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	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**81700-786688**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	IRENE ROCIO CONTRERAS ORTEGA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.076.651.644	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	icontreraso@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29798219748
IP/Nº de contacto:	53286	**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 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	8983252/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**9926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA MOD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA CPE NO. 20-9-2026-000527

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.794.580
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.795.735
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.450,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.057.130

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 193.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.930.718**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.285.718**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6010726433**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.980	$ 1.894.980
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.095.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.986.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.285.718,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	24.654,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.712.796,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

*Se ha realizado el seguimiento a los aprendices en etapa productiva de forma presencial y virtual, a través del GFPI-F-023_Formato

seguimiento a las bitácoras, a través del GFPI-F-147_Formato Bitácora seguimient

Seguimiento que se ha hecho en las diferentes fichas, de los programas técnicos y tecnólogos:

3142303 2617624 2875628 2846990 3142288 2995897 2827289 3169614 3376412 2995877 2995864 3062897 2995864

*Se ha estado presto en las respuestas a las inquietudes y dudas que han tenido los entes coformadores, como también, los aprendices c

Se ha utilizado la plataforma institucional SofiaPlus: Se descargó el reporte de apoyo a la formación

Se realizaron desplazamientos a los municipios de: San Martin San Alberto

Se alimentaron las carpetas correspondientes a: *Recepción de cuentas

Se asistió a reuniones: *Asistir a reunión virtual Socialización del Listado Definitivo Inicial - 2do Semestre pruebas TYT 14/04/26

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

IRENE ROCIO CONTRERAS ORTEGA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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)

16/04/26 13:26:42 USUARIO: SIC - C.C. 1076651644

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1076651644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IRENE ROCIO CONTRERAS ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA CESAR	TELÉFONO:	5651214
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010726433**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		219219851

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		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1076651644
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IRENE ROCIO CONTRERAS ORTEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	AGUACHICA CESAR	TELÉFONO:	5651214
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6016546331**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		238142959

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6010726433	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/04/13

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 23.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 23.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 18.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 800
		SUBTOTAL:	1	**$ 800**

VALOR SIN MORA:	**$ 41.700**
VALOR MORA:	**$ 300**
TOTAL PAGADO:	**$ 42.000**

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:	jueves, 12 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19226	**Fecha Solicitud**	2026-03-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-12	**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	2226	**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
IRENE ROCIO CONTRERAS ORTEGA	CC: 1076651644	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-17	2026-03-17	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	266.535,00	133.268,00	60.000,00	193.268,00	VIATICOS FORMACION COM 19226 17 MAR SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN EN ETAPA PRODUCTIVA - VISITAR A LOS APRENDICES EN SU SITIO DE PRÁCTICAS Y REVISAR FORMATOS DE BITÁCORAS CON LOS RESPECTIVOS JEFE Y APRENDICES EN LOS E
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**60.000,00**	**193.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 19226 17 MAR SAN ALBERTO - REALIZAR SEGUIMIENTO APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN EN ETAPA PRODUCTIVA - VISITAR A LOS APRENDICES EN SU SITIO DE PRÁCTICAS Y REVISAR FORMATOS DE BITÁCORAS CON LOS RESPECTIVOS JEFE Y APRENDICES EN LOS E

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: 2026/03/12 12:03:12 -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:	jueves, 12 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	12/03/2026 8:55:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
12/03/2026 12:03:40 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	✖	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**2/03/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
IRENE ROCIO CONTRERAS ORTEGA				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**107.665.144**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 8983252**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	12	12	2026
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 DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA.						
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		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Diferentes entes coformadores que cuentan con aprendices en etapa productiva		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**17**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**17**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS APRENDICES QUE SE ENCUENTRAN REALIZANDO ETAPA PRODUCTIVA EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, CESAR. 1. Visitar a los aprendices en su sitio de practicas para diligenciar el GFPI-F-023_V5-Formato Planeacion Seguimiento y Evaluacion Etapa Productiva y revisar formatos de bitacoras con los respectivos jefe y aprendices en los entes Coformadores**							

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

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**17**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA- SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
17	**8:00 AM A 12:00 M 14:00 PM A 17:00 PM**			**1. Visitar a los aprendices en su sitio de practicas para diligenciar el GFPI-F-023_V5-Formato Planeacion Seguimiento y Evaluacion Etapa Productiva y revisar formatos de bitacoras con los respectivos jefe y aprendices en los entes Coformadores**
				2. Revisar el GFPI-F-147_V4_Bitacora Seguimiento Etapa Productiva junto con los entes Coformadores y aprendices.
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO- AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Observaciones:				
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				**NA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				**NA**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				**NA**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.03.09 14:33:36 -05'00'	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.03.03 01:06:16 -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: IRENE ROCIO CONTRERAS ORTEGA**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica, Cesar, 17 de marzo de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No: 19226	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Marzo 17 de 2026	Marzo 17 de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	San Alberto

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se ha realizado seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial, de las diferentes fichas y programas de formación que se encuentren en etapa productiva.
2. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva, para que sea firmado y evaluado su etapa productiva para que sea firmado.
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva.

RESULTADOS:

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

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

1. Fotografías (anexos al final del informe)

COMPROMISOS

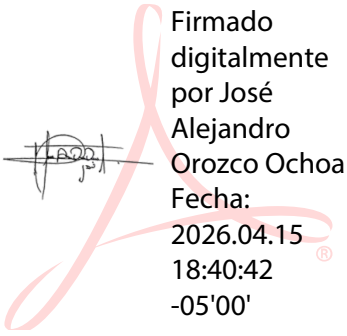
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar seguimiento en su sitio de trabajo a los aprendices del Centro Agroempresarial.	Irene Rocio Contreras Ortega	Marzo 17 de 2026
2. Llevar y presentar al aprendiz y/o al jefe inmediato el GFPI-F-	Irene Rocio Contreras Ortega	Marzo 17 de 2026

023_Formato Planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva para que sea firmado.		
3. Escuchar por parte del aprendiz y/o al jefe inmediato las observaciones, sugerencias y demás inquietudes relacionadas con la formación y la etapa productiva	Irene Rocio Contreras Ortega	Marzo 17 de 2026

CONCLUSIÓNES:

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

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
IRENE ROCIO CONTRERAS ORTEGA	

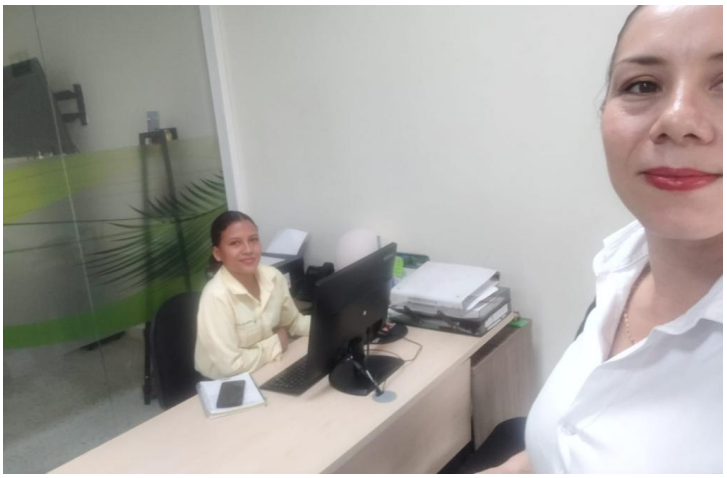
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico CAE	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	 Firmado digitalmente por José Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.04.15 18:40:42 -05'00'

ANEXOS

Evidencia fotográfica

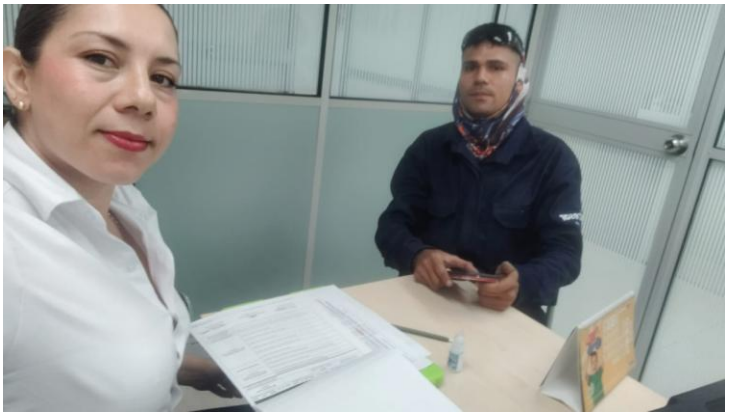
Realizar visita de seguimiento a la empresa Palmas del Cesar S.A el día 17 de marzo al siguiente aprendiz:

ficha 3169590 TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA: NEVIS ARRIETA CABALLERO



Realizar visita de seguimiento a la empresa El Titán el día 17 de marzo al siguiente aprendiz:

Ficha 2846990 GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA: JHORMAN ORLANDOPINTO MANOSALVA



Tiketes



COTAXI. Nit: 890200218
DIRECCION CRARRERA 12 # 7-62 TERMINAL DE TRANSPORTES OFC 06
WWW.COTAXI.COM.CO

TIQUETES #: TBMIA-24678

FECHA-HORA VENTA:	2026 -03-17 08:05:07
FECHA-HORA VIAJE:	2026 -03-17 08:20:00
ORIGEN/DESTINO:	**AGUACHICA-SAN ALBERTO**
CEDULA:	1076651644
CELULAR:	3177674524
PASAJERO:	IRENE CONTRERAS ORTEGA
CANTIDAD:	1
PUESTO(S):	(2)
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	**5051 - RCO-357**
RUTA:	VALLDUPAR-AGUACHICA-BUCARAMANGA
POLIZA RCC:	AB002564 LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMOS
EMPRESA RCC:	COOP LA CUAL PODRA IDENTIFICAR TAMBIEN CON LA DENOM. ALTERNA NIT-860028415
SOAT:	2150008521
EMPRESA SOAT:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT-860524654

VALOR TOTAL: $30.000

AGUACHICA-CURUMANI 15.000
VALOR TOTAL: $30.000

----- ORIGINAL PASAJERO -----

AGENCIA: AGUACHICA
OPERACIÓN: 800135
TIPO VENTA: PARA HOY
VALOR TOTAL: $30.000
ELABORADO POR: **TATIANA SANDOBAL LOPEZ**

HORA IMPRIME: 2026 -03-17 08:20:00

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
====Impreso por SI TRANS S.A ====

DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE
Valido 30 minutos después de la hora de salida



COTAXI. Nit: 890200218
DIRECCION CRARRERA 7 #15-8 a 15-56 TERMINAL DE TRANSPORTES OFC 07
WWW.COTAXI.COM.CO

TIQUETES #: TBMIA-21345

FECHA-HORA VENTA:	2026 - 03-17 03:10:25
FECHA-HORA VIAJE:	2026 - 03-17 03:30:00
ORIGEN/DESTINO:	**SAN ALBERTO-AGUACHICA**
CEDULA:	1076651644
CELULAR:	3177674524
PASAJERO:	IRENE CONTRERAS ORTEGA
CANTIDAD:	1
PUESTO(S):	(12)
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO
VEHICULO:	**3265 - UYA-489**
RUTA:	BUCARAMANGA-AGUACHICA -VALLDUPAR
POLIZA RCC:	AB002895 LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMOS
EMPRESA RCC:	COOP LA CUAL PODRA IDENTIFICAR TAMBIEN CON LA DENOM. ALTERNA NIT-860028415
SOAT:	9685233089
EMPRESA SOAT:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT-860524654

VALOR TOTAL: $30.000

AGUACHICA-CURUMANI 15.000
VALOR TOTAL: $30.000

----- ORIGINAL PASAJERO -----

AGENCIA: SAN ALBERTO
OPERACIÓN: 800395
TIPO VENTA: PARA HOY
VALOR TOTAL: $30.000
ELABORADO POR: **WILLIAM ALSINA SOCARRAS**

HORA IMPRIME: 2026 -03-17 03:10:25

VIGILADO SUPERTRANSPORTE
====Impreso por SI TRANS S.A ====

DOCUMENTO ELECTRONICO EQUIVALENTE
Valido 30 minutos después de la hora de salida
