SENA**, en el **Centro Agroindustrial de Regional Quindío**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y PESOS MCTE (\$47.374.970). Esta suma será pagada por el **SENA** al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2026 por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y PESOS MCTE (\$4.579.580)**, b) 9 pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2026, por valor de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$4.737.497)** cada uno y c) un pago final correspondiente al mes de diciembre de 2026 por valor de **CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE (\$157.917)**.

Plazo: Será hasta el 1 día del mes de diciembre de 2026.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
--

Prestar los servicios personales de carácter temporal en actividades de instructor, para orientar, evaluar y realizar seguimiento a la Formación Profesional Integral del SENA , en la modalidad asignada por necesidades del servicio, en el área de Calidad Cacao.



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

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	<p>Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los Aprendices en formación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad que se encuentren en la plataforma COMPROMISO, diseñando y/o actualizando los documentos requeridos para la ejecución de la FPI.</p>	<p>Realicé durante este mes en compañía del supervisor del contrato, la planeación de los diferentes procesos formativos ofertados a los aprendices a partir de lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad, cumpliendo con la digitalización de los documentos requeridos para la ejecución de Formación Profesional Integral. Durante este mes se crearon los siguientes procesos formativos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ID 3414316 – Formación creada a partir del diseño curricular “Cosecha de la Mazorca de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías. 2. ID 3418840 - Formación creada a partir del diseño curricular “Beneficio del Grano de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías. 3. ID 3429106 Formación creada a partir del diseño 	<p>Fichas creadas en la plataforma Sofia Plus.</p> <p>Actas de concertación.</p> <p>Listados de matrícula.</p> <p>Listados de asistencia.</p> <p>Drive.</p> <p>Carpeta del instructor.</p>



		<p>curricular “Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p> <p>4. ID Pendiente por generar Formación creada a partir del diseño curricular “Manejo de Plagas y Enfermedades en el Cultivo de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p>	
2	<p>Entregar los archivos producidos en el desarrollo del objeto y las obligaciones contractuales, manteniendo actualizado el Portafolio del Instructor, utilizando los formatos actualizados el sistema Integrado de gestión dispuestos en la plataforma COMPROMISO, emitir y reportar los juicios de evaluación a más tardar el último día de la programación del proceso formativo.</p>	<p>Realicé la entrega de los archivos generados a partir del desarrollo de las diferentes obligaciones contractuales, utilizando debidamente los formatos correspondientes y actualizados por el sistema integrado de gestión dispuestos adecuadamente en la plataforma COMPROMISO. Entregue los archivos generados dentro del desarrollo de las siguientes formaciones:</p> <p>1. ID 3414316 – Formación creada a partir del diseño curricular “Cosecha de la Mazorca de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p>	<p>Fichas creadas en la plataforma Sofia Plus.</p> <p>Actas de concertación.</p> <p>Listados de matrícula.</p> <p>Listados de asistencia.</p> <p>Drive.</p> <p>Carpeta del instructor.</p>



		<p>2. ID 3418840 - Formación creada a partir del diseño curricular “Beneficio del Grano de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p> <p>3. ID 3429106 Formación creada a partir del diseño curricular “Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p> <p>4. ID Pendiente por generar Formación creada a partir del diseño curricular “Manejo de Plagas y Enfermedades en el Cultivo de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p>	
3	<p>Ejecutar la Formación Profesional Integral de acuerdo con el Diseño y Desarrollo Curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato, aplicando según la modalidad las estrategias de enseñanza - aprendizaje, seguimiento y evaluación continua del proceso, reportando en</p>	<p>Ejecuté la formación profesional integral, conforme está definido en el diseño curricular a cada una de las formaciones creadas durante este mes, aplicando las estrategias de enseñanza – aprendizaje, realizando seguimiento y evaluación, de las siguientes formaciones creadas:</p> <p>1. ID 3414316 – Formación creada a partir del diseño</p>	<p>Fichas creadas en la plataforma Sofia Plus.</p> <p>Actas de concertación.</p> <p>Listados de matrícula.</p> <p>Listados de asistencia.</p> <p>Drive.</p> <p>Carpeta del instructor.</p>



	<p>oportunidad al Aprendiz su avance en el proceso formativo, teniendo en cuenta los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad que se encuentren en la plataforma COMPROMISO.</p>	<p>curricular “Cosecha de la Mazorca de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p> <p>2. ID 3418840 - Formación creada a partir del diseño curricular “Beneficio del Grano de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p> <p>3. ID 3429106 Formación creada a partir del diseño curricular “Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p> <p>5. ID Pendiente por generar</p> <p>Formación creada a partir del diseño curricular “Manejo de Plagas y Enfermedades en el Cultivo de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p>	
4	<p>Ejecutar la Formación Profesional Integral de manera eficiente y oportuna, de acuerdo con la programación y lugar establecidos por necesidades del servicio.</p>	<p>Ejecuté durante este mes, la Formación Profesional Integral de manera eficiente y oportuna, de acuerdo con la programación y lugar establecidos por necesidades del servicio, para el desarrollo</p>	<p>Fichas creadas en la plataforma Sofia Plus.</p> <p>Actas de concertación.</p> <p>Listados de matrícula.</p> <p>Listados de asistencia.</p>



		<p>de las siguientes Fichas de formación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ID 3414316 – Formación creada a partir del diseño curricular “Cosecha de la Mazorca de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías. 2. ID 3418840 - Formación creada a partir del diseño curricular “Beneficio del Grano de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías. <p>3. ID 3429106 Formación creada a partir del diseño curricular “Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p> <p>4. ID Pendiente por generar Formación creada a partir del diseño curricular “Manejo de Plagas y Enfermedades en el Cultivo de Cacao” – desarrollada en el Municipio Calarcá – Vereda Travesías.</p>	<p>Drive.</p> <p>Carpeta del instructor.</p>
5	Reportar en el aplicativo SOFIAPLUS 160 horas mensuales, o las ejecutadas de manera	Reporté durante este mes 160 horas de formación, que corresponden a las siguientes formaciones:	<p>Fichas creadas en la plataforma Sofia Plus.</p> <p>Actas de concertación.</p>



	proporcional en las fechas indicadas.	<ol style="list-style-type: none"> 1. ID 3414316 – “Cosecha de la Mazorca de Cacao” – 48 horas de formación. 2. ID 3418840 - “Beneficio del Grano de Cacao” – 48 horas de formación. 3. ID 342906 - “Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao” – 48 horas de formación. 4. ID Pendiente por generar “Manejo de Plagas y Enfermedades en el Cultivo de Cacao” – 16 horas de formación. 	<p>Listados de matrícula.</p> <p>Listados de asistencia.</p> <p>Drive.</p> <p>Carpeta del instructor.</p>
6	En caso de ser requerido, participar de las jornadas de desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, proyectos de investigación técnica y/o pedagógica, Apoyo y Seguimiento a Proyectos Productivos y demás actividades programadas por la Coordinación Académica y/o Supervisores para fortalecer los procesos de formación.	<p>Durante este mes no fui convocado a participar en algún evento desarrollo curricular convocado por el Centro Agroindustrial.</p> <p>Participé en una jornada de actualización de lineamientos del programa complementaria, convocada por el supervisor del contrato.</p>	No fui requerido a participar en jornadas de desarrollo curricular.
7	Dar respuesta oportuna a las solicitudes contractuales realizadas por la Coordinación Académica y/o Supervisores.	Di respuesta oportuna a las diferentes solicitudes contractuales realizadas por la Coordinación Académica y/o Supervisores.	Correo electrónico institucional.



8	Aplicar el Reglamento del Aprendiz SENA y en caso de presentarse novedades en el proceso formativo, reportar oportunamente a la Coordinación Académica del Centro de Formación.	Aplique el reglamento del Aprendiz SENA, sin que se hubiere presentado algún tipo de novedad que tuviere que haber reportado oportunamente al coordinador académico del Centro de Formación Agroindustrial.	Reglamento Aprendiz. Listados de asistencia.
9	Promover y divulgar activa y oportunamente el Portafolio de Servicios Institucionales y participar en las actividades de difusión de la oferta académica del SENA, para garantizar el proceso de inscripción de Aprendices.	Divulgué y promoví durante este mes el portafolio de servicios institucionales, promoviendo la inclusión de aprendices a las diferentes formaciones ofertadas por el Centro Agroindustrial.	Redes Sociales Personales.
10	Mantener actualizados los pagos al sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) y presentar los debidos soportes en oportunidad, de acuerdo con la normatividad legal vigente.	Realicé la respectiva afiliación y el respectivo pago del valor correspondiente a Salud, Pensión y ARL. Pago soportado en la planilla de la plataforma nuevo soi número 6001277790 , correspondiente al mes de enero de 2026.	Planilla integrada – comprobante de pago. Planilla integrada autoliquidación aportes – Nuevo soi
11	Presentar y entregar en las fechas establecidas, a la supervisión de contrato los informes mensuales de ejecución de las actividades realizadas, novedades o inconvenientes que se presenten durante la ejecución del contrato; con los soportes correspondientes, y	Entregué durante este mes en los tiempos y plazos establecidos al supervisor del contrato el informe mensual de ejecución del contrato con los soportes correspondientes.	Drive. Correo institucional.



	atender oportunamente todos los demás requerimientos solicitados para el pago de honorarios.		
12	Cumplir y hacer cumplir los protocolos, normas, reglamentos e instrucciones de uso de los ambientes y plataformas de formación, así como velar por el aseo y el cuidado de los equipos y elementos que hacen parte de estos.	Cumplí e hice cumplir durante este mes con los diferentes protocolos, normas, reglamentos e instrucciones de uso de ambientes y plataformas de formación, de igual manera promoví el aseo y el cuidado de los diferentes equipos y elementos que hacen parte de estos ambientes.	Protocolos, normas, reglamentos e instrucciones de uso de ambientes y plataformas del Centro Agroindustrial.
13	Cumplir y hacer cumplir los protocolos, normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y participar de las jornadas programadas.	Cumplí e hice cumplir durante este mes con los diferentes protocolos, normas, reglamentos e instrucciones de uso del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, igualmente durante este mes no se programaron jornadas de SST.	Diferentes protocolos, normas, reglamentos e instrucciones de uso del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
14	Acompañar e incentivar la participación de los aprendices en las actividades programadas por el equipo de Bienestar al Aprendiz, cuando se requiera.	Durante este mes no realice esta actividad, debido a que no se programó ninguna.	No se programó ninguna esa actividad de bienestar al aprendiz.
15	Participar activamente en el logro de los indicadores establecidos para el Centro de Formación.	Participé de una manera activa en el logro de los indicadores establecidos en el Centro de Formación Agroindustrial, con el aporte e inscripción a las diferentes formaciones ofertadas por el	Fichas creadas en la plataforma Sofia Plus. Actas de concertación. Listados de matrícula. Listados de asistencia.



		centro, de 136 aprendices durante este mes.	Drive. Carpeta del instructor.
16	Responder por los bienes y elementos asignados en la vigencia de ejecución de su contrato y quedar a paz y salvo con el Almacén antes de la finalización de este.	Durante este mes no me fueron asignados ningún tipo de elemento o equipo para el desarrollo de las diferentes actividades programadas dentro de las formaciones inscritas y desarrolladas.	No se asignaron elementos del almacén del centro.
17	Presentar la certificación vigente de la norma técnica de competencia, para la ejecución de su contrato, según requerimientos de la entidad.	Presenté las siguientes certificaciones vigentes de las normas de competencia inmersas en la ejecución del contrato: Producir material vegetal de cacao que cumpla con las condiciones agronómicas requeridas por el sistema y Cosechar fruto del cacao de acuerdo con criterios técnicos.	https://certificados.sena.edu.co/CertificadoDigital/com.sena.consultacer . APE
18	Permanecer identificado con su carné, dentro de las instalaciones del SENA y en los lugares donde se desarrolle el objeto contractual.	Porté durante este mes dentro de las instalaciones del Centro Agroindustrial y en los diferentes ambientes relacionados con las formaciones desarrolladas el carné respectivo de la entidad.	Carné
19	Informar al supervisor y/o coordinación académica, inmediatamente hechos y circunstancias, que puedan incidir en la oportuna o debida ejecución de las obligaciones contractuales o que puedan poner en	Durante este no se presentó ningún tipo de novedad que pudiera incidir en la oportuna o debida ejecución de mis obligaciones contractuales o que pudieran poner en peligro los intereses legítimos del SENA.	No se presento ninguna novedad.



	peligro los intereses legítimos del SENA.		
20	En caso de ser requerido, participar en eventos convocados por el SENA a nivel nacional y/o internacional, para fortalecer y contribuir al cumplimiento de la misión institucional.	Durante este mes no fui requerido para participar en eventos convocados por el SENA a nivel nacional y/o internacional, para fortalecer y contribuir al cumplimiento de la misión institucional	No fui requerido.

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

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

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el **No. 6001277790** de la planilla, operador Nuevo Soi, para el periodo de enero de 2026 (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Antitrámites”).

Nota 2: Se reportaron para el mes de febrero 160 horas de formación ejecutadas y distribuidas de la manera:

- ✓ **48 horas** ejecutadas dentro de la formación identificada con el **ID 3414316** – “Cosecha de la Mazorca de Cacao”.



- ✓ **48 horas** ejecutadas dentro de la formación identificada con el **ID 3418840** - “Beneficio del Grano de Cacao”.
- ✓ **48 horas** ejecutadas dentro de la formación identificada con el **ID 3429106** - “Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao”.
- ✓ **16 horas** ejecutadas dentro de la formación identificada con el **ID Pendiente por generar** - “Manejo de Plagas y Enfermedades en el Cultivo de Cacao”.

Balance presupuestal del contrato: El balance presupuestal del contrato referido anteriormente para el presente contrato se detalla a continuación:

VALOR DEL CONTRATO	\$ 47.374.970
VALOR EJECUTADO EN EL PRESENTE PERIODO	\$ 4.579.580
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$ 4.579.580
VALOR POR EJECUTAR	\$ 42.795.390

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ

Contratista

C.C. No. 75.081.204 Expedida en Manizales - Caldas

Recibí a satisfacción:

JORGE MARIO PARDO CASTRO

Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.9147060 de 2026

Coordinador Académico

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL

FECHA INICIAL: 01/02/2026 00:00:00

FECHA FINAL: 28/02/2026 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 3414316 - COSECHA DE LA MAZORCA DE CACAO

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Cosechar fruto del cacao de acuerdo con criterios técnicos

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA.1 PROGRAMAR LA COSECHA DE LA MAZORCA DE CACAO SEGÚN CRITERIOS, TÉCNICOS Y NORMATIVIDAD DE CALIDAD

RA.2 EJECUTAR ACTIVIDADES DE COSECHA DE LA MAZORCA DE CACAO, SEGÚN CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVIDAD DE CALIDAD VIGENTE.

RA.3 REGISTRAR INFORMACIÓN DE COSECHA DE LA MAZORCA DE CACAO, SEGÚN CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVIDAD DE CALIDAD VIGENTE.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 47,80

FICHA DE APRENDIZAJE: 3418840 - BENEFICIO DEL GRANO DE CACAO

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** Beneficiar grano de cacao de acuerdo con procedimiento técnico y técnicas de fermentación y secado

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA.1 PLANIFICAR BENEFICIO DEL GRANO DE CACAO SEGÚN CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVIDAD DE CALIDAD

RA.2 DESARROLLAR BENEFICIO DEL GRANO DE CACAO SEGÚN CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVIDAD DE CALIDAD

RA.3 MONITOREAR VARIABLES PARA EL PROCESO DE BENEFICIO DEL GRANO DE CACAO DE ACUERDO CON CRITERIOS TÉCNICOS Y NORMATIVIDAD

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 47,80

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 95,60

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's

FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS
TOTAL TIEMPO EDT's:				0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:			0,00

INSTRUCTOR: LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROINDUSTRIAL

FICHA 3429106

 Resumir



administracion educativa Centro Agronomico In complementario@gmail.com
Para: @ Luis Guillermo Guzmán Rest

Lun 14/03/2023 8:08 AM

Retención Exchange Online (10 años) Expira: Jue 14/03/2023 8:38AM

Este mensaje complementario@gmail.com es de fuera de su organización.

[Eliminar mensaje](#) [Mostrar contenido bloqueado](#)

Contenido adjunto:

Atestación Informativa que se ha obtenido el RUC número **3429106**
Código de empresa: **2370701**
Formación: CONTROL FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAÓ
Módulo de formación: 16030206
Fecha de formación: 23/03/2023
Dirección donde se otorgó la formación / municipio: VEREDA TRAVESIAS/ Cauca
Nombre instructor: LUIS GUILLERMO GUZMÁN REST
Programa: Complementaria

Identificación:



Tiend Puerta Oeste
Administración Educativa
Centro Agronomico In
Avenida Comercio No. 444 44
apm@puerta-oeste@gmail.com
CENA regional Cauca
Armenia - Cauca

Gracias por completar el formulario **CREACIÓN FICHAS FORMACIONES COMPLEMENTARIAS 2026 - Centro Agroindustrial**

Recibiste este correo electrónico porque completaste el siguiente formulario en la división de correo electrónico. Asegúrate de que ingresaste toda la información y que se actualizó antes de seguir adelante y hacer clic en enviar. Si te parece apropiado, respóndenos. The content of this form is not created or entered in Google.

Esto es lo respectivo que se recibió al formulario

CREACIÓN FICHAS FORMACIONES COMPLEMENTARIAS 2026 - Centro Agroindustrial

Instrucciones:

A través del diligenciamiento de este formulario, se registrará la formación complementaria del Centro Agroindustrial (NO SE PROGRAMAN EN ESTE FORMULARIO)

Para la creación de su grupo, diligencie de manera completa el formulario, recuerde que es su responsabilidad asegurar la certificación oportuna del grupo.

Nota: La solicitud de creación de fichas, se debe remitir con cuatro (4) días hábiles de anticipación (Lunes a viernes) (no se cuentan sábados, domingos y/o festivos), de lo contrario, la solicitud no se atenderá.

Le agradecemos leer cada una de las siguientes preguntas.

Correo electrónico *

lgsanara@viena.edu.co

Código del instructor *

7500130a

Nombres y Apellidos Completos del instructor *

LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ

Número de Celular de Contacto del instructor (Activo) *

3124598854

Su vinculación con la entidad es: *

- Planta
 Contrato

DATOS DE LA FORMACIÓN

La solicitud de creación de fichas, se debe remitir con 4 días hábiles de anticipación (Lunes a viernes), de lo contrario, la ficha no se creará.

Código de la formación (Se encuentra en el diseño curricular)

El estado del código debe ser en EJECUCION

76130854

1

Nombre de la formación (Como está en el diseño curricular) *

CONTROL FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO

Duración del programa de formación HORAS (como está en el diseño curricular) *

48

Actividad de Aprendizaje a desarrollar (Que van a realizar con los aprendices en el proceso de formación) *

DESARROLLAR FORMACION CON APRENDICES SOBRE EL CONTROL FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO

CARACTERIZACIÓN DEL GRUPO

Seleccione la opción según corresponda *

- Complementaria
 Postación estada y vulnerable (MVA)
 Bilagiano
 Campesino
 Campesino - Ruta Menor
 Tal Posible

DATOS DE LA SOCIEDAD

La solicitud de creación de fichas, se debe remitir con 4 días hábiles de anticipación (Lunes a viernes), de lo contrario, la ficha no se creará.

Dirección donde se orientará la formación

Escriba la dirección exacta (o se desarrolla en una vereda, indique el nombre de la vereda)

VEREDA TRAVESIAS

Seleccione municipio donde se desarrolla el curso *

Seleccione un municipio a si la formación no es en **Quibdó**, indique el municipio donde se desarrollará la formación.

- Armeria
 Cacaricó
 Cordoba
 Buenavista
 Páez
 Orito
 La Tablaza
 Montenegro
 Quimbaya
 Flandes
 Salento
 Circutá

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Señor Instructor:

Para atender la solicitud, debe cargar primero con la siguiente información: si la empresa NO está creada para el sistema, por favor adjuntar el RUT o el documento datos de la empresa.

Nombre de la Empresa *

ALCALDIA MUNICIPAL DE CALARCA _____

NIT de la empresa o código DANE para Instituciones Educativas. *

990000441-4 _____

Cargue el archivo PDF RUT o Documento Datos de la Empresa, si en este caso es primera vez que la empresa solicita formación complementaria.

CARGUE SOLO EL ARCHIVO EN TIPO PDF, recuerde que debe tener una cuenta gmail activa, diferente a la cuenta @sena.edu.co.

Archivos enviados



DATOS DE LA EMPRESA - FORMACION CONTROL FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO - Luis Guillermo Guevara Paez.pdf

PROGRAMACIÓN DEL CURSO

Instructor, por favor tenga en cuenta:

Para calendarizar el tiempo en el proceso de creación y programación de la ficha, revise de manera detallada que las fechas que usted indicará en este espacio NO están previamente programadas por usted en la ejecución de otra ficha.

Por favor, evite los espacios que son fácilmente detectables por usted a la hora de programar su

+

DD / MM / AAAA

18 / 02 / 2026

Seleccione la fecha de finalización de la formación *

DD / MM / AAAA

23 / 02 / 2026

Indique cada uno de los días y fechas en que atenderá la formación. *

Para diligenciar este campo, tenga en cuenta redactar de la siguiente manera su respuesta:

Día (lunes a sábado) - Hora de inicio a Hora final - Fecha de calendario.

Ejemplo:

Lunes: 8 am a 12m - 26 de febrero

Miércoles: 14 a 17 - 28 de febrero

Viernes: 10:00 a 22:00 - 1 de marzo

Nota: Verifique que las fechas indicadas NO se crucen o sean las mismas indicadas por usted en programaciones anteriores.

LUNES: 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM / 16 DE FEBRERO DE 2026 MARTES: 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM / 17 DE FEBRERO DE 2026 MIÉRCOLES: 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM / 18 DE FEBRERO DE 2026 JUEVES: 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM / 19 DE FEBRERO DE 2026 VIERNES: 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM / 20 DE FEBRERO DE 2026 LUNES: 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM / 23 DE FEBRERO DE 2026

Instructor:

¿Usted revio que la programación anteriormente solicitada no presenta cruces con otras formaciones?

+

SI

NO



Correo electrónico *

lguevara@sena.edu.co

Cedula del Instructor *

76081204

Nombres y Apellidos Completos del Instructor *

LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ

Número de Celular de Contacto del instructor (Activo) *

3124508444

Código de la formación (Se encuentra en el diseño curricular)

El estado del código debe ser en EJECUCION

73340253

Versión del diseño curricular (Se encuentra en el diseño curricular) *

1

Nombre de la formación (Como está en el diseño curricular) *

MANEJO DE PLAGAS Y ENFERMEDADES EN EL CULTIVO DE CACAO

Duración del programa de formación HORAS (como está en el diseño curricular) *

DATOS DE LA SOLICITUD

La solicitud de creación de ficha, se debe remitir con 4 días hábiles de anticipación (Lunes a viernes), de lo contrario, la ficha no se creará.

Dirección donde se orientará la formación

Escriba la dirección exacta (si se desarrolla en una vereda, indique el nombre de la vereda)

VEREDA TRAVESIAS

Seleccione municipio donde se desarrolla el curso *

Seleccione un municipio o si la formación no es en **Quindío**, indique el municipio donde se desarrollará la formación

- Armenia
- Calarcá
- Cordoba
- Buenavista

Instructor, por favor tenga en cuenta:

Para optimizar el tiempo en el proceso de creación y programación de la ficha, revise de manera detallada que las fechas que usted indicará en este espacio NO están previamente programadas por usted en la ejecución de otra ficha.

Por favor, evitenos reprocesos que son fácilmente detectables por usted a la hora de programar su ficha.

Seleccione la fecha de inicio de la formación (4 DÍAS HÁBILES ANTES DEL INICIO DE LA FORMACIÓN) Por favor tener en cuenta que días hábiles son de LUNES A VIERNES (Sábado, Domingo y festivos, no cuentan como días hábiles).

DD MM AAAA

24 / 02 / 2026

Seleccione la fecha de finalización de la formación *

DD MM AAAA

05 / 03 / 2026

Indique cada uno de los días y fechas en que atenderá la formación. *

Para diligenciar este campo, tenga en cuenta redactar de la siguiente manera su respuesta:

Viernes: 18:00 a 22:00 - 1 de marzo

Nota: Verifique que las fechas indicadas NO se crucen o sean las mismas indicadas por usted en programaciones anteriores.

MARTES 24 DE FEBRERO DE 2026 / 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM
MIÉRCOLES 25 DE FEBRERO DE 2026 / 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM
LUNES 2 DE MARZO DE 2026 / 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM MARTES 3 DE
MARZO DE 2026 / 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM MIÉRCOLES 4 DE MARZO
DE 2026 / 08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM JUEVES 5 DE MARZO DE 2026 /
08:00 AM - 12:00 PM - 13:00 PM - 17:00 PM

Instructor:

¿Usted reviso que la programación anteriormente solicitada no presenta cruces con otras formaciones?

*

SI

NO

Certificación:

Como Instructor del Centro Agroindustrial del SENA Quindío, realicé la validación de los aspirantes a la Formación que estoy solicitando, encontrando que **ninguno** de los aspirantes está previamente certificado.

ID 3414320

“COSECHA DE LA MAZORCA DE
CACAO”

VEREDA TRAVESIAS

MUNICIPIO DE CALARCA

FEBRERO 2026



ACTA No. 01

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: CONSOLIDACION GRUPO DE FORMACION

CIUDAD Y FECHA:	Calarcá – Quindío – Vereda Travesías. 2 de febrero de 2026	HORA INICIO: 09:00 am	HORA FIN: 11:00 am
LUGAR Y/O ENLACE:	Vereda Travesías – Finca El Manantial	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: Centro Agroindustrial	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Socializar la oferta de formación del Centro Agroindustrial de la Regional Quindío.
2. Determinar la población de aprendizaje para conformar el grupo de formación que desea implementar procesos relacionados con la formación Cosecha de la Mazorca de Cacao.
3. Gestionar los requisitos para integrar la formación.
4. Definir horario y lugares de ejecución de la formación.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Definir la población de aprendizaje para realizar la formalización de la formación argumentada por el diseño curricular Cosecha de la Mazorca de Cacao.
2. Consolidar la población de aprendizaje y el cumplimiento de los requisitos para definir el grupo de formación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Se inicio la reunión con la participación de dos probadores de la vereda travesías, ubicada en el municipio de Calarcá – Quindío, a quienes se les socializo el proceso de formación relacionado con la Cosecha de la Mazorca de Cacao.
- Para ello los pobladores de la vereda mostraron una buena recepción de la información, toda vez que en la vereda varios pobladores (agricultores) poseen siembras establecidas y por establecer del cultivo de cacao.
- Se genero el compromiso entre los pobladores (futuros aprendices) y el instructor del área agrícola de cacao, para gestionar y formalizar el proceso de matrícula de la formación Cosecha de la Mazorca de Cacao.



CONCLUSIONES

1. Se consolidó un grupo de población de aprendizaje para desarrollar procesos de formación, relacionados con la Cosecha de la Mazorca de Cacao.
2. Se inició el proceso de inscripción y matrícula de los aprendices al programa de formación Cosecha de la Mazorca de Cacao.
3. Se determinó el lugar y la programación horaria para el desarrollo del programa de formación Cosecha de la Mazorca de Cacao.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Recolección de cédulas para inscripción de los aprendices.	02/02/2026	MISAELO HERRERA LOPEZ	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
MISAELO HERRERA LOPEZ	VEREDA TRAVESIAS	SI	CONCERTACION	
MARLENY FRANCO MUÑOZ	VEREDA TRAVESIAS	SI	CONCERTACION	
LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ	SENA	SI	CONCERTACION	

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.

ANEXOS



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO:
GFP-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): **ALARCA - QUINDIO - VEREDA TRAVESIAS** 2 DE FEBRERO DE 2026

REGIONAL: **63 Quindío** CENTRO DE FORMACIÓN: **9120 Centro Agroindustrial** CIUDAD/MUNICIPIO: **ALARCA**

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: **COSECHA DE LA MAZORCA DE CACAO**

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN
DE LA FICHA PARA PROCESOS FORMATIVOS

ID 3414320

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES MATRICULA

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ADMITANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ADMITANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FORMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.625.633	ANGEL ALBERTO	FRILÓN BENTANCUR	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-8947528	SANTO ALBERTO
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.148.086.113	CARLOS ADRIAN	MAQUA GEGARY	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-3897432	ADRIAN MAQUA
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	63.155.107	DAIANA MARINA	SARMENTO PARRA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	313-0300300	DAIANA PARRA
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	24.473.062	ELIA INES	CASTRO DE MONTES	VEREDA TRAVESIAS	eliasinascastro@gmail.com	421-5487596	ELIA CASTRO
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	61.921.534	ELIZABETH	NARANJO ALVAREZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-4578958	ELIZABETH NARANJO
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.981.138	ELIZABETH	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	310-8200150	ELIZABETH RODRIGUEZ
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	24.576.962	ELIZABETH	LINDORFO CARDENAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4412578	ELIZABETH LINDORFO
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.536.063	ENRIQUE ANTONIO	VELAZ AGUIRRE	VEREDA TRAVESIAS	enriquevelazquez@gmail.com	313-8172586	ENRIQUE VELAZ
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	28.393.744	ENRIQUE	MORENO MORENO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-2105889	ENRIQUE MORENO
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	6.292.034	HERNANDO NICOLAS	RICALADO IYRA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-0520880	NICOLAS RICALADO
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	9.276.081	HERNANDO	ORTIZ BOTERO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-6810234	HERNANDO ORTIZ
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	92.131.178	IESUS ANTONIO	FERNANDEZ HERRERA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4743812	IESUS FERNANDEZ
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	4.461.370	IESUS ANTONIO	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-3193786	IESUS RODRIGUEZ
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.238.225.717	JOSE ALDIBER	RESAR GAVAYTO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	301-0479544	JOSE RESAR
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	10.237.573	JOSE ARIBY	RODAS VILLADA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	317-0897458	JOSE RODAS
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	6.970.329	JOSELUIS	CASTRO RIVERA	VEREDA TRAVESIAS	joseluiscastro@gmail.com	310-8383181	JOSELUIS CASTRO
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.791.242	LUIS ALDIBER	GALLEGO GONZALEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4891621	LUIS GALLEGO
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	03457582	MABEL	ORTIZ BOTERO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	318-7573384	MABEL ORTIZ
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	19.230.633	MANUEL ARCISIO	VELAZ AGUIRELO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-5489754	MANUEL VELAZ
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.094.940.210	MARIA ALEJANDRA	CASTRO CABERA	VEREDA TRAVESIAS	mariaalejandracastro123@gmail.com	301-0897453	MARIA ALEJANDRA CASTRO
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.921.431	MARIBEL	CHVEDO SABOGAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-5478954	MARIBEL CHVEDO
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	61.961.754	MARLENY	FRANCO MURGE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	310-4066841	MARLENY FRANCO
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.891.988	MARTHA ISABEL	BOG POLOCHE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	323-8073461	MARTHA ISABEL BOG
24	Cédula de Ciudadanía (CC)	18.481.192	MAURICIO	VIGUZA ARANGO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	318-5894875	MAURICIO VIGUZA
25	Cédula de Ciudadanía (CC)	61.933.848	ANIBARR YAJI	CHVEDO SABOGAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-5487558	ANIBARR YAJI
26	Cédula de Ciudadanía (CC)	16.593.162	MISATI	HERRERA LOPEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-5206884	MISATI HERRERA
27	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.134.375.701	NAIVER JESUS	FERNANDEZ MARTINEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	302-5833679	NAIVER FERNANDEZ
28	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.922.485	WYOM CONSTANZA	REYES SUAREZ	VEREDA TRAVESIAS	wyomreysconstanza123@gmail.com	301-0206880	WYOM REYES
29	Cédula de Ciudadanía (CC)	2.877.082	OCTAVIO	MILLAN GARCIA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-5489754	OCTAVIO MILLAN
30	Cédula de Ciudadanía (CC)	4.467.054	RICARDO	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	313-8187554	RICARDO RODRIGUEZ
31	Cédula de Ciudadanía (CC)	17.670.971	RODRIGO ENRIQUE	MONTENA POSADA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-2107854	RODRIGO MONTENA
32	Cédula de Ciudadanía (CC)	18.371.362	RUBEN ANTONIO	BETANCOURT SEPINA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-0106889	RUBEN BETANCOURT
33	Cédula de Ciudadanía (CC)	9.896.881	SALI	NAIGARA GUANZURABE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	314-2162784	SALI NAIGARA
34	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.054.921.374	YANIRE	TANUGAMA OGAN	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-8187521	YANIRE TANUGAMA

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.





ID 3418840

“BENEFICIO DEL GRANO DE CACAO”

VEREDA TRAVESIAS

MUNICIPIO DE CALARCA

FEBRERO 2026



ACTA No. 02			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: CONSOLIDACION GRUPO DE FORMACION			
CIUDAD Y FECHA:	Calarcá – Quindío – Vereda Travesías. 7 de febrero de 2026	HORA INICIO: 09:00 am	HORA FIN: 11:00 am
LUGAR Y/O ENLACE:	Vereda Travesías – Finca El Mani	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: Centro Agroindustrial	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:			
<ol style="list-style-type: none">1. Socializar la oferta de formación del Centro Agroindustrial de la Regional Quindío.2. Determinar la población de aprendizaje para conformar el grupo de formación que desea implementar procesos relacionados con la formación Beneficio del Grano de Cacao.3. Gestionar los requisitos para integrar la formación.4. Definir horario y lugares de ejecución de la formación.			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:			
<ol style="list-style-type: none">1. Definir la población de aprendizaje para realizar la formalización de la formación argumentada por el diseño curricular Beneficio del Grano de Cacao.2. Consolidar la población de aprendizaje y el cumplimiento de los requisitos para definir el grupo de formación.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
<ul style="list-style-type: none">• Se inició la reunión con la participación de dos probadores de la vereda travesías, ubicada en el municipio de Calarcá – Quindío, a quienes se les socializo el proceso de formación relacionado con la Beneficio del Grano de Cacao.•• Para ello los pobladores de la vereda mostraron una buena recepción de la información, toda vez que en la vereda varios pobladores (agricultores) poseen siembras establecidas y por establecer del cultivo de cacao.• Se genero el compromiso entre los pobladores (futuros aprendices) y el instructor del área agrícola de cacao, para gestionar y formalizar el proceso de matrícula de la formación Beneficio del Grano de Cacao.			



CONCLUSIONES

1. Se consolidó un grupo de población de aprendizaje para desarrollar procesos de formación, relacionados con la Beneficio del Grano de Cacao.
2. Se inició el proceso de inscripción y matrícula de los aprendices al programa de formación Beneficio del Grano de Cacao.
3. Se determinó el lugar y la programación horaria para el desarrollo del programa de formación Beneficio del Grano de Cacao.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Recolección de cédulas para inscripción de los aprendices.	07/02/2026	RODRIGO ENRIQUE MONTOYA POSADA	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
RODRIGO ENRIQUE MONTOYA POSADA	VEREDA TRAVESIAS	SI	CONCERTACION	
RUBEN ANTONIO BETANCOURT	VEREDA TRAVESIAS	SI	CONCERTACION	
LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ	SENA	SI	CONCERTACION	

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.

ANEXOS



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO:
GFP-PL-003

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): CALARCA - QUINDIO - VEREDA TRAVESIAS 7 DE FEBRERO DE 2026

REGIONAL:	63 Quindío	CENTRO DE FORMACIÓN:	9120 Centro Agroindustrial	CIUDAD/MUNICIPIO:	CALARCA
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: BENEFICIO DEL GRANO DE CACAO				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN <small>DE LA FASE DE PROCESO FORMATIVO</small>	ID 3418840

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	<input type="checkbox"/>	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	<input type="checkbox"/>	MATRICULA	<input checked="" type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------	-------------------------------------

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ADMISIÓN	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ADMISIÓN	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FORMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.625.633	ANGEL ALBERTO	FRIJON BENTANCIUR	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-8947528	Saul Albeiro
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.148.086.113	CARLOS ADRIAN	MAQUA GEGARY	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-3897432	Saul Albeiro
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	63.255.107	DAINA MARINA	SARMENTO PARRA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	313-0300300	Saul Albeiro
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	24.473.062	ELIA INES	CASTRO DE MONTES	VEREDA TRAVESIAS	eliasinac@outlook.com	421-5487596	Saul Albeiro
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	61.921.534	ELIZABET	NARANJO ALVAREZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-4578958	Saul Albeiro
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.981.138	ELIZABET	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	310-8200150	Saul Albeiro
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	24.576.962	ELIZABETH	LINDORFO CARDENAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4412578	Saul Albeiro
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.536.063	ENRIQUE ANTONIO	VELAZ AGUIRRE	VEREDA TRAVESIAS	enriquem@outlook.com	313-8127086	Saul Albeiro
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	28.393.744	ENRIQUE	MORENO MORENO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-2105889	Saul Albeiro
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	6.292.034	HERNANDO NICOLAS	RICALADO IYRA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-0520880	Saul Albeiro
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	9.276.081	HERNANDO	ORTIZ BOTERO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-6810234	Saul Albeiro
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	92.131.178	IESUS ANTONIO	FERNANDEZ HERRERA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4743812	Saul Albeiro
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	4.461.370	IESUS ANTONIO	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-3193786	Saul Albeiro
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.238.225.717	JOSE ALDIBER	REGAR GAVAYTO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	301-2879544	Saul Albeiro
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	10.227.573	JOSE ARIBY	RODAS VILLADA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	317-0897458	Saul Albeiro
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	6.970.329	JOSELUIS	CASTRO RICARDO	VEREDA TRAVESIAS	joseluis@outlook.com	310-8383181	Saul Albeiro
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.791.242	LUIS ALDIBER	GALLEGO GONZALEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4891621	Saul Albeiro
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	03457582	MABEL	ORTIZ BOTERO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	318-7573384	Saul Albeiro
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	19.230.633	MANUEL ARCISIO	VELAZ AGUIELO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-5489754	Saul Albeiro
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.094.940.210	MARIA ALEJANDRA	CASTRO CABERA	VEREDA TRAVESIAS	mariaalejandra1234@gmail.com	303-0897453	Saul Albeiro
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.921.431	MARIBEL	CHVEDO SABOGAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-5478954	Saul Albeiro
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	61.961.754	MARLENY	FRANCO MURGE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	310-4066841	Saul Albeiro
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.891.988	MARTHA ISABEL	BOG POLOCHE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	323-8073461	Saul Albeiro
24	Cédula de Ciudadanía (CC)	18.481.192	MAURICIO	VIGUZA ARAUJO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	318-5894875	Saul Albeiro
25	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.933.848	ANIBARR YAJI	CHVEDO SABOGAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-5487558	Saul Albeiro
26	Cédula de Ciudadanía (CC)	16.593.162	MISAIL	HERRERA LOPEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-5206884	Saul Albeiro
27	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.134.375.701	NAVER JESUS	FERNANDEZ MARTINEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	303-5893679	Saul Albeiro
28	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.922.485	WYOM CONSTANZA	REYES SUAREZ	VEREDA TRAVESIAS	wyomconstanza1234@gmail.com	300-6726880	Saul Albeiro
29	Cédula de Ciudadanía (CC)	2.877.082	OCTAVIO	MILLAN GARCIA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-5489554	Saul Albeiro
30	Cédula de Ciudadanía (CC)	4.467.054	RICARDO	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	313-8187554	Saul Albeiro
31	Cédula de Ciudadanía (CC)	17.670.971	RODRIGO ENRIQUE	MORTERA POSADA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-2107854	Saul Albeiro
32	Cédula de Ciudadanía (CC)	18.371.362	RUBEN ANTONIO	BETANCOURT SEPINA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-6126889	Saul Albeiro
33	Cédula de Ciudadanía (CC)	9.896.881	SALI	NAIGARA GUANZURABE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	314-2162784	Saul Albeiro
34	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.054.921.374	YANIRE	TANUGAMA OGAN	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-8187521	Saul Albeiro

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.





ID 3429106

“CONTROL FITOSANITARIO DEL
CULTIVO DE CACAO”

VEREDA TRAVESIAS

MUNICIPIO DE CALARCA

FEBRERO 2026



ACTA No. 03			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: CONSOLIDACION GRUPO DE FORMACION			
CIUDAD Y FECHA:	Calarcá – Quindío – Vereda Travesías. 14 de febrero de 2026	HORA INICIO: 09:00 am	HORA FIN: 11:00 am
LUGAR Y/O ENLACE:	Vereda Travesías – Finca El Tesoro	DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO: Centro Agroindustrial	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:			
<ol style="list-style-type: none">1. Socializar la oferta de formación del Centro Agroindustrial de la Regional Quindío.2. Determinar la población de aprendizaje para conformar el grupo de formación que desea implementar procesos relacionados con la formación Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao.3. Gestionar los requisitos para integrar la formación.4. Definir horario y lugares de ejecución de la formación.			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:			
<ol style="list-style-type: none">1. Definir la población de aprendizaje para realizar la formalización de la formación argumentada por el diseño curricular Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao.2. Consolidar la población de aprendizaje y el cumplimiento de los requisitos para definir el grupo de formación.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
<ul style="list-style-type: none">• Se inició la reunión con la participación de dos probadores de la vereda travesías, ubicada en el municipio de Calarcá – Quindío, a quienes se les socializo el proceso de formación relacionado con la Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao.•• Para ello los pobladores de la vereda mostraron una buena recepción de la información, toda vez que en la vereda varios pobladores (agricultores) poseen siembras establecidas y por establecer del cultivo de cacao.• Se genero el compromiso entre los pobladores (futuros aprendices) y el instructor del área agrícola de cacao, para gestionar y formalizar el proceso de matrícula de la formación Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao.			



CONCLUSIONES

1. Se consolidó un grupo de población de aprendizaje para desarrollar procesos de formación, relacionados con la Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao.
2. Se inició el proceso de inscripción y matrícula de los aprendices al programa de formación Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao.
3. Se determinó el lugar y la programación horaria para el desarrollo del programa de formación Control Fitosanitario del Cultivo de Cacao.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Recolección de cédulas para inscripción de los aprendices.	14/02/2026	RODRIGO ENRIQUE MONTOYA POSADA	

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
JESUS ANTONIO FERNANDEZ	VEREDA TRAVESIAS	SI	CONCERTACION	Jesus Fernandez
NAFER JESUS FERNANDEZ	VEREDA TRAVESIAS	SI	CONCERTACION	NAFER JESUS FERNANDEZ
LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ	SENA	SI	CONCERTACION	

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.

ANEXOS



PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO:

GFP-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): CALARCA - QUINDIO - VEREDA TRAVESIAS 14 DE FEBRERO DE 2026

REGIONAL: 63 Quindío CENTRO DE FORMACIÓN: 9120 Centro Agroindustrial CIUDAD/MUNICIPIO: CALARCA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: CONTROL FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS

PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES

MATRICULA

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FORMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.625.633	ANGEL ALBERTO	FRILÓN BENTANCUR	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-8947528	Saul Albeiro
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.148.086.113	CARLOS ADRIAN	MAQUA GEGARY	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-3897432	Saul Albeiro
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	63.255.107	DAIANA MARINA	SARMENTO PARRA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	313-0300300	Saul Albeiro
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	24.473.062	ELIA INES	CASTRO DE MONTES	VEREDA TRAVESIAS	eliasinascastr@gmail.com	421-5487596	Saul Albeiro
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	61.921.534	ELIZABET	NARANJO ALVAREZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-4578958	Saul Albeiro
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.981.138	ELIZABET	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	310-8280150	Saul Albeiro
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	24.576.962	ELIZABETH	LINDORO CARDENAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4412578	Saul Albeiro
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.536.063	ENRIQUE ANTONIO	VELAZ AGUIRRE	VEREDA TRAVESIAS	enriquemvelaz@gmail.com	313-8127080	Saul Albeiro
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	28.393.744	ENRIQUE	MORENO MORENO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-2105889	Saul Albeiro
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	6.292.034	HERNANDO NICOLAS	RICALADO IYRA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-0526880	Saul Albeiro
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	9.276.081	HERNANDO	ORTIZ BOTERO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-6810234	Saul Albeiro
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	92.131.178	IESUS ANTONIO	FERNANDEZ HERRERA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4743812	Saul Albeiro
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	4.461.370	IESUS ANTONIO	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-3193786	Saul Albeiro
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.238.225.717	JOSE ALDIBER	RESAR GAVAYTO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	301-0479544	Saul Albeiro
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	10.237.573	JOSE ARIBY	INGAS VILLADA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	317-0897458	Saul Albeiro
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	6.970.329	JOSELUIS	CASTRO RICARDO	VEREDA TRAVESIAS	joseluiscastro@gmail.com	310-8383181	Saul Albeiro
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	7.791.242	LUIS ALDIBER	GALLEGO GONZALEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-4894621	Saul Albeiro
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	034575862	MABEL	ORTIZ BOTERO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	318-7573384	Saul Albeiro
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	19.230.633	MANUEL ARCISIO	VELAZ AGUIELO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	800-5489754	Saul Albeiro
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.094.940.210	MARIA ALEJANDRA	CASTRO CABERA	VEREDA TRAVESIAS	mariaalejandracastro123@gmail.com	301-0897453	Saul Albeiro
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.921.431	MARIBEL	CHVEDO SABOGAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	315-5478954	Saul Albeiro
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.961.754	MARLENY	FRANCO MURGE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	310-4066841	Saul Albeiro
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.891.988	MARTHA ISABEL	IBOS POLCOHE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	323-8073461	Saul Albeiro
24	Cédula de Ciudadanía (CC)	18.481.192	MAURICIO	VIGUÑA ARAUJO	VEREDA TRAVESIAS	N.A	318-5894875	Saul Albeiro
25	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.910.848	ANIBARR YAJI	CHVEDO SABOGAL	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-5487558	Saul Albeiro
26	Cédula de Ciudadanía (CC)	16.599.162	MISAIL	HERRERA LOPEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-5286884	Saul Albeiro
27	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.134.375.701	NAYER JESUS	FERNANDEZ MARTINEZ	VEREDA TRAVESIAS	N.A	323-5893679	Saul Albeiro
28	Cédula de Ciudadanía (CC)	41.922.485	WYOM CONSTANZA	REYES SUAREZ	VEREDA TRAVESIAS	wyomconstanza123@gmail.com	301-0266880	Saul Albeiro
29	Cédula de Ciudadanía (CC)	2.877.082	OCTAVIO	MILLAN GARCIA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	311-5489554	Saul Albeiro
30	Cédula de Ciudadanía (CC)	4.467.054	RICARDO	RODRIGUEZ PAJE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	313-8187954	Saul Albeiro
31	Cédula de Ciudadanía (CC)	17.670.971	RODRIGO ENRIQUE	MORTERA POSADA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-2107854	Saul Albeiro
32	Cédula de Ciudadanía (CC)	18.371.362	RUBEN ANTONIO	BETANCOURT SEPINA	VEREDA TRAVESIAS	N.A	300-0266880	Saul Albeiro
33	Cédula de Ciudadanía (CC)	9.896.881	SALI	NAIGARA GUANZURABE	VEREDA TRAVESIAS	N.A	314-2162784	Saul Albeiro
34	Cédula de Ciudadanía (CC)	1.054.921.374	YANIRE	TANUGAMA OGAN	VEREDA TRAVESIAS	N.A	321-8187521	Saul Albeiro

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.







SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 75081204 el día 15/02/2026 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA



Hace constar:

Que el Sr(a) LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 75081204 realizó el día 15/02/2026 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 75081204 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -