

 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 BIOTECNOLÓGIICO DEL CARIBE-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20				
			Código Centro		911410				
			Fecha Elaboración		Octubre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
		ID de Proceso		33658-931742					
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		LUIS MIGUEL AMAYA SOLANO		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA			
Cédula de Ciudadanía		77.187.549		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		luismiguelamayasolano@gmail.com		Número de Cuenta:		657092441			
IP/N° de contacto:		3014292745		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO			
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO			
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		NO			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000						NO			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO			
Concepto del pago corresponde a:						Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%			
DATOS DEL CONTRATO									
N° del contrato:		7618460/2025		N° Compromiso SIIF	42225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROF DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORM PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA CAMPESENA CPE NO. 20-9-2025-002556							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/10/2025		Al		31/10/2025			
Número de pago		8		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 12.571.997			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Valor Total del Contrato:		\$ 43.082.086			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 7.972.486			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		Honorarios profesionales a persona NO declarante d		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 1.006.338		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.605.849		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.376.564		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Octubre		Setiembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.376.564,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7984775231		Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.839.804		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 294.400		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		II		\$ 19.300		Reteica - 8299		0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Pro Universidad Popular del Cesar		22.998,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 560.585				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 32.784.341		\$ 1.125.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 7.093.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.576.513,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se realizo la formacion en el mes de octubre de 2025 en los municipios: de becerril en el corregimiento de la mesa vereda de las nombre de la formación MANEJO BASICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICA I fichas: 3355167, 3355156, 33551168. fichas Se realiza una planifica inicial que incluye objetivos, metodología y materiales necesarios según la Guía GFPI - G-013, Familiarizate con la política instituci onal y los lineamientos específicos para el desarrollo del curso de MANEJO BASICO DE HERRAMIENTA, en los municipios becerril corregimiento de la mina y vereda las casita de Valledupar cesar Considera principios del aprendizaje para adultos, como la necesidad de relevancia, la experiencia previa y el aprendizaje práctico. Diseña actividades participativas que promuevan la autonomía y la aplicación inmediata de los conocimientos.									
UTILIZAR LAS HERRAMIENTAS DE OFICINA, APLICANDO LAS FUNCIONES PROPIAS DEL PROCESADOR DE PALABRAS, HOJAS DE CÁLCULO Y PRESENTADOR DE DIAPOSITIVAS EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL CLIENTE Y LAS TENDENCIAS DE LAS TECNOLO DE LA INFORMA									
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									
LUIS MIGUEL AMAYA SOLANO 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 periodo 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,									
LEONOR DUARTE NORIEGA INSTRUCTOR G15									
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 JOSE PEÑA CACERES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

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
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400

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	\$ 19.300	\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300
SUBTOTALES:									\$ 19.300	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR		1	\$ 36.800	\$ 0	\$ 36.800
SUBTOTALES:				\$ 36.800	\$ 0	\$ 36.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TOE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU												
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 77187549	AMAYA SOLANO MIGUEL	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.839.804			NO																		231001- COLFOND OS	30		\$ 1.839.804	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS002- SALUD TOTAL	30		\$ 1.839.804	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.839.804	\$ 77187549	\$ 19.300	30		\$ 1.839.804	SCCF15- COMFAC ESAR	\$ 36.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 580.500
----------------------	-------------------



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHImareval LINA MARIA AREVALO AVENDANO
Unidad ó Subunidad 36-02-00-020- CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-
Ejecutora Solicitante: 911410 CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-09-12-10:48 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 3225 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	276025	Fecha Registro:	2025-09-05	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	1.006.338,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.006.338,00	Saldo x Obligar:	1.006.338,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: Cedula de Ciudadanía	77187549	Razón Social:	LUIS MIGUEL AMAYA SOLANO					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	657092441	Banco:	BANCO DE BOGOTA				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	77026032	Nombre:	JOSE PEÑA CACERES			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	172525	Número:	172525	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-09-03
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
911438 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		1.006.338,00	0,00						
					Total:	1.006.338,00	0,00	1.006.338,00	1.006.338,00				

Objeto: VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 172525 DEL 08 AL 12 SEPT 2025 A EL COPEY CARACOLICITO LA MINA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMACION CPE No. 20-9-2025-010178

PLAN DE PAGOS						
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO	
36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR 3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF 2025-09-09	1.006.338,00	1.006.338,00	NINGUNO	

Firmado digitalmente por
CARMEN JULIA ZAPATA SAN
JUAN
Fecha: 2025.09.16 09:12:34
-05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte:MHagquinte

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-

ALVARO GUSTAVO QUINTERO

CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL

Fecha y Hora Generación Reporte:

2025-09-03-5:15 p. m.

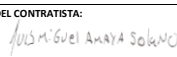
Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	172525	Fecha Solicitud	2025-09-03	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-09-03	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION REGULAR-CAMPESENA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3225	Dependencia Solicitante				911438 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR- ECONOMIA CAMPESINA Y SER			
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	Nº. 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
LUIS MIGUEL AMAYA SOLANO	CC: 77187549	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-08	2025-09-08	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / EL COPEY	0,5	No	50	2,5	4.599.511,00	266.535,00	666.338,00	340.000,00	1.006.338,00	REALZIAR ACCIONES DE ALISTAMIENTO PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LAS FOCRMACIONES ASIGANDAS POR EL DINAMZIADOR CAMPESENA FULL POPULAR, EN LOS MUNICIPIOS RELACIONADOS EN ESTA AGENDA DE VIAJE MANEJO DE HERRAMIENTAS OFIMATICA I
				2025-09-09	2025-09-09	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / EL COPEY	0,5	No	50							
				2025-09-10	2025-09-10	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / VALLEDUPAR	0,5	No	50							
				2025-09-11	2025-09-11	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / EL COPEY	0,5	No	50							
				2025-09-12	2025-09-12	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / VALLEDUPAR	0,5	No	50							
Totales Solicitud de Comisión													666.338,00	340.000,00	1.006.338,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN					
REALZIAR ACCIONES DE ALISTAMIENTO PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LAS FOCRMACIONES ASIGANDAS POR EL DINAMZIADOR CAMPESENA FULL POPULAR, EN LOS MUNICIPIOS RELACIONADOS EN ESTA AGENDA DE VIAJE MANEJO DE HERRAMIENTAS OFIMATICA I					
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	77026032	Nombre:	JOSE PEÑA CACERES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CAPIRE - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	JOSE PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR		

Firma Responsable									
Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO			Fecha Verificación:	03/09/2025 16:42:10			Página	

										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						27/08/2025					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
Luis Miguel Amaya Solano						Tipo:		C.C.		No.	
CONTRATO						FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO		22		12	
OBJETO CONTRACTUAL:						Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con lineamientos establecidos por la Dirección del Sistema Nacional de Formación - CAMPESENA					
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL						Cesar		DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Biotecnológico del Caribe	
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)						JOSÉ PEÑA CACERES		CARGO		SUBDIRECTOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO						LEONOR DUARTE NORIEGA		CARGO		COORDINADOR ACADÉMICO	
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO											
RUTA						Valledupar-copey(corregimiento de carracolicito)-Valledupar-copey(corregimiento de carracolicito)-Valledupar, valledupar-Valledupar(corregimiento de la mina)-Valledupar, valledupar-copey(corregimiento de carracolicito)-Valledupar, valledupar-Valledupar(corregimiento de la mina)					
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL						Cesar		DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Biotecnológico del Caribe	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS						Cesar		ENTIDAD O EMPRESA:		Sena	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO						8		9		2025	
FECHA FIN DESPLAZAMIENTO						12		9		2025	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO						AGENDA 1: Realizar acciones de alistamiento (presentacion - concertacion de horario - recoleccion de documentos de indentificacion) para la puesta en marcha de las formaciones asignadas por el DINAMIZADOR CAMPESENA , en los municipios relacionados en esta agenda de viaje Manejo de Herramientas Ofimatica I					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO											
1		Realizar la ejecución de la formación complementaria de acuerdo con la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI – G-013 vigente									
2		Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contratoBrindar la atención requerida a grupos y organizaciones rurales, comunitarias y campesinas beneficiarias del servicio de asesoría técnica, de acuerdo al plan de acción concertado para la puesta en marcha de su unidad productiva y el protocolo de atención definido por la Coordinación Nacional.									
3		Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento									
AGENDA											
ACTIVIDADES											
Día Inicio		8		9		2025					
Desplazamiento ruta de ida:						Valledupar- El copey(Corregimiento de Carracolicito)					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						Terrestre					
Actividades a ejecutar:											
8		07:00 am - 08:00 a.m		Desplazamiento desde el municipio de Valledupar hacia el municipio El copey (corregimiento de carracolicito)							
		08:00 am -12:00 m		Reunion con el grupo de aprendices de la formacion Manejo de Herramientas Ofimatica I para la presentacion, concertacion de horario y recoleccion de documentos de indentificacion para la respectiva caracterizacion del grupo.							
		12:00 m -02:00 p. m.		Receso							
		02:00 pm - 06:00 pm		Continuacion de la socializacion de la formacion a desarrollar con el grupo							
		06:00 pm - 07:00 pm		Desplazamiento desde el municipio de El copy (corregimiento de carracolicito) al municipio de Valledupar							
Actividades a ejecutar:											
9		07:00 am - 08:00 a.m		Desplazamiento desde el municipio de Valledupar hacia el municipio de El copey (corregimiento de carracolicito)							
		08:00 am -12:00 m		Reunion con el grupo de aprendices de la formacion Manejo de Herramientas Ofimatica I para la presentacion, concertacion de horario y recoleccion de documentos de indentificacion para la respectiva caracterizacion del grupo.							
		12:00 m -02:00 p. m.		Receso							
		02:00 pm - 06:00 pm		Continuacion de la socializacion de la formacion a desarrollar con el grupo							
		06:00 pm - 07:00 pm		Desplazamiento desde el municipio de El copey (corregimiento de carracolicito) hacia el municipio de Valledupar							
Actividades a ejecutar:											
10		07:00 am - 08:00 a.m		Desplazamiento desde el municipio de Valledupar hacia el municipio de Valledupar (corregimiento de la Mina)							
		08:00 am -12:00 m		Reunion con el grupo de aprendices de la formacion Manejo de Herramientas Ofimatica I para la presentacion, concertacion de horario y recoleccion de documentos de indentificacion para la respectiva caracterizacion del grupo.							
		12:00 m -02:00 p. m.		Receso							
		02:00 pm - 06:00 pm		Continuacion de la socializacion de la formacion a desarrollar con el grupo							
		06:00 pm - 07:00 pm		Desplazamiento desde el municipio Valledupar (corregimiento de la Mina) hacia el municipio de Valledupar							
Actividades a ejecutar:											
		07:00 am - 08:00 a.m		Desplazamiento desde el municipio de Valledupar hacia el municipio El copey (corregimiento de carracolicito)							
		08:00 am -12:00 m		Reunion con el grupo de aprendices de la formacion Manejo de Herramientas Ofimatica I para la presentacion, concertacion de horario y recoleccion de documentos de indentificacion para la respectiva caracterizacion del grupo.							

11	12:00 m - 02:00 p. m.	Receso		
	02:00 pm - 06:00 pm	Continuación de la socialización de la formación a desarrollar con el grupo		
	06:00 pm - 07:00 pm	Desplazamiento desde el municipio El copey (corregimiento de carracolicito) hacia el municipio de Valledupar		
Actividades a ejecutar:				
12	07:00 am - 08:00 a.m	Desplazamiento desde el municipio de Valledupar hacia el municipio de Valledupar (corregimiento de la Mina)		
	08:00 am - 12:00 m	Reunion con el grupo de aprendices de la formación Manejo de Herramientas Ofimática I para la presentación, concertación de horario y recolección de documentos de indentificación para la respectiva caracterización del grupo.		
	12:00 m - 02:00 p. m.	Receso		
	02:00 pm - 06:00 pm	Continuación de la socialización de la formación a desarrollar con el grupo		
Día Fin	12	9	2025	
Desplazamiento ruta de regreso:		Valledupar (corregimiento de mina)		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre		
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de:		\$ xxxxxx		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de:		\$ 180.000		
Se liquida gastos de transportes informal por valor		\$ 160.000		
Total Gastos de viajes		\$ 340.000		
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		Firmado digitalmente por JOSE PEÑA CACERES y Apellido		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : 
Nombre y Apellido JOSE PEÑA CACERES		Firma: JOSE DUARTE NORIEGA		FIRMA DEL CONTRATISTA: 
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO G02		Fecha: 22-05/2025 COORDINACIÓN PROGRAMAS ESPECIALES		Nombre y Apellido: Luis Miguel Amaya Solano



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Valledupar de septiembre de 2025		
PRESENTADO A: Jose Peña Caicedo SUBDIRECTOR (E)CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE		
ORDEN DE VIAJE No: 172525	FECHA DE INICIO: 8 De septiembre	FECHA DE FINALIZACION: 12 De septiembre
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Copey (corregimiento de caracolicito), Valledupar(corregimiento de la mina)	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Cesar – Centro Biotecnológico del Caribe	OTRA : (ciudad)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: formación de Manejo Básico De Herramientas Ofimáticas I utilizar las herramientas de oficina, aplicando las funciones propias del procesador de palabras, hojas de cálculo y presentador de diapositivas en la resolución de problemas de acuerdo con las necesidades del cliente y las tendencias de las tecnologías de la información y de la comunicación. número de ficha (3326818, 3326809, 3326816)		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMATICAS I 1. UTILIZAR LAS HERRAMIENTAS DE OFICINA, APLICANDO LAS FUNCIONES PROPIAS DEL PROCESADOR DE PALABRAS. 2. HOJAS DE CÁLCULO Y PRESENTADOR DE DIAPOSITIVAS EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL 3. CLIENTE Y LAS TENDENCIAS DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN.		
RESULTADOS:		
1. Se realizó la presentación del proyecto formativo, se realizaron los acuerdos de formación 2. Manejar plataformas tecnológicas de trabajo colaborativo y manejo básico de herramientas ofimáticas I de acuerdo con el proyecto a desarrollar. 3. Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
 		



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realizó la presentación del proyecto formativo, se realizaron los acuerdos de formación	Instructor de sistema: Luis Miguel Amaya Solano	Septiembre de 2025
2. Manejar plataformas tecnológicas de trabajo colaborativo y manejo básico de herramientas ofimáticas I de acuerdo con el proyecto a desarrollar	Instructor de sistema: Luis Miguel Amaya Solano	Septiembre de 2025
3. Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales	Instructor de sistema: Luis Miguel Amaya Solano	Septiembre de 2025
CONCLUSIONES: Se dio inicio al proceso formativo de la ficha (3326818, 3326809, 3326816) de manejo básico de herramientas ofimáticas I, realizando la introducción al programa formativo dando la pautas para el desarrollo de las actividades del curso.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Luis Miguel Amaya Solano		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico de Programas Especiales	Leonor Duarte Noriega	

BERLINAVE TAJILLA SANTA MARTA 005 430 0527 - 005 430 1003
BARRANQUILLA 005 323 0033 - 005 323 0032
CENAGA 005 404 2008 - CARTAGENA 005 663 1000
VALLEDUPAR 005 571 8700 - FUNDACION 005 474 0000
NIT. 800.017.584-8

TIQUETE VENTAS EN RUTA

NOMBRE DEL PASAJERO: Luis Amaya Solano

ORIGEN: Valledupar DESTINO: Copey

BUS No. PASAJEROS VALOR: 22.000

FECHA: 8 Sep 25 HORA: 11:00

Nº **328561**

ORIGINAL PASAJERO - VERDE EMPRESA

COOTRAGUAL TAJILLA SANTA MARTA 005 430 0527 - 005 430 1003
BARRANQUILLA 005 323 0033 - 005 323 0032
CENAGA 005 404 2008 - CARTAGENA 005 663 1000
VALLEDUPAR 005 571 8700 - FUNDACION 005 474 0000
NIT. 892.115.258-4

Linea Flamingo

TIQUETE Nº **0493**

ORIGEN: COPEY DESTINO: UPAR

DIA: 08 MES: 09 AÑO: 25 HORA: 11:00 BUS No.:

VALOR: 22.000 NIVEL DEL SERVICIO: P PUESTOS: P V

NOMBRES: LUIS MIGUEL AMAYA S.

RECOMENDACIONES:
- NO OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO
- EXIJA EL FICHO DEL EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMAR CUALQUIER IRREGULARIDAD
- ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADA

ORIGINAL PASAJERO

BERLINAVE TAJILLA SANTA MARTA 005 430 0527 - 005 430 1003
BARRANQUILLA 005 323 0033 - 005 323 0032
CENAGA 005 404 2008 - CARTAGENA 005 663 1000
VALLEDUPAR 005 571 8700 - FUNDACION 005 474 0000
NIT. 800.017.584-8

TIQUETE VENTAS EN RUTA

NOMBRE DEL PASAJERO: Luis Amaya Solano

ORIGEN: Valledupar DESTINO: Copey

BUS No. PASAJEROS VALOR: 22.000

FECHA: 9 Sep 25 HORA: 11:00

Nº **328398**

ORIGINAL PASAJERO - VERDE EMPRESA

COOTRAGUAL TAJILLA SANTA MARTA 005 430 0527 - 005 430 1003
BARRANQUILLA 005 323 0033 - 005 323 0032
CENAGA 005 404 2008 - CARTAGENA 005 663 1000
VALLEDUPAR 005 571 8700 - FUNDACION 005 474 0000
NIT. 892.115.258-4

Linea Flamingo

TIQUETE Nº **0566**

ORIGEN: COPEY DESTINO: UPAR

DIA: 09 MES: 09 AÑO: 25 HORA: 11:00 BUS No.:

VALOR: 22.000 NIVEL DEL SERVICIO: P PUESTOS: P V

NOMBRES: LUIS MIGUEL AMAYA S.

RECOMENDACIONES:
- NO OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO
- EXIJA EL FICHO DEL EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMAR CUALQUIER IRREGULARIDAD
- ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADA

ORIGINAL PASAJERO

TP RADIO TAXI UPAR LTDA. NIT: 800.209.961 4
CALLE 45 # 7-55 B. SAN FERNANDO TEL. 572 6000 - 584 2000 - 5717171 - VALLEDUPAR

FECHA: 10/9/25 TIQUETE DE VIAJE Nº **1397**

NOMBRE: Luis Amaya S. VALOR: \$ 12.000

ORIGEN: Valledupar DESTINO: Patilla

MÓVIL #: PLACA: VALOR PASAJE: 12.000

Candina A.
DESPACHADOR

TP RADIO TAXI UPAR LTDA. NIT: 800.209.961 4
CALLE 45 # 7-55 B. SAN FERNANDO TEL. 572 6000 - 584 2000 - 5717171 - VALLEDUPAR

FECHA: 10/09/2025 TIQUETE DE VIAJE Nº **74885**

NOMBRE: Luis Miguel Amaya VALOR: \$ 12.000

ORIGEN: Patilla DESTINO: Valledupar

MÓVIL #: PLACA: VALOR PASAJE: 12.000

Fernando R.
DESPACHADOR

Cotracostra s. a. s. NIT: 901087350-5
Terminal de Transporte Valledupar Local 129 - Cel. 318 8833643

TIQUETE Nº **14466**

Fecha: 11 Sep - 2025

Hora: 11:00

Vehículo: 22.000

Nombre: Luis amaya solano

Salida: Valledupar Destino: Copey

COOTRAGUAL TAJILLA SANTA MARTA 005 430 0527 - 005 430 1003
BARRANQUILLA 005 323 0033 - 005 323 0032
CENAGA 005 404 2008 - CARTAGENA 005 663 1000
VALLEDUPAR 005 571 8700 - FUNDACION 005 474 0000
NIT. 892.115.258-4

Linea Flamingo

TIQUETE Nº **0586**

ORIGEN: COPEY DESTINO: UPAR

DIA: 11 MES: 09 AÑO: 25 HORA: 11:00 BUS No.:

VALOR: 22.000 NIVEL DEL SERVICIO: P PUESTOS: P V

NOMBRES: LUIS MIGUEL AMAYA

RECOMENDACIONES:
- NO OLVIDES SUS OBJETOS DE MANO
- EXIJA EL FICHO DEL EQUIPAJE
- POR FAVOR INFORMAR CUALQUIER IRREGULARIDAD
- ESTE TIQUETE ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA, RUTA Y HORA INDICADA

ORIGINAL PASAJERO

TP RADIO TAXI UPAR LTDA. NIT: 800.209.961 4
CALLE 45 # 7-55 B. SAN FERNANDO TEL. 572 6000 - 584 2000 - 5717171 - VALLEDUPAR

FECHA: 12/9/25 TIQUETE DE VIAJE Nº **1656**

NOMBRE: Luis Amaya VALOR: \$ 12.000

ORIGEN: Valledupar DESTINO: patilla

MÓVIL #: PLACA: VALOR PASAJE: 12.000

Candina A.
DESPACHADOR

TP RADIO TAXI UPAR LTDA. NIT: 800.209.961 4
CALLE 45 # 7-55 B. SAN FERNANDO TEL. 572 6000 - 584 2000 - 5717171 - VALLEDUPAR

FECHA: 12 Sep 2025 TIQUETE DE VIAJE Nº **341328**

NOMBRE: Luis Miguel Amayo VALOR: \$ 12.000

ORIGEN: Patilla DESTINO: Valledupar

MÓVIL #: PLACA: VALOR PASAJE: 12.000

Fernando R.
DESPACHADOR

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS																														
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Valledupar, septiembre 2025 NOMBRE DEL CONTRATISTA: Luis Miguel Amaya Solano No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 77187549		Codigo Regional : 20 Codigo Centro: 9114 Fecha de elaboración: 8/10/2025 ID Proceso:																												
En desarrollo de la comisión No. <u>172525</u> , durante los días <u>08-09-10-11-12</u> del mes de <u>septiembre</u> de <u>2025</u> se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th> <th>TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO</th> <th>MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO</th> <th>VALOR PAGADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8/09/2025</td> <td>COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO</td> <td>MOTO</td> <td>\$ 30.000</td> </tr> <tr> <td>9/09/2025</td> <td>COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO</td> <td>MOTO</td> <td>\$ 30.000</td> </tr> <tr> <td>10/09/2025</td> <td>PATILLAL - LA MINA IDA Y REGRESO</td> <td>MOTO</td> <td>\$ 30.000</td> </tr> <tr> <td>11/09/2025</td> <td>COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO</td> <td>MOTO</td> <td>\$ 30.000</td> </tr> <tr> <td>12/09/2025</td> <td>PATILLAL - LA MINA IDA Y REGRESO</td> <td>MOTO</td> <td>\$ 40.000</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: </td> <td> \$ 160.000 </td> </tr> </tbody> </table>	FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO	8/09/2025	COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 30.000	9/09/2025	COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 30.000	10/09/2025	PATILLAL - LA MINA IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 30.000	11/09/2025	COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 30.000	12/09/2025	PATILLAL - LA MINA IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 40.000	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 160.000		
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO																											
8/09/2025	COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 30.000																											
9/09/2025	COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 30.000																											
10/09/2025	PATILLAL - LA MINA IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 30.000																											
11/09/2025	COPEY - CARRACOLICITO IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 30.000																											
12/09/2025	PATILLAL - LA MINA IDA Y REGRESO	MOTO	\$ 40.000																											
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 160.000																											
Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.																														
<i>Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.</i>																														
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto																														
COMISIONADO CONTRATISTA Nombre completo: <u>LUIS MIGUEL AMAYA SOLANO</u> Firma: <u>Luis Miguel Amaya Solano</u>	SUPERVISOR DE CONTRATO Nombre completo: <u>LEONOR DUARTE NORIEGA</u> Cargo: <u>Coordinadora Programas Especiales</u> Firma: _____	ORDENADOR DEL GASTO Nombre completo: <u>JOSE PEÑA CACERES</u> Cargo: <u>Subdirector (E) CBC</u> Firma: _____																												