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	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**23851-975767**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.666.957	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	bibianarodriguezquintero@gmail.com	**Número de Cuenta:**	29774592707
IP/Nº de contacto:	3165503951	**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:	7337465/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**4325**	**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 PROTECCION SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE. CPE NO. 20-9-2025-000622

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 26/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.986.242
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.368.074
Valor Bruto Pago:	**$ 3.986.242,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.986.242	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	**$ 4.372.778**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.932.778**	**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		----------	**7993453433**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.594.497	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 199.400	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 255.200	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 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	$ 977.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.646.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.932.778,00	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	21.864,00	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	**$3.964.378,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

3169525 COORDINACION SGI Horas: 9 identificar las practicas de protección ambiental y de SST

3230492 ASISTENCIA ADM. Horas: 6 identificar las practicas de protección ambiental y de SST

3169586 IMPLEMENTACION TICS Horas: 9 identificar las practicas de protección ambiental y de SST

3399064 BRIGADISTA INTEGRAL Horas:32 Proponer estrategias de intervención según indicadores del plan de prevención

3313696 INTERP. DE INSTRUMENTOS MUSICALES Horas; 6 identificar las practicas de protección ambiental y de SST

3169596 MECANICA DE MAQUINARIA IND. Horas: 9 identificar las prácticas de protección ambiental y de SST

2995889 DESARROLLO DE PROC. DE MERCADEO Horas: 9 identificar las prácticas de protección ambiental y de SST

3313820 - GESTIÓN DE EMP. AGROP. Horas: 6 identificar las prácticas de protección ambiental y de SST

3169600 INSTALACION DE SISTEMAS ELCT. Horas: 9 identificar las prácticas de protección ambiental y de SST

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

BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO
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)

10/12/25 14:43:07 USUARIO: SIC - C.C. 49666957

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49666957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 3 # 38-32	TELÉFONO:	5650000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7993453433**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1978966575

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 294.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49666957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 3 # 38-32	TELÉFONO:	5650000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7997723184**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1981334973

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

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:	viernes, 24 de octubre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	190225	**Fecha Solicitud**	2025-10-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-10-24	**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
BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO	CC: 49666957	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-04	2025-11-04	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.599.510,00	266.535,00	133.268,00	60.000,00	193.268,00	VIATICOS FORMACION 04 NOV CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3169525 COORDINACION DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION 3230371 GESTION CONTABLE 2995889 DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**60.000,00**	**193.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 04 NOV CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3169525 COORDINACION DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION 3230371 GESTION CONTABLE 2995889 DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO

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: 2025/10/24 18:28:06 -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:	viernes, 24 de octubre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	24/10/2025 18:21:39

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
24/10/2025 6:28:29 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:**			
BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49666957**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR .7337465	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación REGULAR (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial y/o virtual como instructor en el área PROTECCION PARA LA SALUD EN EL TRABAJO Y EL MEDIO AMBIENTE.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	5654701
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**4**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**4**	**11**	**2025**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipio de Curumani en las Fichas No. 3169525, coordinacion de Sistemas Integrados de gestion, 3230371 Gestion contable y 2995889 Desarrollo de procesos de mercadeo, garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	

AGENDA

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

Dia Inicio	**4**	**11**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - CURUMANI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
4	**9:00 am a 9:00 pm**	Impartir formación en el municipio de Curumani en las Fichas No. 3169525, coordinacion de Sistemas Integrados de gestion, 3230371 Gestion contable y 2995889 Desarrollo de procesos de mercadeo		
Desplazamiento ruta de regreso:				**CURUMANI - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Observaciones:

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

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.10.21 08:49:09 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.10.17 17:36:24 -05'00'	
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: **SUBDIRECTOR E**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 05 de noviembre de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
190225	04/11/2025	04/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA :**
	Cesar/Centro Agroempresarial	Curumani

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI EN LAS FICHAS NO. 3169525, COORDINACION DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION, 3230371 GESTION CONTABLE Y 2995889 DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO, GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

RESULTADOS:

1. Reportar las condiciones y actos que afecten la protección del medio ambiente y la SST, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el contexto organizacional.

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

1. Registro Fotográfico 3. Tiquetes
2. Registro de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir con la Realización de la formación autorizada por coordinación Académica	BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO	Orientación del resultado
2. Entrega de Evidencias en drive autorizado por Coordinación/ Académica.	Aprendices de la ficha fichas no. 3169525, coordinación de SIG, 3230371 G. Contable y 2995889 Dsrrllo de procesos de mercadeo	11/11/2025

CONCLUSIÓNES:

1. 1. Se logra la socialización de los resultados de aprendizaje en el cuál realizan la evidencia de conocimiento, desempeño y producto.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO		
	VISTO BUENO SUPERVISOR	
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico (E)	RONALD LEANDRO MENA GALVIS	 Firmado digitalmente por RONALD LEANDRO MENA GALVIS Fecha: 2025.11.05 15:22:55 -05'00'

EVIDENCIAS

ASISTENCIA SIG

Ficha de Caracterización: 3160526
Código: 228701
Denominación: COORDINACIÓN EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION

Tipo de	Número de	Nombre	Apellidos	Estado	28-oct	4-nov
CC	1003165652	CAMILA	MORA MARTINEZ	EN	0	0
CC	1003167779	ANGIE PAOLA	CAMACHO PARRA	EN	0	se
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
CC	1003169216	YERLYS	CAPERA GUTIERREZ	EN	0	0
CC	1003169353	ASLY MAIRETH	MARTINEZ VILLALOBO	EN	0	0
CC	1004320126	CANDIDA ROSA	MEZA DAVILA	EN	se	0
TI	1012361621	FERNANDO	GUTIERREZ MOLINA	EN	0	0
TI	1031810441	MARY	CARVAJAL PEREIRA	EN	0	0
CC	1062880188	ALINA	CARVAJAL NIETO	TRASLADAD	0	0
CC	1064109653	NOBRIANIS	LEON RANGEL	EN	0	0
CC	1064708243	CLAUDIA	CARVAJAL ROYERO	EN	0	0
CC	1064709772	MARIA	CONTRERAS	EN	0	0
CC	1064710701	YISEL MARIANA	PABON LEON	EN	0	0
CC	1064711218	YASMIN	OCHOA GARRIDO	EN	0	0
CC	1064711219	YERALDIN	OCHOA GARRIDO	EN	0	0
TI	1064711965	MERLY YISETH	RANGEL PORTILLO	EN	0	0
TI	1064712366	SHIRLEYS	RIZO VILLALOBOS	EN	0	0
CC	1064714652	KAREN YULIANA	CARATE MERCADO	EN	0	0
CC	1064716041	ANDRY YOLETH	CASTILLA SOLANO	EN	0	0
CC	1064724111	JORGE	IGLESIAS RUIZ	EN	0	0
CC	1064724825	LINA PAOLA	RIVEROS BELEÑO	EN	0	0
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
TI	1064760930	DAIRIS	VELASQUEZ	EN	0	se
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
CC	1065594055	JESUS	FESTER LOPEZ	TRASLADAD	0	0
CC	1065809615	ARNEY DAVID	SOSA CAMELO	EN	se	0
CC	1066084160	JOEL ANDRES	CHINCHILLA RAMOS	CONDICION	0	0
CC	1067595617	YINETH JULIANA	BASTIDA FLORIAN	EN	0	0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
CC	1102824738	MARIA CAMILA	PEREZ YANES	EN	0	se
TI	1140064721	MAROLY	PEÑA BARRAGAN	EN	0	0

ASISTENCIA MERCADEO

Ficha de 2395886

Número de	Nombre	Apellidos	Estado	[illegible]	[illegible]	4-nov
1003166284	ADRIANA CAROLINA	MARTINEZ CABALLERO	EN FORMACION	0	0	CE
1003166703	LUIS MIGUEL	CASALLAS MORA	EN FORMACION	SE	se	SE
1003167570	FILL EDUARDO	SILVA CABALLERO	EN FORMACION	0	0	0
1003167573	KATERINE	FAJARDO ZAMBRANO	EN FORMACION	0	0	0
1063461035	LEDYS YOHANA	BARBAZA FONSECA	EN FORMACION	0	0	0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
1064707453	YICETH	DURAN QUINTERO	EN FORMACION	0	0	0
1064708197	ANDREA CAROLINA	BONETT QUINTERO	EN FORMACION	0	0	0
1064710247	DARLYS CAMILA	ABRIL ORTEGA	EN FORMACION	0	0	0
1064716007	ANGIE LORENA	HERNANDEZ VEGA	EN FORMACION	0	0	0
1064711532	DANIELA MICHEL	LERMA CAMPUZANO	EN FORMACION	0	0	0
1064715972	KEILA JOHANA	RANGEL SANCHEZ	EN FORMACION	0	0	0
1064716447	MARIA ANGELICA	SANTIAGO ARTEAGA	EN FORMACION	0	0	SE
1064725334	ANDRYS VANESSA	OVIEDO ARRIETA	EN FORMACION	0	0	CE
1064725696	ALVARO DAVID	ARIAS RODRIGUEZ	EN FORMACION	0	0	0
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
1118472512	KEIMER	VILLAMIL CARO	EN FORMACION	0	0	SE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			
1123078696	TEOFILA LIZETH	RIZO CASTILLEJO	EN FORMACION	0	0	0
1193123044	WENDY LORENA	CARDENAS	EN FORMACION	0	0	0

ASISTENCIA G.CONTABLE

Ficha de 2236371

T	Número	Nombre	Apellidos	Estado	28-oct	4-nov
CC	1002239894	MARIA CRISTINA	HERNANDEZ VILLAMIZAR	EN FORMACION		
CC	1002899982	YULIANA	SANTANA URIBE	EN FORMACION	0	0
CC	1003023629	LIZETH PAOLA	TRESPALACIOS	EN FORMACION		
CC	1003067775	LEIDYS MARCELA	TRILLOS MISAL	EN FORMACION	CE	CE
CC	1003068031	HERNANDO JOSE	HERNANDEZ SOLANO	EN FORMACION	0	0
CC	1003068079	DAMYS ANDREA	SANCHEZ HERRERA	EN FORMACION	0	CE
CC	1003247499	MARIA	SIERRA CASTILLEJO	EN FORMACION	0	0
CC	1004067735	YULEIMIS PAOLA	HERNANDEZ LOPEZ	EN FORMACION	0	SE
CC	1004707277	SHAIRA LOREMA	PARRA IBERARA	EN FORMACION		
CC	1064706760	RINA MARCELA	SANCHEZ HERRERA	EN FORMACION	0	0
CC	1064708675	MARIA VALENTINA	MELO MOURDY	EN FORMACION	0	SE
CC	1064709433	OLIVAN ANDRES	DIAZ CORTES	EN FORMACION	0	0
CC	1064709434	LIZETH PILAR	ZUÑIGA PERALES	EN FORMACION	0	0
CC	1064710006	SHIDA VALENTINA	MENDOZA MANZANO	EN FORMACION	0	0
CC	1064725696	MARIA FERNANDA	ESPINOZA MISAL	EN FORMACION	0	0
CC	1064725697	ANGIE LIZETH	ESPINOZA MISAL	EN FORMACION	0	0
CC	1064726011	CAROLINA	AMAYA CARRASCAL	EN FORMACION	0	0
CC	1064726674	DANIELA	YEBES AMARIS	RETIRO		
CC	1064732863	RONALD ANDRES	PEREZ ARDILA	EN FORMACION	0	0
TI	1064749894	ANDRES	SANCHEZ ACOSTA	EN FORMACION	0	0
TI	1065267647	YAVIDRY LICETH	POZO SANTIAGO	EN FORMACION	0	0
CC	1065629599	ANYELA CECILIA	MAZO SUAREZ	EN FORMACION		
CC	1065807429	DARO MAUDIN	RUEDA ANDRADE	EN FORMACION		
CC	1067718625	YULEIMIS	QUINTERO DUELLAR	EN FORMACION	0	0
CC	1193536077	ANDREA	PARRA ACOSTA	EN FORMACION	0	CE
CC	7574579	WILLIAM DAVER	JARAMILLO CASTILLA	EN FORMACION	0	0











COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
1876401357983A del 2024/04/26
Autoriza del TQMC 75.000 al TQMC 80.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 76737

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica. 04 Nov - 2025

RUTA	DESTINO
Aguachica	Convenio
FECHA SALIDA	HORA
04-11-2025	6:000m
NOMBRE	
Bibiana Rodriguez	
PUESTO	VALOR
	30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

GRAFICAS SANDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0



COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
1876401357978D del 2025/08/27
Autoriza del TQMC 80.000 al TQMC 85.000
vigencia 24 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 80908

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Convenio, 04 - 11 - 2025

RUTA	DESTINO
Convenio	Aguachica
FECHA SALIDA	HORA
04-11-2025	9:00 pm
NOMBRE	
Bibiana Rodriguez O	
PUESTO	VALOR
	$ 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

GRAFICAS SANDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0

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, 5 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	193825	**Fecha Solicitud**	2025-11-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-05	**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
BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO	CC: 49666957	CONTRATSITA	Autorizada	2025-11-11	2025-11-11	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.599.510,00	266.535,00	133.268,00	60.000,00	193.268,00	VIATICOS FORMACION 11 NOV CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3169525 COORDINACION DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION 3230371 GESTION CONTABLE 2995889 DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**60.000,00**	**193.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 11 NOV CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN FICHAS 3169525 COORDINACION DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION 3230371 GESTION CONTABLE 2995889 DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO

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: 2025/11/05 17:30:03 -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, 5 de noviembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	JOSE VICENTE CUELLAR JULIO	Fecha Verificación:	05/11/2025 16:11:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
5/11/2025 5:30:28 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:**			
BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**49666957**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.7337465	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	20	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación REGULAR (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial y/o virtual como instructor en el área PROTECCION PARA LA SALUD EN EL TRABAJO Y EL MEDIO AMBIENTE.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO				**CARGO**	SUBDIRECTOR E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**AGUACHICA - CURUMANI- AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA	**CONTACTO**	5654701
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**11**	**11**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**11**	**11**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipio de Curumani en las Fichas No. 3169525, coordinacion de Sistemas Integrados de gestion, 3230371 Gestion contable y 2995889 Desarrollo de procesos de mercadeo, garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	

AGENDA

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

Día Inicio	**11**	**11**	**2025**

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

Actividades a ejecutar:

11	**9:00 am a 9:00 pm**	Impartir formación en el municipio de Curumani en las Fichas No. 3169525, coordinacion de Sistemas Integrados de gestion, 3230371 Gestion contable y 2995889 Desarrollo de procesos de mercadeo

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

Observaciones:

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

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.10.21 08:49:19 -05'00'	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.10.17 17:37:39 -05'00'	
Nombres y Apellidos: **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**	**Nombres y Apellidos:** **JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: **SUBDIRECTOR E**	**Cargo:** **COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos:** **BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 12 de noviembre de 2025

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
193825	11/11/2025	11/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA :**
	Cesar/Centro Agroempresarial	Curumani

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CURUMANI EN LAS FICHAS NO. 3169525, COORDINACION DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION, 3230371 GESTION CONTABLE Y 2995889 DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADEO, GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

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

RESULTADOS:

1. Reportar las condiciones y actos que afecten la protección del medio ambiente y la SST, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el contexto organizacional.

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

1. Registro Fotográfico 3. Tiquetes
2. Registro de asistencia

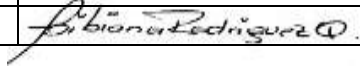
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguir con la Realización de la formación autorizada por coordinación Académica	BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO	Orientación del resultado
2. Entrega de Evidencias en drive autorizado por Coordinación/ Académica.	Aprendices de la ficha fichas no. 3169525, coordinación de SIG, 3230371 G. Contable y 2995889 Dsrrllo de procesos de mercadeo	18/11/2025

CONCLUSIÓNES:

1. 1. Se logra la socialización de los resultados de aprendizaje en el cuál realizan la evidencia de conocimiento, desempeño y producto.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico (E)	RONALD LEANDRO MENA GALVIS	 Firmado digitalmente por RONALD LEANDRO MENA GALVIS Fecha: 2025.11.13 07:29:31 -05'00'

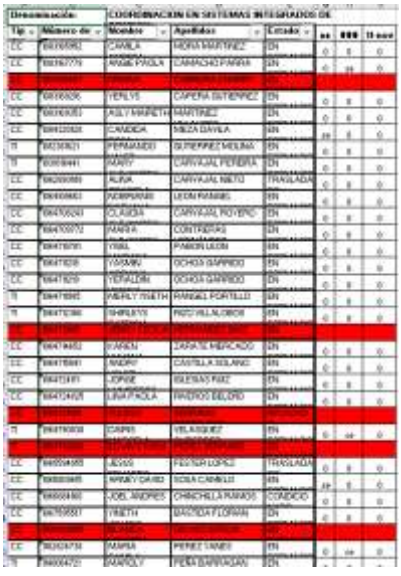
EVIDENCIAS



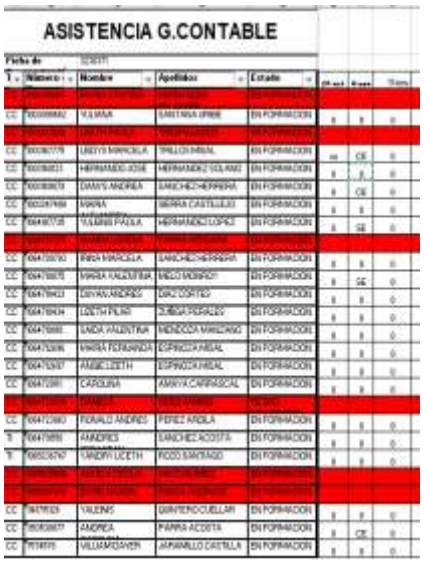


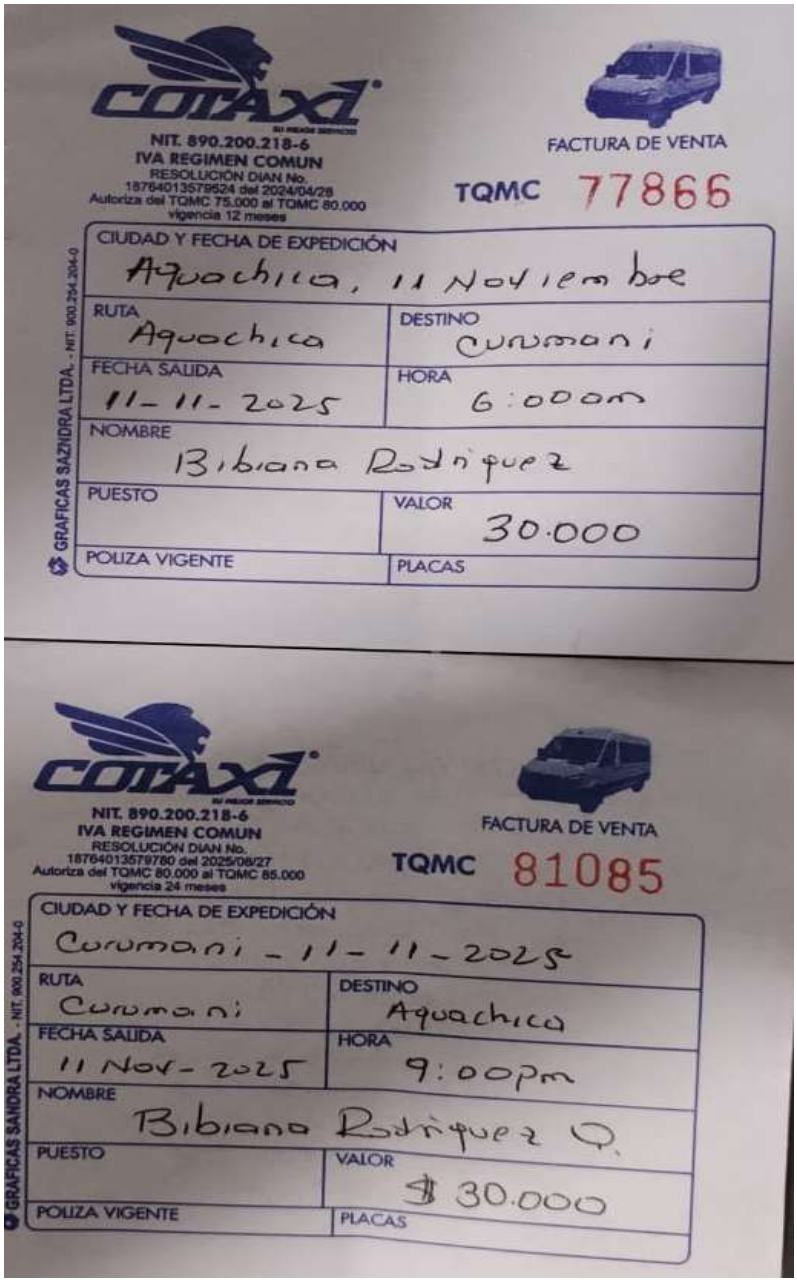






ASISTENCIA G.CONTABLE





COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764013579524 del 2024/04/26
Autoriza del TQMC 75.000 al TQMC 80.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 77866

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica, 11 Noviembre	
RUTA: Aguachica	DESTINO: Curumani
FECHA SALIDA: 11-11-2025	HORA: 6:00am
NOMBRE: Bibiana Rodriguez	
PUESTO	VALOR: 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764013579780 del 2025/08/27
Autoriza del TQMC 80.000 al TQMC 85.000
vigencia 24 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 81085

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Curumani - 11-11-2025	
RUTA: Curumani	DESTINO: Aguachica
FECHA SALIDA: 11 Nov-2025	HORA: 9:00pm
NOMBRE: Bibiana Rodriguez O.	
PUESTO	VALOR: $ 30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**AGUACHICA**	**FECHA**	**26/12/2025**	**REGIONAL**	**CESAR**	**49.666.957**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**2O1.PCCNTR. 7337465 DEL 27 DE ENERO DE 2025**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	**X**

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**NATANIEL ROMERO OÑATE**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2025.12.10 07:49:39 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**DAYCE DIAZ GRANJA**	DAYCE DIAZ GRANJA Firmado digitalmente por DAYCE DIAZ GRANJA Fecha: 2025.12.09 11:58:55 -05'00'
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**ORLANDO RUEDA BLANCO**	Firmado digitalmente por Orlando Rueda Blanco Fecha: 2025.12.10 15:51:29 -05'00'
PRESUPUESTO		**JENNIFER CONTRERAS CONTRERAS**	Firmado digitalmente por CONTRERAS CONTRERAS JENNIFER Fecha: 2025.12.11 08:16:00 -05'00'
CONTABILIDAD		**EIDIS ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2025.12.14 22:06:34 -05'00'
TESORERIA		**YACIRA NAVARRO CABAS**	Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2025.12.15 05:57:56 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.12.15 10:50:37 -05'00'
BIBLIOTECA		**KAREN YESENIA MELO ARIAS**	Firmado digitalmente por KAREN YESENIA MELO ARIAS Fecha: 2025.12.05 19:27:07 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO		**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	Firmado digitalmente por JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA Fecha: 2025.12.15 10:50:45 -05'00'

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 49666957 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 11010010000002

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2025 a las 17:10:11

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49666957
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIBIANA RODRIGUEZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 3 # 38-32	TELÉFONO:	5650000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7999460245**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	diciembre
	AÑO:	2025		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2013448478

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7997723184	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/12/04

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 27.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 27.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 21.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 21.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 900
		SUBTOTAL:	1	**$ 900**

VALOR SIN MORA:	**$ 49.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 49.700**