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 HUILA

CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**911610**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**67853-479403**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	83.090.165	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	etovar@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	45978213395
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 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9192433/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION EN LA PLANEACION Y EJECUCION DE LA FORMACION ASI COMO LA EVALUACION DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ESPECIALIDAD AGRICOLA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.950.818
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 33.162.479
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.213.321

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.066.767	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.804.264**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.933.364**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4646615751**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
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		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$27.583.640	$ 1.311.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.783.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.933.364,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.804.264,00	
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	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
-	0,00	0,350%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Me permito entregar informe de actividades desarrolladas en el periodo comprendido 01 y 30 de Abril de 2026

Manejo Agroecologico de Suelos. Ficha en proceso de caracterizacion. Horas (48)

Manejo Agroecologico de Suelos. Ficha en proceso de caracterizacion. Horas (48)

Elaboracion de Biocontroladores para Cultivos Agricolas. Ficha en proceso de Cracterizacion. Horas (24)

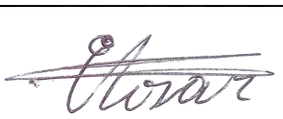
Buenas Practicas Agricolas. Ficha en preoceso de caractrizacion. Horas (48)

Manejo en la Nutricion de Cultivos Agricolas. Ficha en preoceso de Caracterizacion. Horas (16)

Total Horas: 184 Horas

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



EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

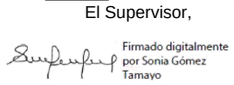
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO
TECNICO G03

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
GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/04/26 10:38:05 USUARIO: SIC - C.C. 83090165

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	83090165
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAMPOALEGRE	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 21A # 14-36	TELÉFONO:	4221652
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de formación laboral.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4646615751**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996414834

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 303.200
SUBTOTALES:										**$ 303.200**	**$ 0**	**$ 303.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 236.900
SUBTOTALES:													**$ 236.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 236.900**

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	$ 19.800	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 19.800
SUBTOTALES:									**$ 19.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 83090165	TOVAR GALINDO EDGAR ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.895.000	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.895.000	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000	83090165	$ 19.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.900

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9638147235 DV: 551866
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/04/2026 10:27:16
PAP: 916214
Identificacion: 83090165
Nombre: EDGAR
Apellido 1: ANDRES
Apellido 2: TOVAR
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3160449478
Codigo Planilla: 4646615751
Periodo Pago: 2026/03
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 83090165 Valor: $559.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgmsanche	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 5 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	20926	**Fecha Solicitud**	2026-03-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3626	**Dependencia Solicitante**		911638 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA -FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2026/03/05 16:02:55 -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.

				2026-03-10	2026-03-10	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0							
				2026-03-11	2026-03-11	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0							
				2026-03-12	2026-03-12	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0							
				2026-03-13	2026-03-13	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / HOBO	0,5	No	50							
				2026-03-14	2026-03-14	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0							
EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO	CC: 83090165	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-16	2026-03-16	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0	0,5	4.737.497,00	235.178,00	117.589,00	32.000,00	149.589,00	EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN EL MES DE MARZO 2026

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.

				2026-03-17	2026-03-17	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0						
				2026-03-18	2026-03-18	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0						
				2026-03-19	2026-03-19	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0						
				2026-03-20	2026-03-20	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / CAMPOALEGRE	0	No	0						
													Totales Solicitud de Comisión	**117.589,00**	**32.000,00**	**149.589,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN EL MES DE MARZO 2026

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	51784954	Nombre:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable

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:	MHgmsanche	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 5 de marzo de 2026	

Verificado Por:	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON	Fecha Verificación:	05/03/2026 15:57:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIIF: MHgmsanche
5/03/2026 4:03:07 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					15/02/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	83090165
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR..9192433	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	8	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular - CampeSENA. Especialidad Agrícola y las afines al perfil del contratista.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de Formación Agroindustrial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GLORIA MARITZA ALARCON				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGRE; CAMPOALEGRE - HOBO- CAMPOALEGRE							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**10**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		20	3	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	"EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN EL MES DE MARZO 2026"							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA.
3	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la 9 GTH-F-075 V09 formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual u horas, de acuerdo a las condiciones del contrato.

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	10-3-2026	10-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	11-3-2026	11-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	12-3-2026	12-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	HOBO	CAMPOALEGRE-HOBO - CAMPOALEGRE	13-3-2026	13-3-2026	0,5	235.178	117.589	32.000	0	149.589
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	14-3-2026	14-3-2026	0,5	0	0	0	0	0

C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	16-3-2026	16-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	17-3-2026	17-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	18-3-2026	18-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	19-3-2026	19-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	20-3-2026	20-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
						TOTAL	**117.589**	**32.000**	**0**	**149.589**

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**10-3-2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				EL COMISIONADO VIVE EN CAMPOALEGRE
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 1	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**11/3/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				EL COMISIONADO VIVE EN CAMPOALEGRE
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 2	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**3/12/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				EL COMISIONADO VIVE EN CAMPOALEGRE
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 3	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**13/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- HOBO**
Desplazamiento ruta de regreso				**HOBO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				EL COMISIONADO VIVE EN CAMPOALEGRE
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 4	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**14/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				EL COMISIONADO VIVE EN CAMPOALEGRE
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 5	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**16/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				EL COMISIONADO VIVE EN CAMPOALEGRE
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 6	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**17/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				EL COMISIONADO VIVE EN CAMPOALEGRE
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 7	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**18/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**

Dia 8	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**19/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 9	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**20/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- VDA PALMAR BAJO**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPESENA MUESTREO DE SUELOS				
Observaciones				
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**

CDP:	3626	
Cuenta Bancaria:	BANCOLOMBIA CTA AHORROS 45978213395	
Área u Oficina	Coordinación Académica	
Valor Honorarios mensual :	**4.737.497,00**	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sánchez Alarcón	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	**Nombres y Apellidos: SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO**	
Cargo: SUBDIRECTORA DE CENTRO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Campoalegre, 4/4/2026

PRESENTADO A: Gloria Maritza Sánchez Alarcón.
Subdirector de Centro.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
20926	10/03/2026 11/03/2026 12/03/2026 13/03/2026 14/03/2026 16/03/2026 17/03/2026 18/03/2026 19/03/2026 20/03/2026	10/03/2026 11/03/2026 12/03/2026 13/03/2026 14/03/2026 16/03/2026 17/03/2026 18/03/2026 19/03/2026 20/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Campoalegre-Palmar Bajo – Campoalegre Campoalegre-Palmar Bajo - Campoalegre Campoalegre-Palmar Bajo - Campoalegre Campoalegre-Hobo - Campoalegre Campoalegre-Palmar Bajo - Campoalegre Campoalegre-Palmar Bajo - Campoalegre Campoalegre-Palmar Bajo - Campoalegre Campoalegre-Palmar Bajo - Campoalegre Campoalegre-Palmar Bajo - Campoalegre Campoalegre-Palmar Bajo - Campoalegre	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Huila / Centro de Formación Agroindustrial	**OTRA : (ciudad)** Otro Municipio.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN EL MES DE MARZO 2026"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

FECHA	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	No. FICHA DE FORMACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA
10/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterizac ión.	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.
11/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO-	Ficha Proceso de Caracterizac	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de

	CAMPOALEGE	ión.	Caracterización.
12/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.
13/03/2026	CAMPOALEGRE -HOBO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre - Hobo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.
14/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.
16/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.
17/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.
18/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.
19/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.
20/03/2026	CAMPOALEGRE - VDA PALMAR BAJO- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre - vda Palmar Bajo - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Muestreo de Suelos. Ficha Proceso de Caracterización.

RESULTADOS:

- **EMPRENDEDOR PREPRACION MUSTREO DE SUELOS FICHA: Proceso de Caracterización.**
- **RECOLECTAR LA MUESTRA DE SUELO AGRÍCOLA SEGÚN PROCEDIMIENTO TÉCNICO.**
- **SUMINISTRAR INSUMOS AL SUELO TENIENDO EN CUENTA RECOMENDACIONES TECNICAS.**
- **ALISTAR HERRAMIENTAS E INSUMOS SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA.**

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

1. Registro fotográfico (Ver anexo)
2. Nota: Gastos de desplazamiento:

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Dar continuidad a los procesos formativos, de manera puntual y presencial.	Aprendices-instructor	Abril
2. Impartir formación profesional integral de acuerdo con los lineamientos del programa CampeSENA vigencia 2025.	Aprendices-instructor	Abril
3. Desarrollar el componente practico de cada una de las actividades de aprendizaje propuestas.	Aprendices-instructor	Abril

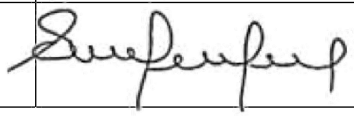
CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices participan activamente en la formación y se comprometen a realizar las actividades.
2. Se asume con la responsabilidad de parte de los aprendices las estrategias para el desarrollo del programa de formación-talleres prácticos.
3. Se desarrolla el componente practico de cada una de las actividades de aprendizaje propuestas.
4. Se distribuyen los compromisos y funciones que corresponde a los resultados del aprendizaje por competencia.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora académica	Sonia Patricia Gómez Tamayo	

Anexo: Gastos de desplazamiento

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	10-3-2026	10-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	11-3-2026	11-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	12-3-2026	12-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	HOBO	CAMPOALEGRE-HOBO - CAMPOALEGRE	13-3-2026	13-3-2026	0,5	235.178	117.589	32.000	0	149.589
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	14-3-2026	14-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	16-3-2026	16-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	17-3-2026	17-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	18-3-2026	18-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	19-3-2026	19-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
C	CAMPOALEGRE	CAMPOALEGRE-PALMAR BAJO - CAMPOALEGRE	20-3-2026	20-3-2026	0,5	0	0	0	0	0
						TOTAL	**117.589**	**32.000**	**0**	**149.589**

REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACCIONES DE FORMACIÒN

CAMPOALEGRE – VDA PALMAR BAJO – FICHA EN PROCESO DE CARACTERIZACION

FORMACION: MUESTREO DE SUELOS









REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACCIONES DE FORMACIÒN
CAMPOALEGRE – VDA PALMAR – FICHA EN PROCESO DE CARACTERIZACION
FORMACION: MUESTREO DE SUELOS





REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACCIONES DE FORMACIÒN
CAMPOALEGRE – HOBO – FICHA EN PROCESO DE CARACTERIZACION
FORMACION: MUESTREO DE SUELOS





	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Campoalegre 10/03/2026	**Código Regional :**	41
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Edgar Andres Tovar Galindo	**Código Centro:**	911610
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	83090165	**Fecha de elaboración:**	4/4/2026

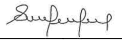
En desarrollo de la comisión No 20926 durante los días 10-11-12-13-14-16-17-18-19-20 del mes de Marzo de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO		VALOR PAGADO
10/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
11/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
12/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
13/3/2026	Campoalegre-Hobo-Campoalegre		Motocicleta	$ 32,000
14/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
16/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
17/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
18/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
19/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
20/03/2026	Campoalegre-vda palmar bajo-Campoalegre		Motocicleta	$ 0
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			$ 32,000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO	**Nombre completo:**	SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO	**Nombre completo:**	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.919243	**Cargo:**	COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgmsanche	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 10 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22526	**Fecha Solicitud**	2026-03-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3626	**Dependencia Solicitante**		911638 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA -FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

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: 2026/03/10 11:54:36 -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.

EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO	CC: 83090165	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-21	2026-03-21	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / YAGUARA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	682.000,00	917.178,00	EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN EL MES DE MARZO DE 2026
				2026-03-24	2026-03-24	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / YAGUARA	0,5	No	50							
				2026-03-25	2026-03-25	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / YAGUARA	0	No	0							
				2026-03-26	2026-03-26	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / YAGUARA	0	No	0							
				2026-03-27	2026-03-27	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / YAGUARA	0	No	0							
				2026-03-28	2026-03-28	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0							

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.

				2026-03-30	2026-03-30	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0						
				2026-03-31	2026-03-31	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / PALERMO	0	No	0						
													Totales Solicitud de Comisión	**235.178,00**	**682.000,00**	**917.178,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN EL MES DE MARZO DE 2026

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	51784954	Nombre:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON	Fecha Verificación:	10/03/2026 10:14:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIIF: MHgmsanche
10/03/2026 11:55:11 a. m.

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

	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					13/02/20265			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**83090165**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR..9192433**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	8	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo y la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular - CampeSENA. Especialidad Agrícola y las afines al perfil del contratista.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Formación Agroindustrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GLORIA MARITZA ALARCON				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO				**CARGO**	COORDINADORA ACADEMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**CAMPOALEGRE - YAGUARA - VDA VELU - YAGUARA - CAMPOALEGRE / CAMPOALEGRE- PALERMO- VDA JUNCAL - PALERMO - CAMPOALEGRE**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**31**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar Acciones de Formacion Profesional Integral en la estrategia campesena en el mes de Marzo de 2026							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos
2	Acompañar a la población campesina; en la planificación de mejoras de producción familiar, capacidad productiva y condiciones ambientales en concordancia con el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía popular – CampeSENA
3	Cumplir el objeto del contrato de manera personal, disponiendo de toda su capacidad, seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en su desarrollo, que derive en excelente calidad de la 9 GTH-F-075 V09 formación a impartir, en el área que se ha contratado, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica, en los horarios y lugares establecidos para impartir la formación y de acuerdo con el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual u horas, de acuerdo a las condiciones del contrato

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	21/03/2026	21/03/2026	0,5	235.178	117.589	104.000	0	221.589
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	24/03/2026	24/03/2026	0,5	235.178	117.589	104.000	0	221.589
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	25/03/2026	25/03/2026	0,5	0	0	104.000	0	104.000
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	26/03/2026	26/03/2026	0,5	0	0	104.000	0	104.000
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	27/03/2026	27/03/2026	0,5	0	0	104.000	0	104.000

C	PALERMO	CAMPOALEGRE- PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	28/03/2026	28/03/2026	0,5	0	0	54.000	0	54.000
C	PALERMO	CAMPOALEGRE- PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	30/03/2026	30/03/2026	0,5	0	0	54.000	0	54.000
C	PALERMO	CAMPOALEGRE- PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	31/03/2026	31/03/2026	0,5	0	0	54.000	0	54.000
						TOTAL	**235.178**	**682.000**	**0**	**917.178**

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**21/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- YAGUARA - VDA VILU**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA VILU - YAGUARA- CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPSENA PREPRACION DE SOLUCIONES NUTRITIVAS PARA FERTIRRIEGO				
Observaciones				**Lugar de Residencia Campoalegre**
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 2	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**24/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- YAGUARA - VDA VILU**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA VILU - YAGUARA- CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPSENA PREPRACION DE SOLUCIONES NUTRITIVAS PARA FERTIRRIEGO				
Observaciones				**Lugar de Residencia Campoalegre**
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 3	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**25/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- YAGUARA - VDA VILU**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA VILU - YAGUARA- CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPSENA PREPRACION DE SOLUCIONES NUTRITIVAS PARA FERTIRRIEGO				
Observaciones				**Lugar de Residencia Campoalegre**
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 4	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**26/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- YAGUARA - VDA VILU**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA VILU - YAGUARA- CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPSENA PREPRACION DE SOLUCIONES NUTRITIVAS PARA FERTIRRIEGO				
Observaciones				**Lugar de Residencia Campoalegre**
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 5	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**27/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- YAGUARA - VDA VILU**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA VILU - YAGUARA- CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPSENA PREPRACION DE SOLUCIONES NUTRITIVAS PARA FERTIRRIEGO				
Observaciones				**Lugar de Residencia Campoalegre**
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 6	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**28/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- PALERMO- VDA JUNCAL**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA JUNCAL-PALERMO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPSENA ELABORACION DE BIOCONTROLADORES PARA CULTIVOS AGRICOLAS				
Observaciones				**Lugar de Residencia Campoalegre**
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 7	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**30/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- PALERMO- VDA JUNCAL**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA JUNCAL-PALERMO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPSENA ELABORACION DE BIOCONTROLADORES PARA CULTIVOS AGRICOLAS				
Observaciones				**Lugar de Residencia Campoalegre**
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**
Dia 8	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**31/03/2026**
Desplazamiento ruta de ida:				**CAMPOALEGRE- PALERMO- VDA JUNCAL**
Desplazamiento ruta de regreso				**VDA JUNCAL-PALERMO - CAMPOALEGRE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar: IMPARTIR FORMACION CAMPSENA ELABORACION DE BIOCONTROLADORES PARA CULTIVOS AGRICOLAS				
Observaciones				**Lugar de Residencia Campoalegre**
HORA: AM/PM				**8:OO AM**
HORA: AM/PM				**4:00 p. m.**

CDP:	**3626**	
Cuenta Bancaria:	**BANCOLOMBIA CTA AHORROS 45978213395**	
Área u Oficina	Coordinación Académica	
Valor Honorarios mensual :	**4.737.497,00**	
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sanchez Alarcon	**Nombres y Apellidos: SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO**	
Cargo: SUBDIRECTORA DE CENTRO	**Cargo: COORDINADORA ACADEMICA**	**Nombres y Apellidos: EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Campoalegre, 4/4/2026

PRESENTADO A: Gloria Maritza Sánchez Alarcón.
Subdirector de Centro.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22526	21/03/2026 24/03/2026 25/03/2026 26/03/2026 27/03/2026 28/03/2026 30/03/2026 31/03/2026	21/03/2026 24/03/2026 25/03/2026 26/03/2026 27/03/2026 28/03/2026 30/03/2026 31/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Campoalegre-Yaguara - Vda Vilu-Campoalegre Campoalegre-Yaguara - Vda Vilu-Campoalegre Campoalegre-Yaguara - Vda Vilu-Campoalegre Campoalegre-Yaguara - Vda Vilu-Campoalegre Campoalegre-Yaguara - Vda Vilu-Campoalegre Campoalegre - Palermo- Vda Juncal - Campoalegre Campoalegre - Palermo- Vda Juncal - Campoalegre Campoalegre - Palermo- Vda Juncal - Campoalegre	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Huila / Centro de Formación Agroindustrial	**OTRA : (ciudad)** Otro Municipio.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar Acciones de Formacion Profesional Integral en la estrategia campesena en el mes de Marzo de 2026

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

FECHA	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	No. FICHA DE FORMACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA
21/03/2026	CAMPOALEGRE -YAGUARA - VDA VILU- CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterizac ión.	Desplazamiento Campoalegre -Yagura - vda Vilu - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Preparación de Soluciones Nutritivas para Fertirriego. Ficha Proceso de Caracterización.
	CAMPOALEGRE -YAGUARA -	Ficha Proceso de	Desplazamiento Campoalegre -Yagura - vda Vilu - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor

24/03/2026	VDA VILU-CAMPOALEGE	Caracterización.	Preparación de Soluciones Nutritivas para Fertirriego. Ficha Proceso de Caracterización.
25/03/2026	CAMPOALEGRE -YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre -Yagura - vda Vilu - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Preparación de Soluciones Nutritivas para Fertirriego. Ficha Proceso de Caracterización.
26/03/2026	CAMPOALEGRE -YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre -Yagura - vda Vilu - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Preparación de Soluciones Nutritivas para Fertirriego. Ficha Proceso de Caracterización.
27/03/2026	CAMPOALEGRE -YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre -Yagura - vda Vilu - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Preparación de Soluciones Nutritivas para Fertirriego. Ficha Proceso de Caracterización.
28/03/2026	CAMPOALEGRE-PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre -Yagura - vda Vilu - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Preparación de Soluciones Nutritivas para Fertirriego. Ficha Proceso de Caracterización.
30/03/2026	CAMPOALEGRE-PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre- Palermo - vereda- Juncal - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Elaboración de Biocontroladores para Cultivos Agrícolas. Ficha Proceso de Caracterización.
31/03/2026	CAMPOALEGRE-PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	Ficha Proceso de Caracterización.	Desplazamiento Campoalegre- Palermo - vereda- Juncal - Campoalegre: Impartir Formación CampeSENA Emprendedor Elaboración de Biocontroladores para Cultivos Agrícolas. Ficha Proceso de Caracterización.

RESULTADOS:

- **EMPRENDEDOR PREPRACION DE SOLUCIONES NUTRITITVAS PARA FERTIRRIEGO FICHA: Proceso de Caracterización.**

  - **PREPARAR SOLUCIONES NUTRITIVAS ACORDES CON LAS NECESIDADES DEL CULTIVO, RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y NORMATIVIDAD VIGENTE.**
  - **GESTIONAR LOS RECURSOS NECESARIOS PARA LA FERTIRRIGACIÓN, SEGÚN PLAN DE FERTILIZACIÓN DEL CULTIVO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.**
  - **AJUSTAR LA DOSIFICACIÓN Y PREPARACIÓN DE LA SOLUCIÓN NUTRITIVA A PARTIR DE LOS RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN.**
  - **COMPROBAR LA CALIDAD DE LA SOLUCIÓN NUTRITIVA TENIENDO EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES TÉCNICAS.**

- **EMPRENDEDOR ELABORACIONDE BIOCONTROLADORES PARA CULTIVOS AGRICOLAS FICHA: Proceso de Caracterización.**

  - **IDENTIFICAR LAS PLAGAS, ENFERMEDADES Y ARVENSES QUE SE PRESENTAN EN EL ENTORNO SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS.**

  - **ESTABLECER EL PROTOCOLO PARA LA ELABORACIÓN DEL BIOCONTROLADOR SEGÚN CRITERIOS**

  - **PREPARAR BIOCONTROLADORES SEGÚN NECESIDADES IDENTIFICADAS Y CRITERIOS TÉCNICOS**

- **EMPRENDERO EN MANEJO AGROECOLGICO DE SUELOS FICHA: Proceso de Caracterización.**

  - **CARACTERIZAR LAS CONDICIONES DEL SUELO SEGÚN CONDICIONES BIOLÓGICAS, FÍSICAS Y QUÍMICAS.**

  - **APLICAR AL SUELO EL MATERIAL ORGÁNICO Y ENMIENDAS DISPONIBLES EN EL SISTEMA PRODUCTIVO DE ACUERDO CON CRITERIOS AGROECOLÓGICOS.**

  - **REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS CONDICIONES DEL SUELO SEGÚN TÉCNICAS DE MANEJO AGROECOLÓGICO APLICADAS.**

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

Registro fotográfico (Ver anexo)
Nota: Gastos de desplazamiento:

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Dar continuidad a los procesos formativos, de manera puntual y presencial.	Aprendices-instructor	Marzo
2. Impartir formación profesional integral de acuerdo con los lineamientos del programa CampeSENA vigencia 2025.	Aprendices-instructor	Marzo
3. Desarrollar el componente practico	Aprendices-instructor	Marzo

de cada una de las actividades de aprendizaje propuestas.		

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices participan activamente en la formación y se comprometen a realizar las actividades.
2. Se asume con la responsabilidad de parte de los aprendices las estrategias para el desarrollo del programa de formación-talleres prácticos.
3. Se desarrolla el componente practico de cada una de las actividades de aprendizaje propuestas.
4. Se distribuyen los compromisos y funciones que corresponde a los resultados del aprendizaje por competencia.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica	Sonia Patricia Gómez Tamayo	

Anexo: Gastos de desplazamiento:

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	21/03/2026	21/03/2026	0,5	235.178	117.589	104.000	0	221.589
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	24/03/2026	24/03/2026	0,5	235.178	117.589	104.000	0	221.589
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	25/03/2026	25/03/2026	0,5	0	0	104.000	0	104.000
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	26/03/2026	26/03/2026	0,5	0	0	104.000	0	104.000
C	YAGUARA	CAMPOALEGRE-YAGUARA - VDA VILU-CAMPOALEGE	27/03/2026	27/03/2026	0,5	0	0	104.000	0	104.000

C	PALERMO	CAMPOALEGRE-PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	28/03/2026	28/03/2026	0,5	0	0	54.000	0	54.000
C	PALERMO	CAMPOALEGRE-PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	30/03/2026	30/03/2026	0,5	0	0	54.000	0	54.000
C	PALERMO	CAMPOALEGRE-PALERMO- VDA JUNCAL - CAMPOALEGRE	31/03/2026	31/03/2026	0,5	0	0	54.000	0	54.000
						TOTAL	235.178	682.000	0	917.178

REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACCIONES DE FORMACIÒN
YAGUARA – VDA VILU – FICHA EN PROCESO DE INTERNET
FORMACION: PREPARACI0N DE SOLUCIONES NUTRITIVAS PARA FERTIRRIEGO






NIKE

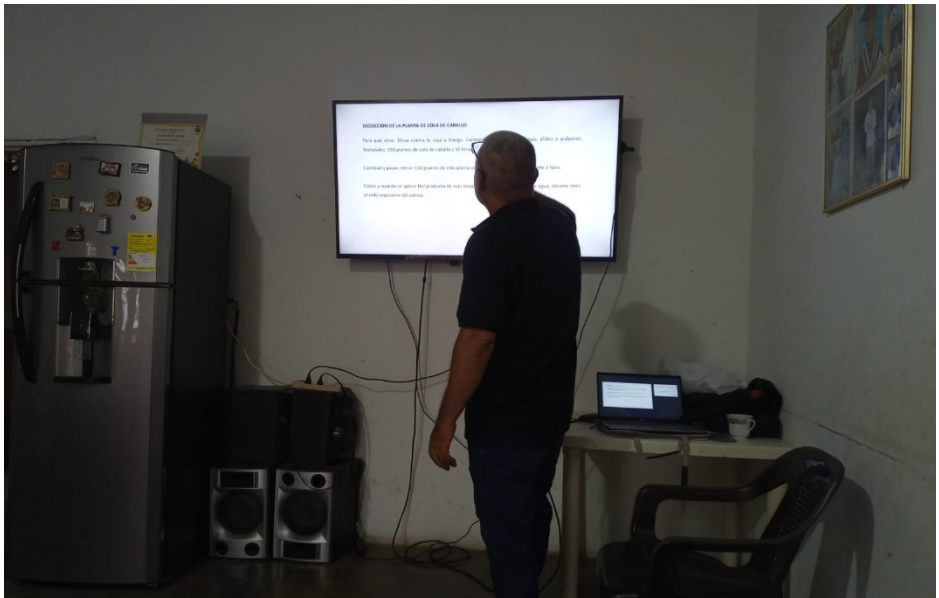

SISTEMAS HIDROPONICOS





REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACCIONES DE FORMACIÒN
PALERMO – VDA JUNCAL – FICHA EN PROCESO DE CARACTERIZACION
FORMACION: ELABORACION DE BIOCONTROLADORES PARA CULTIVOS AGRICOLAS









	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Campoalegre 21/03/2026	**Código Regional :**	41
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Edgar Andres Tovar Galindo	**Código Centro:**	911610
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	83090165	**Fecha de elaboración:**	4/04/2026

En desarrollo de la comisión No 22526 durante los días 21-24-25-26-27-28-30-31 del mes de Marzo de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO		VALOR PAGADO
21/03/2026	Campoalegre-Yaguara- vda Vilu-Campoalegre		Motocicleta	$ 104,000
24/03/2026	Campoalegre-Yaguara- vda Vilu-Campoalegre		Motocicleta	$ 104,000
25/03/2026	Campoalegre-Yaguara- vda Vilu-Campoalegre		Motocicleta	$ 104,000
26/03/2026	Campoalegre-Yaguara- vda Vilu-Campoalegre		Motocicleta	$ 104,000
27/03/2026	Campoalegre-Yaguara- vda Vilu-Campoalegre		Motocicleta	$ 104,000
28/03/2026	Campoalegre-Palermo- vda Juncal-Campoalegre		Motocicleta	$ 54,000
30/03/2026	Campoalegre-Palermo- vda Juncal-Campoalegre		Motocicleta	$ 54,000
31/03/2026	Campoalegre-Palermo- vda Juncal-Campoalegre		Motocicleta	$ 54,000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 682,000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	EDGAR ANDRES TOVAR GALINDO	**Nombre completo:**	SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO	**Nombre completo:**	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9192433	**Cargo:**	COORDINADORA ACADÉMICA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR (E)
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

72026179059
También recibirá un correo electrónico con está información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud esta fuera de este horario se empezara a procesar a partir del día hábil siguiente.

REGRESAR AL INICIO