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	**01138-653331**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA MAYERLY NORIEGA PINTO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.671.479	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	anoriega@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91266767698
IP/Nº de contacto:	53651	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7460731/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**19025**	**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 ADMINISTRATIVA CPE NO. 20-9-2025-001367

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.185.262
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.587
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.585.752

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 386.536	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.986.046**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.338.946**	**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		----------	**7985277235**
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.	$ 8.560.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.338.946,00	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	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 seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo y seguimiento a la bitácora virtual del aprendiz cuar
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
Participar en los equipos, grupos, comités, proyectos y demás instancias institucionales que lo requieran.
Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se re

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

ANA MAYERLY NORIEGA PINTO
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)

17/10/25 16:05:54 USUARIO: SIC - C.C. 49671479

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49671479
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MAYERLY NORIEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 7 29 -30	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7985277235**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1844875537

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 230.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 534.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 534.100**

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.	134425	**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
NORIEGA PINTO ANA MAYERLY	CC: 49671479	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-03	2025-09-03	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 03 SEP SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO ETAPA PRODUCTIVA
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**60.000,00**	**193.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 03 SEP SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO ETAPA PRODUCTIVA

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: 2025/08/27 10:09:57 -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:	miércoles, 27 de agosto de 2025	

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 10:10:18 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					**25/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**93131708**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7460731	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de GESTIÓN ADMINISTRATIVA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
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 Acdemico CAE		

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:**	Diferentes entes coformadores que cuentan con aprendices en etapa productiva		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**3**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO ETAPA PRODUCTIVA EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, CESAR.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo y seguimiento a la bitácora virtual del aprendiz cuando le sean asignados.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

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

Dia Inicio	**3**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**De Aguachica, Cesar a San Alberto, Cesar**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
3	**8:00 AM A 12:00 M 14:00 PM A 17:00 PM**	**1. Visitar a los aprendices en su sitio de practicas para diligenciar el GFPI-F-023_V5-Formato Planeacion Seguimiento y Evaluacion Etapa Productiva y revisar formatos de bitacoras con los respectivos jefe y aprendices en los entes Coformadores** **2. Revisar el GFPI-F-147_V4_Bitacora Seguimiento Etapa Productiva junto con los entes Coformadores y aprendices.**		
Dia fin	**3**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**De San Alberto, Cesar a Aguachica, Cesar**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$0,oo**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$0,oo (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.07.29 16:27:13 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.28 08:55:17 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirector (e)	**Cargo: Coordinador Acdemico CAE**	**Nombres y Apellidos:** **ANA MAYERLY NORIEGA PINTO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar, 23 de Septiembre de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
134425	Septiembre 03 de 2025	Septiembre 03 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	San Alberto

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran realizando etapa productiva en el municipio de San Alberto, Cesar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ha realizado seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentren en etapa productiva.
2. 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 y evaluado su etapa productiva para que sea firmado.
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva.

RESULTADOS:

1. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.

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. Realizar seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial.	Ana Mayerly Noriega Pinto	Septiembre 03 de 2025
2. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-	Ana Mayerly Noriega Pinto	Septiembre 03 de 2025

023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva para que sea firmado.		
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva	Ana Mayerly Noriega Pinto	Septiembre 03 de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. En el municipio de San Alberto, Cesar, se ha realizado satisfactoriamente el seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentran en etapa productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO	

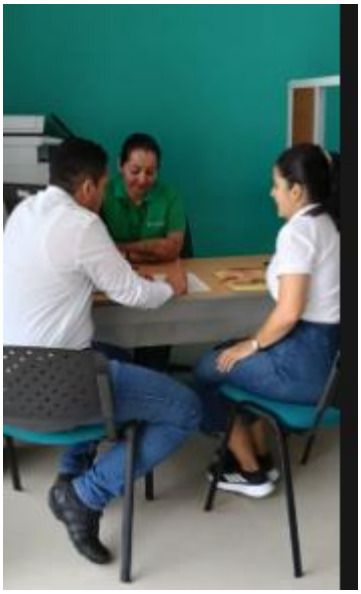
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico CAE	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.09.23 11:30:19 -05'00'

ANEXOS

Evidencia fotográfica

Realizar visita Realizar el dia 03 de septiembre, a los aprendices:

ORFA MARIA OSMA CARDONA, YORGIN ACEVEDO VERGARA, de la ficha 2846990 Tecnólogo en Gestión Contable y de Información Financiera









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 3507

Nombre: Ana Mayerli Noriega.

Fecha: 3-09-2025 Hora de Salida: 7:00 X A.M. P.M.

Origen: Aguachica Destino: San Alberto.

Puesto: _____ Valor $ 30.000 =

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	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

COOTRANSMAGDALENA LTDA.

NIT. 890.270.738-3 I.V.A - REGIMEN COMUN
PBX: 6355808 - 6914901 - BUCARAMANGA
TERMINAL 637 0400

LUJO ☐
CLIMATIZADO ☐
CORRIENTE ☐
SERVIVANS ☐

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

VEHICULO	PUESTO No.	TIQUETE No.
		GI 2562755
FECHA: 03-09-2025	HORA: 5:00 Pm	VALOR $: 30.000

NOMBRE: Ana Mayerli Noriega

ORIGEN: San alberto DESTINO: Aguachica

PASAJERO

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, 3 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	138425	**Fecha Solicitud**	2025-09-02	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-03	**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
NORIEGA PINTO ANA MAYERLY	CC: 49671479	CONTRATISTA	Autorizada	2025-09-09	2025-09-09	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 09 SEP SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE EN CUENTRAN REALIZANDO ETAPA PRODUCTIVA
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**60.000,00**	**193.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 09 SEP SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE EN CUENTRAN REALIZANDO ETAPA PRODUCTIVA

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: 2025/09/03 11:38:38 -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:	miércoles, 3 de septiembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	03/09/2025 8:47:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
3/09/2025 11:39:15 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					**25/07/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**93131708**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7460731	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	26	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de GESTIÓN ADMINISTRATIVA para impartir formación profesional integral presencial y/o virtual en los programas de Formación Regular titulada y/o complementaria del Centro agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.							
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 Acdemico CAE		

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:**	Diferentes entes coformadores que cuentan con aprendices en etapa productiva	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**9**	**9**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**9**	**9**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO ETAPA PRODUCTIVA EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, CESAR.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Realizar seguimiento a los aprendices en etapa productiva en su sitio de trabajo y seguimiento a la bitácora virtual del aprendiz cuando le sean asignados.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

AGENDA

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

Dia Inicio	**9**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**De Aguachica, Cesar a San Alberto, Cesar**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
9	**8:00 AM A 12:00 M 14:00 PM A 17:00 PM**	**1. Visitar a los aprendices en su sitio de practicas para diligenciar el GFPI-F-023_V5-Formato Planeacion Seguimiento y Evaluacion Etapa Productiva y revisar formatos de bitacoras con los respectivos jefe y aprendices en los entes Coformadores** **2. Revisar el GFPI-F-147_V4_Bitacora Seguimiento Etapa Productiva junto con los entes Coformadores y aprendices.**		
Dia fin	**9**	**9**	**2025**	
Desplazamiento ruta de regreso:				**De San Alberto, Cesar a Aguachica, Cesar**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$0,oo**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$0,oo (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.07.29 16:27:42 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.07.28 08:55:51 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: Subdirector (e)	**Cargo: Coordinador Acdemico CAE**	**Nombres y Apellidos:** **ANA MAYERLY NORIEGA PINTO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar, 23 de Septiembre de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
138425	Septiembre 09 de 2025	Septiembre 09 de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	San Alberto

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a los aprendices que se encuentran realizando etapa productiva en el municipio de San Alberto, Cesar.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ha realizado seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentren en etapa productiva.
2. 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 y evaluado su etapa productiva para que sea firmado.
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva.

RESULTADOS:

1. Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión.

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

1. Fotografías (anexos al final del informe)

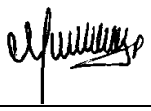
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial.	Ana Mayerly Noriega Pinto	Septiembre 09 de 2025
2. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-	Ana Mayerly Noriega Pinto	Septiembre 09 de 2025

023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva para que sea firmado.		
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva	Ana Mayerly Noriega Pinto	Septiembre 09 de 2025

CONCLUSIÓNES:

1. En el municipio de San Alberto, Cesar, se ha realizado satisfactoriamente el seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentran en etapa productiva.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ANA MAYERLY NORIEGA PINTO	

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: 2025.09.23 11:30:35 -05'00'

ANEXOS

Evidencia fotográfica

Realizar visita a la empresa MAIPALMA S.A.S. el dia 09 de septiembre, a las aprendices:

ADRIANA MARCELA CUADROS BUSTAMANTE, de la ficha 2846990 Tecnólogo en Gestión Contable y de Información Financiera

ANGELA MICHEL PRADO ALTURU, de la ficha 2872804 Técnico en Cultivo y Cosecha de la Palma de Aceite









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, Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 4714

Nombre: Ana Mayerli Noriega

Fecha: 09- Sept/2025 Hora de Salida: 06:00 A.M. X P.M.

Origen: San Alberto Destino: Aguachica

Puesto: Valor $ 30.000=

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | 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

Copetran

M-9183977

EXENTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
CALLE 55 No 17B - 17
Bucaramanga

NOMBRE: Ana Mayerli Noriega

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	DESTINO
09-09-25	7:00 Am	San Alberto

ORIGEN: Aguachica — OFICINA EXPEDIDORA:

PUESTO	FECHA DE EXPEDICIÓN	NÚMERO INTERNO
	09-09-25	8095

VALOR TOTAL $ 30.000

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1.001/97 ART.3

-CLIENTE-