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** | **Setiembre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **92909-711809** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JAIME ANDRES BALLENA OLAYA | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 9.694.662 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jaballena@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 488411094128 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3137461341 | **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:** | 7372825/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **10825** | **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 PROFESIONAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE CPE NO. 20-9-2025-000876 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/09/2025 Al 30/09/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 11.378.784 |
| **Número de pago** | **8** | **Valor Total del Contrato:** | $ 35.558.700 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 3.555.870,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 7.822.914 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.555.870 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 873.284 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.429.154** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.011.854** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9491030852** |
| **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 | $ 1.004.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 5.659.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.011.854,00 | 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 | 22.146,00 | 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** | **$3.533.724,00** | |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se asistió a reuniones programadas en el mes de septiembre, con el subdirector del centro agroempresarial.

Se hizo desplazamiento al municipio de San Alberto corregimiento Líbano, Pelaya y San Martín para impartir formación.

Se impartió formación profesional integral: Fichas: 2927924, 2927914 y 3155114 Programa: Técnico en Sistemas Teleinformáticos.

Se impartió formación profesional integral: Ficha: 2930025 y 2930039, Programa: Recursos Humanos.

Se impartió formación profesional integral: Ficha: 2934761, Programa: Asistencia Administrativa.

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

**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



**JAIME ANDRES BALLENA OLAYA**
**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)**

10/09/25 21:41:24 USUARIO: SIC - C.C. 9694662

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 9694662 | | BALLENA OLAYA JAIME ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 15 b 7 - 11 | AGUACHICA-CESAR | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 1764314279 | 9491030852 | I | 2025/09/12 | 2025/09/09 | NEQUI | 0 | $413,400 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,424,000 | $227,900 | | | $1,424,000 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,424,000 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,424,000 | $227,900 | | | $1,424,000 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,424,000 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: AGUACHICA Depto: CESAR ( 1 Afiliados) | | | | | $1,424,000 | $227,900 | | | $1,424,000 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,424,000 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 9694662 | BALLENA JAIME | 230301 | 30 | $1,424,000 | $227,900 | EPS037 | 30 | $1,424,000 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,424,000 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,424,000 | $227,900 | | | $1,424,000 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,424,000 | $7,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 9694662 | | BALLENA OLAYA JAIME ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 15 b 7 - 11 | AGUACHICA-CESAR | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 1764314279 | 9491030852 | I | 2025/09/12 | 2025/09/09 | NEQUI | 0 | $413,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,900 | $0 | $0 | $227,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,900 | $0 | $0 | $227,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,400 | $0 | $0 | $413,400 |

# 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: martes, 12 de agosto de 2025

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

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 115525 | **Fecha Solicitud** | 2025-08-11 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2025-08-12 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **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** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JAIME ANDRES BALLENA OLAYA | CC: 9694662 | CONTRATISTA | Autorizada | 2025-08-25 | 2025-08-25 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / SAN ALBERTO | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.555.870,00 | 215.586,00 | 215.586,00 | 90.000,00 | 305.586,00 | VIATICOS FORMACION 25 26 AGO SAN ALBERTO SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2927924 2930025 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO |
| | | | | 2025-08-26 | 2025-08-26 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / SAN MARTIN | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **215.586,00** | **90.000,00** | **305.586,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 25 26 AGO SAN ALBERTO SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACIÓN EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2927924 2930025 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO

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: 2025/08/12 14:59:19 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**



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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHoaguilar | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 12 de agosto de 2025 | |

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

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | JOSE VICENTE CUELLAR JULI | Fecha Verificación: | 12/08/2025 11:58:02 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
12/08/2025 3:00:26 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: 05 |
| | Código: GTH-F-090 |

**PROCESO**

**GESTIÓN DE TALENTO HUMANO**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| **Pública** | [X] | **Pública Clasificada** | [ ] | **Pública Reservada** | [ ] |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | **21/07/2025** | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **JAIME ANDRÉS BALLENA OLAYA** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **9694662** |
| **CONTRATO** | **No.** | CO1.PCCNTR.7372825 | **AÑO** | 2025 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 6 | 12 | 2025 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal en el programa ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar para impartir formación profesional integral presencial como instructor en el área de INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR E | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | ROBINSON LOBO HERNANDEZ | | | | **CARGO** | COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA - SAN MARTÍN - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | IE LÍBANO<br>IE SAN MARTÍN DE TOURS | **CONTACTO** | 3219825477 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **25** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **25** | **8** | **2025** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **26** | **8** | **2025** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **26** | **8** | **2025** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | **Impartir formación en Articulación con la Media en los municipios de San Alberto (Ficha 2927924 ), y San Martín (Ficha 2930025 ), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.** | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

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

**AGENDA**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Día Inicio** | **25** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA - SAN ALBERTO** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **25** | **HORA: 2 a 6 Pm** | | | **Impartir formación en Articulación con la Media en el municipio de San Alberto (Ficha 2927924) Programa Sistemas teleinformáticos** |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **SAN ALBERTO - AGUACHICA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Día 2** | **26** | **8** | **2025** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA - SAN MARTÍN** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **26** | **HORA: 2 A 6 PM** | | | **Impartir formación en Articulación con la Media en el municipio de San Martín (Ficha 2930025) Programa Recursos Humanos** |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **SAN MARTÍN - AGUACHICA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |

**Observaciones:**

| | |
|---|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$XXXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$XXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$XXXXXX (cuando aplique)** |

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO<br>Fecha: 2025.07.25 16:30:57 -05'00' | Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ<br>Fecha: 2025.07.24 17:25:22 -05'00' | |
| **Nombres y Apellidos:**<br>**ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO** | **Nombres y Apellidos:**<br>**ROBINSON LOBO HERNANDEZ** | |
| **Cargo: SUBDIRECTOR ( E )** | **Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES** | **Nombres y Apellidos: JAIME ANDRÉS BALLENA OLAYA** |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA AGUCHICA 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

**PRESENTADO A**: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO – SUBDIRECTOR (E)**

| | | |
|---|---|---|
| **ORDEN DE VIAJE No: 115525** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **25/08/2025**<br>**26/08/2025** | **25/08/2025**<br>**26/08/2025** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL | SAN ALBERTO<br>SAN MARTÍN |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**: Impartir formación en Articulación con la Media en los municipios de San Alberto (Ficha 2927924 ), y San Martín (Ficha 2930025 ), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se impartió formación en el programa técnico en Sistemas Teleinformáticos con ficha No 2927924, en la Institución educativa El Líbano del municipio de San Alberto – Cesar, el día 25 de agosto 2025 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.

2. Se explicó a los aprendices del programa, cómo debe ser el desarrollo de la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

3. Se impartió formación en el programa técnico en Recursos Humanos con ficha No 2930025, en la Institución educativa San Martín de tours del municipio de San Martín – Cesar, el día 26 de agosto 2025 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica.

4. Se explicó a los aprendices del programa, cómo debe ser el desarrollo de la guía de aprendizaje, la competencia y los resultados.

**RESULTADOS:**

Ficha No 2927924, documentar las acciones realizadas en la red de acuerdo con la normativa.
Ficha No 2930025, utilizar herramientas ofimáticas de acuerdo con recursos y requerimientos de la organización.

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

1. Registro Fotográfico
2. Listas de Asistencia

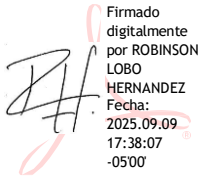
| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |

| | | |
|---|---|---|
| 1. Se impartió formación en el programa Sistemas Teleinformáticos con ficha No 2927924, en la Institución educativa El Líbano del municipio de San Alberto – Cesar, el día 25 de agosto 2025 con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica. | Jaime Andrés Ballena Olaya | 25 de agosto de 2025 |
| 1. Se impartió formación en el programa Recursos Humanos con ficha No 2930025, en la Institución educativa San Martín de Tours del municipio de San Martín – Cesar, el día 26 de agosto con hora de inicio 2:00 pm y finalización 5:30 pm y regreso al municipio de Aguachica. | Jaime Andrés Ballena Olaya | 26 de agosto de 2025 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. La formación se llevó a cabo de manera satisfactoria en los horarios establecidos, y se desarrollaron todas las actividades propuestas.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **Jaime Andrés Ballena Olaya** |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador académico programas especiales – G 20 | Robinson Lobo Hernández |  Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.09.09 17:38:07 -05'00' |

**ANEXOS - EVIDENCIAS**

Evidencia Fotográfica – Ficha 2927924



Evidencia Fotográfica – Ficha 2927924

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

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL A LA FICHA No 2927924 DEL PROGRAMA SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS EN LA I.E. EL LÍBANO DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO - CESAR

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BRAYAN STIVEN SANGUINO RUBIO | 1065235176 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3229659759 | - | Brayan Rubio |
| 2 | JANER SNEIDER JIMENEZ CAMACHO | 1065238595 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3188024492 | - | |
| 3 | JHON JAIRO OROZCO SILVA | 1062806048 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3218222547 | - | |
| 4 | JONY ALEXANDER PEREZ MORENO | 1065236255 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3162128840 | - | Jony Moreno |
| 5 | JUAN SEBASTIAN CARDENAS ACOSTA | 1065238523 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3102783039 | - | sebastian |
| 6 | LUISA DARIANA CONTRERAS MARTINEZ | 1065239088 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3217777104 | - | |
| 7 | MAIKOL STIVEEN HERRERA BLANCO | 1065886194 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3127896602 | - | maikol herrera |
| 8 | MARIA DEL CARMEN CONTRERAS BLANCO | 1065239980 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3235792153 | - | |
| 9 | MARIANGEL CONTRERAS ACOSTA | 1065239183 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3215621132 | - | MARIAN... |
| 10 | NAYIBE ORTIZ RENOGA | 1098073672 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3127347430 | - | Nayibe ortiz. |
| 11 | OMAR GABRIEL ALSINA PEREZ | 1065237218 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3113425540 | - | |
| 12 | SHERLYN DAIAN PACHECO VERJEL | 1065238320 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3136338827 | - | |
| 13 | TALIANA ARIAS SAUCEDO | 1085050250 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3188867856 | - | Taliana Arias |
| 14 | VANESSA ALEXANDRA MANRIQUE DELGADO | 1091133602 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3146475235 | - | Vanessa |
| 15 | XIOMARA DUARTE ACEVEDO | 1065883338 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3204412582 | - | |
| 16 | YOJHAN STIVEN PABON CASTAÑO | 1095310168 | - | - | APRENDIZ | I.E EL LÍBANO | | 3146740205 | - | Yojhan Pabon |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V02

TIQUETES – Ficha 2927924

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
16764013579410 del 2022/1024
Autoriza del TMQC 60.001 al TQMC 70.000
Vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 1559495

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica, 25 de agosto 2025 | |
| RUTA: Aguachica | DESTINO: San Alberto |
| FECHA DE SALIDA: 25/08/2025 | HORA: 1:00pm |
| NOMBRE: Jaime Andrés Ballena Olaya | |
| PUESTO: #7 | VALOR: $30,000 |
| POLIZA VIGENTE | PLACAS |

COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
16764013579410 del 2022/1024
Autoriza del TMQC 60.001 al TQMC 70.000
Vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 1585107

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: San Alberto (Cesar) 25/agosto/2025 | |
| RUTA: San Alberto | DESTINO: Aguachica |
| FECHA DE SALIDA: 25/agosto/2025 | HORA: 5:45pm |
| NOMBRE: Jaime Andrés Ballena O. | |
| PUESTO: #3 | VALOR: $30.000 |
| POLIZA VIGENTE | PLACAS |

Evidencia Fotográfica – Ficha 2930025



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA No 2930025 PROGRAMA RECURSOS HUMANOS DE LA IE SAN MARTÍN DE TOURS SAN MARTÍN - CESAR

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alexandra Forero Morales | 1063619083 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | | 321 [illegible] 05 | - | Alexandra forero |
| 2 | Aylim Yohennys Bandera Duarte | 1063619604 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | | | - | —/— |
| 3 | Bella Zharit Rueda Carvajal | 1097105213 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | | | - | Bella |
| 4 | Carlis Janeidis Luna Herrera | 1063619116 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | carlis_luna@soy.sena.edu.co | 317741 6047 | - | Carlis Luna |
| 5 | Carlos Antonio Fuentes Pérez | 1063619846 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | carlosantoniofuentes@soy.sena.edu.co | 320 [illegible] 450 | - | Carlos Fuentes |
| 6 | Carol Melissa Porras Muñoz | 1085171580 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | carol_mporras@soy.sena.edu.co | 314 [illegible] 7742 | - | Carol Porras |
| 7 | Edwin Javier Duran Causado | 1063617462 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | edwin_javduran@soy.sena.edu.co | | - | Edwin Duran |
| 8 | Erlyn Jesús Quintero Mantilla | 1065888749 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | erlyn_quintero@soy.sena.edu.co | | - | Erlyn Jesus |
| 9 | Jarol Estith Vargas Basto | 1065237531 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | jarolbasto@gmail.com | 317755 8042 | - | |
| 10 | Johan Sebastián Duarte Duran | 1063618416 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | johansebastianduarte duran@gmail.com | 315946 7277 | - | Johan Duarte |
| 11 | Karly Daniela Quintero Novoa | 1063620072 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | | | - | —/— |
| 12 | Karolina Alba Carreño | 1063619886 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | karolina-alba@soy.sena.edu.co | 318 [illegible] 55 73 | - | Karolina Alba |
| 13 | Karoll Tatiana Benavides Gil | 1063619698 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | karoll-tbenavides@soy.sena.edu.co | 31 [illegible] 0745 | - | Karoll Benavides |
| 14 | Keinner Alejandro Delgado Vega | 1063618490 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | keinner_delgadovega@sena.edu.co | 311 323 2939 | - | |
| 15 | Laura Angelica Gaona Gómez | 1065887348 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | laura-agaona@soy.sena.edu.co | 3 [illegible] | + | Laura Gaona |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



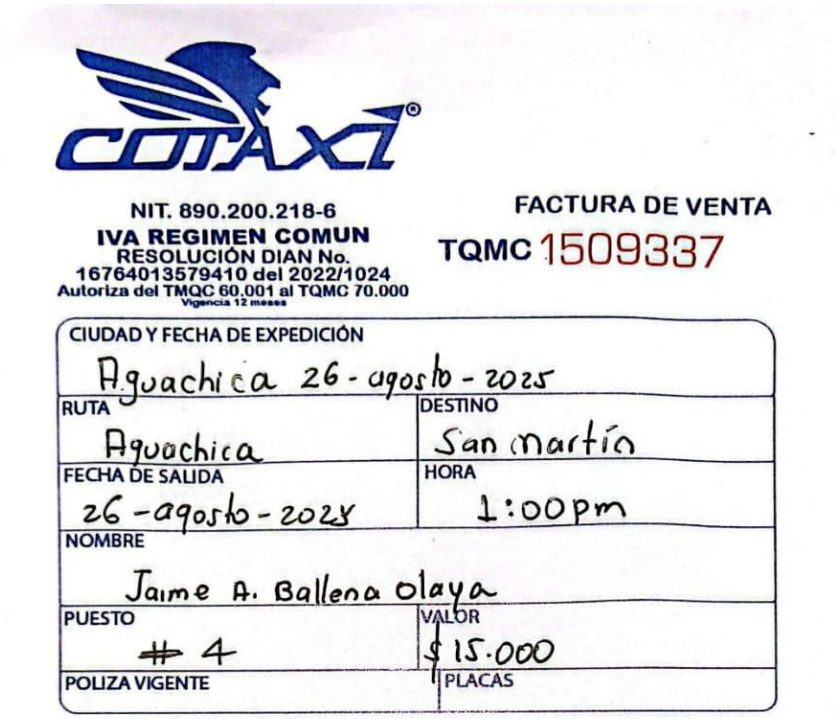
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S) IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA No 2930025 PROGRAMA RECURSOS HUMANOS DE LA IE SAN MARTÍN DE TOURS SAN MARTÍN - CESAR

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | Licet Yuliana Hernández Diaz | 1097104500 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | licet_hernandez@soy.sena.edu.co | 3 [illegible] | - | Licet Hernandez |
| 17 | Maidy Yulieth Tarazona Jácome | 1062908612 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | tarazonamaidy@gmail.com | 3164 [illegible] | - | Maidy Tarazona |
| 18 | Mariana Manzano Casadiego | 1097107831 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | marianamanzano cas@gmail.com | 3177855 427 | - | Mariana M |
| 19 | Michel Dayana Franco Solis | 1063619612 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | michel_dfranco@soy.sena.edu.co | 3233463 | - | Michel Franco |
| 20 | Natalia Gaviria Alfonzo | 1063619403 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | | | - | —/— |
| 21 | Paula Jarith Ortiz Rey | 1095802776 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | | | - | Paula O. |
| 22 | Sylvie Julyenne Guerra Rueda | 1065889964 | - | - | APRENDIZ | IE TOURS | sylvie_guerra@soy.sena.edu.co | 3145930 491 | - | Sylvie |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

TIQUETES – Ficha 2930025

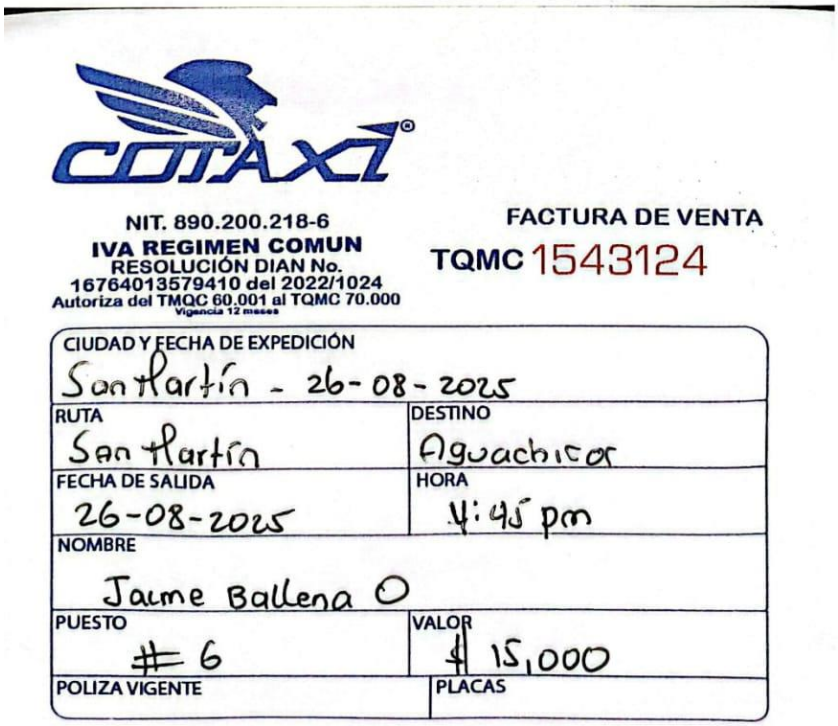


COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
16764013579410 del 2022/1024
Autoriza del TMQC 60.001 al TQMC 70.000
Vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 1509337

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | |
|---|---|
| Aguachica 26 - agosto - 2025 | |
| RUTA: Aguachica | DESTINO: San martín |
| FECHA DE SALIDA: 26 - agosto - 2025 | HORA: 1:00pm |
| NOMBRE: Jaime A. Ballena olaya | |
| PUESTO: # 4 | VALOR: $ 15.000 |
| POLIZA VIGENTE | PLACAS |



COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
16764013579410 del 2022/1024
Autoriza del TMQC 60.001 al TQMC 70.000
Vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 1543124

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | |
|---|---|
| San Martín - 26-08-2025 | |
| RUTA: San Martín | DESTINO: Aguachica |
| FECHA DE SALIDA: 26-08-2025 | HORA: 4:45 pm |
| NOMBRE: Jaime Ballena O | |
| PUESTO: # 6 | VALOR: $ 15,000 |
| POLIZA VIGENTE | PLACAS |