



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	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	28113-435258

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ANGEL FABIAN VILLALBA BAYONA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.203.493	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	afvillalbab@misena.edu.co	Número de Cuenta:	52346247363
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	SI
¿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			SI
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:	9307916/2026	Nº Compromiso SIIF	20926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN REGULAR, DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES DE FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO Y ÁREAS TEMÁTICAS, EN EL CENTRO CBC				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 15.317.907
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 28.424.982
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 10.580.410

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 478.138	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.215.635</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.491.735</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	6015935863	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.491.735,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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 II	\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				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	23.687,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 24.135.685	\$ 1.164.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.414.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.713.810,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE**

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

PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR CON SERIEDAD, RESPONSABILIDAD, PROFESIONALISMO, EFICIENCIA, OPORTUNIDAD Y CALIDAD, PROGRAMA TITULADO DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE SIEMBRA Y MENEJO DE CULTIVOS CON APRENDICES DE LA FICHA 3337908 DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA DE EL COPEY CE DESARROLLO DE PROCESOS DE PRECOSECHA Y COSECHA DE CULTIVOS DE LA HUERTA CON APRENDICES DE LA FICHA 3216435 PUEBLO BELLO SELECCIÓN DE LOTES PARA LA COSECHA DE DE CULTIVOS DE ALIMENTACION HUMANA Y ANIMAL 32164435 PUEBLO BELLO REALIZACION DE ACTIVIDADES DE SIEMBRA Y MANEJO DE CULTIVOS CON APRENDICES DE LA FORMACION PRODUCCION AGROPECUARIA 3386202 DE INPEC REALIZACION DE ACTIVIDADES DE PREPARACION DE SUELOS Y SIEMBRA DE CULTIVOS CON FICHA DE FORMACION PRODUCCION AGROPECUARIA 3386202 DE IN REALIZACION DE ACTIVIDADES DE POSCOSECHA DE CULTIVOS DE LA HUERTA DE LOS APRENDICES DE PUEBLO BELLO

**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

ANGEL FABIAN VILLALBA BAYONA  
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 periodo 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,

JESUS DAVID MOVILLA ANDRADE  
INSTRUCTOR G20

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

EL ORDENADOR DEL PAGO  
ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065203493	NÚMERO PLANILLA:	<b>6015935863</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	ANGEL FABIAN VILLALBA BAYONA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CLL 9 6 25 MANAURE	TELÉFONO:	CESAR	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	306431714
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5744444	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/14		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:			001 - INDEPENDIENTE				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 303.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.300	\$ 0	\$ 0	\$ 303.300
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 303.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 303.300</b>	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 236.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 236.900</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 19.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 19.800</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES														
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
1	CC 1065203493	VILLALBA BAYONA ANGEL FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.840.000				NO						01-30										230201-PROTECCION	30	1.895.200	\$ 303.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.300	EPS005-SANITAS S.A	30	1.895.200	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.895.200	\$ 106520349	\$ 19.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 560.000**



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHRzedan ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE  
 Unidad ó Subunidad: 36-02-00-020- CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-  
 Ejecutora Solicitante: 911410 CESAR  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-04-27-4:33 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 2726 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	111326	Fecha Registro:	2026-04-27	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:	478.138,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	478.138,00	Saldo x Obligar:	478.138,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1065203493	Razón Social:	ANGEL FABIAN VILLALBA BAYONA			Medio de Pago:	Abono en cuenta	
--------------------------------------	------------	---------------	------------------------------	--	--	----------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

Número:	52346247363	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	12522772	Nombre:	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR		
-----------------	----------	---------	-------------------------------------	--	--------	--	--	--

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	57926	Número:	57926	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-04-27
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	-------	---------	-------	-------	-----------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		478.138,00	0,00		
<b>Total:</b>						478.138,00	0,00	478.138,00	478.138,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 57926 EL 4 Y 5 MAYO 2026 A EL COPEY PARA IMPARTIR FORMACION CPE NO. 20-9-2026-003868
---------	--

**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	2026-04-29	478.138,00	478.138,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por  
 Tatiana Movilla  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

*Ashford Salano*



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

Usuario que Genera Reporte:  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:

MHagquinte  
36-02-00-020-911410

ALVARO GUSTAVO QUINTERO  
CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-27- 9:39 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	57926	Fecha Solicitud	2026-04-26	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.	2026-04-27	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COORDINACION ACADEMICA DE FORMACION REGULAR			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2726	Dependencia Solicitante				911445 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-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			


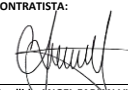
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ANGEL FABIAN VILLALBA BAYONA	CC: 1065203493	CONTRATISTA	Solicitada	2026-05-04	2026-05-04	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / EL COPEY	0,5	No	50	1	4.737.497,00	285.192,00	285.192,00	192.946,00	478.138,00	IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DE LA FORMACION TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 3337908 DE EL MUNICIPIO DE EL COPEY PROGRAMA REGULAR TRANS. ENTRE TERM.52,946.00
				2026-05-05	2026-05-05	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / EL COPEY	0,5	No	50							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>285.192,00</b>	<b>192.946,00</b>	<b>478.138,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DE LA FORMACION TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 3337908 DE EL MUNICIPIO DE EL COPEY PROGRAMA REGULAR TRANS. ENTRE TERM.52,946.00

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificación:	12522772	Nombre:	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO
		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	ISMAEL ENRIQUE VAN-STRAHLEN PEINADO		Cargo:
			SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

Firma Responsable			
Verificado Por:	DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO		Fecha Verificación:
			2026-04-27

						Versión: 01	
Código: GCON-F-095							
<b>PROCESO</b>							
<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>							
<b>NOMBRE DEL FORMATO</b>							
<b>FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA</b>							
<b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>							
Pública <input checked="" type="checkbox"/>		Pública Clasificada <input type="checkbox"/>		Pública Reservada <input type="checkbox"/>			
<b>DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA</b>							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				22-abr			
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>				<b>IDENTIFICACIÓN:</b>			
ANGEL FABIAN VILLALBA BAYONA				Tipo:	C.C.	No.	1065203493
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	6	8
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios personales para impartir formación, así como la planeación y evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares de formación titulada y/o complementaria presencial y/o virtual asignados, en las diferentes redes de conocimiento y áreas temáticas, para el fortalecimiento de las competencias y el aprendizaje de la población campesina, vulnerable, étnica y comunitaria - FORMACIÓN REGULAR, en el Centro Biotecnológico del Caribe y sus municipios de influencia						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cesar			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado (E)			CARGO	Subdirector (E) Centro Biotecnológico del Caribe		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JESUS DAVID MOVILLA ANDRADE			CARGO	CORDINADOR ACADÉMICO		
<b>INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO</b>							
RUTA	Valledupar - El Copey - Valledupar						
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Cesar			DEPENDENCIA/CENTRO	Centro Biotecnológico del Caribe		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar		ENTIDAD O EMPRESA:	AULAS DE FORMACION DRUMOND	CONTACTO	CRISTIAN HERNANDEZ	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	5	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	5	5	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DE LA FORMACION TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA DE EL MUNICIPIO DE EL COPEY						
<b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>							
1	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato.						
2	Cumplir con las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del SENA, según la normatividad vigente.						
3	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar los ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento.						
<b>AGENDA</b>							
<b>ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)</b>							
Día Inicio	4	5	2026				
Desplazamiento ruta de ida:	Valledupar - El copey						
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	Terreste						
<b>Actividades a ejecutar:</b>							
4	HORA: AM/PM	Desplazamiento desde Valledupar hasta el municipio de El Copey					
	HORA: AM/PM	Desplazamiento interno al lugar de la formacion					
	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACION APRENDICES TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA 3337908 DEL MUNICIPIO DE EL COPEY					
	HORA: AM/PM	Desplazamiento interno al lugar de toma de transporte					
	HORA: AM/PM	Desplazamiento desde el municipio de El Copey hasta Valledupar					
Día 2	5	5	2026				
<b>Actividades a ejecutar:</b>							
5	HORA: AM/PM	Desplazamiento desde Valledupar hasta el municipio de El Copey					
	HORA: AM/PM	Desplazamiento interno al lugar de la formacion					
	HORA: AM/PM	IMPARTIR FORMACION APRENDICES TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA 3337908 DEL MUNICIPIO DE EL COPEY					
	HORA: AM/PM	Desplazamiento interno al lugar de toma de transporte					
	HORA: AM/PM	Desplazamiento desde el municipio de El Copey hasta Valledupar					
Desplazamiento ruta de regreso:				El Copey - Valledupar			
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				Terreste			
<b>Observaciones:</b>							
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de				\$ 0			
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de				\$ 0			
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de				\$ 176.000			
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
Nombres y Apellidos: Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado		Nombres y Apellidos: JESUS DAVID MOVILLA ANDRADE					
Cargo: Subdirector (E) Centro Biotecnológico del Caribe		Cargo: Coordinador academico Centro Biotecnológico del Caribe.			Nombres y Apellido: ANGEL FABIAN VILLALBA BAYONA		

Firmado digitalmente por Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Valledupar 13 de mayo de 2026

**PRESENTADO A:**

ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO  
Subdirector (E) Centro Biotecnológico del Caribe.

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 57926	<b>FECHA DE INICIO:</b> 4/05/2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 5/05/2026
<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> El copey	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b> Cesar Centro Biotecnológico del Caribe	<b>OTRA : ( ciudad)</b>

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DE LA FORMACION 3337908 TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA DE EL MUNICIPIO DE EL COPEY

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**4/05/2026:** impartir formación aprendices de la formación titulada ficha 3337908 del municipio de El copey y realizar seguimiento a las actividades del plan de formación concertado.

**5/05/2026:** acompañamiento en la siembra de parcelas demostrativas para demostrar habilidades de la competencia de suelos según las recomendaciones técnicas ficha 3337908 del municipio de El copey.

**RESULTADOS:**

Desarrollo de actividades de formación en el programa técnico en producción agropecuaria, acompañamiento y orientación de las actividades del plan de formación concertado.  
Realización de recomendaciones para el mejoramiento de los procesos adelantados por los aprendices de la ficha 3337908 del municipio de El copey

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

1. Evidencias fotográficas
2. Tiquetes de transporte


**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entrega de bitácoras de actividades de manejo de cultivos	Aprendices de la ficha 3337908 del municipio de El copey	30/05/2026
2. Realización de actividades de manejo cultural de los cultivos asignados	Aprendices de la ficha 3337908 del municipio de El copey	30/05/2026

**CONCLUSIONES:**

Se realizaron actividades formativas con aprendices de la ficha 3337908 del municipio de El copey acorde a la concertación del plan de formación, guía y planeación pedagógica.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b> ANGEL FABIAN VILLALBA BAYONA	<b>FIRMA</b> 
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>	
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>
	<b>FIRMA</b>



Coordinador de formación	JESUS DAVID MOVILLA ANDRADE	
--------------------------	--------------------------------	--

## PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

#### Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades





**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: 04 | 05 | 26 TIKETE DE VIAJE No 14923

NOMBRE: Angel Villalba Buzza	VALOR: \$ 35.000	
ORIGEN: Valledupar	DESTINO: El Copey	
MÓVIL #: 022	PLACA: CMB 179	VALOR PASAJE: 35.000

DES PACHADOR

**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: 04 | 05 | 26 TIKETE DE VIAJE No 14944

NOMBRE: Angel Fabian Villalba	VALOR: \$ 35.000	
ORIGEN: El Copey	DESTINO: Valledupar	
MÓVIL #: 023	PLACA: DV4 107	VALOR PASAJE: 35.000

DES PACHADOR

**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: 05 | 05 | 26 TIKETE DE VIAJE No 14962

NOMBRE: Angel Fabian Villalba	VALOR: \$ 35.000	
ORIGEN: Valledupar	DESTINO: El Copey	
MÓVIL #: 12	PLACA: DDA 104	VALOR PASAJE: 35.000

DES PACHADOR

**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: 05 | 05 | 26 TIKETE DE VIAJE No 14987

NOMBRE: Angel Fabian Villalba	VALOR: \$ 35.000	
ORIGEN: El Copey	DESTINO: Valledupar	
MÓVIL #: 022	PLACA: CMB 170	VALOR PASAJE: 35.000

DES PACHADOR