



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 BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	911410
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	03619-531498

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	77.193.801	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jopmartinez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	52425956639
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	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			SI
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:	7547025/2025	Nº Compromiso SIIF	22425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMADA DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS EN EL ÁREA TEMÁTICA VENTAS CPE NO. 20-9-2025-001793				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	22/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.372.975
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 45.535.159
Valor Bruto Pago:	\$ 3.372.975,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 3.372.975	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 346.535	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 3.719.510</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.268.959</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9494789599	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.268.959,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.091.350	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 136.500	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 174.700	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 11.400	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar	16.865,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 371.951		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 756.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.613.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	763.688,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.592.422,00</b>	

**SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

SERVICIO AL CLIENTE. Ficha De Caracterización 3403134 - SOLICITUD: 2350209. Fecha de inicio 03/12/2025 Fecha de terminación 16/12/2025  
Ambiente municipio Valledupar corregimiento La mina asociación artesanos, Horario Lunes a sábado 06:00 a 10:00,  
Número De Aprendizces 25 y Número De Horas 48.

SERVICIO AL CLIENTE. Ficha De Caracterización 3403187- - SOLICITUD: 2350244. Fecha de inicio 03/12/2025 Fecha de terminación 16/12/2025  
Ambiente Municipio Pueblo Colegio Ariguaní, Horario Lunes a sábado 14:00 a 18:00, Número De Aprendizces 25 y Número De Horas 48.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumpli 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

**JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

**LEONOR DUARTE NORIEGA  
INSTRUCTOR G15**

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

**EL ORDENADOR DEL PAGO  
JOSE PEÑA CACERES  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 77193801		MARTINEZ LAMBIS JORGE PAOLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 11 # 19B - 22	VALLEDUPAR-CESAR	5829674	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1980840913	9494789599	1	2025/12/02	2025/12/04	NEQUI	2	\$544,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$400	\$0	\$294,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$400	\$0	\$294,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$300	\$0	\$230,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$300	\$0	\$230,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$543,700</b>	<b>\$800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$544,500</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77193801		MARTINEZ LAMBIS JORGE PAOLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 11 # 19B - 22	VALLEDUPAR-CESAR	5829674	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2001447789	9496152004	I	2026/01/05	2025/12/12	NEQUI	0	\$543,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR ( 1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0
1	CC	77193801	MARTINEZ JORGE	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS002	30	\$1,839,804	\$230,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados ( 1)</b>					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77193801		MARTINEZ LAMBIS JORGE PAOLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 11 # 19B - 22	VALLEDUPAR-CESAR	5829674	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2001447789	9496152004	I	2026/01/05	2025/12/12	NEQUI	0	\$543,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$543,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$543,700</b>	

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS identificado(a) con CC. 77193801 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 02:47:14

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.



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

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

Fecha y Hora Sistema: 2025-11-13-5:24 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 2925 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	426125	Fecha Registro:	2025-11-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Inicial:	346.535,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	346.535,00	Saldo x Obligar:	346.535,00		

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	77193801	Razón Social:	JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	----------	---------------	-----------------------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

Número:	52425956639	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	--	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	77026032	Nombre:	JOSE PEÑA CACERES		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR			
-----------------	----------	---------	-------------------	--	--------	--	--	--	--

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	224125	Número:	224125	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2025-11-06
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--------	---------	--------	-------	-----------	--------	------------


**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911410 CENTRO BIOTECNOLÓGIOCO DEL	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		346.535,00	0,00		
<b>Total:</b>						346.535,00	0,00	346.535,00	346.535,00

**Objeto:** VIÁTICOS FORMACIÓN: COM 224125 DEL 20 AL 21 NOV 2025 A PUEBLO BELLO PARA IMPARTIR FORMACION CPE No. 20-9-2025-013062

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-12	346.535,00	346.535,00	NINGUNO

  
 Firmado digitalmente por CARMEN JULIA ZAPATA  
 Fecha: 2025.11.14 09:01:06 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



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

Usuario que Genera Reporte:

MHmtorre

MARIA DANIELA TORRES SANCHEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

36-02-00-020-

CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL

Fecha y Hora Generación Reporte:

2025-11-07-3:12 p. m.

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	224125	Fecha Solicitud	2025-11-06	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-11-07	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	VICTIMAS-DESPLAZADO			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	2925	Dependencia Solicitante	911410 CENTRO BIOTECNOLÓGIICO DEL CARIBE-CESAR						
Rubro Presupuestal de Viáticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS	CC: 77193801	CONTRATISTA	Autorizada	2025-11-20	2025-11-20	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / PUEBLO BELLO	0,5	No	50	1	4.599.511,00	266.535,00	266.535,00	80.000,00	346.535,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN, PROGRAMAR LAS ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EVALUACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL DISEÑO CURRICULAR
				2025-11-21	2025-11-21	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / PUEBLO BELLO	0,5	No	50							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>266.535,00</b>	<b>80.000,00</b>	<b>346.535,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN, PROGRAMAR LAS ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE EVALUACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL DISEÑO CURRICULAR

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	77026032	Nombre:	JOSE PEÑA CACERES	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR
-----------------	----------	---------	-------------------	--------	--

**Firma Responsable**

Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	Fecha Verificación:	07/11/2025 10:34:39
-----------------	-----------------------------------	---------------------	---------------------



Versión: 05

Código:  
GTH-F-090

## PROCESO

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## NOMBRE DEL FORMATO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública  Pública Clasificada  Pública Reservada 

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				30/10/2025				
NOMBRES Y APELLIDOS				IDENTIFICACIÓN:				
JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS				Tipo:	C.C.	No.	77193801	
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.7547025	AÑO	2025	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	22	12	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir formación profesional integral programado por el Centro Biotecnológico del Caribe en la red de conocimiento Comercio y ventas en el área temática ventas en el Programa de Atención a Población Víctima del Desplazamiento por la violencia.							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cesar			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe			
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSÉ PEÑA CÁCERES			CARGO	Subdirector de Centro			
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LEONOR DUARTE NORIEGA			CARGO	Coordinador Académico Progras Especiales			

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Valledupar - Pueblo Bello - Valledupar						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL				DEPENDENCIA/CENTRO			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS				ENTIDAD O EMPRESA:			CONTACTO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	20	11	2025	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	21	11	2025

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**  
Impartir formación profesional integral, Desarrollar las actividades de formación, Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación de conformidad con el diseño curricular, Guías de aprendizajes políticas institucionales, la normatividad vigente y la programación de la oferta educativa. Ficha de caracterización: 3371517 - Solicitud: 2326940 MERCADEO Y VENTAS Características del mercado tipos de clientes, segmentación del mercado de empresas, segmentación de la población, comportamiento de consumo de clientes reales y potenciales, comportamiento de compra, perfiles de clientes y Segmentos de mercado.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	4) Seleccionar estrategias de enseñanza – aprendizaje – evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado.
2	5) Seleccionar ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requerimientos de los aprendices.
3	6) Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.

## AGENDA

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

Día Inicio	20	11	2025	
Desplazamiento ruta de ida:	Valledupar - Pueblo Bello			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terrestre			
<b>Actividades a ejecutar:</b>				
20	HORA: 06:00 AM	Impartir formación profesional integral, Desarrollar las actividades de formación, Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación de conformidad con el diseño curricular, Guías de aprendizajes políticas institucionales, la normatividad vigente y la programación de la oferta educativa. Ficha de caracterización: 3371517 - Solicitud: 2326940 MERCADEO Y VENTAS Características del mercado tipos de clientes, segmentación del mercado de empresas, segmentación de la población, comportamiento de consumo de clientes reales y potenciales, comportamiento de compra, perfiles de clientes y Segmentos de mercado.		
	HORA: 02:00 /PM			
Día 2	21	11	2025	
<b>Actividades a ejecutar:</b>				
21	HORA: 06:00 AM	Impartir formación profesional integral, Desarrollar las actividades de formación, Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación de conformidad con el diseño curricular, Guías de aprendizajes políticas institucionales, la normatividad vigente y la programación de la oferta educativa. Ficha de caracterización: 3371523 - Solicitud: 2326926 MERCADEO Y VENTAS Características del mercado tipos de clientes, segmentación del mercado de empresas, segmentación de la población, comportamiento de consumo de clientes reales y potenciales, comportamiento de compra, perfiles de clientes y Segmentos de mercado.		
	HORA: 02:00 PM			

Desplazamiento ruta de regreso: Desplazamientos Ruta de regreso: Pueblo Bello - Valledupar  
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: Terrestre

## Observaciones:

Valledupar - Pueblo Bello	\$20000
Pueblo Bello - Valledupar	\$20000
Valledupar - Pueblo Bello	\$20000
Pueblo Bello - Valledupar	\$20000


Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$80000

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: JOSÉ PEÑA CÁCERES	Nombres y Apellidos: LEONOR DUARTE NORIEGA	Nombres y Apellidos: JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO	Cargo: COORDINADORA ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	



<b>FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA</b>		
<b>CIUDAD Y FECHA</b> Valledupar 20/11/2025		
<b>PRESENTADO A:</b> JOSÉ PEÑA CÁCERES		
<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 224125	<b>FECHA DE INICIO:</b> 20/11/2025	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 21/11/2025
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> Valledupar – Pueblo Bello	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA: (ciudad)</b>
	Centro Biotecnológico Del Caribe	
<p><b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> Impartir formación profesional integral, Desarrollar las actividades de formación, Programar las actividades de enseñanza – aprendizaje – evaluación de conformidad con el diseño curricular, Guías de aprendizajes políticas institucionales, la normatividad vigente y la programación de la oferta educativa.</p> <p>Desarrollar las actividades de Formación. Ficha de caracterización: 3354405 - Solicitud: 2313699 MERCADEO Y VENTAS Características del mercado tipos de clientes, segmentación del mercado de empresas, segmentación de la población, comportamiento de consumo de clientes reales y potenciales, comportamiento de compra, perfiles de clientes y segmentos de mercado.</p>		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Impartir formación profesional integral según Diseño Curricular.</li><li>2. Explicar Competencia, Resultados de aprendizajes y Guía de aprendizaje.</li><li>3. Orientar el desarrollo de las Actividades reflexión inicial, Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje, Actividades de apropiación del conocimiento (conceptualización y teorización) y Actividades de transferencia del conocimiento planteadas en la Guía de aprendizaje para lograr los resultados de aprendizajes del curso.</li><li>4. Difundir la oferta educativa con Aprendices y Oficina de víctimas del municipio de San Diego.</li><li>5. Seleccionar ambientes de aprendizaje.</li></ol>		
<b>RESULTADOS:</b>		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Se impartió formación profesional integral según Diseño Curricular.</li><li>2. Se explico Competencia, Resultados de aprendizajes y Guía de aprendizaje.</li><li>3. Se oriento el desarrollo de las Actividades reflexión inicial, Actividades de contextualización e identificación de conocimientos necesarios para el aprendizaje, Actividades de apropiación del conocimiento (conceptualización y teorización) y Actividades de transferencia del conocimiento planteadas en la Guía de aprendizaje para lograr los resultados de aprendizajes del curso.</li></ol>		



4. Se difundió la oferta educativa con los Aprendices 5. Se selecciono ambientes de aprendizaje.		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b>		
1. Fotos de la formación. 2. Tiquetes Terrestre.		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
1.		
2.		
<b>CONCLUSIONES:</b>		
1. 2.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
Jorge Paolo Martinez Lambis		
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>
Coordinador Académico Programas Especiales	Leonor Duarte Noriega	






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


FECHA			TIQUETE DE VIAJE		
20	11	25	N° 546271		
NOMBRE:		VALOR:			
Jorge Martinez		\$ 20.000			
ORIGEN:		DESTINO:			
Valledupar		Pueblo Bello			
MÓVIL #.	PLACA:	VALOR PASAJE:			
		20.000			
 DESPACHADOR:					

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

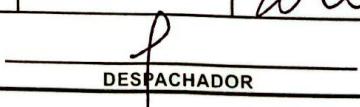
FECHA			TIQUETE DE VIAJE		
20	11	25	N° 3052		
NOMBRE:		VALOR:			
Jorge Martinez		\$ 20.000			
ORIGEN:		DESTINO:			
Pueblo Bello		Valledupar			
MÓVIL #.	PLACA:	VALOR PASAJE:			
		20.000			
 DESPACHADOR					

COMISION 224125 - NOV

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

FECHA			TIQUETE DE VIAJE		
21	11	25	N° 562647		
NOMBRE:		VALOR:			
Jorge Martinez		\$ 20.000			
ORIGEN:		DESTINO:			
Valledupar		Pueblo Bello			
MÓVIL #.	PLACA:	VALOR PASAJE:			
		20.000			
 DESPACHADOR:					

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

FECHA			TIQUETE DE VIAJE		
21	11	25	N° 3081		
NOMBRE:		VALOR:			
Jorge Martinez		\$ 20.000			
ORIGEN:		DESTINO:			
Pueblo Bello		Valledupar			
MÓVIL #.	PLACA:	VALOR PASAJE:			
		20.000			
 DESPACHADOR					



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: JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	VALLEDUPAR	FECHA	Diciembre 2025	REGIONAL	CESAR	77.193.801
--------	------------	-------	----------------	----------	-------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE - CBC

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7547025 - 22/02/2025

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MONICA CECILIA SANCHEZ NEGRETE	<i>Monica C. Sanchez</i>
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	LEONOR DUARTE NORIEGA	<i>LDN</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES; ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	<input checked="" type="checkbox"/>	HERNAN ALCIDES QUINTERO TOVAR	<i>Hernan Alcidis Quintero Tovar</i>
CONTABILIDAD <i>Donice Torres</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ	<i>Eidis A. Arrieta</i>
TESORERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	YACIRA ELENA NAVARRO CABAS	<i>YACIRA NAVARRO 17-12-15</i>
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA	<input checked="" type="checkbox"/>	LEONOR DUARTE NORIEGA	<i>LDN</i>
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	MARIA TERESA CASTILLO RIVERO / BRAY CANIZARES CUJIA	<i>Maria T. Castillo</i>
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO	<i>Dalays Marcela Hernandez</i>
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	LEONOR DUARTE NORIEGA	<i>LDN</i>

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

OTROS:

Firma del Contratista



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA  
RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE

Versión: 1.01

Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JORGE PAOLO MARTINEZ LAMBIS identificado(a) con CC. 77193801 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 11:55:59

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.