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 BOYACÁ

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**930510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**00828-455697**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CLAUDIA PATRICIA MESA CHAPARRO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.051.474.130	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cpmesac@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	25800000241
IP/Nº de contacto:		**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:	7487288/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**31125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales para apoyar el desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades socioemocionales de los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025**	**Al**	**31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.270.248
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 38.177.568
Valor Bruto Pago:			**$ 3.670.920,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 18.599.328

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.670.920	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.670.920**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.158.528**	**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		----------	**4609924991**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.158.528,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.468.368	$ 1.468.368	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.670.920,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 183.600	$ 183.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 235.000	$ 235.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 7.700	$ 7.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - TUNJA	36.709,00	1,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 367.092		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 719.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.048.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.634.211,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se efectúo la planeación del aplicativo Sena Sofia plus del mes de julio de 2024

Realización H2:Celebración Día del Aprendiz, dirigido a las fichas: 2834416/2834613/2834655/2834775/2834892/2826888/2826893/2827825/28

Realizar: H1: Campaña pedagógica Respeto, honradez, empatía, autonomía, gratitud. (Un valor por bimestre). Dirigida a las fichas de la

Dirigida a las fichas de la sede santa clara (jornada Tarde) (Jornada Mixta)2834416/2834613/2834655/2999250/300062/3000635/3000864/300

Realizar:H1: Talleres de inteligencia emocional en las relaciones personales:2758102/2758318/2834416/2834613/2834655/2834892/2879677/2

Se realizo H2: acompañamiento en fortalecimiento de habilidades blandas e implementación de planes de trabajo para los aprendices rem

Javier Alejandro Bernal Nieto-Técnico en Cocina - Ficha: 3065490, Johan Camilo Bautista Gil, Técnico en Servicio de Restaurante y Bar-

Realización H2Celebración Día del Aprendiz, dirigido a las fichas: 2834416/2834613/2834655/2834775/2834892/2826888/2826893/2827825/2

Realización Planeación Mensual/Disponibilidad/reuniones equipo de bienestar al aprendiz/informe mensual/seguimientos etapa productiva

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

CLAUDIA PATRICIA MESA CHAPARRO
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,

MARIA CRISTINA LOPEZ NI?O
PROFESIONAL G02

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
MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

21/07/25 17:43:46 USUARIO: SIC - C.C. 1051474130

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1051474130
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA PATRICIA MESA CHAPARRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AQUITANIA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 7 - 78	TELÉFONO:	7455585
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4609924991**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	13				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993402159

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 235.000	$ 2.000	$ 237.000
SUBTOTALES:										**$ 235.000**	**$ 2.000**	**$ 237.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 183.600	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 183.600	$ 1.500	$ 0	$ 185.100
SUBTOTALES:													**$ 183.600**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 185.100**

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	$ 7.700	$ 7.700	$ 100	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1051474130	MESA CHAPARRO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.468.400				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.468.400	$ 235.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.468.400	$ 183.600	$ 0	$ 183.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.468.400	105147413	$ 7.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 429.900

Planilla Pagada

Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7745859
Contratista:	Claudia Patricia Mesa Chaparro
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1051474130
Objeto del Contrato	Prestar los servicios personales para apoyar el desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades socioemocionales de los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz
Contratante:	SENA - 899999034 /NIT



Numero de Contrato:	7487288	Vigencia:	2025
Base Gravable	$1200000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 36,000.00
Fecha de Pago:	21/07/2025		

Outlook

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1644419348 NEQUI

Desde ecollect <pagos@ecollect.co>
Fecha Lun 21/07/2025 5:10 PM
Para claudiamesa1112@hotmail.com <claudiamesa1112@hotmail.com>
CC ingresos@uptc.edu.co <ingresos@uptc.edu.co>; control.pagoestampillas@uptc.edu.co <control.pagoestampillas@uptc.edu.co>

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301**

Resumen de la Transacción

Usuario Pagador	1051474130-1051474130
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	136180324 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1644419348
Fecha y Hora	21/07/2025 05:10:26 p.m.
Medio de Pago	NEQUI
No. Recibo	7745859 Descargar PDF aquí
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 36,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 36,000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total

del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo cartera.estampillas@uptc.edu.co.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	136180324	1644419348	21/07/2025 05:10:26-p.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **1051474130**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **179.1.217.59**

Total Pagado **$ 36,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	$ 36,000.00	COP$ 36,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	**NEQUI**	**136180324**	**1644419348**	**21/07/2025 05:10:26-p.m.**

Tipo de Documento
C.C

Numero Identificación Contratista
1051474130

Nombre Contratista
Claudia Patricia Mesa Chaparro

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante
SENA - 899999034

Numero de Contrato
7487288

Vigencia
2025

Base Gravable
1200000

ecollect
Seguro para ti

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1051474130 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 21/07/2025 11:33 AM

Código Verificación: **LADM6N1FRP**

Válida hasta: **19/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmcperez	MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 16 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	122325	**Fecha Solicitud**	2025-07-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-930510 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	BIENESTAR AL APRENDIZ			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3525	**Dependencia Solicitante**		930545 CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A FORM	
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
CLAUDIA PATRICIA MESA CHAPARRO	CC: 1051474130	TRABAJADORA SOCIAL	Autorizada	2025-07-17	2025-07-17	BOYACA / TUNJA	BOYACA / PAIPA	0,5	No	50	0,5	3.670.920,00	269.483,00	134.742,00	12.000,00	146.742,00	CONTRATISTA RUTA TUNJA-PAIPA-TUNJA 17-07-2025,REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES BLANDAS E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE TRABAJO APRENDICES REMITIDOS POR COMITÉ DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO,MANUT,CAT,A,TRANSPO 12.000
											Totales Solicitud de Comisión			**134.742,00**	**12.000,00**	**146.742,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CONTRATISTA RUTA TUNJA-PAIPA-TUNJA 17-07-2025,REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES BLANDAS E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE TRABAJO APRENDICES REMITIDOS POR COMITÉ DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO,MANUT,CAT,A,TRANSPO 12.000

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	40028857	Nombre:	MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL - BOYACA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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: 2025/07/16 15:26:42 -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:	MHmcperez	MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-930510	CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 16 de julio de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	GUSTAVO ENRIQUE CELY CAMARGO	Fecha Verificación:	16/07/2025 14:57:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE
Cédula de ciudadanía: 40028857
Usuario SIIF: MHmcperez
16/07/2025 3:26:58 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					15/07/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Claudia Patricia Mesa Chaparro					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1051474130**
CONTRATO	**No.**	7487288	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales para apoyar el desarrollo de actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades socioemocionales de los aprendices del Centro de formación en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	María Clemencia Pérez Zarate				**CARGO**	Subdirectora (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	María Cristina López Niño				**CARGO**	Dinamizadora Equipo Bienestar al Aprendiz		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Tunja - Paipa - Tunja**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Boyacá				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Boyacá			**ENTIDAD O EMPRESA:**	DURANGAR S.A.S. GENSA, Km 3 vía Paipa-Tunja, Termopaipa 3 unidad		**CONTACTO**	316 0268482
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	17	7	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	7	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realización Acompañamiento en fortalecimiento de habilidades blandas e implementación de planes de trabajo para los aprendices remitidos por Comité de evaluación y seguimiento, al aprendiz: Héctor Camilo Rosas Robayo, del programa Técnico en Cocina; en el Municipio de Paipa (Boyacá).							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Realizar las actividades del objeto contractual en las diferentes modalidades de formación, (presencial, virtual y/o a distancia) que aplique para el Centro de Formación.
2	Coordinar las actividades que sean asignadas de acuerdo con el cronograma del plan de bienestar sea virtual y/o presencial según sea el caso
3	Plantear e implementar estrategias para el desarrollo de habilidades blandas en los aprendices del centro de formación de las diferentes modalidades: presencial, virtual y a distancia, que permitan mejorar sus capacidades de afrontamiento a las situaciones de la vida cotidiana

AGENDA

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

Día 1 : 17/07/2025
Desplazamientos ruta de ida: Tunja - Paipa
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Realización Acompañamiento en fortalecimiento de habilidades blandas e implementación de planes de trabajo para los aprendices remitidos por Comité de evaluación y seguimiento, al aprendiz: Héctor Camilo Rosas Robayo, del programa Técnico en Cocina; en el Municipio de Paipa (Boyacá). - Dirección: Km 3 vía Paipa-Tunja, Termopaipa 3 unidad
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Paipa - Tunja
Medio de transporte: terrestre.

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $49.622 ART2.
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $20.000
CDP 3525 Formación

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: María Clemencia Pérez Zarate	**Nombres y Apellidos: María Cristina López Niño**	Claudia Patricia Mesa Chaparro
Cargo: Subdirectora (E)	**Cargo: Dinamizadora Equipo de Bienestar al Aprendiz**	**Nombres y Apellidos: Claudia Patricia Mesa Chaparro**