



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 BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	911410
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	27705-078383

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ANA YULIETH DIAZ OROZCO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.597.213	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	aydiaz@sena.edu.co	Número de Cuenta:	52382027965
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	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7705599/2025	Nº Compromiso SIIF	65325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES EN LA PLANEACIÓN GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN DE CONOCIMIENTO PECUARIA ÁREA TEMÁTICA PRODUCCIÓN DE ESPECIES MAYORES EN LOS PROGRAMAS DE TITULADA Y COMPLEMENTARIA REGULAR CPE NO.20-9-2025-003933				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.398.044
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 36.796.088
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.798.533

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.599.511</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.041.811</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9489119682	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.041.811,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	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	\$ 19.300	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - VALLEDUPAR	0,00	0,000%
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	\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar	22.998,00	0,500%
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 26.227.473	\$ 1.014.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.056.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.576.513,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Impartí Formación profesional Integral en la ficha 2834556 Gestión Agroempresarial, en el marco de la competencia Coordinar Producción de la especie pecuaria, de la Guía de aprendizaje Numero 12, desarrollando Monitorear la aplicación de medidas de bioseguridad

Impartí Formación profesional integral en la ficha modalidad presencial 3216435 Técnico en producción agropecuaria en el municipio de Pueblo Bello, en el marco del desarrollo de la competencia Coordinar producción de la especie pecuaria- RA. Instalaciones y equipos

Impartí formación en la ficha de titulada virtual 3236092 Técnico en proyectos agropecuarios Guía 1\_ Competencia a orientar

Aplicación de conocimientos de las ciencias naturales de acuerdo con situaciones del contexto productivo y social

Se realizo visita tecnica a la version 44 de la feria Ganadera de valledupar, con los aprendices de la Ficha 3216435 tecnico en producción agropecuaria del municipio de pueblo bello, con el fin de que se identifiquen las razas puras bos indicus mas comunes en el trópico colombiano, sus beneficios y sistemas de producción.

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

1. Cumpli 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

**ANA YULIETH DIAZ OROZCO**  
**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 periodo 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,

**JIMENEZ CUJIA CIRO CARLOS**  
**COORDINADOR ACADÉMICO**

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**  
**JOSE PEÑA CACERES**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065597213		DIAZ OROZCO ANA YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manana 7 Casa 19 Urb Los Cocos	VALLEDUPAR-CESAR	5710101	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1710521390	9489119682	I	2025/08/05	2025/08/19	BANCOLOMBIA	14	\$548,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 1065597213	DIAZ OROZCO ANA YULIETH	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0	\$0	\$0		
<b>Total Afiliados (1)</b>					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$0		\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0					

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$2,700	\$0	\$297,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$2,700	\$0	\$297,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$2,100	\$0	\$232,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$2,100	\$0	\$232,100
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$543,700</b>	<b>\$5,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$548,700</b>



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHImareval LINA MARIA AREVALO AVENDANO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-07-21-10:50 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 3325 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	210425	Fecha Registro:	2025-07-18	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	173.268,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	173.268,00	Saldo x Obligar:	173.268,00	

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1065597213	Razón Social:	ANA YULIETH DIAZ OROZCO			Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	------------	---------------	-------------------------	--	--	----------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

Número:	52382027965	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	--	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	77026032	Nombre:	JOSE PEÑA CACERES			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR		
-----------------	----------	---------	-------------------	--	--	--------	--	--	--

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	130925	Número:	130925	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-07-17
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	--------	-------	-----------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		173.268,00	0,00		
<b>Total:</b>						173.268,00	0,00	173.268,00	173.268,00

**Objeto:** VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 130925 DEL 25 JUL 2025 A PUEBLO BELLO PARA IMPARTIR FORMACION CPE No. 20-9-2025-008131

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR 3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-22	173.268,00	173.268,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por  
 CARMEN JULIA ZAPATA  
 SAN JUAN  
 Fecha: 2025.07.21 18:00:39  
 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



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

Usuario que Genera Reporte: MHaguinte ALVARO GUSTAVO QUINTERO SANGUINO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR  
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2025-07-18-4:26 p. m.

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	130925	Fecha Solicitud	2025-07-17	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-07-18	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA DE FORMACION REGULAR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	3325	Dependencia Solicitante	911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION						
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANA YULIETH DIAZ OROZCO	CC: 1065597213	CONTRATISTA	Autorizada	2025-07-25	2025-07-25	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / PUEBLO BELLO	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	266.535,00	133.268,00	40.000,00	173.268,00	IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 3216435 TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA COORDINADOR PRODUCCION DE LA ESPECIE PECUARIA.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>133.268,00</b>	<b>40.000,00</b>	<b>173.268,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA FICHA 3216435 TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LA COMPETENCIA COORDINADOR PRODUCCION DE LA ESPECIE PECUARIA.

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	77026032	Nombre:	JOSE PEÑA CACERES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR
-----------------	----------	---------	-------------------	--------	--

**Firma Responsable**

Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	Fecha Verificación:	18/07/2025 16:01:59
-----------------	-----------------------------------	---------------------	---------------------



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					08/07/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
ANA YULIETH DIAZ OROZCO					Tipo:	C.C.	No.	1065597213
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 7705599	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal en la planeación, gestión y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, en la red de conocimiento pecuaria área temática producción de especies mayores, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas, en los programas de titulada y/o complementaria regular presencial y/o Virtual del centro biotecnológico del caribe y sus municipios de influencia.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE PEÑA CACERES				CARGO	SUBDIRECTOR DEL CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CIRO CARLOS JIMENEZ CUJIA				CARGO	COORDINADOR DE ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	VALLEDUPAR-PUEBLO BELLO-VALLEDUPAR							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			ENTIDAD O EMPRESA:			CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	25	7	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	25	7	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral en la ficha 3216435 Tecnico en Produccion Agropecuaria en el marco del desarrollo de la competencia Coordinador Produccion de la especie pecuaria.							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Desarrollar las actividades de Formación, incluidas actividades de seguimiento a aprendices en etapa práctica, acuerdo con los planes que se elaboren previamente y de conformidad con el modelo pedagógico - Formación por Competencias - la estrategia de aprendizaje - Proyectos de Formación - y requeridas en el manual de articulación con la media, que el SENA ha determinado							
2	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes							
3	Programar las actividades de enseñanza - aprendizaje - evaluación, de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional							
AGENDA								
ACTIVIDADES ( (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)								
Día 1: 25/07/2025 Desplazamiento ruta de ida : Valledupar- Pueblo Bello Medio de transporte: Terrestre Actividades a ejecutar: Ejecutar actividades de formación profesional integral en la ficha 3216435 Tecnico en Produccion Agropecuaria en el marco del desarrollo de la competencia Coordinador Produccion de la especie pecuaria Desplazamiento internos: N/A Desplazamiento de Regreso: Pueblo Bello- Valledupar								
OBSERVACIONES: GASTOS DE VIAJES								
RUTA-INTERMUNICIPAL-AEREO-OTROS		VALOR		RUTA-TRANSPORTE INFORMAL		VALOR		
DIA 1: VALLEDUPAR-PUEBLO BELLO		20.000,00						
DIA 1: PUEBLO BELLO-VALLEDUPAR		20.000,00						
TOTA TRANSPORTE INTERMUNICIPALES, AEREO O OTROS		40.000,00		TOTAL TRANSPORTE INFORMAL				
						TOTAL GASTOS DE VIAJES		40.000,00
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:			FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
			<i>Ciro Carlos Jimenez Cujia</i>			<i>Yulieth Diaz Orozco</i>		
Nombres y Apellidos:			Nombres y Apellidos:					
JOSE PEÑA CACERES			CIRO CARLOS JIMENEZ CUJIA					
Cargo:			Cargo:			Nombres y Apellidos:		
SUBDIRECTOR DEL CENTRO			COORDINADOR DE ACADEMICO			ANA YULIETH DIAZ OROZCO		



### FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

**CIUDAD Y FECHA:** Valledupar, agosto 18/2025

**PRESENTADO A:** JOSE PEÑA CACERES

**ORDEN DE VIAJE No:**

130925

**FECHA DE INICIO:**

25/07/2025

**FECHA DE FINALIZACION:**

25/07/2025

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO**

Valledupar- Pueblo Bello-  
Valledupar

**REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**

Centro Biotecnológico del Caribe

**OTRA: (ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Ejecutar actividades de formación profesional integral en la ficha 3216435 Técnico en Producción Agropecuaria en el marco del desarrollo de la competencia Coordinador Producción de la especie pecuaria

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se impartió formación a los aprendices 3216435 Técnico en Producción Agropecuaria en el marco de la competencia Coordinador Producción de la especie pecuaria, en el desarrollo de conceptos de reproducción:
  - Identificación del aparato reproductor de la hembra y del macho bovino
  - Hormonas
  - Ciclo estral
  - Celo
  - Gestación
  - Parto
  - Castración
  - Inseminación
2. Se realizo actividad practica con úteros de la hembra bovina con el fin de identificar las partes que comprenden el aparato reproductor y su funcionamiento.
3. Se realizo practica de inseminación con catéteres y pistola universal, con el fin de que los aprendices reconozcan el proceso y la funcionalidad del mismo.

**RESULTADOS:**

- Los aprendices realizaron reconocimiento de las partes del aparato reproductor de la hembra bovina, mediante el uso de úteros.
- Cada aprendiz ha tenido la oportunidad de profundizar aún más en el tema de conceptos de reproducción.

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

1. Anexos fotográficos
2. Lista de asistencia



<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1. Conseguir todos los materiales que el ambiente les proporcione para realizar la práctica de identificación de equipos y herramientas para el proceso de Inseminación artificial.	Aprendices ficha 3216435	Aprendices ficha 3216435
<b>CONCLUSIONES:</b> Se cumplieron a cabalidad todos los objetivos consignados en esta agenda, los aprendices de estas fichas continúan con mucho entusiasmo respondiendo positivamente a todas las actividades que se encomiendan.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
ANA YULIETH DIAZ OROZCO		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
COORDINADOR ACADEMICO	CIRO CARLOS JIMENEZ CUJIA	

Ficha 3216435 Técnico en Producción Agropecuaria





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) Impartir formación fecha 3124635 Tec. Produccion Agropecuaria Pueblo Bello

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luis E. Montano A	1065810112					luismontano1992@gmail.com	370612345		Luis E. Montano
	Onelis Martínez	1082493482					onelisesthermartinez24@gmail.com	3207130673		Onelis Martínez
	Rafael Cáceres	1066869562					rafaelcaceres@gmail.com	315494555		<del>Rafael</del>
	Eivara Alvarado	10655910855					eivaraalvarado@gmail.com	3113249866		Eivara Alvarado
	Daniel Martínez	100789703					danielmartinez@gmail.com	373620098		Daniel Martínez
	Jeanmis Puche	1120242381					jeanmispuche93@gmail.com	3245075381		Jeanmis Puche
	Luis Manuel Méndez	102535248					luismanuelmendez@gmail.com	3160641591		Luis Méndez
	Maria Vanina Pérez	1063592014					maria.vanina@gmail.com	3167889839		Maria Vanina
	Laura Borja Pérez	1004487155						3115857692		Laura Borja
	Clara María Méndez	106591090								Clara Méndez

Activar Windows  
Ve a Configuración para



RECIBO DE CAJA MENOR



Ciudad	Valledupar	Día	25	Mes	07	Año	25	No		
Pagado a	Coomalpe.						\$	20.000		
Por concepto de:	Ruta Valledupar - Pueblo Bello									
Valor (en letras)	Veinte mil pesos				Cooperativa Multiactiva de Pueblo Bello "COOMALPE" NIT. 824.002.14-1 <i>Emmanuel Pineda</i> REPRESENTANTE LEGAL					
Código	Firma de recibido									
Aprobado	CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No									

Scanned with CamScanner

RECIBO DE CAJA MENOR



Ciudad	Pueblo Bello	Día	25	Mes	07	Año	25	No		
Pagado a	Coomalpe.						\$	20.000		
Por concepto de:	Ruta Pueblo Bello Valledupar									
Valor (en letras)	Veinte mil pesos				Cooperativa Multiactiva de Pueblo Bello "COOMALPE" NIT. 824.002.14-1 <i>Emmanuel Pineda</i> REPRESENTANTE LEGAL					
Código	Firma de recibido									
Aprobado	CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> No									