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 VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**42816-127995**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR FELIPE BELLO MEJIA	**Banco a consignar:**	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	1.115.066.373	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	obellom@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	034907170
IP/Nº de contacto:	23873	**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**	SI

¿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:	7387438/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**6225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.7387438 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025 Al 31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.440.270
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 27.797.000
Valor Bruto Pago:	**$ 3.971.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.469.270

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.971.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 582.962	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.553.962**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.069.862**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.069.862,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1074806457**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.101.162,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.588.400	$ 1.588.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 198.600	$ 198.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 254.200	$ 254.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 8.300	$ 8.300	Reteica - 8560 - CARTAGO	8.202,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
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-UCEVA	22.770,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	$ 1.023.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.266.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.940.028,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adjunta informe de evidencias correspondiente al mes de agosto 2025.

Se adjunta planilla pago seguridad social mes de julio 2025.

Se adjunta informe de legalización viáticos mes de agosto 2025.

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

OSCAR FELIPE BELLO MEJIA
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,

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO
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
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/08/25 20:43:02 USUARIO: SIC - C.C. 1115066373

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-11, 09:31:53 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	OSCAR FELIPE BELLO MEJIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115066373
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074806457
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1695009107
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 461.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 254.200	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 198.600	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.300	$ 0
			SubTotales:	$ 461.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 461.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago Valle, 08 agosto 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortúa

ORDEN DE VIAJE No: 104425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	08/08/25	**08/08/25**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle	**Cali**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación complementaria SERVICIO AL CLIENTE a la ficha 3282485 de la empresa SODICOM.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se impartió formación en la ficha 3282485 programa de SERVICIO AL CLIENTE a la empresa SODICOM, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.**

RESULTADOS:

1. **Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados: Se logra que los aprendices implementen recomendaciones realizadas en su contenido, las indicaciones del instructor y el material de apoyo, para cumplir con el complementario SERVICIO AL CLIENTE**

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

1. **Listado de asistencia aprendices.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Identificar los procedimient administrativos y tipos de cliente de las unidades productivas mediante el us herramientas ofimáticas y análisis de información	**OSCAR FELIPE BELLO MEJIA**	**08/08/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Oscar Felipe Bello Mejia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Coordinador Académico	**Tito Fernel Bermúdez Botello**	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	3282485	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Servicio al cliente
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Oscar Felipe Delio Meza		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 24, 25,26, 28, 29, 30, 31 julio 1, 4,5,6,8 AGOSTO											
		24 DE JULIO	25 DE JULIO	26 DE JULIO	28 DE JULIO	29 DE JULIO	30 DE JULIO	31 DE JULIO	1 DE AGOSTO	4 DE AGOSTO	5 DE AGOSTO	6 DE AGOSTO	8 DE AGOSTO
1	ALEXANDRA FERNANDEZ ROJAS												
2	ASDALY JULEY GUERRERO PIRATEQUE												
3	ALMA MARIA REYES HUNAD												
4	CESAR ANDRES ALVAREZ CRUZ												
5	DIEGO ALEXANDER CASTRO BOLIVAR												
6	ESTEBAN GERMAN VACA TOBAR												
7	INGRID DIAZ ESPINOSA												
8	JAIDER ALVARADO GOMEZ												
9	JHON JAIDER VIDAL ANGULO												
10	JONATHAN ANDRES RENDON BEDOYA												
11	JONATHAN TORRES BRUGES												
12	LUISA FERNANDA TORRES RAMIREZ												
13	MARIO ANDRES MONTILLA URRESTY												
14	VICTOR MANUEL CORRALES OROBIO												
15	WILDERMAN NOSCUE SOTO												
16	YANDIS MEDRANO ALMEIDA												
17	YENNY VICTORIA GRAUDO LAVERDE												
18	JHON LEANDRO GIL PUERTAS												
19	WILLIAM TARVEN CASTILLO PASCUAZA												
20	STIVEN NORVEY MARTINEZ ALVAREZ												
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

FIRMA DEL INSTRUCTOR



Trans La Andina
Mas Cerca!
Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14 No. 14 - 15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: asandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com
S.T
NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☑	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☑	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 8/08/25 VALOR $ 40.000

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 92 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO 1 S DE 18 KILOS



Trans La Andina
Mas Cerca!
Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14 No. 14 - 15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: asandina2010@gmail.com | gerencia@cootrasan.com
www.cootrasan.com
S.T
NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☑	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☑	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 8/08/25 VALOR $ 40.000

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 92 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO 1 S DE 18 KILOS


SENA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	104425	**Fecha Solicitud**	2025-07-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4825	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
OSCAR FELIPE BELLO MEJIA	CC: 1115066373	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL	Autorizada	2025-08-08	2025-08-08	VALLE / CARTAGO	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	3.971.000,00	313.570,00	156.785,00	134.696,00	291.481,00	CARTAGO-CALI-CARTAGO 8-8-25 EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA SERVICIO AL CLIENTE A FICHA 3282485 MATRICULADA DE LA EMRPESA SODICOM
											Totales Solicitud de Comisión			**156.785,00**	**134.696,00**	**291.481,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-CALI-CARTAGO 8-8-25 EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA SERVICIO AL CLIENTE A FICHA 3282485 MATRICULADA DE LA EMRPESA SODICOM

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/01 10:03:20 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 1 de agosto de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA	Fecha Verificación:	01/08/2025 9:24:19

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
1/08/2025 10:03:37 a. 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: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	x	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					23/07/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
OSCAR FELIPE BELLO MEJIA					Tipo:	C.C.	No.	1115066373
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.7387438	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	9	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral, llevando a cabo las acciones relacionadas con la ejecución de la formación, de acuerdo con la red de conocimiento, área temática y lineamientos del sistema integrado de gestión administrativa (siga), en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas para la vigencia 2025 por el centro de tecnologías agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO - CALI CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CALI _ Valle del Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	SODICOM	CONTACTO	Diego Gutierrez 3138425083	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	8	8	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar formacion complementaria SERVICIO AL CLIENTE a Ficha 3282485 matriculada de la empresa SODICOM.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.
3	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Dia Inicio	8	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				Cartago - Cali
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar:				
8	HORA: 1:00 PM	Bienvenida, saludo		
	HORA: 01:15 PM	Ejecutar formacion complementaria SERVICIO AL CLIENTE a Ficha 3282485 matriculada de la empresa SODICOM.		
	HORA: 06:00 PM	Cierre de la actividad		
Día Fin	8	8	2025	
Desplazamiento ruta de regreso:				Cali - Cartago
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$ 134.696

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA
Nombres y Apellidos: Maria Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO	Nombres y Apellidos: OSCAR FELIPE BELLO MEJIA
Cargo: Subdirectora (E)	Cargo: Coordinador academico	

	Versión: 05
SENA	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	x	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					23/07/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
OSCAR FELIPE BELLO MEJIA					Tipo:	C.C.	No.	1115066373
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.7387438	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	9	9	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral, llevando a cabo las acciones relacionadas con la ejecución de la formación, de acuerdo con la red de conocimiento, área temática y lineamientos del sistema integrado de gestión administrativa (siga), en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas para la vigencia 2025 por el centro de tecnologías agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO - CALI				CARTAGO			
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CALI _ Valle del Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	SODICOM	CONTACTO	Diego Gutierrez 3138425083	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	6	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	6	8	2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar formacion complementaria SERVICIO AL CLIENTE a Ficha 3282485 matriculada de la empresa SODICOM.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.
3	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Dia Inicio	6	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				Cartago - Cali
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar:				
6	HORA: 1:00 PM	Bienvenida, saludo		
	HORA: 01:15 PM	Ejecutar formacion complementaria SERVICIO AL CLIENTE a Ficha 3282485 matriculada de la empresa SODICOM.		
	HORA: 06:00 PM	Cierre de la actividad		
Dia Fin	6	8	2025	
Desplazamiento ruta de regreso:				Cali - Cartago
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$ 134.696

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO	
Cargo: Subdirectora (E)	Cargo: Coordinador académico	Nombres y Apellidos: OSCAR FELIPE BELLO MEJIA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 29 de julio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	102525	**Fecha Solicitud**	2025-07-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-07-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4825	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
OSCAR FELIPE BELLO MEJIA	CC: 1115066373	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL	Autorizada	2025-08-06	2025-08-06	VALLE / CARTAGO	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	3.971.000,00	313.570,00	156.785,00	134.696,00	291.481,00	CARTAGO-CALI-CARTAGO 6-8-25 EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA SERVICIO AL CLIENTE A FICHA 3282485 MATRICULADA DE LA EMPRESA SODICOM
											Totales Solicitud de Comisión			**156.785,00**	**134.696,00**	**291.481,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-CALI-CARTAGO 6-8-25 EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA SERVICIO AL CLIENTE A FICHA 3282485 MATRICULADA DE LA EMPRESA SODICOM

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/07/29 14:37:17 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 29 de julio de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES FELIPE PATINO AMAYA	Fecha Verificación:	29/07/2025 13:55:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
29/07/2025 2:37:28 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago Valle, 06 agosto 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortúa

ORDEN DE VIAJE No: 102525	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	06/08/25	**06/08/25**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle	**Cali**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación complementaria SERVICIO AL CLIENTE a la ficha 3282485 de la empresa SODICOM.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se impartió formación en la ficha 3282485 programa de SERVICIO AL CLIENTE a la empresa SODICOM, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.**

RESULTADOS:

1. **Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados: Se logra que los aprendices implementen recomendaciones realizadas en su contenido, las indicaciones del instructor y el material de apoyo, para cumplir con el complementario SERVICIO AL CLIENTE**

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

1. **Listado de asistencia aprendices.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Identificar los procedimier administrativos y tipos de cliente de las unidades productivas mediante el us de herramientas ofimática análisis de información	**OSCAR FELIPE BELLO MEJIA**	**06/08/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Oscar Felipe Bello Mejia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Coordinador Académico	**Tito Fernel Bermúdez Botello**	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	3282485	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Servicio al cliente
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Oscar Felipe Delio Meza		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 24, 25,26, 28, 29, 30, 31 julio 1, 4.5.6.8 AGOSTO											
		24 DE JULIO	25 DE JULIO	26 DE JULIO	28 DE JULIO	29 DE JULIO	30 DE JULIO	31 DE JULIO	1 DE AGOSTO	4 DE AGOSTO	5 DE AGOSTO	6 DE AGOSTO	8 DE AGOSTO
1	ALEXANDRA FERNANDEZ ROJAS												
2	ASDALY JUSEY GUERRERO PINTO QUE												
3	AURA MARIA REYES HUNAD												
4	CESAR ANDRES ALVAREZ CRUZ												
5	DIEGO ALEXANDER CASTRO BOLIVAR												
6	ESTEBAN GERMAN VACA TOBAR												
7	INGRID DIAZ ESPINOSA												
8	JAIDER ALVARADO GOMEZ												
9	JHON JAIDER VIDAL ANGULO												
10	JONATHAN ANDRES RENDON BEDOYA												
11	JONATHAN TORRES BRUGES												
12	LUISA FERNANDA TORRES RAMIREZ												
13	MARIO ANDRES MONTILLA URRESTY												
14	VICTOR MANUEL CORRALES IDROBO												
15	WILDERMAN NOGUE SOTO												
16	YANDIS MEDRANO ALMEIDA												
17	YENNY VICTORIA GIRALDO LAVERDE												
18	JHON LEANDRO GIL PUERTAS												
19	WILLIAM TARVEY CASTILLO PASCUAZA												
20	STIVEN NORVEY MARTINEZ ALVAREZ												
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

FIRMA DEL INSTRUCTOR



Trans La Andina
Nos Conecta!
Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14 No. 14 - 15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coordina2010@gmail.com | gerencia@coctrasan.com
www.coctrasan.com
S.T
NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☒	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☒	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 06-09-10-2025 VALOR $ 40.800

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS

Trans La Andina
Nos Conecta!
Cooperativa de Transportadores La Andina - NIT. 891900968-9
Calle 14 No. 14 - 15 Tel. (092) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: coordina2010@gmail.com | gerencia@coctrasan.com
www.coctrasan.com
S.T
NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN / DESTINO
LA UNION ☐ ZARZAL ☐ LA UNION ☐ ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐ LA PAILA ☐ LA VICTORIA ☐ LA PAILA ☐
OBANDO ☐ URIBE ☐ OBANDO ☐ URIBE ☐
CARTAGO ☒ TULUÁ ☐ CARTAGO ☐ TULUÁ ☐
PEREIRA ☐ CALI ☒ PEREIRA ☐ CALI ☐
ROLDANILLO ☐ TORO ☐ ROLDANILLO ☐ TORO ☐
BOLIVAR ☐ BOLIVAR ☐

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 06-09-10-2025 VALOR $ 40.800

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 6 AÑOS (ALT. 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE OCUPAR PUESTO LEY 769 DE 2002. EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 16 KILOS


SENA