SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**88385-791449**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	14.893.993	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	calvarador@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84856079829
IP/Nº de contacto:	23609	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 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:	9145915/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**19526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.9145915 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO GESTIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN, DESARROLLO,SEGUIMIENTO PROCESOS FORMATIVOS, EVALUACIÓN RESULTADOS TECNICAS POBLACION CAMPESENA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.464.727
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 28.630.700
Valor Bruto Pago:			**$ 4.090.100,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.374.627

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.090.100	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 251.640	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.341.740**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.549.266**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1080888545**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.200	$ 9.200
		$	
		$	
		$	
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		$ 434.174	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.583.640	$ 850.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.131.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.549.266,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.842.640,00	
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 - 8560 - CARTAGO	7.685,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	21.709,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.060.706,00**	

SON: CUATRO MILLONES SESENTA MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución a la formación profesional integral al Programa CAMPESENA, para formación ficha 3485844

Ejecución a la formación profesional integral al Programa CAMPESENA, para formación ficha 3485848

Ejecución a la formación profesional integral al Programa CAMPESENA, para formación ficha 3485861

Ejecución a la formación profesional integral al Programa CAMPESENA, para formación ficha 3485864

Ejecución a la formación profesional integral al Programa CAMPESENA, para formación ficha 3491380

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

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

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/05/26 14:17:13 USUARIO: SIC - C.C. 14893993

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-14, 03:00:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO
CEDULA CIUDADANIA	CC 14893993
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080888545
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	308130825
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.033.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 569.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 445.000	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 18.600	$ 0
		SubTotales:		$ 1.033.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.033.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-14, 03:35:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080888545

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 14/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO		
Documento	CC14893993	**Dirección**	CALLE 7A SUR 16 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3175524334
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14893993	CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.560.000	$ 569.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 3.560.000	$ 445.000	0,522	$ 3.560.000	$ 18.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.033.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.560.000	$ 3.560.000	$ 3.560.000	$ 0	$ 569.600	$ 445.000	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.033.200	$ 0	$ 1.033.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PROCESO
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública ☐	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, mayo de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

C.C.	**1105929249**	**Alvarado Trochez Santiago**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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

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

_____
FIRMA
Nombre: _Carlos Arturo Alvarado Rengifo_____
C.C. ___14893993_____





REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1105929249

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40359495

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número 10 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T3Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ALVARADO	TROCHEZ

Nombre(s)

SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes MAR Día 16	masculino	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

CALI VALLE COLOMBIA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
DOCUMENTO AUTENTICO	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.# 38.872.864 Buga	Colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.#14.893.993 Buga	Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
c.c.# 14.893.993 Buga	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2007 Mes MAY Día 28	NOTARÍA DECIMA CALI Nombre y firma

* 4 0 3 5 9 4 9 5 *

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Factura Electronica de Venta: FIA-262013

Somos calidad, somos USC

Fecha de Expedición: 18/12/2025 00:00
Fecha de Vencimiento: 18/12/2025

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
NIT: 890303797-1

Cl 5 A Cra 62 ESQ

Ciudad: CALI
Departamento: VALLE
País: Colombia
Telefono: (57 2) 518 3000
Correo: facturacion@usc.edu.co

Favor No Practicar Retención En La Fuente Renta Somos Régimen Especial Tributario y Grandes Contribuyentes bajo la resolución No. 000200 de 27 de diciembre de 2024, Autorretenedores de Industria y Comercio en el Municipio de Cali de acuerdo con resolución No. 4131.040.21.1.1375 de diciembre 27 de 2024.

SANTIAGO ALVARADO TROCHEZ
CC:1105929249

CALLE 7 A SUR 16-68

Ciudad: 76111-BUGA
Departamento: 76-VALLE
País: CO-Colombia
Telefono: 3150190051
Correo: santiago.alvarado01@usc.edu.co;mavitrochez@hotmail.com

Contacto: SANTIAGO ALVARADO TROCHEZ
santiago.alvarado01@usc.edu.co;mavitrochez@hotmail.com

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764098439152 del 10/09/2025 al 10/09/2027 Autoriza con Prefijo FIA del 250001 al 850001.

Nombre Vendedor: UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
Orden de Compra:
Avisos de Despacho:
Aviso de Recibo:

Convenciones:
[IVA] Para Estudiantes => Estampilla Procultura. 1.5%
[IVA] Para Proveedores => Impuesto Venta

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 18/12/2025

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1	11	PREGRADO -	1,0000	94	2.640.101,00	0,00	0,00	2.640.101,00	2	39.602,00	

SENA	Versión: 01 Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**6/05/2026**		
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**		
CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**14.893.993**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9145915**	**AÑO**	**2026**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**9**	**9**	**2026**
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN, DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS, ASÍ COMOPARA LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ESTABLECIDOS EN LOS DISEÑOSCURRICULARES ASIGNADOS, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES Y COMPETENCIASTÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA. LO ANTERIOR, EN CONTRIBUCIÓN AL IMPULSO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA,FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, DE CONFORMIDAD CONLOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN DELSISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LACOORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL,DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA CAMPESINA -CAMPESENA, DURANTE LA VIGENCIA 2026**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Valle_del_Cauca**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE**				**CARGO**	**SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**				**CARGO**	**COORDINADOR ACADEMICO**		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO - TORO - CARTAGO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Valle_del_Cauca**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	**TORO**			**ENTIDAD O EMPRESA:**	**Institución educativa agricola**		**CONTACTO**	**ESTELLA RIVAS**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**14**	**5**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**14**	**5**	**2026**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS FICHA 3485844**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional CAMPESENA, establecidos en la guía para la ejecución del programa CAMPESENA en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica, de acuerdo al plan de acción concertado para la puesta en marcha de su unidad productiva y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional CAMPESENA.
3	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; 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 CAMPESENA

AGENDA

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

Dia Inicio	**14**	**5**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**CARTAGO - TORO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
14	**HORA: 2: 00 PM**	**Saludo e introducción del tema**		
		Desarrollo actividades de formación		
	HORA: 3: 00 PM	**preparación básica de abono organico**		
	HORA: 4: 00 PM	**Cierre de la formación**		
Día Fin	**14**	**5**	**2026**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**TORO - CARTAGO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**NO APLICA**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE**	**Nombres y Apellidos: JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	
Cargo: **SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)**	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50926	**Fecha Solicitud**	2026-05-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2926	**Dependencia Solicitante**	954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-

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

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.

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	CC: 14893993	INSTRUCTORES PROGRAMA CAMPESENA	Autorizada	2026-05-14	2026-05-14	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TORO	0,5	No	50	2	4.090.100,00	251.640,00	503.280,00	0,00	503.280,00	CARTAGO-TORO-CARTAGO 14-5-26 15-2-26 21-5-26 22-5-26 IMARTIR FORMACIÓN PROGRAMA BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS FICHA 3485844
				2026-05-15	2026-05-15	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TORO	0,5	No	50						
				2026-05-21	2026-05-21	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TORO	0,5	No	50						
				2026-05-22	2026-05-22	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TORO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**503.280,00**	**0,00**	**503.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-TORO-CARTAGO 14-5-26 15-2-26 21-5-26 22-5-26 IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS FICHA 3485844

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

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

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:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	12/05/2026 10:59:14

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 15 DE MAYO 2026

PRESENTADO A:
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE SUB DIRECTOR ENCARGADO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
50926	**14 DE MAYO 2026**	**14 DE MAYO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
TORO VALLE	Valle/Centro de Tecnologías Agroindustriales	Cartago

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA BUENAS PRACTICAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Identifica, clasifica y propone acciones correctivas a riesgos de contaminaciones físicas, químicas y biológicas presentes en el lote productivo aplicando BPA**
2. **Ejecuta el proceso de cosecha de acuerdo al manual de BPA**

RESULTADOS:

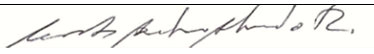
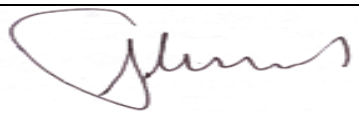
1. Aplicar Criterios Técnicos Para la planeación de impletaciones de bunas prácticas en el sistema productivo según normatividad
2. Verificar trazabilidad del producto de acuerdo con buenas prácticas agrícolas.

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

1. Lista de asistencia
2. Fotografía





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. desarrollar de manera práctica el proceso de BPA completo de producción.	Aprendices FICHA: 3445844	MAYO de 2026
CONCLUSIÓNES: **1.** La actividad dio como resultado positivo que los aprendices aplicaran la normatividad de las BPA al contexto		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA:			FECHA DE INICIO DEL CURSO:				HORARIO:	LUGAR:	
N° DE FICHA:	3485844	INSTRUCTOR: CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	FECHA FIN DEL CURSO:						

No	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			13/04/26	20/04/26	27/04/26	4/05/26	11/05/26	14/05/26		
			* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz
1	TI 1115421569	ANDRES FELIPEIDARRAGA PULGARIN								
2	TI 1018248862	CRISTIAN DAVID MONSALVE LONDOÑO								
3	TI 1115421188	DARWIN SAMUEL BALLESTEROS JARAMILLO								
4	TI 1115420941	DIANA LIZETH GONZALEZ RENDON								
5	TI 1040976939	EMANUEL MONSALVE GIRALDO								
6	TI 1115421160	ESLY YULISA RODRIGUEZ TORO								
7	TI 1114155831	JAIME ANDRESLERMA PERALTA								
8	TI 1112623029	JHON DEIVI VARGAS SANCHEZ								
9	TI 1115421338	JHONATAN ALEXIS JARAMILLO HERRERA								
10	TI 1115131682	JOSE LEONARDO GARCIA GRANADA								
11	TI 1111675410	JUAN CAMILO AGUDELO GUEVARA								
12	TI 1115421430	JUAN CAMILO POLANCO URICOECHEA								
13	TI 1112795407	KATERIN VALENTINASOTO LOPEZ								
14	TI 1115421532	LAURASALAZAR CASTAÑO								
15	TI 1108254884	LUNA SOFIA RUIZ GONZALES								
16										
17										
Observaciones:			Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
			Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado
			Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor

*	SIN EXCUSA	SE	•	RETARDO	R
	CON EXCUSA	CE		ASISTENCIA	✓

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE TORO
RECTORA

Powered by CamScanner

	Versión: 01
SENA	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					6/05/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO					Tipo:	C.C.	No.	14.893.993
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.9145915	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	9	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PLANIFICACIÓN, DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS, ASÍ COMOPARA LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DEAPRENDIZAJE ESTABLECIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES Y COMPETENCIASTÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA. LO ANTERIOR, EN CONTRIBUCIÓN AL IMPULSO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA,FAMILIAR, ÉTNICA Y COMUNITARIA, DE CONFORMIDAD CONLOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN DELSISTEMA NACIONAL DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y LA COORDINACIÓN NACIONAL DE ATENCIÓN INTEGRAL,DIFERENCIAL E INCLUYENTE A LA ECONOMÍA CAMPESINA -CAMPESENA, DURANTE LA VIGENCIA 2026							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE				CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO - TORO - CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	TORO			ENTIDAD O EMPRESA:	Institución educativa agricola		CONTACTO	ESTELLA RIVAS
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	5	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	5	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS FICHA 3485864							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar las acciones de formación técnica haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional CAMPESENA, establecidos en la guía para la ejecución del programa CAMPESENA en el SIGA.
2	Brindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica, de acuerdo al plan de acción concertado para la puesta en marcha de su unidad productiva y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional CAMPESENA.
3	Acompañar a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas asignadas; 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 CAMPESENA

AGENDA

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

Dia Inicio	15	5	2026
Desplazamiento ruta de ida:			CARTAGO - TORO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE

Actividades a ejecutar:

15	HORA: 2: 00 PM	Saludo e introducción del tema
	HORA: 3: 00 PM	Desarrollo actividades de formación
	HORA: 4: 00 PM	Preparación básica de abono orgánico
	HORA: 5: 00 PM	Cierre de la formación

Día Fin	15	5	2026
Desplazamiento ruta de regreso:			TORO - CARTAGO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:			TERRESTRE

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	NO APLICA

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Nombres y Apellidos: JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Nombres y Apellidos: CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50926	**Fecha Solicitud**	2026-05-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2926	**Dependencia Solicitante**		954338 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

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: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/12 12:20:37 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de mayo de 2026	

CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	CC: 14893993	INSTRUCTORES PROGRAMA CAMPESENA	Autorizada	2026-05-14	2026-05-14	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TORO	0,5	No	50	2	4.090.100,00	251.640,00	503.280,00	0,00	503.280,00	CARTAGO-TORO-CARTAGO 14-5-26 15-2-26 21-5-26 22-5-26 IMARTIR FORMACIÓN PROGRAMA BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS FICHA 3485844
				2026-05-15	2026-05-15	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TORO	0,5	No	50						
				2026-05-21	2026-05-21	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TORO	0,5	No	50						
				2026-05-22	2026-05-22	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / TORO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**503.280,00**	**0,00**	**503.280,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
CARTAGO-TORO-CARTAGO 14-5-26 15-2-26 21-5-26 22-5-26 IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS FICHA 3485844

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

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

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:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	12/05/2026 10:59:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
12/05/2026 12:20:47 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 15 DE MAYO 2026

PRESENTADO A:
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE SUB DIRECTOR ENCARGADO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
50926	**15 DE MAYO 2026**	**15 DE MAYO 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
TORO VALLE	Valle/Centro de Tecnologías Agroindustriales	Cartago

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN PROGRAMA BUENAS PRACTICAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Identifica, clasifica y propone acciones correctivas a riesgos de contaminaciones físicas, químicas y biológicas presentes en el lote productivo aplicando BPA**
2. **Ejecuta el proceso de cosecha de acuerdo al manual de BPA**

RESULTADOS:

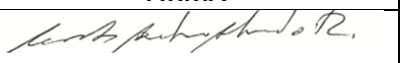
1. Aplicar Criterios Técnicos Para la planeación de implementaciones de bunas prácticas en el sistema productivo según normatividad
2. Verificar trazabilidad del producto de acuerdo con buenas prácticas agrícolas.

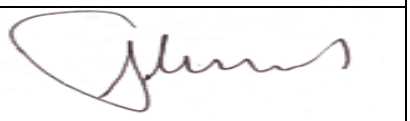
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Lista de asistencia
2. Fotografía



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. desarrollar de manera práctica el proceso de BPA completo de producción.	Aprendices FICHA: 3445864	MAYO de 2026
CONCLUSIÓNES: **1.** La actividad dio como resultado positivo que los aprendices aplicaran la normatividad de las BPA al contexto		

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025

PROGRAMA:

FECHA DE INICIO DEL CURSO:

N° DE FICHA: 3485864

INSTRUCTOR: CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

FECHA FIN DEL CURSO:

HORARIO:

LUGAR:

No	DOCUMENTO	APRENDIZ	Fecha (D/M/AA) 16/04/26	Fecha (D/M/AA) 23/04/26	Fecha (D/M/AA) 30/04/26	Fecha (D/M/AA) 6/05/26	Fecha (D/M/AA) 13/05/26	Fecha (D/M/AA) 15/05/26	Fecha (D/M/AA)	Fecha (D/M/AA)
			* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz	* Firma aprendiz
1	CC1112390606	JHONNY ESTEBAN ARENAS MARTINEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	TI 1111681906	SOFIA AGUDELO GUEVARA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	TI 1115421581	CRISTIAN ANDRES BAÑOL MARIN	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	TI 1115422050	JHONNY ALEXANDER CABRERA HERNANDEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	TI 1089385999	LAURA CAMILAGONZALEZ NARANJO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	TI 1115421386	ANDERSON ANDRES HENAO OSORIO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	TI 1061435856	YOXLER ESTIVEN JULICUE MARTINEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	TI 1115421976	ALLISON DAHIANA MEZA QUINTERO	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	TI 1115421759	JAIDER MUÑOZ GARCIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10	TI 1115420218	JULIAN OROZCO VALENZUELA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11	TI 1062016281	KAROL TATIANA OVIEDO PECUPAQUE	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12	TI 1115421574	JUAN DANIEL LOPEZ GAONA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
13	TI 1115420372	JUAN ESTEBANROMAN HERNANDEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
14	TI 1109192024	JUAN JOSE SERNA HERNANDEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15	TI 1112625791	JUAN MANUEL VARGAS HERRERA	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15										
17										
Observaciones:			Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
			Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado	Carlos Arturo Alvarado
			Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor

* SIN EXCUSA / CON EXCUSA — SE / CE — RETARDO / ASISTENCIA — R ✓

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE TORO
RECTORA

Powered by CamScanner