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	**73044-447015**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FREDY GERARDINO SANCHEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	88.283.726	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fgerardino@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	64203573675
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	SI
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:	7468370/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**19125**	**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 GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO CPE NO. 20-9-2025-001367

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025**	**Al**	**30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.784.772
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.587
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.185.262

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 579.803	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.179.313**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.704.613**	**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		----------	**7982676562**
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		$ 0	$ 0
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	$ 1.235.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.646.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.704.613,00	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	25.897,00	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	**$4.573.613,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se req
Llevar control de las inasistencias de los aprendices a la formación, registrar en el aplicativo institucional las inasistencias y re
Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional una vez el aspirante esté en estado matriculado y verif
Emitir los juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje y registrarlas en los aplicativos institu
Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, a
Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del coordinador académico o misional) en los días estable
Responder por la custodia y buen uso de equipos, bienes e inventario asignado a su cargo o puestos bajo su cuidado, que el centro o lu

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

FREDY GERARDINO SANCHEZ
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)

17/09/25 22:40:43 USUARIO: SIC - C.C. 88283726

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88283726
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREDDY GERARDINO SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 3 22 52	TELÉFONO:	3334217
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982676562**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1765882915

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 230.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 239.700**
VALOR MORA:	**$ 900**
TOTAL PAGADO:	**$ 240.600**

Planilla Pagada

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.	110425	**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
FREDY GERARDINO SANCHEZ	CC: 88283726	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-14	2025-08-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	1	4.599.510,00	266.535,00	266.535,00	120.000,00	386.535,00	VIATICOS FORMACION 14 15 AGO SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS 2995857 3169533 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES
				2025-08-15	2025-08-15	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**120.000,00**	**386.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 14 15 AGO SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS 2995857 3169533 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

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 17:36:01 -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 5:36:47 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					**30/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FREDDY GERARDINO SANCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**88283726**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7468370**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	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 GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO.							
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 - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SUBSEDE DEL CENTRO SAN ALBERTO		**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 en los municipios de San Alberto (Ficha No. 2995857, 3169533), 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	

AGENDA

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

Día Inicio	**14**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
14	**HORA: 6 a 11 Pm**	**Impartir formación en el municipio de San Alberto (Ficha No 2995857) Programa Coordinación en sistemas integrados de gestion**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Día 2	**15**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
15	**HORA: 12 A 6 PM**	**Impartir formación en el municipio deCurumaní (Ficha No. 3169533) Programa Coordinación en sistemas integrados de gestion**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

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

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.08.01 16:07:55 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.30 16:17:48 -05'00'	
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo:Subdirector (e)	**Cargo: Coordinador Acdemico CAE**	**Nombres y Apellidos:** **FREDDY GERARDINO SANCHEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar, Septiembre 13 de 2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO - Subdirector (e)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
110425	Agosto 14 de 2025 Agosto 15 de 2025	Agosto 14 de 2025 Agosto 15 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	San Alberto

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN LA FICHA 2995857, 3169533 GARANTIZANDO EL DESARROLLOEFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. .Orientación teórica y práctica de los contenidos correspondientes al programa, promoviendo la participación activa de los aprendices.
2. 2. Resolución de dudas, acompañamiento académico y retroalimentación individual y grupal. RESULTADOS
3. 3. Revisión de evidencias de aprendizaje y orientación para el cumplimiento de actividades de formación.

RESULTADOS:

1. CARACTERIZAR LOS PROCESOS, DE ACUERDO CON SU SECUENCIA E INTERACCIÓN Y EL PROPÓSITO DE LA ORGANIZACIÓN.
2.INTEGRAR ELEMENTOS DE LA CULTURA EMPRENDEDORA TENIENDO EN CUENTA EL PERFIL PERSONAL Y EL CONTEXTO DE DESARROLLO SOCIAL

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

1. Fotografías (anexos al final del informe)

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.Orientación teórica y práctica de los contenidos correspondientes al programa,	Freddy Gerardino Sánchez	Agosto 14-15 de 2025

promoviendo la participación activa de los aprendices.		
1. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva para que sea firmado.	Freddy Gerardino Sánchez	Agosto 14-15 de 2025
2. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva	Freddy Gerardino Sánchez	Agosto 14-15 de 2025

CONCLUSIÓNES:

El desplazamiento permitió cumplir satisfactoriamente con la programación académica establecida para las fichas 2995857, 3169533 garantizando la orientación presencial de los contenidos y el fortalecimiento de las competencias de los aprendices. La jornada se desarrolló de manera efectiva, logrando los objetivos planteados y contribuyendo al avance en el proceso formativo.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Freddy Gerardino Sánchez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico CAE	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.09.15 14:54:04 -05'00'

ANEXOS

Evidencia fotográfica Se presentan las evidencias fotográficas del desplazamiento realizado, en las cuales se registran las actividades de formación impartidas a los aprendices de las fichas 3169533 y 2995857, como soporte del cumplimiento del objetivo y de las actividades desarrolladas durante la jornada.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE

4014

Nombre: Freddy Gerardino Sanchez

Fecha: 14/08/25 Hora de Salida: 6.00 X A.M. P.M.

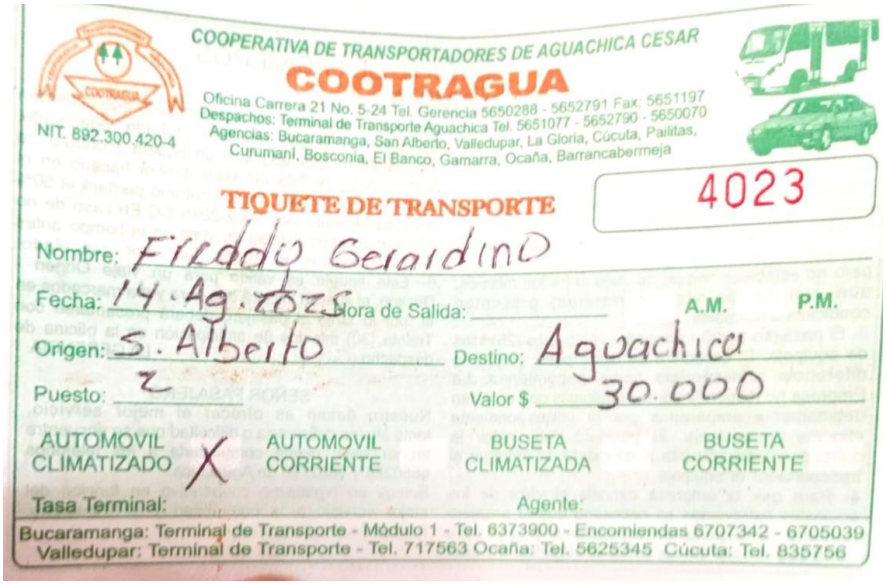
Origen: Aguachica Destino: San Alberto

Puesto: 1 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMOVIL CORRIENTE X | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

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 AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE

4023

Nombre: Freddy Geraldino

Fecha: 14.Ag.2025 Hora de Salida: A.M. P.M.

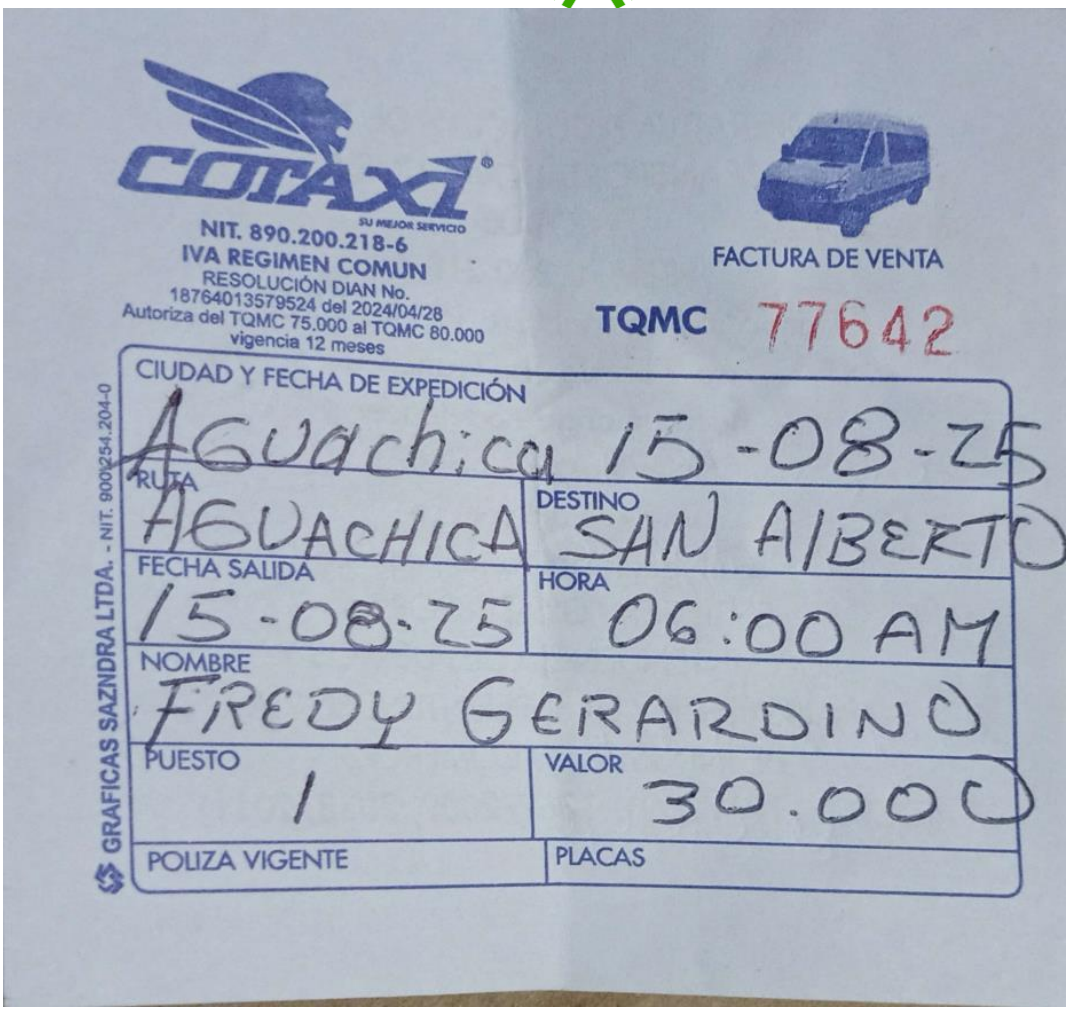
Origen: S. Alberto Destino: Aguachica

Puesto: 2 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO X | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

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



COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579524 del 2024/04/28
Autoriza del TQMC 75.000 al TQMC 80.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 77642

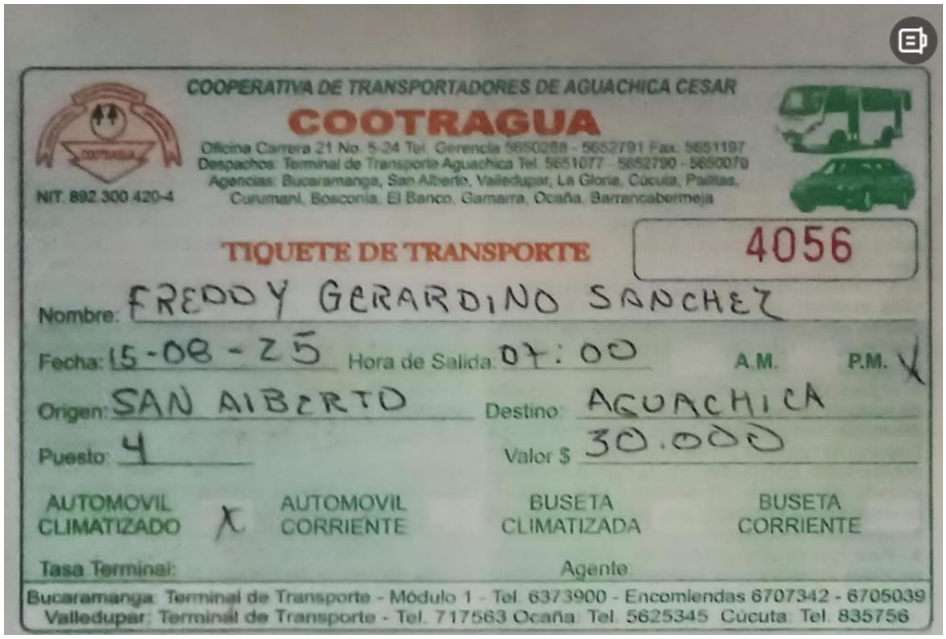
GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica 15-08-25

RUTA	DESTINO
AGUACHICA	SAN ALBERTO
FECHA SALIDA	HORA
15-08-25	06:00 AM

NOMBRE: FREDY GERARDINO

PUESTO	VALOR
1	30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 4056

Nombre: FREDY GERARDINO SANCHEZ

Fecha: 15-08-25 Hora de Salida: 07:00 A.M. P.M. X

Origen: SAN ALBERTO Destino: AGUACHICA

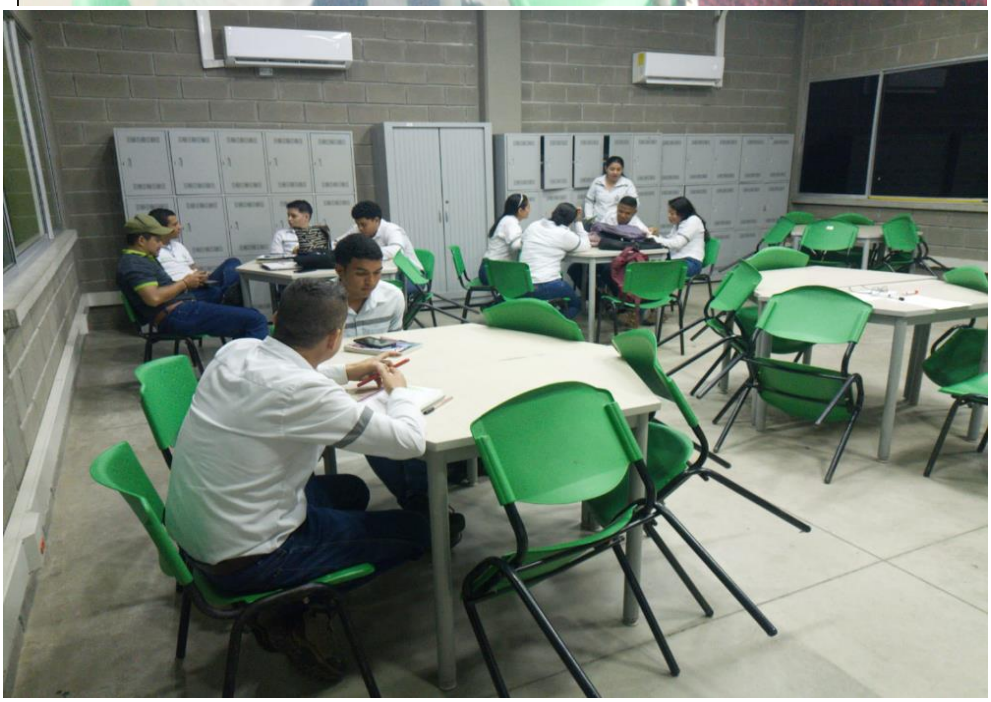
Puesto: 4 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA	BUSETA CORRIENTE
X			

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





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 delPaís - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	117725	**Fecha Solicitud**	2025-08-11	**Estado delaComisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTROAGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./Rech.**	2025-08-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastosde 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-SERVICIODE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONESCAMPESINASYPOPULARESEN 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 Ultimo 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
FREDY GERARDINO SANCHEZ	CC: 88283726	CONTRATISTA	Autorizada	2025-08-21	2025-08-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.599.510,00	266.535,00	133.268,00	60.000,00	193.268,00	VIATICOS FORMACION 21 AGO SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN LA FICHA 2995857 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**60.000,00**	**193.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 21 AGO SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN LA FICHA 2995857 GARANTIZANDO EL DESARROLLOEFECTIVODELPROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

ORDENADOR DEL GASTO

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/12 14:59:55 -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:	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	

Firma Responsable

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

USUA

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
12/08/2025 3:00:30 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,eloriginaldeestedocumento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los

	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					**30/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FREDDY GERARDINO SANCHEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**88283726**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .7468370**	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	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 GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DE PE NDE NCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilizacián)	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 - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA**	SUBSEDE DEL CENTRO SAN ALBERTO		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DE SPLAZAMIE NTO	**21**	**8**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**21**	**8**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en los municipios de San Alberto (Ficha No. 2995857, 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	

AGENDA

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

Dia Inicio	**21**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 9 a 12 Pm**	**Impartir formación en el municipio de San Alberto (Ficha No.2995857) Programa Coordinación en sistemas integrados de gestion**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

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

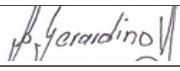
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.08.01 16:08:15 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.30 16:12:59 -05'00'	
Nombres y Apellidos : ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo:Subdirector (e)	**Cargo:Coordinador Academico CAE**	**Nombres y Apellidos:FREDDY GERARDINO SANCHEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO -		
CONTRATISTA CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar, 03 de septeimbre de 2025		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO - Subdirector (e)		
ORDENDEVIAJENo: 117725	FECHA DE INICIO: Agosto21 de 2025	FECHA DE FINALIZACION: Agosto 21 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION **CentroAgroempresarial**	OTRA : (ciudad) **San Alberto**
OBJETIVO DELDESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN LA FICHA 2995857 GARANTIZANDO EL DESARROLLOEFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES		
ACTIVIDADESDESARROLLADAS:		
1.Orientación teóricayprácticade los contenidoscorrespondientesalprograma, promoviendo la participación activa de los aprendices. 2. Resolución de dudas, acompañamiento académico y retroalimentación individual y grupal. 3. Revisión de evidencias de aprendizaje y orientación para el cumplimiento de actividades de formación.		
RESULTADOS:		
CARACTERIZAR LOS PROCESOS, DE ACUERDO CON SU SECUENCIA E INTERACCIÓN Y EL PROPÓSITO DE LA ORGANIZACIÓN. INTEGRAR ELEMENTOS DE LA CULTURA EMPRENDEDORA TENIENDO EN CUENTA EL PERFIL PERSONAL Y EL CONTEXTO DE DESARROLLO SOCIAL		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Fotografías (anexos al final del informe)		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Orientación teórica y práctica de los contenidos	**FreddyGerardinoSánchez**	Agosto 21 de 2025

correspondientes al programa, promoviendo la participación activa de los aprendices.		
2. Resolución de dudas, acompañamiento académico y retroalimentación individual y grupal.	**Freddy Gerardino Sánchez**	Agosto 21 de 2025
3. Revisión de evidencias de aprendizaje y orientación para el cumplimiento de actividades de formación.	**Freddy Gerardino Sánchez**	Agosto 21 de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. Eldesplazamiento permitió cumplir satisfactoriamente con la programación académica establecida para las fichas **2995857**, garantizando la orientación presencial de los contenidos y el fortalecimiento de las competencias de los aprendices. La jornada se desarrolló de manera efectiva, logrando los objetivos planteados y contribuyendo al avance en el proceso formativo.

DATOSDEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Freddy Gerardino Sánchez	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico CAE	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.09.03 14:24:25 -05'00'

Evidencia fotográfica

Se presentan las evidencias fotográficas del desplazamiento realizado, en las cuales se registran las actividades de formación impartidas a los aprendices de las fichas 3169533 y 2995857, como soporte del cumplimiento del objetivo y de las actividades desarrolladas durante la jornada.







COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 4055

Nombre: Freddy Gerardino S

Fecha: 21-08-2025 Hora de Salida: 08:00 X A.M. P.M.

Origen: Aguachica Destino: San Alberto

Puesto: 1 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO X | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

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 AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA

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

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 4098

Nombre: Fredy Gerardino

Fecha: 21-ag.25 Hora de Salida: 06:00 A.M. X P.M.

Origen: San Alberto Destino: Aguachica

Puesto: 3 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO X | AUTOMOVIL CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADA | BUSETA CORRIENTE

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