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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**53018-444997**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR ANDRES TORO BEJARANO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	14.137.001	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	otorob@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488427450959
IP/Nº de contacto:		**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:	7472222/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**20025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR SENA EN ACCIONES REGULARES DE FORMACIÓN DEL CAB

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**19/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.913.024
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.455.061
Valor Bruto Pago:			**$ 2.913.024,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.913.024	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 790.973	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.703.997**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.462.297**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**92309745-92335**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 14.900	$ 19.300
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	$ 821.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.606.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.462.297,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.703.997,00	
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 - 8523 - GUADALAJARA D	11.112,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	18.520,00	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	**$2.883.392,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver informa mensual de actividades para el mes de diciembre en la plataforma SofiaPlus.

Se anexa comprobantes de pago seguridad social con soporte de pago para los meses de noviembre y diciembre con números de planilla: 92309745 y 92335111 respectivamente.

Se anexan informes de legalización de comisiones números: 245725, 242925 y 241125.

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 ANDRES TORO BEJARANO
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,

CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOURT
INSTRUCTOR G20

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
LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14137001	OSCAR ANDRES TORO BEJARANO	Cra 2 # 9 - 34	3182183985	oscartoromvz@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	92309745	$710.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	280.000	0		0		0	9	1.600	0	281.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	358.400	0	0	0	0	9	2.100	0	360.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	23.400				23.400	9	200	23.600			234	23.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	44.800	9	300	45.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.000	281.600
Pensión	1	358.400	360.500
Riesgos Laborales	1	23.400	23.600
CCF	1	44.800	45.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	706.600	710.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14137001	OSCAR ANDRES TORO BEJARANO		Cra 2 # 9 - 34	3182183985	oscartoromvz@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	92309745	$710.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	14137001	TORO BEJARANO OSCAR ANDRES	59	0			N																	231001	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS018	2.240.000	280.000	14-23	2.240.000	2	23.400	CCF57	2.240.000	44.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
2000113182

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
11/12/2025

Número de aprobación
00113182

Dirección IP
181.63.176.60

Valor transacción
$ 710.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
	CC	14137001

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14137001	OSCAR ANDRES TORO BEJARANO	Cra 2 # 9 - 34	3182183985	oscartoromvz@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	12/12/2025	92335111	$449.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	449.200	449.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14137001	OSCAR ANDRES TORO BEJARANO		Cra 2 # 9 - 34	3182183985	oscartoromvz@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	12/12/2025	92335111	$449.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	14137001	TORO BEJARANO OSCAR ANDRES	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS018	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF57	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Pago realizado

Pago en
Compensar-oi

¿Cuánto?
$ 449.200,00

Fecha
12 de diciembre de 2025 a las 11:42 a. m.

Referencia
M05988135

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buga, 11 de diciembre de 2025

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Subdirector (E).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
242925	26 de noviembre de 2025	26 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca	Candelaria/Villa Gorgona

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1 impartir Formación a aprendices del programa de formación en las modalidades presencial, a distancia, y/o virtual y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar técnica de inseminación artificial en hembras bovinas

RESULTADOS:

1. Alistamiento por parte de los aprendices, de los equipos, herramientas e insumos necesarios para la ejecución de la técnica de inseminación artificial en bovinos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión de las evidencias de aprendizaje		
2.		

CONCLUSIONES:

Para el pequeño productor ganadero de esta zona de la región, es importante recibir transferencia de conocimiento en este tipo de tecnologías que mejoran la dinámica productiva ganadera.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
Oscar Andrés Toro Bejarano	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Clara Ximena Bolaños Betancourt	Clara Ximena Bolaños B

Registro fotografico de las actividades realizadas el día 26 de noviembre de 2025

1. **Imagen 1 – 2: 26 de noviembre de 2025** Actividades a ejecutadas: alistamiento de equipos e insumos necesarios para la ejecución de la técnica de inseminación artificial.





REGISTRO DE ASISTENCIA

FICHA		REGISTRO DE INASISTENCIAS MES DE NOVIEMBRE DE 2024																														
	INSEMINACIÓN ARTIFICIAL EN HERMBRAS BOVINAS APLICANDO PROTOCOLO CONVENCIONAL ESTABLECIDO 3365867	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
NRO	NOMBRES Y APELLIDOS	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	JAIME SAMBONÍ ARIAS							✗																								
2	MICHAELL ALCIDES BARRIENTOS RAMÍREZ							✓																								
3	VALENTINA GUTIERREZ RESTREPO							✓																								
4	STEFANY ALEXANDRA BUSTAMANTE CALDERÓN							✓																								
5	BLADIMIR LEMOS MONTAÑO							✓																								
6	EDUARDO ANDRÉS ESCOBAR LÓPEZ							✓																								
7	JHON EDISSON BOGOTÁ OSSA							✗																								
8	LAURA ANDREA FRANCO SOLANO							✗																								
9	EMANUEL GUTIERREZ HERRERA							✗																								
10	NATHALIE DANIELA CAÑAVERAL GUERRERO							✗																								
11	DIANA MARÍA FERIA CASTRO							✗																								
12	OSCAR DAVID TAIMAL VARONA							✓																								
13	EDUARDO JOSÉ GIL RUIZ							✗																								
14	LEIDY SHIRLEY SIERRA LIZARAZO							✓																								
15	NOLBERTO GOMEZ FAJARDO							✗																								
16	JOSE JAIR VELEZ VELEZ							✓																								
17	ADOLFO PORTILLA GUZMAN							✓																								
18	ESPERANZA BALANTA							✓																								
19	SANDRA LORENA ALVARADO CONTRERAS							✓																								
20	FERLEY GOMEZ SANDOVAL							✓																								
21	ANGEL ALBERTO LEÓN ROJAS							✓																								
	FIRMAS DE LOS INSTRUCTORES CADA DIA																															


EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 8659
Fecha: 26-11-25
Origen: Buga
Destino: Candelaria
Valor $: $12.000 =


EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 8660
Fecha: 26-11-25
Origen: Candelaria
Destino: Buga
Valor $: $ 12.000 =

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 20 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	242925	**Fecha Solicitud**	2025-11-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	AGROAMBIENTAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2325	**Dependencia Solicitante**	912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-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 ANDRES TORO BEJARANO	CC: 14137001	CONTRATISTA-Instructor FPI Regular	Autorizada	2025-11-26	2025-11-26	VALLE / BUGA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	77.096,00	194.685,00	VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral del area Agropecuaria y ambiental ficha 3365867
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**77.096,00**	**194.685,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral del area Agropecuaria y ambiental ficha 3365867

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14701974	Nombre:	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/20 15:42:55 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 20 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	20/11/2025 15:35:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
20/11/2025 3:43:06 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**17/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR ANDRÉS TORO BEJARANO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**14137001**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7472222	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor SENA a través de acciones regulares en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual en los diferentes niveles de formación del Centro Agropecuario de Buga.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOUR				**CARGO**	COODINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**BUGA- CANDELARIA - BUGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Villa Gorgona/ Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**26**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**26**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral del area Agropecuaria y ambiental ficha 3365867							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.
2	
3	

AGENDA

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

Dia 1	**26**	**11**	**2025**

Desplazamiento ruta de ida:		**Buga - Candelaria**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:		
26	**HORA INICIO : 7:00 PM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar:** Ejecutar técnica de inseminación artificial en hembras bovinos. **Programa:** Inseminación artificial de hembras bovinas aplicando protocolo convencional establecido. **Ficha:** 3365867 **Institución Educativa y/o población (Si Aplica):** **Competencia:** Inseminar las hembras aplicando método artificial de acuerdo a protocolo establecido. **Resultados de Aprendizaje:** Realizar la inseminación aplicando metodo artificial de acuerdo con protocolo establecido.
	HORA FIN: 5:00 PM	
Desplazamiento ruta de regreso:		**Candelaria Buga**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ROJAS DELGADO LUDWIG MAURICIO Firmado digitalmente por ROJAS DELGADO LUDWIG MAURICIO Fecha: 2025.11.19 08:21:55 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Clara Ximena Bolaños B	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO**	**Nombres y Apellidos:** **CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOURT**	
Cargo: **Subdirector de Centro (E) • Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo: COODINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos:** **OSCAR ANDRÉS TORO BEJARANO**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcolpa	JORGE LUIS COLPA PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-20-10:11 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2325 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	466225	**Fecha Registro:**	2025-11-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	194.685,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	194.685,00	**Saldo x Obligar:**	194.685,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	14137001	**Razón Social:**	OSCAR ANDRES TORO BEJARANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488427450959	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14701974	**Nombre:**	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**242925**	**Número:**	OV NO. 242925	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:** 2025-11-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	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	Nación	10	CSF		194.685,00	0,00		
					Total:	194.685,00	0,00	194.685,00	194.685,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: OV NO. 242925 dia 26 Noviembre 2025 a Candelaria, Impartir formacion profesional integral del area Agropecuaria y ambiental ficha 3365867

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-20	194.685,00	194.685,00	NINGUNO

Herberth Hernando García Tamayo
Coordinador Administrativo CAB

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buga, 11 de diciembre de 2025

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Subdirector (E).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
241125	28 de noviembre de 2025	29 de noviembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Bolivar	Cartagena

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1 Realizar examen físico, diagnóstico zootécnico del semoviente bovino macho de la raza Hartón del Valle, para el fortalecimiento de la formación técnica del área agropecuaria.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Inspección y valoración fenotípica de semoviente bovino.
2. Clasificación de los ejemplares bovinos.

RESULTADOS:

1. Selección de semovientes bovinos desde valoración zootécnica.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión de las evidencias de aprendizaje		
2.		

CONCLUSIONES:

Se realiza valoración de 4 semovientes bovinos machos de la raza Hartón del Valle, se determinan aquellos que por su condición fenotípica y rasgos de la raza, son opcionados para fortalecimiento de la cadena productiva ganadera en el CAB.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
Oscar Andrés Toro Bejarano	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	Clara Ximena Bolaños Betancourt	Clara Ximena Bolaños B

Registro fotografico de las actividades realizadas el día 29 de noviembre de 2025

1. **Imágenes 1, 2, 3, 4**: 29 de noviembre de 2025: Valoración zootécnica de ejemplares bovinos de la raza Hartón del Valle.









Nº de orden LA0359888GNSP

Wi-Fi a bordo

Oscar Andres Toro Bejarano

Latam

Vuelo
28 de nov de 2025
LA4058
Operado por **LATAM Airlines Colombia**

Código de reserva: **SJZNDO**

046

Asiento
8A CLO
Economy

En puerta de embarque	El embarque finalizará
7:12 a. m.	a las **7:27 a. m.**

Terminal	Puerta/Gate	Embarque
1	**-**	**Grupo 3**

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.

Salida	Llegada
7:57 a. m.	**9:05 a. m.**
CLO	BOG

Nº de orden LA0359888GNSP

Wi-Fi a bordo

Oscar Andres Toro Bejarano

Latam

Vuelo
28 de nov de 2025
LA4094
Operado por **LATAM Airlines Colombia**

Código de reserva: **SJZNDO**

013

Asiento
8A BOG
Economy

En puerta de embarque	El embarque finalizará
9:45 a. m.	a las **10:05 a. m.**

Terminal	Puerta/Gate	Embarque
1	**-**	**Grupo 3**

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.

Salida	Llegada
10:35 a. m.	**12:06 p. m.**
BOG	CTG

Nº de orden LA0359888GNSP

Wi-Fi a bordo

Oscar Andres Toro Bejarano

Latam

Vuelo
29 de nov de 2025
LA4111
Operado por **LATAM Airlines Colombia**

Código de reserva: **SJZNDO**

045

Asiento
1A CTG
Premium Economy

En puerta de embarque	El embarque finalizará
5:02 p. m.	a las **5:17 p. m.**

Terminal	Puerta/Gate	Embarque
1	**-**	**Grupo 1**

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.

Salida	Llegada
5:47 p. m.	**7:20 p. m.**
CTG	BOG

Nº de orden LA0359888GNSP

Wi-Fi a bordo

Oscar Andres Toro Bejarano

Latam

Vuelo
29 de nov de 2025
LA4061
Operado por **LATAM Airlines Colombia**

Código de reserva: **SJZNDO**

036

Asiento
2D BOG
Premium Economy

En puerta de embarque	El embarque finalizará
8:15 p. m.	a las **8:35 p. m.**

Terminal	Puerta/Gate	Embarque
1	**C**	**Grupo 1**

Recuerda confirmar el terminal y la puerta de embarque en las pantallas del aeropuerto.

Salida	Llegada
9:05 p. m.	**10:10 p. m.**
BOG	CLO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	241125	**Fecha Solicitud**	2025-11-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Multimodal	**Área u Oficina**	AGROAMBIENTAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2325	**Dependencia Solicitante**	912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-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 ANDRES TORO BEJARANO	CC: 14137001	CONTRATISTA-Instructor FPI Regular	Autorizada	2025-11-28	2025-11-28	VALLE / BUGA	BOLIVAR / CARTAGENA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	313.570,00	156.785,00	244.818,00	401.603,00	VIATICOS FORMACION Realizar examen fisico, diagnostico y zootecnico del semoviente bovino macho de la raza Harton del Valle, para el fortalecimiento de la formacion tecnica del area Agropecuaria.
				2025-11-29	2025-11-29	BOLIVAR / CARTAGENA	VALLE / BUGA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**156.785,00**	**244.818,00**	**401.603,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Realizar examen fisico, diagnostico y zootecnico del semoviente bovino macho de la raza Harton del Valle, para el fortalecimiento de la formacion tecnica del area Agropecuaria.

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: 2025/11/19 10:11:52 -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:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de noviembre de 2025	

Identificacion:	14701974	Nombre:	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	19/11/2025 9:58:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
19/11/2025 10:12:10 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	17/10/2025

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN:
OSCAR ANDRÉS TORO BEJARANO	Tipo: C.C. No. 14137001

CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7472222	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025

OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor SENA a través de acciones regulares en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual en los diferentes niveles de formación del Centro Agropecuario de Buga.		
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca	**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOUR	**CARGO**	COODINADORA ACADÉMICA

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**BUGA - CARTAGENA - BUGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Bolivar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Hacienda Verona	**CONTACTO**		
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**28**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**29**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar examen físico, diagnóstico y zootécnico del semoviente bovino macho de la raza Hartón del Valle, para el fortalecimiento de la formación técnica del área Agropecuaria.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.
2	
3	

AGENDA

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

Dia 1	**28**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Buga - Cartagena**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**AEREO**

Actividades a ejecutar:

28	**HORA INICIO : 6:00 AM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar:** Realizar el examen físico- diagnóstico y zootécnico del semoviente bovino macho de la raza Harton del Valle dentro del proceso de compra MC-VLL-CAB-0021-2025. El procedimiento busca identificar características fenotípicas, genotípicas y sanitarias ideales en un macho reproductor para la unidad de ganadería Hato el Milagroso del CAB y en el marco del proceso de compra y pliego de condiciones.
	HORA FIN: 6:00 PM	

Desplazamiento ruta de regreso:	
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	

Dia 2	**29**	**11**	**2025**	**COMISION CERO**
Desplazamiento ruta de ida:				
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				

Actividades a ejecutar:

29	**HORA INICIO : 6:00 AM**	**Actividades a Aprendizaje a ejecutar:** Realizar el examen físico- diagnóstico y zootécnico del semoviente bovino macho de la raza Harton del Valle dentro del proceso de compra MC-VLL-CAB-0021-2025. El procedimiento busca identificar características fenotípicas, genotípicas y sanitarias ideales en un macho reproductor para la unidad de ganadería Hato el Milagroso del CAB y en el marco del proceso de compra y pliego de condiciones.
	HORA FIN: 6:00 PM	

Desplazamiento ruta de regreso:	**Cartagena - Buga**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**AEREO**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ROJAS DELGADO LUDWIG MAURICIO	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO** Firmado digitalmente por ROJAS DELGADO LUDWIG MAURICIO Fecha: 2025.11.14 16:28:23 -05'00'	**Nombres y Apellidos:** **CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOURT**	
Cargo: **Subdirector de Centro (E) • Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo: COODINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos:** **OSCAR ANDRÉS TORO BEJARANO**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcolpa	JORGE LUIS COLPA PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-20-11:27 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2325 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	464125	**Fecha Registro:**	2025-11-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	401.603,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	401.603,00	**Saldo x Obligar:**	401.603,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	14137001	**Razón Social:**	OSCAR ANDRES TORO BEJARANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488427450959	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14701974	**Nombre:**	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**241125**	**Número:**	OV NO. 241125	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	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	Nación	10	CSF		401.603,00	0,00		
					Total:	401.603,00	0,00	401.603,00	401.603,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: OV NO. 241125 dia 28 al 29 Noviembre 2025 a Cartagena, Realizar examen fisico, diagnostico y zootecnico del semoviente bovino macho de la raza Harton del Valle, para el fortalecimiento de la formacion tecnica area Agropecuaria.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-20	401.603,00	401.603,00	NINGUNO

Herberth Hernando García Tamayo
Coordinador Administrativo CAB

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buga, 11 de diciembre de 2025

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Subdirector (E).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
245725	03 de diciembre de 2025	03 de diciembre de 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Valle del Cauca	Candelaria/Villa Gorgona

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1 impartir Formación a aprendices del programa de formación en las modalidades presencial, a distancia, y/o virtual y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejecutar técnica de inseminación artificial en hembras bovinas

RESULTADOS:

El aprendiz realiza alistamiento de semovientes para la ejecución de la técnica de inseminación artificial en bovinos.
Ejecución de la técnica de inseminación artificial según recomendaciones técnicas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Registro fotográfico

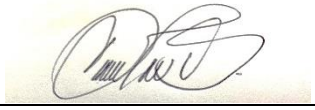
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión de las evidencias de aprendizaje		
2.		

CONCLUSIONES:

Para el pequeño productor ganadero de esta zona de la región, es importante recibir transferencia de conocimiento en este tipo de tecnologías que mejoran la dinámica productiva ganadera.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
Oscar Andrés Toro Bejarano	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Clara Ximena Bolaños Betancourt	Clara Ximena Bolaños B

Registro fotografico de las actividades realizadas el día 26 de noviembre de 2025

1. **Imagen 1 – 2 – 3: 03 de diciembre de 25** Actividades a ejecutadas: realizaciones prácticas de identificación de órganos reproductivos de la hembra bovina por medio de la técnica de la palpación transrectal.



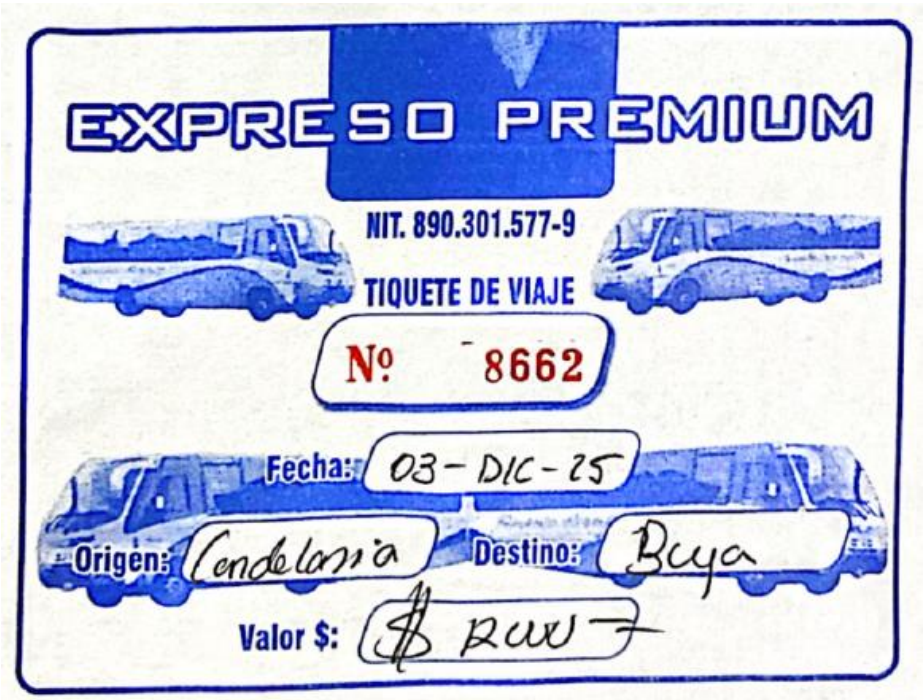




REGISTRO DE ASISTENCIA

FICHA		REGISTRO DE INASISTENCIAS MES DE NOVIEMBRE DE 2024																														
	INSEMINACIÓN ARTIFICIAL EN HERMBRAS BOVINAS APLICANDO PROTOCOLO CONVENCIONAL ESTABLECIDO 3365867	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
NRO	NOMBRES Y APELLIDOS	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	JAIME SAMBONÍ ARIAS							✗							✗																	
2	MICHAELL ALCIDES BARRIENTOS RAMÍREZ							✓							✓																	
3	VALENTINA GUTIERREZ RESTREPO							✓							✓																	
4	STEFANY ALEXANDRA BUSTAMANTE CALDERÓN							✓							✓																	
5	BLADIMIR LEMOS MONTAÑO							✓							✓																	
6	EDUARDO ANDRÉS ESCOBAR LÓPEZ							✓							✓																	
7	JHON EDISSON BOGOTÁ OSSA							✗							✗																	
8	LAURA ANDREA FRANCO SOLANO							✗							✗																	
9	EMANUEL GUTIERREZ HERRERA							✗							✗																	
10	NATHALIE DANIELA CAÑAVERAL GUERRERO							✗							✗																	
11	DIANA MARÍA FERIA CASTRO							✗							✗																	
12	OSCAR DAVID TAIMAL VARONA							✓							✓																	
13	EDUARDO JOSÉ GIL RUIZ							✗							✗																	
14	LEIDY SHIRLEY SIERRA LIZARAZO							✓							✓																	
15	NOLBERTO GOMEZ FAJARDO							✗							✗																	
16	JOSE JAIR VELEZ VELEZ							✓							✓																	
17	ADOLFO PORTILLA GUZMAN							✓							✓																	
18	ESPERANZA BALANTA							✓							✓																	
19	SANDRA LORENA ALVARADO CONTRERAS							✓							✓																	
20	FERLEY GOMEZ SANDOVAL							✓							✓																	
21	ANGEL ALBERTO LEÓN ROJAS							✓							✓																	
	FIRMAS DE LOS INSTRUCTORES CADA DIA																															


EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 8661
Fecha: 03-DIC-25
Origen: Buga
Destino: Candelaria
Valor $: $ 12000


EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 8662
Fecha: 03-DIC-25
Origen: Candelaria
Destino: Buga
Valor $: $ 12000

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 24 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	245725	**Fecha Solicitud**	2025-11-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	AGROAMBIENTAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2325	**Dependencia Solicitante**	912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-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 ANDRES TORO BEJARANO	CC: 14137001	CONTRATISTA-Instructor FPI Regular	Autorizada	2025-12-03	2025-12-03	VALLE / BUGA	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.599.511,00	235.178,00	117.589,00	77.096,00	194.685,00	VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral del area Agropecuaria y ambiental ficha 3365867
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**77.096,00**	**194.685,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral del area Agropecuaria y ambiental ficha 3365867

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14701974	Nombre:	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/24 15:29:11 -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:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 24 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	24/11/2025 15:13:56

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
24/11/2025 3:29:25 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**17/10/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
OSCAR ANDRÉS TORO BEJARANO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**14137001**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7472222	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor SENA a través de acciones regulares en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual en los diferentes niveles de formación del Centro Agropecuario de Buga.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO				**CARGO**	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOUR				**CARGO**	COODINADORA ACADÉMICA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**BUGA- candelaria - BUGA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Candelaria/ Valle del Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**			**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**12**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**3**	**12**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral del area Agropecuaria y ambiental ficha 3365867							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Impartir formación a aprendices en el programa de formación en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual y con el apoyo de las plataformas dispuestas por la entidad según el procedimiento de ejecución de la formación.
2	
3	

AGENDA

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

Dia 1	**3**	**12**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Buga - Candelaria**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
3	**HORA INICIO : 7:00 PM**			**Actividades a Aprendizaje a ejecutar:** Ejecutar técnica de inseminación artificial en hembras bovinos. **Programa:** Inseminación artificial de hembras bovinas aplicando protocolo convencional establecido. **Ficha:** 3365867 **Institución Educativa y/o población (Si Aplica):** **Competencia:** Inseminar las hembras aplicando método artificial de acuerdo a protocolo establecido. **Resultados de Aprendizaje:** Realizar la inseminación aplicando metodo artificial de acuerdo con protocolo establecido.
	HORA FIN: 5:00 PM			
Desplazamiento ruta de regreso:				**Candelaria - Buga**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO**	**Nombres y Apellidos:** **CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOURT**	
Cargo: **Subdirector de Centro (E) • Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo: COODINADORA ACADÉMICA**	**Nombres y Apellidos:** **OSCAR ANDRÉS TORO BEJARANO**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcolpa	JORGE LUIS COLPA PEREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-25-3:20 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2325 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	470525	**Fecha Registro:**	2025-11-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	194.685,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	194.685,00	**Saldo x Obligar:**	194.685,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	14137001	**Razón Social:**	OSCAR ANDRES TORO BEJARANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488427450959	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14701974	**Nombre:**	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**245725**	**Número:**	OV NO. 245725	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-11-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	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	Nación	10	CSF					
						194.685,00	0,00		
					Total:	194.685,00	0,00	194.685,00	194.685,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: OV NO. 245725 dia 3 Diciembre 2025 a Candelaria, Impartir formacion profesional integral del area Agropecuaria y ambiental ficha 3365867

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-25	194.685,00	194.685,00	NINGUNO



Herberth Hernando García Tamayo
Coordinador Administrativo CAB

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)