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	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**24236-134839**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEYDY KATERINE MARTINEZ OJEDA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.062.876.218	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lkmartinez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488402320037
IP/Nº de contacto:	3225996434	**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 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:	7372888/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**16025**	**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-

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025**	**Al**	**31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.083.169
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.558.700
Valor Bruto Pago:			**$ 3.555.870,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.527.299

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.555.870	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 498.196	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.054.066**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.730.766**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4607909675**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.500	$ 7.500
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	$ 910.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.728.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.730.766,00	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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	20.270,00	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	**$3.535.600,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación profesional integral en la fichas 3159861,3159869,3159871,3159917,3159919,3159927

Se hizo desplazamiento al municipio de Curumani y vereda Santa Isabel para impartir formación.

Se Organizó el ambiente, los equipos de cómputo y todos los elementos que se requieran al inicio y fin de la formación.

Se evaluó los resultados de aprendizaje en la plataforma Sofia Puls, y la respectiva emisión de los juicios evaluativos

Se asistió a la divulgación de conocimientos con el dinamizador de SENNOVA y demás actividades programadas por el coordinador y lider

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

Leydy Martinez

LEYDY KATERINE MARTINEZ OJEDA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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)

15/07/25 11:36:01 USUARIO: SIC - C.C. 1062876218

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062876218
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEYDY KATERINE MARTINEZ OJEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 16 I # 1 24	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4607909675**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	10		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993320442

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 227.900	$ 1.500	$ 229.400
SUBTOTALES:										**$ 227.900**	**$ 1.500**	**$ 229.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 178.000	$ 1.200	$ 0	$ 179.200
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 179.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1062876218	MARTINEZ OJEDA LEYDY KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.424.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.424.000	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.424.000	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.424.000	106287621	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 416.200

Planilla Pagada

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:	viernes, 6 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	53425	**Fecha Solicitud**	2025-06-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-06	**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	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/06/06 17:23:47 -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:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 6 de junio de 2025	

LEYDY KATERINE MARTINEZ OJEDA	CC: 1062876218	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-09 2025-06-10 2025-06-11 2025-06-12	2025-06-09 2025-06-10 2025-06-11 2025-06-12	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	2	3.555.870,00	249.098,00	498.196,00	0,00	498.196,00	VIATICOS FORMACION 09 10 11 12 JUN CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 3159861 3159871 3159919 3159917 DEL PROGRAMA TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS.
											Totales Solicitud de Comisión			**498.196,00**	**0,00**	**498.196,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION 09 10 11 12 JUN CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 3159861 3159871 3159919 3159917 DEL PROGRAMA TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS.

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

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:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 6 de junio de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	06/06/2025 11:06:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
6/06/2025 5:24:46 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-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**26/05/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
LEYDY KATERINE MARTINEZ OJEDA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1062876218**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7372888**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	11	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 SOFTWARE							
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 -CURUMANI - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA -CURUMANI - AGUACHICA**							
RUTA 3	**AGUACHICA -CURUMANI - AGUACHICA**							
RUTA 4	**AGUACHICA -CURUMANI - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL					**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/ O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCIONES EDUCATIVAS		**CONTACTO**	3126469074 - 3116933921
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	9	6	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	10	6	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	11	6	2025	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	6	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	12	6	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION EN ARTICULACION CON LA MEDIA EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI, EN LAS FICHAS 3159861 - 3159871 - 3159919 - 3159917 DEL PROGRAMA TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS							

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 a la finalización de la comisión.

AGENDA

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

Día 1 : 09/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Curumani
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación En Articulación Con La Media En El Municipio De Curumani, En La Ficha 3159861 Del Programa Técnico En Sistemas Teleinformaticos
Desplazamientos Ruta de regreso: Curumani - Aguachica

Día 2: 10/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Curumani
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación En Articulación Con La Media En El Municipio De Curumani, En La Ficha 3159871 Del Programa Técnico En Sistemas Teleinformaticos
Desplazamientos Ruta de regreso: Curumani - Aguachica

Día 3 : 11/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Curumani
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación En Articulación Con La Media En El Municipio De Curumani, En La Ficha 3159919 Del Programa Técnico En Sistemas Teleinformaticos
Desplazamientos Ruta de regreso: Curumani - Aguachica

Día 4 : 12/06/2025
Desplazamientos ruta de ida: Aguachica - Curumani (Santa Isabel)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Impartir Formación En Articulación Con La Media En El Municipio De Curumani (Santa Isabel), En La Ficha 3159917 Del Programa Técnico En Sistemas Teleinformaticos
Desplazamientos Ruta de regreso: Curumani (Santa Isabel) - Aguachica

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.05.28 16:31:45 -05'00'	Alexander Flechas Peña 2025.05.27 08:48:29 -05'00'	
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	**Nombres y Apellidos:**
SUBDIRECTOR (E)	**COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G16**	**LEYDY KATERINE MARTINEZ OJEDA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica 20/06/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO SUBDIRECTOR (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 53425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09/06/2025 10/06/2025 11/06/2025 12/06/2025	09/06/2025 10/06/2025 11/06/2025 12/06/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	Curumani, Cesar

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACION EN ARTICULACION CON LA MEDIA EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI, EN LAS FICHAS 3159861 - 3159871 - 3159919 - 3159917 DEL PROGRAMA TECNICO EN SISTEMAS TELEINFORMATICOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. El día 09/06/2025 se impartió formación en el programa Tec. En Sistemas Teleinformáticos en la ficha 3159861, en la IE San José del municipio de Curumani – Cesar, con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.
2. El día 10/06/2025 se impartió formación en el programa Tec. En Sistemas Teleinformáticos en la IE San Isidro del municipio de Curumani – Cesar, en la ficha 3159869 de 07:00 am a 11:00 am; nuevamente en la tarde en la ficha 3159871 de 02:00 pm a 05:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.
3. El día 11/06/2025 se impartió formación en el programa Tec. En Sistemas Teleinformáticos en la ficha 3159919, en la IE Camilo Torres Restrepo del municipio de Curumani – Cesar, con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.
4. El día 12/06/2025 se impartió formación en el programa Tec. En Sistemas Teleinformáticos en la IE Camilo Torres Restrepo del municipio de Curumani – Cesar, en la ficha 3159927 de 07:00 am a 11:00 am; nuevamente en la tarde en la IE Santa Isabel del corregimiento Santa Isabel del municipio de Curumani – Cesar, en la ficha 3159917 de 02:00 pm a 05:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.

En cada una de las fichas donde se impartió formación, se explicó a los aprendices del programa, cómo debe ser el desarrollo de la guía de aprendizaje, para aprobar los resultados de aprendizajes y lograr la competencia.

RESULTADOS:

1. Planificar la información según criterios de ciberseguridad

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografías
2. Lista de asistencia

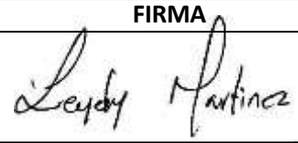
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realizó taller en Word donde se trabajaron los diferentes formatos que se manejan en esta herramienta	**3159861**	**09/06/2025**
2. Se realizó taller en Word donde se trabajaron los diferentes formatos que se manejan en esta herramienta	**3159869**	**10/06/2025**
3. Se realizó taller en Word donde se trabajaron los diferentes formatos que se manejan en esta herramienta	**3159871**	**10/06/2025**
4. Se realizó taller en Word donde se trabajaron los diferentes formatos que se manejan en esta herramienta	**3159919**	**11/06/2025**
5. Se realizó taller en Word donde se trabajaron los diferentes formatos que se manejan en esta herramienta	**3159927**	**12/06/2025**
6. Se realizó taller en Word donde se trabajaron los diferentes formatos que se manejan en esta herramienta	**3159917**	**12/06/2025**

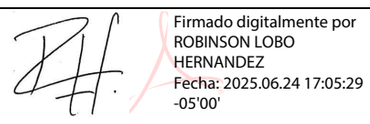
CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió formación evidenciando la importancia de la herramienta informática Microsoft Word, e importancia que los aprendices conozcan las diferentes funciones y formatos que ofrece esta herramienta en el ámbito laboral, profesional y personal.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
LEYDY KATERINE MARTINEZ OJEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.06.24 17:05:29 -05'00'

EVIDENCIAS

09/06/2025	
	
10/06/2025	
	
	
11/06/2025	
	

12/06/2025	
08:28 Jue Cra. 17 # 1-42, Curumani, Cesar	
15:57 12 de jun 2025 Jue Calle 5 # 6A-17, Santa Isabel, Curumani, Cesar	