SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Junio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**89808-766397**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LINA LINA PAOLA BARRIOS MORENO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.065.878.795	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	linapao1106@gmail.com	**Número de Cuenta:**	067300070348
IP/Nº de contacto:	0	**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 2024**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7373572/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**12125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO PARA IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE CPE NO. 20-9-2025-000893

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025**	**Al**	**30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 28.516.962
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.995.100
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.917.452

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 269.216	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.868.726**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.250.626**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**87023947**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.084.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.933.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.250.626,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	24.344,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.575.166,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orientó formación de manera de manera presencial con los programas de articulación con la media

Fichas: 2927903-2927904 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA,FICHAS:3159919-3165237-3155127-3155120- SISTEMAS TELEINFORMATICOS

Se desarrollo y ejecuto el ajuste, revisión y cambios de planeación pedagógica, guías de aprendizaje línea de tiempo , instrumento

Se registró en el aplicativo Sofía plus las inasistencias de los aprendices de los programas de formación asignados

Se registró los juicios evaluativos del resultado de inducción de los grados 10º FICHAS:3159919-3165237-3155127-3155120- SISTEMAS TEL

Se utilizó la plataforma Sofía plus para registro de aprendices, asociar a la ruta de aprendizaje, emitir juicios evaluativos, registr

Se participó en la reunión convocada el 19 de mayo en la jornada de diálogo y presentación de lineamientos de trabajo – Contratistas

Se participó en el sembraton y el festival de sabores de nuestra tierra el día 7 de junio

Se realizó desplazamiento a los municipios de Curumani-San Martin-Pailitas con el fin de impartir formación profesional integral

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

Lina P. Barrios M.

LINA LINA PAOLA BARRIOS MORENO
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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
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
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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	1065878795	LINA PAOLA BARRIOS MORENO		CARRERA 24 # 11-15	3157338865	linapao1106@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	AGUACHICA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	03/06/2025	87023947	$534.100	

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	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	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	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

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
CC	1065878795	LINA PAOLA BARRIOS MORENO		CARRERA 24 # 11-15	3157338865	linapao1106@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	AGUACHICA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	03/06/2025	87023947	$534.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1065878795	BARRIOS MORENO LINA PAOLA	59	0			N																	230301	1.839.804	294.400	0	0	0	0	EPS037	1.839.804	230.000	14-23	1.839.804	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

Usuario que Genera Reporte: MHoaguilar ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 22 de mayo de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36525	**Fecha Solicitud**	2025-05-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-05-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2925	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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	Nº. 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
LINA PAOLA BARRIOS MORENO	CC: 1065878795	CONTRATISTA	Autorizada	2025-05-28	2025-05-28	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PAILITAS	0,5	No	50	1	4.599.510,00	269.216,00	269.216,00	0,00	269.216,00	VIATICOS FORMACION 28 29 MAY PAILITAS SAN MARTÍN - IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA PROGRAMA SISTEMAS TELEINFORMATICOS EN LA FICHA 3155127 DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EN LA FICHA 3155120 DE LA I.E SOR MATILDE SASTOQUE.
				2025-05-29	2025-05-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**269.216,00**	**0,00**	**269.216,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 28 29 MAY PAILITAS SAN MARTÍN - IMPARTIR FORMACION ARTICULACION CON LA MEDIA PROGRAMA SISTEMAS TELEINFORMATICOS EN LA FICHA 3155127 DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EN LA FICHA 3155120 DE LA I.E SOR MATILDE SASTOQUE.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/05/22 15:43:52 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 22 de mayo de 2025	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	22/05/2025 15:19:58

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
22/05/2025 3:44:23 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: 04
	Código: GTH-F090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**13/05/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LINA PAOLA BARRIOS MORENO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065878795**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7373572**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	6	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en el programa ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar para impartir formación profesional integral presencial como instructor en el área de INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWAR.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1	**AGUACHICA - PAILITAS- AGUACHICA**						
RUTA 2	**AGUACHICA - SAN MARTIN- AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	**CONTACTO**	3133760839
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA SOR MATILDE SASTOQUE	**CONTACTO**	310 6017532
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	28	5	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	28	5	2025
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	5	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	5	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO DIA 1	IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN ARTICULACION CON LA MEDIA DEL PROGRAMA SISTEMAS TELEINFORMATICOS EN LA FICHA 3155127 DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EN EL MUNICIPIO DE PAILITAS, CESAR Y FORMACION PRESENCIAL EN ARTICULACION CON LA MEDIA DEL PROGRAMA SISTEMAS TELEINFORMATICOS EN LA FICHA 3155120 DE LA I.E SOR MATILDE SASTOQUE EN EL MUNICIPIO DE SAN MARTIN, CESAR						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

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

Día 1: 28/05/2025
Desplazamientos ruta de ida de Aguachica- Pailitas, Cesar Medio
de transporte: terrestre Actividades a ejecutar:
Impartir formación en el programa de Técnico en sistemas teleinformaticos con ficha No 3155127 en la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen en el Municipio de Pailitas, Cesar, con hora de inicio 2:00 pm y hora de finalización o regreso a las 6: 00 pm a Aguachica.
Regreso de Pailitas - Aguachica Cesar

Día 2: 29/05/2025
Desplazamientos ruta de ida de Aguachica- San Martín, Cesar
Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar:
Impartir formación en el programa de Técnico en sistemas teleinformaticos con ficha No 3155120 en la Institución Educativa Sor Matilde Sastoque en el Municipio de San Martin, Cesar, con hora de inicio 2:00 pm y hora de finalización o regreso a las 6: 00 pm a Aguachica.
Regreso de San Martin - Aguachica Cesar

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.05.19 11:07:16 -05'00'	Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2025.05.14 19:22:49 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16**	**Nombres y Apellidos: LINA PAOLA BARRIOS MORENO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: AGUACHICA, CESAR 12 DE JUNIO DEL 2025

PRESENTADO A:
ORLANDO AGUILAR QUINTERO- subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No: 36525	**FECHA DE INICIO DIA 1:** 04/06/2025	**FECHA DE FINALIZACION DIA 1:** 04/06/2025
	FECHA DE INICIO DIA 2: 05/06/2025	**FECHA DE FINALIZACION DIA 2:** 05/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO DIA 1	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR	**OTRA :** CURUMANÍ- CESAR SAN MARTIN - CESAR

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO DIA 1:
IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN ARTICULACION CON LA MEDIA DEL PROGRAMA SISTEMAS TELEINFORMATICOS EN LA FICHA 3155127 DE LA I.E NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN EN EL MUNICIPIO DE PAILITAS, CESAR Y FORMACION PRESENCIAL EN ARTICULACION CON LA MEDIA DEL PROGRAMA SISTEMAS TELEINFORMATICOS EN LA FICHA 3155120 DE LA I.E SOR MATILDE SASTOQUE EN EL MUNICIPIO DE SAN MARTIN, CESAR

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO DIA 2:
Impartir formación presencial en articulación con la media del programa sistemas teleinformáticos en la ficha N 3155120 de la I.E Sor Matilde Sastoque en el municipio de San Martín, Cesar

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió la formación en el programa de sistemas teleinformaticos con hora de inicio 2:00 pm y hora de finalización o regreso a las 6: 00 pm a Aguachica.

2. Se explicó como debe ser el desarrollo de la guía de aprendizaje correspondiente al resultado.

3. Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

RESULTADOS:

1. Se realizó la formación a cabalidad teniendo en cuenta la línea de tiempo del programa.

2. Continuar con el proceso de formación en el día asignado.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Lista de asistencia firmada por los aprendices
2. Fotos de la formación

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se tomo la asistencia y se registros las inasistencias correspondientes.	Lina Paola Barrios Moreno	4 de junio del 2025
2. Se impartió formación en el programa de sistemas teleinformáticos en la institución educativa Nuestra señora del Carmen en el municipio de Pailitas, Cesar con ficha N 3155127 con horade inicio 2:00 pm y hora de finalización o regreso a las6: 00 pm a Aguachica.	Lina Paola Barrios Moreno	4 de junio del 2025
3. Se tomo la asistencia y se registros las inasistencias correspondientes.	Lina Paola Barrios Moreno	5 de junio del 2025

4. Se impartió formación en el programa de sistemas teleinformáticos en la institución educativa Sor Matilde Sastoque del Carmen en el municipio de San Martin, Cesar con ficha 3155120 con horade inicio 2:00 pm y hora de finalización o regreso a las 6: 00 pm a Aguachica.	Lina Paola Barrios Moreno	5 de junio del 2025

CONCLUSIÓNES:

1. La formación se llevó a cabo de forma satisfactoria en el horario establecido y con normalidad, llevando a cabo el desarrollo de las actividades propuestas

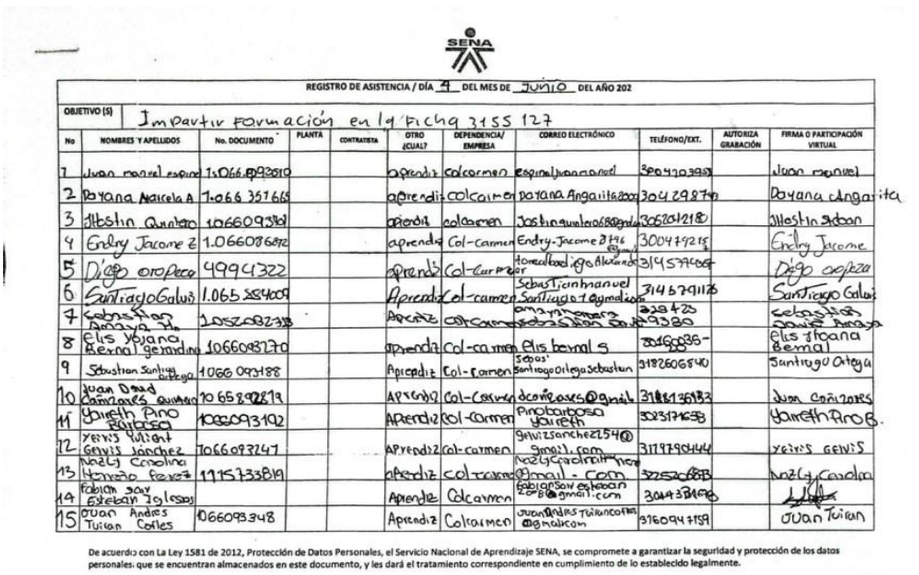
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lina Paola Barrios Moreno	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico de programas especiales- Grado 20	Robinson Lobo Hernández	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.06.13 18:33:17 -05'00'

EVIDENCIAS DEL DESPLAZAMITO

ANEXOS – EVIDENCIAS O SOPORTES

Registro de asistencia día 1



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 202

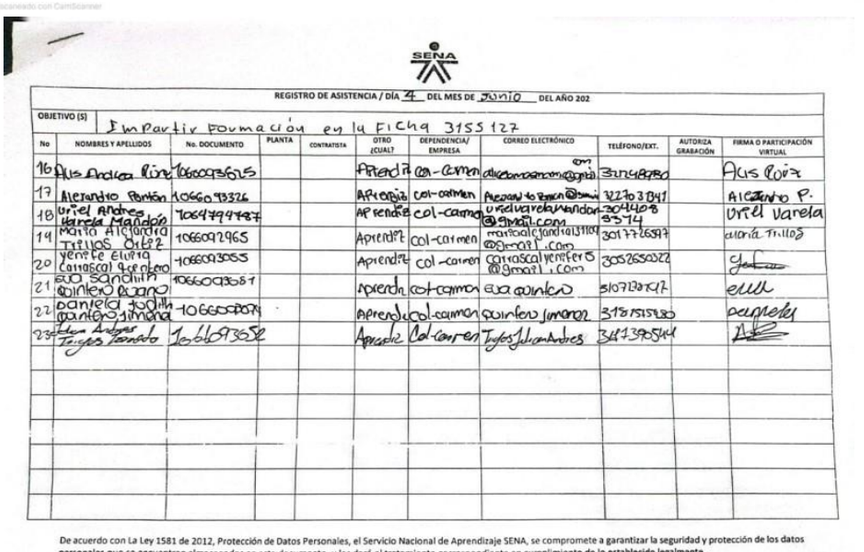
OBJETIVO (S): Impartir Formación en la Ficha 3155127

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Juan manuel espinal	1.066[illegible]3010			aprendiz	colcarmen	espinaljuanmanuel	3204703955		Juan manuel
2	Dayana Angarita A	1.066 351665			aprendiz	colcarmen	dayana Angarita@sena	3042987[illegible]		Dayana angarita
3	Jhostin Quintero	1066093861			aprendiz	colcarmen	Jostinquintero88@gmail	3052041218		Jhostin Jdan
4	Endry Jacome Z	1.06608682			aprendiz	Col-Carmen	Endry.Jacome3196@gmail	3004792151		Endry Jacome
5	Diego oropeza	4994322			Aprendiz	Col-Carmen	Jhonedward.ga@hotmail.com	3145774065		Diego oropeza
6	SantiagoGalvis	1.065 884009			Aprendiz	col-carmen	SebasTjcintmanuel Santiago1@gmail.com	3145791178		SantiagoGalvis
7	Sebastian Arroyo M.	1.052082338			Aprendiz	colcarmen	[illegible]	318 420 93385		Sebastian Arroyo
8	Elis Yoana Bernal Gerardino	1066088170			aprendiz	Col-carmen	Elis bernal s	3046[illegible]86-[illegible]00		Elis Yoana Bernal
9	Sebastian Santiago Ortega	1066 097188			Aprendiz	Col-Carmen	Sebas Santiagoortegasebastian	3182605840		Santiago Ortega
10	Juan David Camargos Quintero	1065892819			APRENDIZ	Col-Carmen	dcamargosquintero@gmail	3186735183		Juan Camargos
11	Yimeth Pino Fonseca	1066093102			Aprendiz	Col-Carmen	Pinofonseca Yimeth	3023174258		YimethPinoF.
12	Yenis Yuliant Genis Sanchez	1066093247			APrendiz	col-carmen	Genis2sanchez254@ Gmail.com	3119794444		Yenis GENIS
13	Nazly Carolina Herrera Perez	1095733819			aprendiz	col-carmen	Nazlycarolinaher @gmail - com	3225268[illegible]3		Nazly Carolina
14	Fabian Jair Esteban Tejedor				Aprendiz	Colcarmen	fabianjaresteban 2@gmail.com	3044[illegible]98		[illegible]
15	Juan Andres Tuiran Cortes	066093348			Aprendiz	Colcarmen	juanandres tuirancortes @gmail.com	3160947159		Juan Tuiran

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.

GOR-F-085 V02

Escaneado con CamScanner



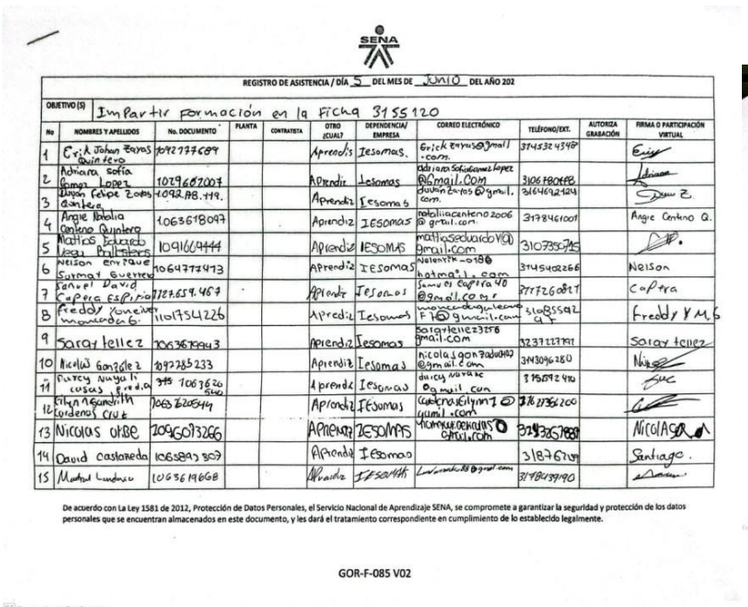
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 4 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir Formación en la Ficha 3155127

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Luis Andres Ruiz	1066093625			Aprendiz	Col-Carmen	diecompanycom@gmail.com	3174[illegible]780		Luis Ruiz
17	Alejandro Pontón	1066093326			Aprendiz	col-carmen	Alejandro Pontón@gmail	3227031841		Alejandro P.
18	Uriel Andres Varela Mendoza	1064799487			Aprendiz	col-carmen	urielvarelamendoza@gmail.com	3044[illegible]28 3574		Uriel Varela
19	Maria Alejandra Trillos Ortiz	1066092965			Aprendiz	col-carmen	mariaalejandra131107@gmail.com	3017726597		Maria Trillos
20	Yenice Elipia Carrascal Arenales	1066093055			Aprendiz	col-carmen	Carrascalyenifer5@gmail.com	3052650222		[illegible]
21	Eva Sanchita Quintero Acuña	1066093657			Aprendiz	col-carmen	Evaquintero	3107130417		Eva
22	Daniela Judith Quintero Jimena	1066092874			Aprendiz	col-carmen	quinterojimena	3187515980		Daniela
23	Julian Andres Tejeda Tejeda	1066[illegible]352			Aprendiz	Col-Carmen	Tejedajulianandres	3113905[illegible]4		[illegible]

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.

Registro de asistencia día 2



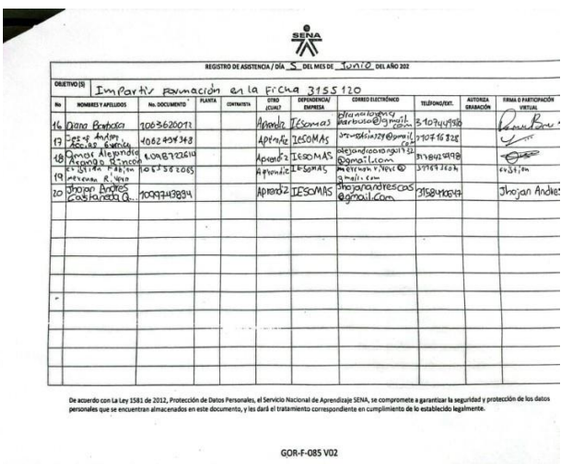
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 5 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir formación en la Ficha 3155120

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Erick Johan Zarate Quintero	1092777689			Aprendiz	Iesomas	Erick.zarate5@gmail.com.	3143324348		
2	Adriana sofia Gomez Lopez	1029682007			Aprendiz	Iesomas	adrianasofiagomezlopez@gmail.com	3106780498		
3	Juan Felipe Zarate	1092.88.449.			Aprendiz	Iesomas	juanzarate@gmail.com	3164692824		
4	Angie Natalia Centeno Quintero	1063618097			Aprendiz	IESOMAS	nataliacenteno2006@gmail.com	3178461007		
5	Matias Eduardo Vega Pallares	1091664444			Aprendiz	IESOMAS	matiaseduardoVQ@gmail.com	3107335745		
6	Nelson enrique Guzman Guerrero	1064772473			Aprendiz	Iesomas	Nelson778-9@hotmail.com	3145402266		Nelson
7	Samuel David Cabrera Espinosa	1007265947			Aprendiz	Iesomas	Samuel cabrera48@gmail.com	3117260827		Cabrera
8	Freddy Yovanny Mosquera	1101754226			Aprendiz	Iesomas	mosquerafreddy1@gmail.com	3108855929		Freddy Y M S
9	Sarai tellez	1063878443			Aprendiz	Iesomas	saraitellez2358@gmail.com	3233727791		Sarai tellez
10	Nicolas Gonzalez	1092385233			Aprendiz	Iesomas	nicolasjgonzalez06@gmail.com	3143096280		Nic
11	Darcy Nayeli Cuevas Rodriguez	1063620544			Aprendiz	Iesomas	darcynayeli@gmail.com	3135092470		
12	Erlyn Alejandra Cardenas Cruz	1065620544			Aprendiz	Iesomas	cardenascruzerlynm1@gmail.com	3163356200		
13	Nicolas Ortiz	1094603266			Aprendiz	IESOMAS	nicolasortiz0@outlook.com	3213657889		NicolasO
14	David castaneda	1065893859			Aprendiz	Iesomas		3187467149		Santiago.
15	Manuel Londoño	1035619668			Aprendiz	IESOMAS	Londonomanuel@gmail.com	3148139490		

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.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 5 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 202

OBJETIVO (S): Impartir formación en la Ficha 3155120

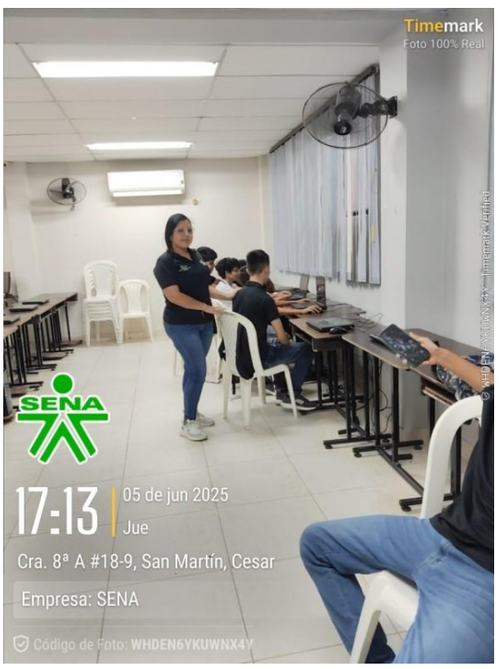
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Dana Barbosa	1063620071			Aprendiz	IESOMAS	danabarbosa@gmail.com	3107449986		
17	Jessy Andrea Rocha Rueda	1062458348			Aprendiz	IESOMAS	andrearocha1219@gmail.com	3107416825		
18	Yenis Alejandra Alzate Rincon	1007877214			Aprendiz	IESOMAS	alejandrarincon@gmail.com	3136423998		
19	Yeison Andres Reyes Cristancho	1067582085			Aprendiz	IESOMAS	yeisonandresreyes@gmail.com	3219837628		
20	Jhojan Andres Castañeda Q.	1007743884			Aprendiz	IESOMAS	jhojanandrescas@gmail.com	3158448847		Jhojan Andres

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.

GOR-F-085 V02



Registro fotográfico día 2





CAMBIO DE FECHA COMISION Pública

Ocultar historial de mensajes

De: Lina Paola Barrios Moreno <lpbarriosm@sena.edu.co>
Enviado: martes, 27 de mayo de 2025 21:35
Para: Alexander Flechas Peña <flechasp@sena.edu.co>; Orlando Antonio Aguilar Quintero <oaguilar@sena.edu.co>
Asunto: CAMBIO DE FECHA COMISION

Cordial Saludo, por medio del presente correo solicito el cambio de fecha de las comisiones programadas para el día 28 y 29 de mayo debido a que las instituciones educativas se acogerán al paro programado por el magisterio por ello estas se realizaran los días 4 y 5 de junio del 2025 en la Institución educativa correspondiente.

Agradezco su atención.

Lina Paola Barios Moreno

Lina Paola Barrios Moreno
Centro Agroempresarial - Contratista
lpbarriosm@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500
Km 1 Vía Bucaramanga
www.sena.edu.co
@SENAcomunica

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

De: Orlando Antonio Aguilar Quintero <oaguilar@sena.edu.co>
Enviado: miércoles, 28 de mayo de 2025 8:18
Para: Lina Paola Barrios Moreno <lpbarriosm@sena.edu.co>; Alexander Flechas Peña <flechasp@sena.edu.co>; Jennifer Contreras <jencontreras@sena.edu.co>
Asunto: RE: CAMBIO DE FECHA COMISION

Buenos días, estimada Instructora Lina

En vista de lo mencionado y del bloqueo de vía que se presentará, autorizo la reprogramación para las fechas mencionadas.

Por favor tener en cuenta estos ajustes al momento de legalizar.

Cordialmente,