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 VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**75858-415120**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR FELIPE BELLO MEJIA	**Banco a consignar:**	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	1.115.066.373	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	obellom@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	034907170
IP/Nº de contacto:	23873	**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**	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:	7387438/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**6225**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.7387438 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2025 Al 30/11/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.559.400
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 39.829.130
Valor Bruto Pago:	**$ 3.971.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.588.400

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.971.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 291.481	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.262.481**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.851.381**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1077167877**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.588.400	$ 1.588.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 198.600	$ 198.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 254.200	$ 254.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.300	$ 8.300
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	$ 950.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.043.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.851.381,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.809.681,00	
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 - 8560 - CARTAGO	7.619,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	21.312,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$3.942.069,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se adjunta informe de evidencias correspondiente al mes de noviembre 2025.

Se adjunta planilla pago seguridad social mes de octubre 2025.

Se adjunta informe de legalización viáticos mes de octubre 2025.

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

OSCAR FELIPE BELLO MEJIA
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,

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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 EDINSON ESCOBAR SALCEDO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

27/11/25 20:19:28 USUARIO: SIC - C.C. 1115066373

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-11, 09:38:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	OSCAR FELIPE BELLO MEJIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1115066373
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077167877
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1920596582
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 461.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 254.200	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	$ 198.600	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 8.300	$ 0
		SubTotales:		$ 461.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 461.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago Valle, 23 Octubre 2025

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortúa

ORDEN DE VIAJE No: 104425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23/10/25	**23/10/25**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle	**Cali**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación complementaria SAC DESDE LAS UNIDADES ADMON DE LA ORG a la ficha 3358712 de la empresa SODICOM.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se impartió formación en la ficha 3358712 programa de SAC DESDE LAS UNIDADES ADMON DE LA ORG a la empresa SODICOM, con las actividades propuestas, para el desarrollo del programa.**

RESULTADOS:

1. **Los aprendices participaron activamente en las actividades propuestas para los resultados: Se logra que los aprendices implementen recomendaciones realizadas en su contenido, las indicaciones del instructor y el material de apoyo, para cumplir con el complementario SAC DESDE LAS UNIDADES ADMON DE LA ORG**

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

1. **Listado de asistencia aprendices.**

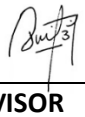
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Implementar acciones de Mejora en el SAC de acuerdo Con procedimientos Establecidos en la org.	**OSCAR FELIPE BELLO MEJIA**	**23/10/2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se realizaron las actividades propuestas con un aprendizaje significativo para los aprendices, según la retroalimentación que se realizó y la participación.

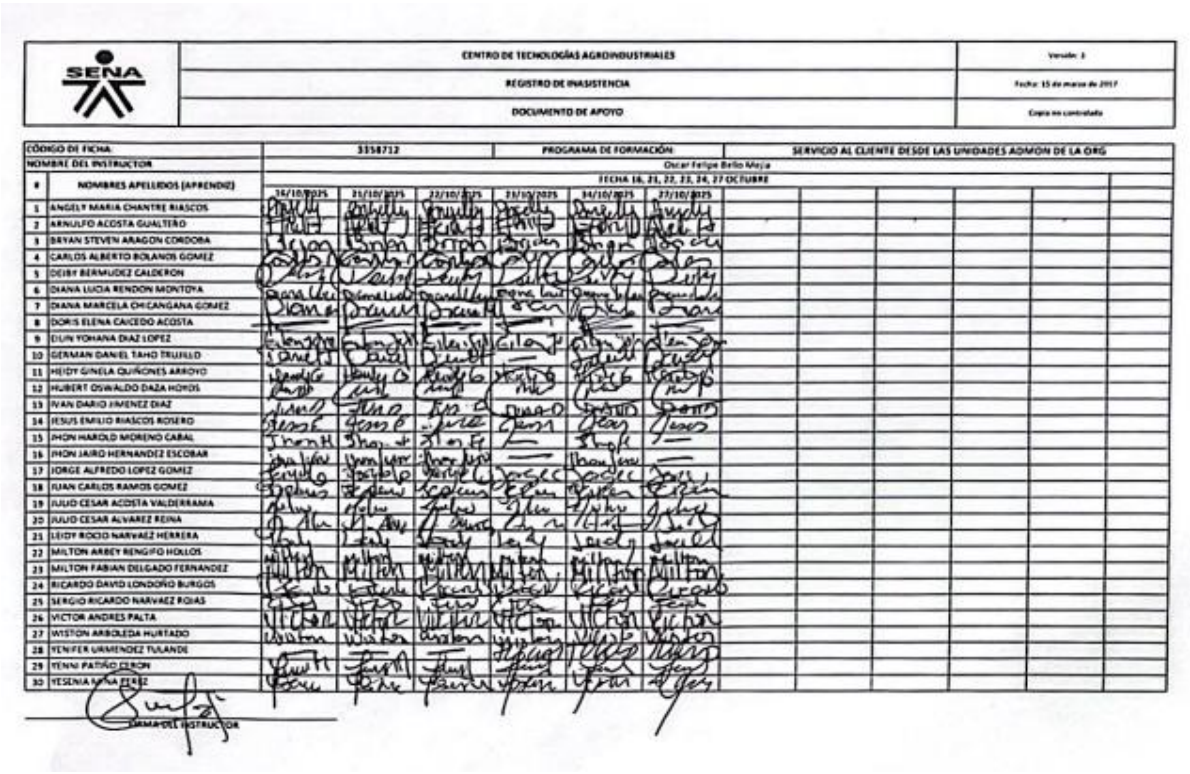
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Oscar Felipe Bello Mejia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Coordinador Académico	**Tito Fernel Bermúdez Botello**	



CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES

REGISTRO DE INASISTENCIA

DOCUMENTO DE APOYO

Versión: 3

Fecha: 15 de marzo de 2017

Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA:	3158712	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	SERVICIO AL CLIENTE DESDE LAS UNIDADES ADMON DE LA ORG
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	Oscar Felipe Bello Mejia		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA 16, 21, 22, 23, 24, 27 OCTUBRE					
		16/10/2025	21/10/2025	22/10/2025	23/10/2025	24/10/2025	27/10/2025
1	ANGELY MARIA CHANTRE RIASCOS						
2	ARNULFO ACOSTA GUALTERO						
3	BRYAN STEVEN ARAGON CORDOBA						
4	CARLOS ALBERTO BOLAÑOS GOMEZ						
5	DEIBY BERMUDEZ CALDERON						
6	DIANA LUCIA RENDON MONTOYA						
7	DIANA MARCELA CHICANGANA GOMEZ						
8	DORIS ELENA CAICEDO ACOSTA						
9	DUIN YOHANA DIAZ LOPEZ						
10	GERMAN DANIEL TAMO TRUJILLO						
11	HEIDY GINELA QUIÑONES ARROYO						
12	HUBERT OSWALDO DAZA HOYOS						
13	IVAN DARIO JIMENEZ DIAZ						
14	JESUS EMILIO RIASCOS ROSERO						
15	JHON HAROLD MORENO CABAL						
16	JHON JAIRO HERNANDEZ ESCOBAR						
17	JORGE ALFREDO LOPEZ GOMEZ						
18	JUAN CARLOS RAMOS GOMEZ						
19	JULIO CESAR ACOSTA VALDERRAMA						
20	JULIO CESAR ALVAREZ REINA						
21	LEIDY ROCIO NARVAEZ HERRERA						
22	MILTON ARBEY RENGIFO HOLLOS						
23	MILTON FABIAN DELGADO FERNANDEZ						
24	RICARDO DAVID LONDOÑO BURGOS						
25	SERGIO RICARDO NARVAEZ ROJAS						
26	VICTOR ANDRES PALTA						
27	WISTON ARBOLEDA HURTADO						
28	YENIFER URMENDEZ TUIANDE						
29	YENNI PATIÑO CERON						
30	YESENIA [illegible] PEREZ						

FIRMA DEL INSTRUCTOR


#YOSOY
23/10/2025, 3:17:25 P.M



Transportadora La Andina
Cra 14 No. 14 - 15 Tel. (050) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: [illegible] | [illegible]
NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☒	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☒	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 23-10-25 VALOR $ 40.800

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS (ALT 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE [illegible] EXCESO LEY 336 OBLIGA EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 15 KILOS



Transportadora La Andina
Cra 14 No. 14 - 15 Tel. (050) 229 2627
Oficina Principal: La Unión Valle del cauca Colombia
E-mail: [illegible] | [illegible]
NIT. 891900968-9

TIQUETE DE VIAJE

ORIGEN / DESTINO

ORIGEN		DESTINO	
LA UNION ☐	ZARZAL ☐	LA UNION ☐	ZARZAL ☐
LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐	LA VICTORIA ☐	LA PAILA ☐
OBANDO ☐	URIBE ☐	OBANDO ☐	URIBE ☐
CARTAGO ☒	TULUÁ ☐	CARTAGO ☐	TULUÁ ☐
PEREIRA ☐	CALI ☒	PEREIRA ☐	CALI ☐
ROLDANILLO ☐	TORO ☐	ROLDANILLO ☐	TORO ☐
BOLIVAR ☐		BOLIVAR ☐	

Viaje Seguro en TRANS LA ANDINA. Te amparan las pólizas de accidente

FECHA 23-10-25 VALOR $ 40.800

OBSERVACIONES: TODO NIÑO MAYOR DE 5 AÑOS (ALT 90 CMS) PAGA PASAJE Y DEBE [illegible] EXCESO LEY 336 OBLIGA EQUIPAJE POR CADA PASAJERO ES DE 15 KILOS



	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Cartago**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Oscar Felipe Bello Mejia	**Código Centro:**	**9543**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1115066373	**Fecha de elaboración:**	23/10/2025

En desarrollo de la comisión No. 153225 durante los días 23 del mes de octubre de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte sin generación de documento soporte digital de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
23/10/2025	Cartago - Cali	Bus	40.800
23/10/2025	Cali - Cartago	Bus	40.800
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	81.600

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.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Oscar Felipe Bello Mejia	**Nombre completo:**	Tito Fernel Bermudez Botello	**Nombre completo:**	María Margarita Giraldo Atehortúa
Numero de Contrato:	7387438	**Cargo:**	Cordinador Academico	**Cargo:**	Subdirectora (E) de Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por GIRALDO ATEHORTUA MARIA MARGARITA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	153225	**Fecha Solicitud**	2025-10-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4825	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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
OSCAR FELIPE BELLO MEJIA	CC: 1115066373	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR VIRTUAL Y/ PRESENCIAL	Autorizada	2025-10-23	2025-10-23	VALLE / CALI	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	3.971.000,00	313.570,00	156.785,00	134.696,00	291.481,00	CARTAGO-CALI-CARTAGO 23-10-25 EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA 135300031 SERVICIO AL CLIENTE DESDE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA ORGANIZACIÓN A FICHA MATRICULADA DE LA EMPRESA SODICOM
										Totales Solicitud de Comisión				**156.785,00**	**134.696,00**	**291.481,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-CALI-CARTAGO 23-10-25 EJECUTAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA 135300031 SERVICIO AL CLIENTE DESDE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA ORGANIZACIÓN A FICHA MATRICULADA DE LA EMPRESA SODICOM

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/10/16 08:37:27 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 16 de octubre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	BRAHIAN STIVEN VALENCIA TUZARMA	Fecha Verificación:	15/10/2025 12:32:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
16/10/2025 8:37:47 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.

SENA		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	x	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				3/10/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
OSCAR FELIPE BELLO MEJIA				Tipo:	C.C.	No.	1115066373	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.7387438	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	11	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral, llevando a cabo las acciones relacionadas con la ejecución de la formación, de acuerdo con la red de conocimiento, área temática y lineamientos del sistema integrado de gestión administrativa (siga), en los niveles de formación titulada y/o complementaria, en las modalidades presencial, virtual y/o a distancia, programadas para la vigencia 2025 por el centro de tecnologías agroindustriales							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA				CARGO	Subdirectora (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO				CARGO	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARTAGO - CALI CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CALI _ Valle del Cauca			ENTIDAD O EMPRESA:	SODICOM	CONTACTO	Diego Gutierrez 3138425083	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	23	10	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		25	10	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar formacion complementaria 135300031 SERVICIO AL CLIENTE DESDE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA ORGANIZACION a Ficha matriculada de la empresa SODICOM.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Desarrollar el programa de formación en el cual ha sido designado (Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar los procesos de aprendizaje), a través de la formación por competencias, como estrategia metodológica institucional, asumiendo el rol como instructor del proceso de aprendizaje, en el marco del aprendizaje autónomo, haciendo uso de la infraestructura disponible en el CTA y las condiciones tecnológicas del SENA, en particular para el programa de formación y la atención de los aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos.
2	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.
3	Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales.

AGENDA

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

Día Inicio	23	10	2025	
Desplazamiento ruta de ida:				Cartago - Cali
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terrestre
Actividades a ejecutar:				
23	HORA: 1:00 PM	Bienvenida, saludo		
	HORA: 01:15 PM	Ejecutar formacion complementaria SERVICIO AL CLIENTE DESDE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA ORGANIZACION a ficha matriculada de la empresa SODICOM.		
	HORA: 06:00 PM	Cierre de la actividad		
Día Fin	23	10	2025	
Desplazamiento ruta de regreso:				Cali - Cartago
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	No aplica
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$ 134.696

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
GIRALDO ATEHORTUA MARIA MARGARITA Firmado digitalmente por GIRALDO ATEHORTUA MARIA MARGARITA Fecha: 2025.10.03 16:01:09 -05'00'		
Nombres y Apellidos: María Margarita Giraldo Atehortúa	Nombres y Apellidos: TITO FERNEL BERMÚDEZ BOTELLO	
Cargo: Subdirectora (e)	Cargo: Coordinador academico	Nombres y Apellidos: OSCAR FELIPE BELLO MEJIA