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	**88375-080161**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR	**Banco a consignar:**	BANCO COOPERATIVO COOP
Cédula de Ciudadanía	64.570.238	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mkromero@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0007000156782
IP/Nº de contacto:	12	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7342885/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE PEDAGOGÍA CPE NO. 20-9-2025-000833

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025**	**Al**	**30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.171.504
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.448.172
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 12.571.994

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 613.070	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.212.580**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.508.480**	**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		----------	**8637505433**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
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	$ 1.170.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.909.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.508.480,00	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	26.063,00	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	**$4.573.447,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos
Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (proyecto de formac
Identificar los aprendizajes previos, estilos y ritmos de aprendizaje del aprendiz que ingresa al proceso formativo, de acuerdo con lo
Llevar el control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y
Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, a
Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se req

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

MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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)

12/09/25 16:53:40 USUARIO: SIC - C.C. 64570238

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-64570238
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-09
FECHA DE PAGO:	2025-08-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8637505433
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655234098
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 230.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 294.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.840.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700	$ 9.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100	$ 534.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/10/2025

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, 5 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	110725	**Fecha Solicitud**	2025-08-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3025	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR	CC: 64570238	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-14	2025-08-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50	1	4.599.510,00	266.535,00	266.535,00	40.000,00	306.535,00	VIATICOS FORMACION 14 15 AGO GAMARRA - IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN LA FICHA 3230325 PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
				2025-08-15	2025-08-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**40.000,00**	**306.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 14 15 AGO GAMARRA - IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN LA FICHA 3230325 PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

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: 2025/08/05 17:36:09 -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, 5 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:	05/08/2025 17:31:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
5/08/2025 5:36:48 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	■	Pública Clasificada	☐	Pública Reservada	☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					28/07/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR					Tipo:	C.C.	No.	1065913621
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.7342885	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	22	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación REGULAR (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial y/o virtual como instructor en el área de PEDAGOGÍA							
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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

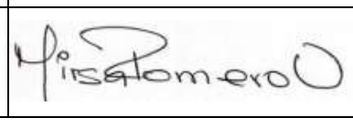
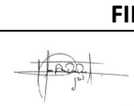
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	AGUACHICA - GAMARRA - AGUACHICA						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar		ENTIDAD O EMPRESA:	CASA DE LA CULTURA	CONTACTO		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	14	8	2025
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	8	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	15	8	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN EL MUNICIPIO DE GAMARRA, FICHA 3230325, PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA						

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.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	14	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				AGUACHICA - GAMARRA
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
14	HORA: 12:00 a 18:00 Pm	Impartir formación en el municipio de Gamarra (Ficha No. 3230325) Programa Atención Integral a la Primera Infancia		
Desplazamiento ruta de regreso:				GAMARRA - AGUACHICA
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Dia 2	15	8	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				AGUACHICA - GAMARRA
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
15	HORA: 15:00 a 18:00 Pm	Impartir formación en el municipio de Gamarra (Ficha No. 3230325) Programa Atención Integral a la Primera Infancia		
Desplazamiento ruta de regreso:				GAMARRA - AGUACHICA
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	N/A
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	N/A
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	N/A

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.07.30 17:17:12 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.29 17:31:57 -05'00'	
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Nombres y Apellidos:JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	
Cargo: SUBDIRECTOR E	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Nombres y Apellidos: MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar 12/09/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 110725	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/08/2025 15/08/2025	14/08/2025 15/08/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	GAMARRA - CESAR
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN LA FICHA 3230325 PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se orientó Formación a los aprendices del programa Atención Integral a la Primera Infancia Ficha 3230325 2. Se llevó el control de asistencias de los aprendices del programa de formación en mención 3. Se realizó desplazamiento al municipio de Gamarra con el fin de impartir Formación Complementaria		
RESULTADOS:		
1. Los aprendices reconocen la importancia del cuidado y la crianza como factores que inciden en el desarrollo físico, emocional y social de la primera infancia. 2. Identifican pautas de crianza positiva y prácticas de cuidado respetuosas que promueven la autonomía y el bienestar de los niños.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Fotografías 2. Tiquetes		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Los aprendices representan a través de Juego de Roles situaciones de cuidado (alimentación, higiene, normas de convivencia) para practicar respuestas basadas en crianza positiva.	Aprendices Ficha 3230325	Durante la vigencia de la formación
CONCLUSIÓNES: 1. El cuidado y la crianza en la primera infancia no solo garantizan la satisfacción de necesidades básicas, sino que construyen las bases del desarrollo integral. **2.** Las pautas de crianza respetuosas y coherentes fortalecen la autoestima, la autonomía y la confianza de los niños.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**	
MIRSA KELI ROMERO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.09.12 10:46:05 -05'00'

EVIDENCIAS

14/08/2025



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martín, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Pailitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Ábrego.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 622553

Nombre: Mirsa Keli Romero

Fecha: 14-08-2025 Hora de Salida: 11:30 X A.M. P.M.

Origen: Aguachica Destino: Gamarra

Puesto: 1 Valor $ 10.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE GAMARRA LTDA.

"COOTRAGAM"

NIT. 892.300.190-5

Servicio Transporte Terrestre - Gamarra, Aguachica y Viceversa.

Calle 4A No. 2 - 07 Secretaria y Desp. Terrestre Cel. 3203450307 Gerencia: 5650077 - 5626362

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 12311

Nombre: Mirsa K. Romero

Fecha: 14/08/2025 Hora de Salida: 06:10 ☐ A.M. ☒ P.M.

Origen: Gamarra Destino: Aguachica

Valor $ 10.000 No. Interno

SEÑOR PASAJERO: En caso de accidente, usted va aparado por una póliza de seguro.(Según Resolución 2105, Octubre 15/99 Mintransporte).

DENUNCIE EL SOBRECUPO O CUALQUIER OTRA IRREGULARIDAD

DESPACHADORA

Litografía y Artes JENS Nit. 18.911.949-9 Tel. 566 1167 Aguachica

15/08/2025



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martin, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Pailitas, Curumani, Boscosia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Abrego.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 622563

Nombre: Mirsa Celi Romero

Fecha: 15-08-2025 Hora de Salida: 11:45 X A.M. P.M.

Origen: Aguachica Destino: Gamarra

Puesto: 3 Valor $ 10.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835758

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE GAMARRA LTDA.

"COOTRAGAM"

NIT. 892.300.190-5

Servicio Transporte Terrestre - Gamarra, Aguachica y Viceversa.

Calle 4A No. 2 - 07 Secretaria y Desp. Terrestre Cel. 3203450307 Gerencia: 5650077 - 5626362

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 12320

Nombre: Mirsa R. Romero

Fecha: 15/08/2025 Hora de Salida: 06:20 ☐ A.M. ☒ P.M.

Origen: Gamarra Destino: Aguachica

Valor $ 10000 No. Interno

SEÑOR PASAJERO: En caso de accidente, usted va aparado por una póliza de seguro.(Según Resolución 2105, Octubre 15/99 Mintransporte).

DENUNCIE EL SOBRECUPO O CUALQUIER OTRA IRREGULARIDAD

DESPACHADORA

Litografía y Artes JENS NIt. 18.911.[illegible]

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:	jueves, 14 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	123425	**Fecha Solicitud**	2025-08-13	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3025	**Dependencia Solicitante**	952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR	CC: 64570238	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-21	2025-08-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50	1	4.599.510,00	266.535,00	266.535,00	40.000,00	306.535,00	VIATICOS FORMACION 21 22 AGO GAMARRA - IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN LA FICHA 3230325 PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA
				2025-08-22	2025-08-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / GAMARRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**40.000,00**	**306.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 21 22 AGO GAMARRA - IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN LA FICHA 3230325 PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

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: 2025/08/14 14:46:23 -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:	jueves, 14 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:	14/08/2025 11:19:44

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
14/08/2025 2:47:07 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	■	**Pública Clasificada**	☐	**Pública Reservada**	☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**28/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065913621**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.7342885**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	22	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación REGULAR (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial y/o virtual como instructor en el área de PEDAGOGÍA							
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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - GAMARRA - AGUACHICA**						
RUTA	**AGUACHICA - GAMARRA - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CASA DE LA CULTURA	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**8**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**21**	**8**	**2025**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**22**	**8**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**22**	**8**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN EL MUNICIPIO DE GAMARRA, FICHA 3230325, PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA**						

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.

AGENDA

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

Día Inicio	**21**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - GAMARRA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 12:00 a 18:00 Pm**	**Impartir formación en el municipio de Gamarra (Ficha No. 3230325) Programa Atención Integral a la Primera Infancia**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**GAMARRA - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Día 2	**22**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - GAMARRA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
22	**HORA: 15:00 a 18:00 Pm**	**Impartir formación en el municipio de Gamarra (Ficha No. 3230325) Programa Atención Integral a la Primera Infancia**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**GAMARRA - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**N/A**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**N/A**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO :	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.07.30 17:31:30 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.29 17:32:59 -05'00'	
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos:JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTOR E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: MIRSA KELI ROMERO VILLAMIZAR**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar 12/09/2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Subdirector (E)		
ORDEN DE VIAJE No: 123425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21/08/2025 22/08/2025	21/08/2025 22/08/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	GAMARRA - CESAR
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN LA FICHA 3230325 PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se orientó Formación a los aprendices del programa Atención Integral a la Primera Infancia Ficha 3230325 2. Se llevó el control de asistencias de los aprendices del programa de formación en mención 3. Se realizó desplazamiento al municipio de Gamarra con el fin de impartir Formación Complementaria		
RESULTADOS:		
1. Los aprendices diferencian entre prácticas de crianza tradicionales y aquellas basadas en el enfoque de derechos. 2. Los aprendices diseñan propuestas de acompañamiento para familias que fortalezcan vínculos afectivos y hábitos saludables.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Fotografías 2. Tiquetes		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Dinámica "círculo del cuidado":** cada aprendiz escribe o dibuja cómo un niño necesita ser cuidado en distintos aspectos (emocional, físico, social) y se construye un mural colectivo.	Aprendices Ficha 3230325	Durante la vigencia de la formación
CONCLUSIÓNES: **1.** El trabajo articulado entre familia, cuidadores y educadores es clave para consolidar ambientes seguros, afectivos y estimulantes. **2.** La crianza positiva implica orientar, guiar y establecer límites desde el amor, sin recurrir a prácticas de violencia o negligencia.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MIRSA KELI ROMERO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE ALEJANDRO OROZCO	 Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.09.12 10:45:06 -05'00'

EVIDENCIAS

21/08/2025



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel. 5651077 - 5652790 - 5650079
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martín, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Palaya, Pailitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Ábrego.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 622578

Nombre: Mirsa Keli Romero

Fecha: 21-08-2025 Hora de Salida: 11:30 X A.M. P.M.

Origen: Aguachica Destino: Gamarra

Puesto: 2 Valor $ 10.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE GAMARRA LTDA.

"COOTRAGAM"

NIT. 892.300.190-5

Servicio Transporte Terrestre - Gamarra, Aguachica y Viceversa.

Calle 4A No. 2 - 07 Secretaria y Desp. Terrestre Cel. 3203450307 Gerencia: 5650077 - 5626362

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 12332

Nombre: Mirsa K. Romero

Fecha: 21/08/2025 Hora de Salida: 06:15 ☐ A.M. ☒ P.M.

Origen: Gamarra Destino: Aguachica

Valor $ 10.000 No. Interno

SEÑOR PASAJERO: En caso de accidente, usted va aparado por una póliza de seguro.(Según Resolución 2105, Octubre 15/99 Mintransporte).

DENUNCIE EL SOBRECUPO O CUALQUIER OTRA IRREGULARIDAD

DESPACHADORA

Litografía y Artes JENS Nit. 18.911.949-9 Tel. 566 1167 Aguachica

22/08/2025



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica - Tel. 5651077 - 5652795 - 5650075
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, San Martín, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pelaya, Palitas, Curumaní, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Convención, Ábrego.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 622618

Nombre: Mirsa K. Romero

Fecha: 22-08-2025 Hora de Salida: 11:45 X A.M. P.M.

Origen: Aguachica Destino: Gamarra

Puesto: 1 Valor $ 10.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE GAMARRA LTDA.

"COOTRAGAM"

NIT. 892.300.190-5

Servicio Transporte Terrestre - Gamarra, Aguachica y Viceversa.

Calle 4A No. 2 - 07 Secretaria y Desp. Terrestre Cel. 3203450307 Gerencia: 5650077 - 5626362

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 12354

Nombre: Mirsa K. Romero

Fecha: 22/08/2025 Hora de Salida: 06:05 ☐ A.M. ☒ P.M.

Origen: Gamarra Destino: Aguachica

Valor $ 10.000 No. Interno

SEÑOR PASAJERO: En caso de accidente, usted va aparado por una póliza de seguro.(Según Resolución 2105, Octubre 15/99 Mintransporte).

DENUNCIE EL SOBRECUPO O CUALQUIER OTRA IRREGULARIDAD — DESPACHADORA

Litografía y Artes JENS NIL 18.911.949-9 Tel. 565 1167 Aguachica