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	Octubre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	54022-440680

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	77.095.815	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	asdiaz@sena.edu.co	Número de Cuenta:	52303120891
IP/Nº de contacto:	0	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	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:	7342640/2025	Nº Compromiso SIIF	10625	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 DERECHOS HUMANOS CPE NO. 20-9-2025-000833

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	$ 12.571.994
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	$ 48.448.172
Valor Bruto Pago:	$ 4.599.510,00			Nuevo Saldo del Contrato:	$ 7.972.484

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 386.535	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 4.986.045	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.338.945	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	7984601292
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	$ 1.113.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.441.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.338.945,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	24.930,00	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	$4.574.580,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar solicitud de los cursos complementarios a través de los medios establecidos

Orientar formación profesional integral en las siguientes fichas 3169652 3169618 3169586 3169681

Realizar reconocimientos de aprendizajes previos

Realizar guías de aprendizaje para orientar la formación en las diferentes fichas 3169652 3169618 3169586 3169681

Mantener actualizado el portafolio del instructor

Realizar desplazamientos a los diferentes municipios que hacen parte de la zona de influencia del Centro Agromepresarial

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

ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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)

17/10/25 07:23:40 USUARIO: SIC - C.C. 77095815

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77095815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIRIGUANA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CARRERA 5 ESQUINA # 9A - 03	TELÉFONO:	6050000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7984601292**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1813073927

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.000	$ 0	$ 296.000
SUBTOTALES:										**$ 296.000**	**$ 0**	**$ 296.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 231.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 231.300	$ 0	$ 0	$ 231.300
SUBTOTALES:													**$ 231.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 231.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 77095815	DIAZ CORDOBA ANGEL SANTOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.850.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 296.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.850.000	$ 231.300	$ 0	$ 231.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.850.000	77095815	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 537.000

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: miércoles, 27 de agosto de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	133925	**Fecha Solicitud**	2025-08-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-27	**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
ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA	CC: 77095815	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-02	2025-09-02	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 02 03 SEP SAN ALBERTO CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS 3142303 3223868 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES
				2025-09-03	2025-09-03	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**266.535,00**	**120.000,00**	**386.535,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 02 03 SEP SAN ALBERTO CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LAS FICHAS 3142303 3223868 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: 2025/08/27 10:09:40 -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:	miércoles, 27 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:	26/08/2025 17:21:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
27/08/2025 10:10:17 a. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**28/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**77095815**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7342640**	**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 DERECHOS HUMANOS.							
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

	AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SEDE DEL SENA EN SAN ALBERTO CESAR	**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**2**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**2**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipios de san alberto (Ficha No.3142303), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la Formación de aprendices en la aérea, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro de formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa(s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyan guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3	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	**2**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
2	**HORA: 3 pm 6 pm**	**Impartir formación en el municipio de san alberto (Ficha No.3142303) Programa de asistencia administrativa**		
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	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$ XXXXXXX**
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: 2025.07.29 16:16:26 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.28 16:49:31 -05'00'	
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTOR €	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA**

	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					**28/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**77095815**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 7342640**	**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 DERECHOS HUMANOS.							
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

	AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SEDE DEL SENA EN CURUMANI CESAR	**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**3**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipios de curumani (Ficha No.3223868), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la Formación de aprendices en la aérea, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que cada acción se determine por el centro de formación.
2	Planear y ejecutar el desarrollo curricular del programa(s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato (proyecto de formación, Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyan guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos de evaluación).
3	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	**3**	**9**	**2025**

Desplazamiento ruta de ida:	**AGUACHICA - CURUMANI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**

Actividades a ejecutar:

3	**HORA: 9 am 12 Pm**	**Impartir formación en el municipio de curumani (Ficha No.3223868) Programa de coordinacion en sistema integrados de gestion**

Desplazamiento ruta de regreso:	**CURUMANI - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**

Observaciones:

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

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.07.29 16:15:50 -0500	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.28 09:20:35 -0500	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: AGUACHICA, CESAR 5 DE SEPTIEMBRE DE 2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO – SUBDIRECTOR ENCARGADO

ORDEN DE VIAJE No: 133925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	2/09/2025 **3/09/2025**	**2/09/2025** **3/09/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR	**SAN ALBERTO CURUMANI**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO DE LAS FICHAS # 3142303 Y 3223868

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DE LAS FICHAS # 3142303 Y 3223868 EN EL AREA DE DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO**
2. **ORGANIZAE EL AVANCE DEL APRENDIZAJE CON DIVERSOS TIPOS DE ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS PARA LOS APRENDICES DE LAS FICHA # 3142303 Y 3223868**

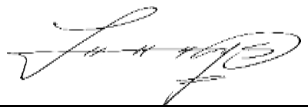
RESULTADOS:

1. **APRENDICES CAPACITADOS PROFESIONALMENTE EN EL AREA DE DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO**
2. **APRENDICES CON UN BUEN DESEMPEÑO PROFESIONAL COMO ESTRATEGIA DEL APRENDIZAJE**

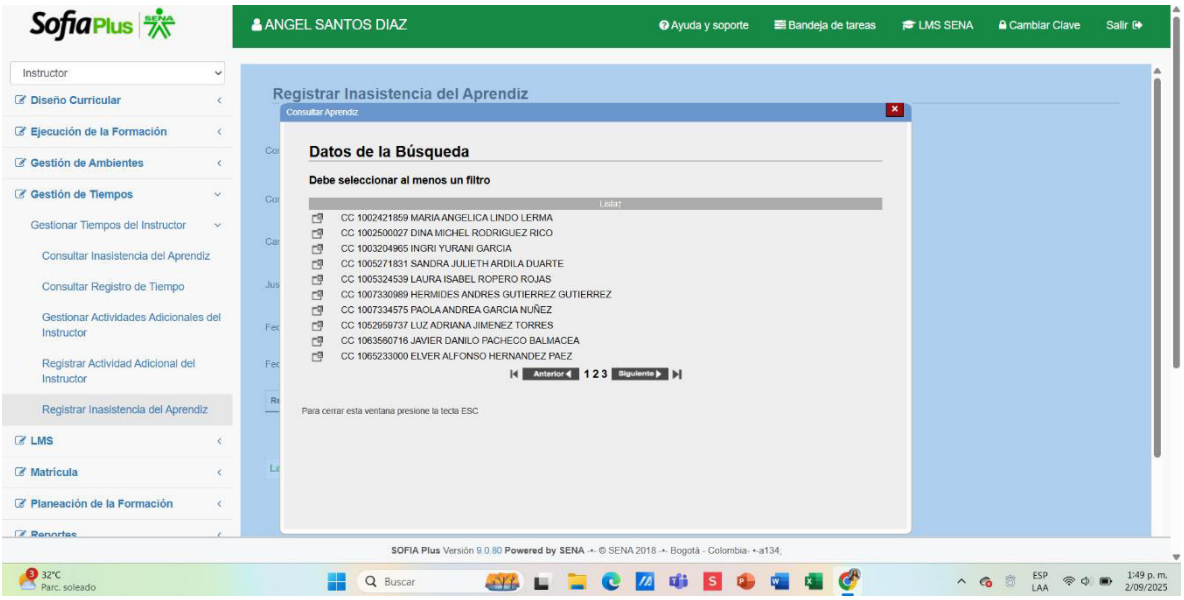
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

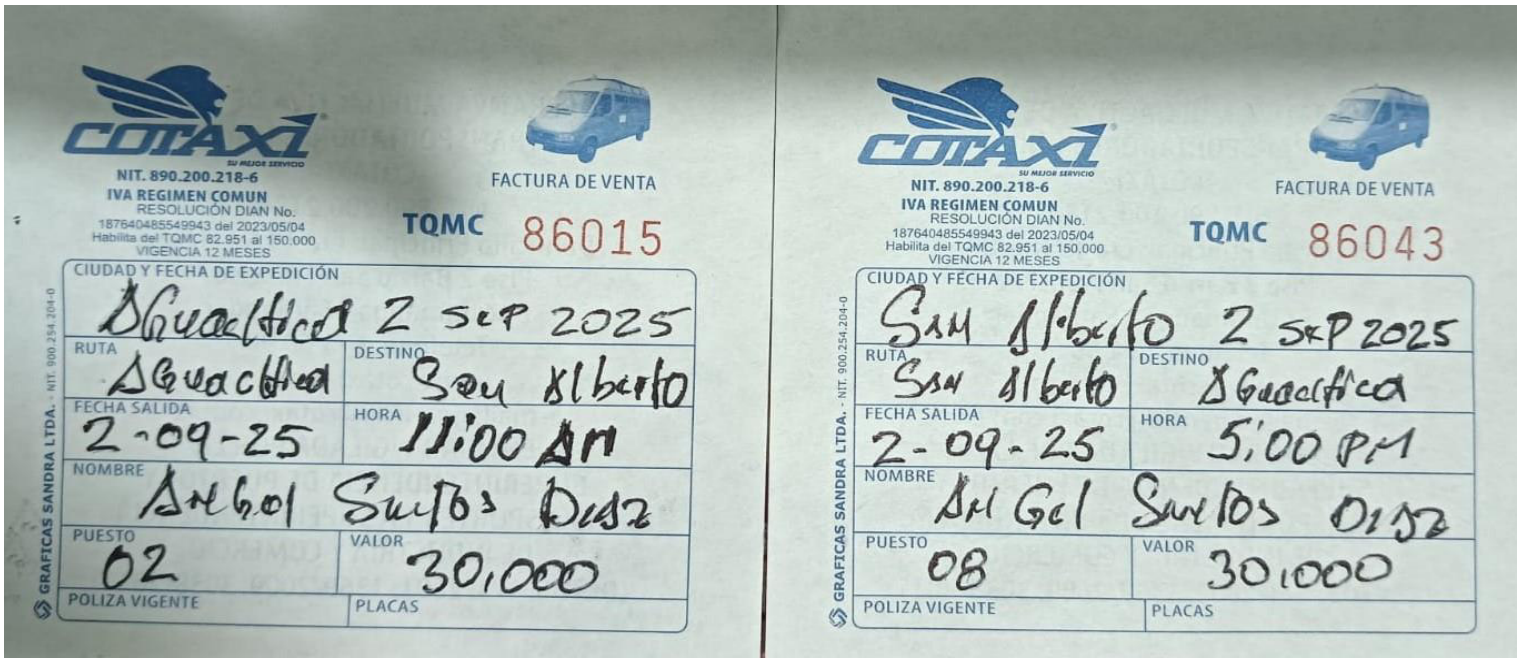
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.REALIZAR DESPLAZAMIENTO DESDE AGUANCHICA HASTA CURUMANI Y SAN ALBERTO	**ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA**	**2-09-25 Y 3-09-25**
3. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO DE LAS FICHAS # 3142303 Y 3223868	**ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA**	**2-09-25 Y 3-09-25**
1. IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL AREA DE DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO	**ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA** **ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA**	**2-09-25 Y 3-09-25**

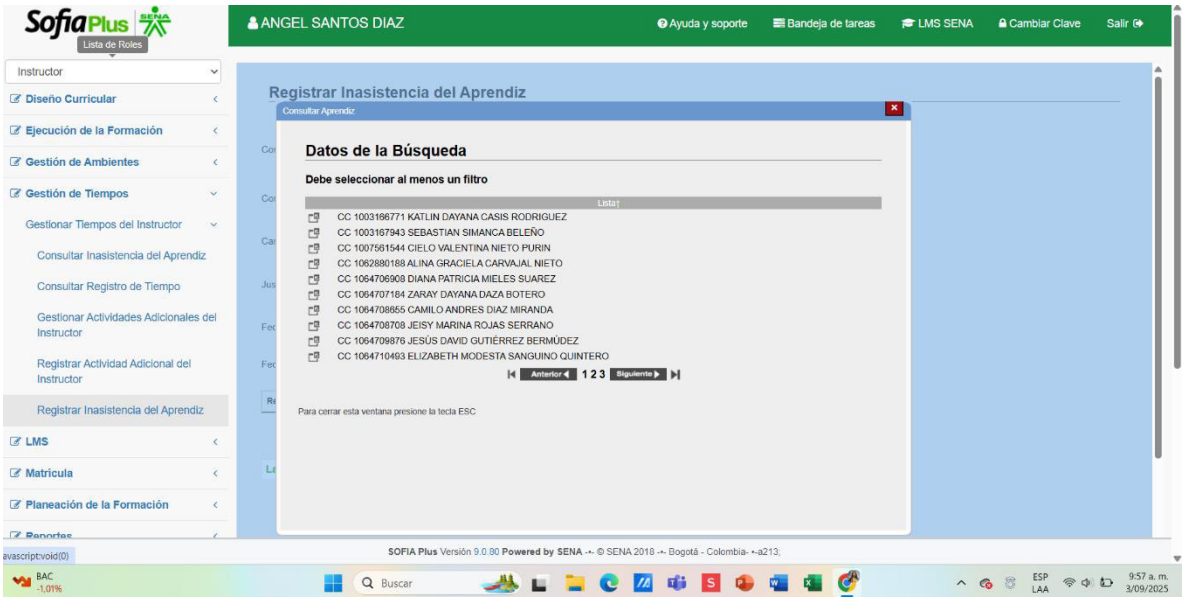
2. REVISAR LAS EVIDENCIAS PRESENTADAS		2-09-25 Y 3-09-25
CONCLUSIÓNES: **1. FORMAR PROFESIONALMENTE A LOS APRENDICES EN EL AREA DE DERECHOS HUMANOS Y FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO LOS CUALES SE MUESTRAN RECEPTIVOS Y PARTICIPATIVO EN EL DESARROLLO DE LAS TEMATICAS Y LAS FORMACIONES IMPARTIDAS**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANGEL SANTOS DIAZ CORDOBA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.09.08 09:48:22 -05'00'

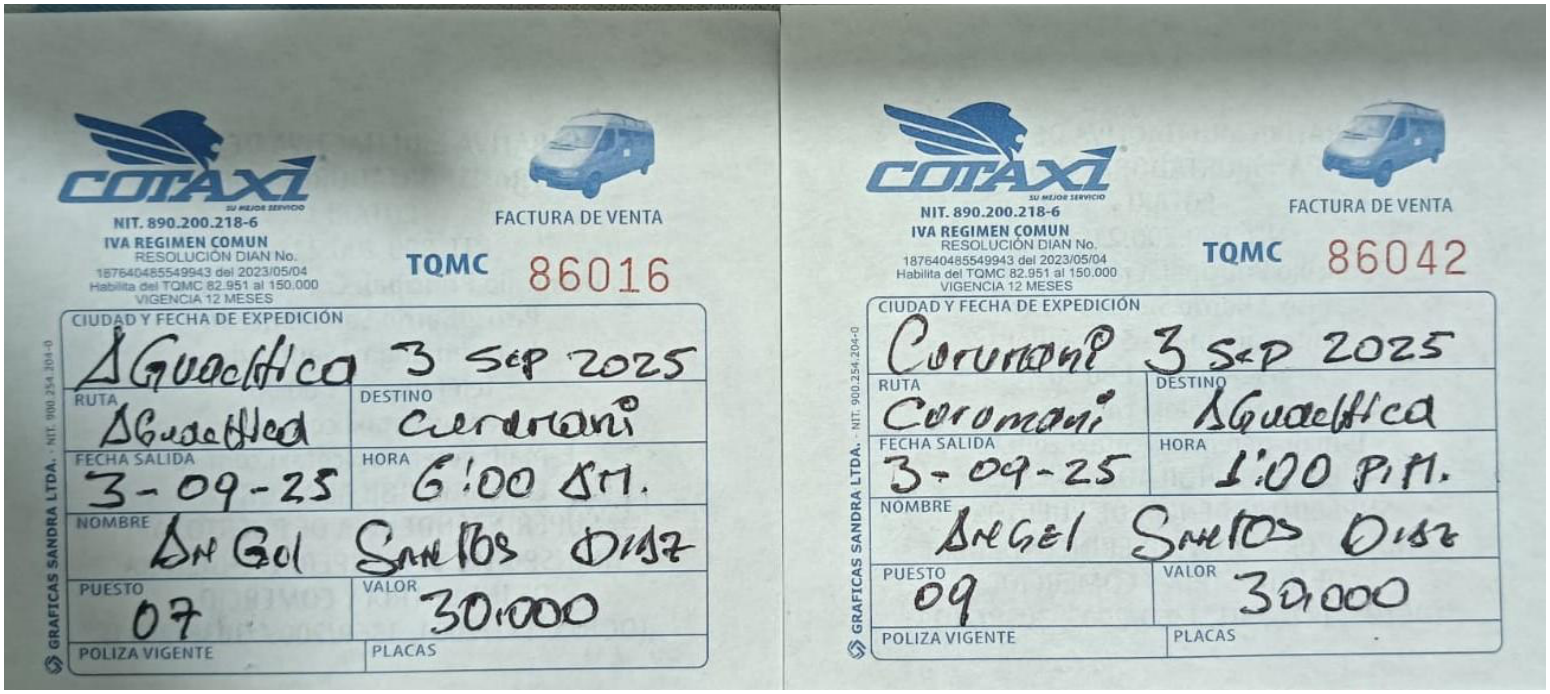
SAN ALBERTO FICHA # 3142303


SofiaPlus
ANGEL SANTOS DIAZ
Ayuda y soporte
Bandeja de tareas
LMS SENA
Cambiar Clave
Salir
Instructor
Diseño Curricular
Ejecución de la Formación
Gestión de Ambientes
Gestión de Tiempos
Gestionar Tiempos del Instructor
Consultar Inasistencia del Aprendiz
Consultar Registro de Tiempo
Gestionar Actividades Adicionales del Instructor
Registrar Actividad Adicional del Instructor
Registrar Inasistencia del Aprendiz
LMS
Matrícula
Planeación de la Formación
Reportes
Registrar Inasistencia del Aprendiz
Consultar Aprendiz
Datos de la Búsqueda
Debe seleccionar al menos un filtro
Lista
CC 1002421859 MARIA ANGELICA LINDO LERMA
CC 1002500027 DINA MICHEL RODRIGUEZ RICO
CC 1003204965 INGRI YURANI GARCIA
CC 1005271831 SANDRA JULIETH ARDILA DUARTE
CC 1005324539 LAURA ISABEL ROPERO ROJAS
CC 1007330989 HERMIDES ANDRES GUTIERREZ GUTIERREZ
CC 1007334575 PAOLA ANDREA GARCIA NUÑEZ
CC 1052959737 LUZ ADRIANA JIMENEZ TORRES
CC 1063580716 JAVIER DANILO PACHECO BALMACEA
CC 1065233000 ELVER ALFONSO HERNANDEZ PAEZ
Anterior 1 2 3 Siguiente
Para cerrar esta ventana presione la tecla ESC
SOFIA Plus Versión 9.0.80 Powered by SENA -•- © SENA 2018 -•- Bogotá - Colombia- •-a134;
32°C
Parc. soleado
Buscar
ESP
LAA
1:49 p. m.
2/09/2025


COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764048554943 del 2023/05/04
Habilita del TQMC 82.951 al 150.000
VIGENCIA 12 MESES
FACTURA DE VENTA
TQMC 86015
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN
Guaclfica 2 SEP 2025
RUTA
Guaclfica
DESTINO
San Alberto
FECHA SALIDA
2-09-25
HORA
11:00 AM
NOMBRE
Angel Santos Diaz
PUESTO
02
VALOR
30,000
POLIZA VIGENTE
PLACAS
GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0
COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
187640485549943 del 2023/05/04
Habilita del TQMC 82.951 al 150.000
VIGENCIA 12 MESES
FACTURA DE VENTA
TQMC 86043
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN
San Alberto 2 SEP 2025
RUTA
San Alberto
DESTINO
Guaclfica
FECHA SALIDA
2-09-25
HORA
5:00 PM
NOMBRE
Angel Santos Diaz
PUESTO
08
VALOR
30,000
POLIZA VIGENTE
PLACAS
GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CURUMANI FICHA # 3223868


SofiaPlus
Lista de Roles
ANGEL SANTOS DIAZ
Ayuda y soporte
Bandeja de tareas
LMS SENA
Cambiar Clave
Salir
Instructor
Diseño Curricular
Ejecución de la Formación
Gestión de Ambientes
Gestión de Tiempos
Gestionar Tiempos del Instructor
Consultar Inasistencia del Aprendiz
Consultar Registro de Tiempo
Gestionar Actividades Adicionales del Instructor
Registrar Actividad Adicional del Instructor
Registrar Inasistencia del Aprendiz
LMS
Matrícula
Planeación de la Formación
Registrar Inasistencia del Aprendiz
Consultar Aprendiz
Datos de la Búsqueda
Debe seleccionar al menos un filtro
Lista
CC 1003186771 KATLIN DAYANA CASIS RODRIGUEZ
CC 1003167943 SEBASTIAN SIMANCA BELEÑO
CC 1007561544 CIELO VALENTINA NIETO PURIN
CC 1062880188 ALINA GRACIELA CARVAJAL NIETO
CC 1064706908 DIANA PATRICIA MIELES SUAREZ
CC 1064707184 ZARAY DAYANA DAZA BOTERO
CC 1064708655 CAMILO ANDRES DIAZ MIRANDA
CC 1064708708 JEISY MARINA ROJAS SERRANO
CC 1064709876 JESÚS DAVID GUTIÉRREZ BERMÚDEZ
CC 1064710493 ELIZABETH MODESTA SANGUINO QUINTERO
Anterior 1 2 3 Siguiente
Para cerrar esta ventana presione la tecla ESC
SOFIA Plus Versión 9.0.80 Powered by SENA -•- © SENA 2018 -•- Bogotá - Colombia- •-a213;
avascript:void(0)
Buscar
9:57 a. m.
3/09/2025


COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764048554943 del 2023/05/04
Habilita del TQMC 82.951 al 150.000
VIGENCIA 12 MESES
FACTURA DE VENTA
TQMC 86016
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN
Guachica 3 SEP 2025
RUTA
Guachica
DESTINO
Curumani
FECHA SALIDA
3-09-25
HORA
6:00 AM.
NOMBRE
Angel Santos Diaz
PUESTO
07
VALOR
30.000
POLIZA VIGENTE
PLACAS
GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0
COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764048554943 del 2023/05/04
Habilita del TQMC 82.951 al 150.000
VIGENCIA 12 MESES
FACTURA DE VENTA
TQMC 86042
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN
Curumani 3 SEP 2025
RUTA
Curumani
DESTINO
Guachica
FECHA SALIDA
3-09-25
HORA
1:00 P.M.
NOMBRE
Angel Santos Diaz
PUESTO
09
VALOR
30.000
POLIZA VIGENTE
PLACAS
GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0