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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

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

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**03377-499963**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	13.567.859	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cecastrillonp@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	757178983
IP/Nº de contacto:	3168737180	**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:	9001207/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**4926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ARTICULACIÓN - PRODUCCIÓN AGROPECUARIA. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EJECUTAR DE MANERA AUTÓNOMA Y TEMPORAL LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CORRESPONDIENTES AL NIVEL TÉCNICO DEL PROGRAMA DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026**	**Al**	**31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.423.738
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.686.241

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 308.453	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.045.9 50**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.986.4 55**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**93726532**
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		$ 504.595	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 995.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.862.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.986.455,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.505.850,00	
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 - VILLETA	36.047,00	0,800%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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	**$4.701.450,00**	

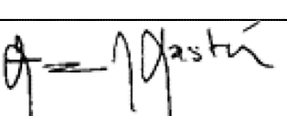
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el presente mes de agosto de desarrollaron las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:
Se realizaron actividades de entrenamiento para el desarrollo de las pruebas worldskills en las fichas 33155063 y 3147455
en los técnicos en producción agropecuaria y sistemas agropecuarios ecológicos, realizándose el abordaje técnico en el desarrollo de
instalaciones pecuarias y sistemas de producción agrícola. En las fichas de 3155070, 3409423, 3147455 y 3409430, se realizó la
socialización de la guía de aprendizaje Ejecutar el plan de fertilización de acuerdo con las recomendaciones del análisis de suelo
normas técnicas y tipo de cultivo. a partir de esta guía de aprendizaje de realizó el abordaje de la importancia del uso de manuales
uso de registros, utilización de elementos de protección personal y la clasificación de los tipos de fertilizantes, organicos, mineral
químicos de síntesis y sus respectivas subclasificaciones. así mismo se llevó a cabo el alistamiento y la ejecución de la prueba
Wolrdskills para los aprendices del técnico en producción agropecuaria de la IED nuestra señora de la salud, ficha 3147455.

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 ENMANUEL CASTRILLON POSADA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

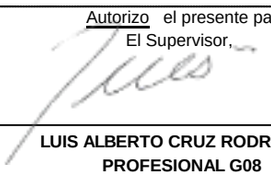
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



LUIS ALBERTO CRUZ RODRIGUEZ
PROFESIONAL G08

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
HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

10/08/26 15:56:40 USUARIO: SIC - C.C. 13567859

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	13567859	CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA	kilometro 5 via san calletano	3123604956	castrillonposada@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93726532	03/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$559.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.800				19.800	0	0	19.800			198	19.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	19.800	19.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	559.900	559.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	13567859	CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA	kilometro 5 via san calletano	3123604956	castrillonposada@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	PACHO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93726532	03/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$559.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excepción	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 13567859	CASTRILLON POSADA CARLOS ENMANUEL	59	0			N																	230201	1.895.000	30	303.200	0	0	0	0	EPS037	1.895.000	30	236.900	14-23	1.895.000	30	2	19.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 14 de agosto 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.

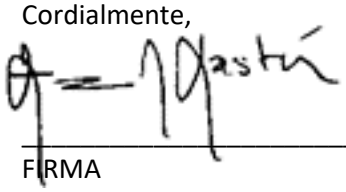
Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación,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

T.I.	**1073610498**	**ENMA ALEJANDRA CASTRILLÓN ORTIZ**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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 ENMANUEL CASTRILLON POSADA
C.C. 13´567.859 DE Barrancabermeja Santander

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.073.610.498

Indicativo Serial 58543306

58543306

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

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

REGISTRADURIA DE PACHO - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - PACHO.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTRILLON	ORTIZ

Nombre(s)

ENMA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes AGO Día 07	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA PACHO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14758076-0

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

ORTIZ MEJIA GISEL ALEJANDRA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.096.228.871	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

CASTRILLON POSADA CARLOS ENMANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 13.567.859	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CASTRILLON POSADA CARLOS ENMANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 13.567.859	

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 2018 Mes AG Día 08	JORGE ARIEL ROZO MORALES - REGIST Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-07-07-1:17 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	150526	**Fecha Solicitud**	2026-07-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-07-07	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**		950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA	CC: 13567859	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-23	2026-07-23	CUNDINAMARCA / PACHO	CUNDINAMARCA / SUPATA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	251.640,00	251.640,00	56.813,00	308.453,00	Impartir formacion a los aprendices de la ficha 3147455 de la IED Nuestra Señora de la Salud en la competencia Mantener el cultivo según recomendaciones agronomicas, en el resultado de aprendizaje Podar y deshojar el material vegetal según requerimi
				2026-07-24	2026-07-24	CUNDINAMARCA / PACHO	CUNDINAMARCA / SUPATA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**56.813,00**	**308.453,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

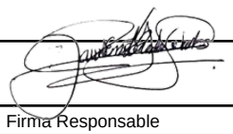
Impartir formacion a los aprendices de la ficha 3147455 de la IED Nuestra Señora de la Salud en la competencia Mantener el cultivo según recomendaciones agronomicas, en el resultado de aprendizaje Podar y deshojar el material vegetal según requerimi

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-07-07-1:17 p. m.	

Identificacion:	79519367	Nombre:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA



Firma Responsable

Verificado Por:	ADRIANA PATRICIA RUBIANO OSSA	Fecha Verificación:	07/07/2026 12:10:47

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Pacho 23 al 24 de julio del 2026**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA	**Código Centro:**	**950910**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	13567859	**Fecha de elaboración:**	24/07/2026

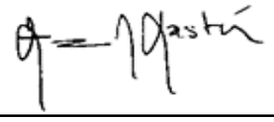
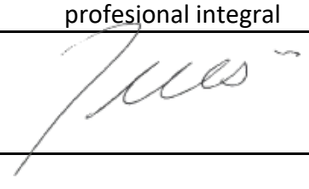
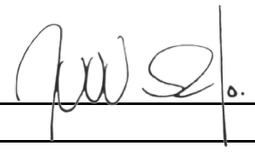
En desarrollo de la comisión No. 150526 durante los días 23 y 24 del mes de julio de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23 al 24 de julio del 2026	Otros Gastos entre transporte y la ciudad,según resolución 1-01125 de 2026		
	Pacho-Supatá-Pacho	**Bus**	**56,813**
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			**56,813**

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:	CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA.	**Nombre completo:**	LUIS ALBERTO CRUZ RODRIGUEZ.	**Nombre completo:**	HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9001207	**Cargo:**	Coordinador de Formación profesional integral	**Cargo:**	Subdirector de centro (E) Profesional G
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 24 de julio del 2026

PRESENTADO A: HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA.
Subdirector de centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
150526	**23/07/2026**	**24/07/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
pacho supata	**Cundinamarca**	**Supatá**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a los aprendices de la ficha 3147455 de la IED Nuestra Señora de la Salud en la competencia “Mantener el cultivo según recomendaciones agronómicas”, desarrollando el resultado de aprendizaje: “Podar y deshojar el material vegetal según requerimientos técnicos de los diferentes ambientes y el tipo de cultivo”. Así mismo, impartir formación a los aprendices de la ficha 3409430 en la competencia “Preparar el terreno para la siembra según el cultivo y los requerimientos técnicos”, orientada al desarrollo del resultado de aprendizaje: “Establecer las acciones correctivas o enmiendas (insumos presiembra) con base en los resultados del análisis de suelos para el cultivo”.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

23 de julio.

Ficha 3147455 – Competencia: Mantener el cultivo según recomendaciones agronómicas Resultado de aprendizaje: Podar y deshojar el material vegetal según requerimientos técnicos de los diferentes ambientes y el tipo de cultivo.
Con los aprendices de la ficha 3147455 se desarrollaron actividades de formación orientadas a la identificación y corrección de los errores cometidos durante la poda, lo anterior, partiendo de los criterios agronómicos y las características particulares de los diferentes ambientes de producción y tipos de cultivo. Durante la jornada, los aprendices identificaron los tipos de herramientas a utilizar según el tipo de cultivo, y su etapa de desarrollo, formas de corte, así como los errores más comunes relacionados con la selección incorrecta de las herramientas para poda, la falta de desinfección de las herramientas, y la no utilización de productos cicatrizantes.
Así mismo, se desarrollaron actividades orientadas a la implementación de medidas de bioseguridad y a la evaluación de las condiciones técnicas requeridas para la ejecución de las labores agrícolas. Estas acciones contribuyeron al fortalecimiento de competencias relacionadas con la toma de decisiones técnicas, la adopción de buenas prácticas agrícolas, la optimización del manejo del cultivo y la ejecución de labores culturales.

24 de julio

Ficha 3409430 – Competencia: Preparar el terreno para la siembra según el cultivo y los requerimientos técnicos. Resultado de aprendizaje: Establecer las acciones correctivas o enmiendas (insumos presiembra) con base en los resultados del análisis de suelos para el cultivo. Con los aprendices de la ficha 3409430 se desarrollaron actividades de formación orientadas a la realización e interpretación de una calicata como herramienta para la caracterización del perfil del suelo, con el propósito de identificar sus principales propiedades físicas y reconocer aquellas condiciones que pueden influir en el establecimiento y desarrollo de los cultivos.

Durante la jornada, los aprendices fortalecieron sus capacidades para identificar los horizontes del suelo, evaluar características como textura, estructura, color, profundidad efectiva, drenaje, presencia de raíces y posibles limitantes físicas, relacionando estas observaciones con la planificación de las labores de adecuación del terreno y la toma de muestras para análisis fisicoquímico.

Asimismo, se llevaron a cabo actividades prácticas enfocadas en la interpretación de la información obtenida mediante la calicata, el reconocimiento de alternativas para el mejoramiento de las condiciones del suelo y la identificación de prácticas agronómicas orientadas a la preparación del terreno antes de la siembra.

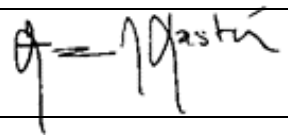
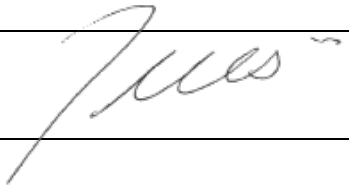
RESULTADOS:

Ficha 3147455

Como resultado del proceso de formación, los aprendices fortalecieron sus competencias para identificar y corregir prácticas inadecuadas durante la ejecución de la poda, aplicando criterios agronómicos para la selección de herramientas, la realización de cortes técnicamente adecuados y la implementación de protocolos de desinfección y cicatrización, de acuerdo con las características del cultivo y su estado fenológico. Asimismo, demostraron mayor capacidad para evaluar las condiciones técnicas requeridas antes de intervenir el material vegetal, incorporando medidas de bioseguridad y buenas prácticas agrícolas que contribuyen a reducir el riesgo de transmisión de enfermedades, favorecer la adecuada recuperación de las plantas y mejorar la eficiencia de las labores culturales dentro del sistema productivo.

Ficha 3409430

Como resultado de las actividades desarrolladas, los aprendices fortalecieron sus competencias para interpretar las características físicas del suelo a partir del análisis de una calicata, identificando los horizontes edáficos y reconociendo factores como la textura, estructura, profundidad efectiva, drenaje, compactación y desarrollo radicular, que influyen en el establecimiento y crecimiento de los cultivos. De igual manera, consolidaron criterios técnicos para relacionar las condiciones observadas con la selección de prácticas de adecuación del terreno, el uso de enmiendas cuando son requeridas y la planificación de

actividades presiembra, favoreciendo la toma de decisiones fundamentadas y el manejo sostenible del recurso suelo.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Evidencias fotográficas **2. Lista de asistencia**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Analizar casos de afectación fitosanitaria asociados a prácticas inadecuadas de poda.	Aprendices de la ficha 3147455	31 de julio de 2026
Comparar perfiles de suelo de diferentes unidades productivas para identificar sus aptitudes agrícolas.	Aprendices de la ficha 3409430	31 de julio de 2026
CONCLUSIÓNES: Las actividades desarrolladas permitieron consolidar los conocimientos teóricos y prácticos de los aprendices en procesos fundamentales para la producción agropecuaria, fortaleciendo su capacidad para analizar las condiciones del cultivo y del suelo, seleccionar criterios técnicos de intervención y ejecutar labores conforme a los principios agronómicos. De esta manera, se promovió una formación orientada al desarrollo de habilidades para la planificación, el manejo eficiente de los recursos y la implementación de prácticas que favorecen la productividad, la conservación del recurso suelo y la sostenibilidad de los sistemas productivos.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de formación profesional integral	**Luis Alberto Cruz Rodríguez**	

LEGALIZACIÓN DE COMISIÓN EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS 23 DE JULIO





LEGALIZACIÓN DE COMISIÓN EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS 24 DE JULIO





SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 23 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Orientar actividades formativas en la IED: Nuestra Sia de la Salud

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Jhon Suarez	1058140523	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Jhonsuarez@gmail.com	3125598884	No aplica	Jhon
2	Angie Colmenares	1079232817	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Colmenaresmanz2601@	3143224135	No aplica	Angie G
3	Oliver David Sanchez	1079232703	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Sanchezjuan@gmail.com	3173361985	No aplica	
4	Maria Paula Pachón	1049232824	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Pachonmariapaula1c9@gmail	3235611119	No aplica	MARIA
5	Estefania Colletes	1070960830	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Estefaniacolletes@	3016395693	No aplica	Estefania C.
6	Daniela Garzón M.	1079232845	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	dmgarzonme@gmail.com	3102879816	No aplica	Daniela G.M.
7	Julio Isaac Ramirez J	1083855610	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	isaacramirez2424@hotmail.com	3172573707	No aplica	
8	Keydi Gómez H.	1079232779	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Keydimariana gomez@	3224397712	No aplica	
9	Ingrid Vulriana C.	1073160985	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	yulicastro623@gmail.com	3138143880	No aplica	Ingrid
10	Fernanda Mojica	1141118931	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Mojicarojasfernanda	3221111885	No aplica	
11	Nikol Riaño	1145225814	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Nicolbalvarinza		No aplica	Nikol R.
12	Geraldin Gonzalez	1141329044	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	geraldinsegura1@	3114613609	No aplica	
13	Camila Fernández	1082332890	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	fernandezcamila	3005500	No aplica	Camila F.
14	David Delgado	1070754179	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	david.pedelgado	3104783214	No aplica	David D.
15	Sofia Bermúdez	1066646864	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	sofiabermudez	3114224817	No aplica	
16	Karen Aguirre	1079232856	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	dayannaaguirre	3124597	No aplica	
17	Jennifer Herrera L	1079232670	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	Jen741338@gmail.com	3229165059	No aplica	
18	Yady Esmeralda A	1079232488	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	yadY@gmail.com	3192362936	No aplica	Yady
19			NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E			No aplica	
20			NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E			No aplica	
21			NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E			No aplica	

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

INSTRUCTOR: CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Orientar actividades formativas en la IED: Nuestra Señora de la Salud

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sebastian Guerrero O.	1079232768	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E				
2	Natalia Espinosa	1079232936	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E	nataliaespinosaacero@gmail.com	3224249825	No aplica	Sebastian G
3	Laura Ballesteros	1073608452	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3222673802	No aplica	
4	Samara Molina	1073604416	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3108824140	No aplica	
5	SEBASTIAN MORA	1021600278	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3144422882	No aplica	Samara M.
6	Juan Ortian	1029660843	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3105056700	No aplica	SEBASTIAN M.
7	Jhon Jairo Vega Cardona	1027588566	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3214190779	No aplica	Juan
8	Sebastian Mejia	1012398136	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3204084382	No aplica	
9	Jeferson Torres	1069646597	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3105263316	No aplica	
10	Kevin Andres Rodriguez	1079232845	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3113778672	No aplica	Jefer T.
11	Edvar Javier Lopez C.	1079233020	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3144737272	No aplica	
12	Angie Tatiana Molina	1079232922	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3138564672	No aplica	Javier Lopez
13	Thalia Juliana Sanmiguel	1079232947	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3209758021	No aplica	
14	Vivian Yuleidy Cifuentes	1070706769	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3148836367	No aplica	Thalia
15	David Alejandro Velasquez	1079236819	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3209378474	No aplica	Vivian Poveda
16	Ingrid Alejandra Pachara	1310685514	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3228894541	No aplica	
17	Angie Torres Acosta	1079232924	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3143467735	No aplica	
18	Miles Adrian Pinzon T	1079764453	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E			No aplica	
19	Jeronimo Cano Rodriguez	1079232649	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3224487393	No aplica	
20	natalia Peña Prado	1007894803	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3227803478	No aplica	Jeronimo C R
21	Danna Camila Marin	1010393939	NO	NO	Aprendiz	SENA C.D.A.E		3158835791	No aplica	
								3209571103		

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

INSTRUCTOR: CARLOS ENMANUEL CASTRILLON POSADA