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 BIOTECNOLÓGIOCO DEL CARIBE-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**911410**
Fecha Elaboración	**Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**85991-658356**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.065.597.336	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cindy.botello@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	510358971
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 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:	9274292/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LAS FORMACIÓN QUE SE OFERTAN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ARTICULADAS CON EL CENTRO BIOTECNOGICO DEL CARIBE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2026 Al 30/06/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.380.520
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 25.424.567
Valor Bruto Pago:	**$ 3.632.081,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.748.439

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.632.081	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,43%
Ingresos por comisiones	$ 559.368	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 22.078
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.823.530**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.091.730**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 22.078**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6016904481**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.300	$ 18.300
		$	
		$	
		$	
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%	$27.583.640	$ 1.697.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.898.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.091.730,00	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	22.078,00	0,43%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - VALLEDUPAR	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Universidad Popular del Cesar	18.160,00	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	**$3.591.843,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1- DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE GUIAS DE APRENDIZAJE6-ASISTENCIA REUNIONES FÍSICAS Y/O VIRTUALES EQUIPOS DE TRABAJO

2- ORIENTAR LOS PROCESOS DE APRENDIZAJE EN LA FORMACIÓN DE DERECHOS FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO

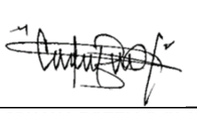
3- SE MANIFIESTA QUE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO ESTÁN RESEÑADAS EN EL FORMATO ADICIONAL DE PRESENTADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE FUERON RECIBIDAS A SATISFACCIÓN MES DE JUNIO

4- ASISTI A REUNION PROGRAMADA POR LA SUPERVI ,CON EL FIN SE HACER SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE ARTICULACION POR PARTE DE LA SUPERVISORA

5- DESARROLLE DE ACTIVIDADES DE FORMACION PARA LAS FICHAS 3168239 3166101 3444473

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



CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

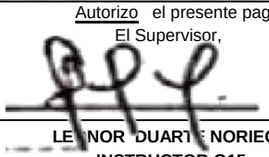
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



LE NOR 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
ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

17/06/26 12:52:08 USUARIO: SIC - C.C. 1065597336

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065597336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MZ 2 CASA 17 VILLA CATALINA II	TELÉFONO:	5444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - PLANILLA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6016904481**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	322609691

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP 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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065597336	BOTELLO CLAVIJO CINDY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	106559733	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte: MHagquinte ALVARO GUSTAVO QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-05-11-02:39 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial								
Solicitud de Comisión No.	72926	**Fecha Solicitud**	2026-05-10	**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.**	2026-05-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2926	**Dependencia Solicitante**				911411 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE- INTEGRACION CON LA MEDIA-CESAR			
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
CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO	CC: 1065597336	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-20	2026-05-20	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / SAN DIEGO	0,5	No	50	1,5	3.632.081,00	216.260,00	324.390,00	234.978,00	559.368,00	IMPARTIR FORMACION SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 3159744 EN CORREGIMIENTO MEDIA LUNA MUNICIPIO DE SAN DIEGO EN LOS INSTITUTO EDUCATIVOS TRANS. 84.978
				2026-05-21	2026-05-21	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / SAN DIEGO	0,5	No	50							
				2026-05-22	2026-05-22	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / SAN DIEGO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**324.390,00**	**234.978,00**	**559.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 3159744 EN CORREGIMIENTO MEDIA LUNA MUNICIPIO DE SAN DIEGO EN LOS INSTITUTO EDUCATIVOS TRANS. 84.978

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	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:	2025-05-11

FIRMA_SIIF

		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				4/05/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.065.597.336**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.SLCNTR.16969341**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	4	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal como instructor para impartir formación profesional integral en el programa de articulación con la media en los programas de formación que se ofertan en las instituciones educativas articuladas con el CBC Centro Biotecnológico del Caribe Racional Cesar 2026, con el CBC SENA regional Cesar							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Biotecnológico del Caribe**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO				**CARGO**	Subdirector de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LEONOR DUARTE NORIEGA				**CARGO**	CORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**VALLEDUPAR - MEDIA LUNA- MEDIA LUNA - VALLEDUPAR**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E RAFAEL URIBE URIBE	**CONTACTO**	RECTOR: AUGUSTO LARIOS	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**5**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**22**	**5**	**2026**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN LA FICHA 3159744 , SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO EN EL MARCO DE LA CONSTITUCION POLITICA Y LOS TRATADOS INTERNACIONALES							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias.
2	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato Electrónico.
3	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**20**	**5**	**2026**	**Con la lectura de "Cambios en el mundo del trabajo" elabore un mapa conceptual en equipos de**
Desplazamiento ruta de ida:				**Valledupar-Media luna**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**terrestre**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 12:20 P. m. - 1:00 p. m.**	**Desaplazamiento desde Valledupar hasta Media Luna.**		
	HORA: 1:00- 6:00 p. m.	**IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN LA FICHA 3159744**		
	HORA:6:00- 6:30 p. m	**Desaplazamiento desde Media Luna - Valledupar**		
Dia 2	**21**	**0**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 12:20 P. m. - 1:00 p. m**	**Desaplazamiento desde Valledupar hasta Media Luna .**		
	HORA: 1:00- 6:00 p. m.	**IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN LA FICHA 3159744**		
	HORA:6:00- 6:30 p. m	**Desaplazamiento desde Media Luna hasta el Valledupar**		

Dia 3	**22**	**0**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
22	**HORA: 12:20 P. m. - 1:00 p. m.**	**Desaplazamiento desde Valledupar hasta Media Luna**		
	HORA: 1:00- 6:00 p. m.	**IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN LA FICHA 3159744**		
	HORA:6:00- 6:30 p. m	**Desaplazamiento desde Media Luna hasta Valledupar**		
Día Fin				
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de regreso:		**Media Luna -Valledupar**		
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		**$129.600**		

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO	**Nombres y Apellidos: LEONOR DUARTE**	
Cargo: Subdirector Encargado	**Cargo: Cordinadora programas Especiale**	**Nombres y Apellidos:CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**

Firmado digitalmente por Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrzedan	ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-12-4:01 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2926 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	149826	**Fecha Registro:**	2026-05-12	**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:	559.368,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	559.368,00	**Saldo x Obligar:**	559.368,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadania	1065597336	**Razón Social:**	CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	510358971	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**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:**	**72926**	**Número:**	72926	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911411 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		559.368,00	0,00		
					Total:	559.368,00	0,00	559.368,00	559.368,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 72926 DEL 20 AL 22 MAYO 2026 A SAN DIEGO PARA IMPARTIR FORMACION CPE NO. 20-9-2026-004756

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	2026-05-14	559.368,00	559.368,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Tatiana Movilla Andrade

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Espacio para
Logo Corporativo

CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO
NIT 1.065.597.336-8
mz 2 casa 17
Tel: 3205262015
Valledupar - Colombia
cindy.botello@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 7

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(031) 0000000
Dirección	Calle 14 y 14	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/05/2026, 15:16
Expedición	28/05/2026, 15:16
Vencimiento	28/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	legalizacion mes de mayo	1.00	559,368.00

Total items: 1

Total Bruto	559,368.00
Total a Pagar	559,368.00

Valor en Letras:
Quinientos cincuenta y nueve mil trescientos sesenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 559,368.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107185324 aprobado en 20260312 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa 8
CUFE: 9a86eb81ddfe9decfb0f16e3d0b8ad697267a665ce35f670ba5702a537510911364b7becfce311ac858f35400eb564c5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrzedan	ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-911410	CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-12-4:01 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2926 de fecha 2026-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	149826	**Fecha Registro:**	2026-05-12	**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:	559.368,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	559.368,00	**Saldo x Obligar:**	559.368,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadania	1065597336	**Razón Social:**	CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	510358971	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**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:**	**72926**	**Número:**	72926	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-11

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911411 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		559.368,00	0,00		
					Total:	559.368,00	0,00	559.368,00	559.368,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 72926 DEL 20 AL 22 MAYO 2026 A SAN DIEGO PARA IMPARTIR FORMACION CPE NO. 20-9-2026-004756

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	2026-05-14	559.368,00	559.368,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Tatiana Movilla Andrade

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte: MHagquinte ALVARO GUSTAVO QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-911410 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-05-11-02:39 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial								
Solicitud de Comisión No.	72926	**Fecha Solicitud**	2026-05-10	**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.**	2026-05-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2926	**Dependencia Solicitante**				911411 CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE- INTEGRACION CON LA MEDIA-CESAR			
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
CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO	CC: 1065597336	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-20	2026-05-20	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / SAN DIEGO	0,5	No	50	1,5	3.632.081,00	216.260,00	324.390,00	234.978,00	559.368,00	IMPARTIR FORMACION SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 3159744 EN CORREGIMIENTO MEDIA LUNA MUNICIPIO DE SAN DIEGO EN LOS INSTITUTO EDUCATIVOS TRANS. 84.978
				2026-05-21	2026-05-21	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / SAN DIEGO	0,5	No	50							
				2026-05-22	2026-05-22	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / SAN DIEGO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**324.390,00**	**234.978,00**	**559.368,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
IMPARTIR FORMACION SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA FICHA 3159744 EN CORREGIMIENTO MEDIA LUNA MUNICIPIO DE SAN DIEGO EN LOS INSTITUTO EDUCATIVOS TRANS. 84.978

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	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:	2025-05-11

FIRMA_SIIF

		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				4/05/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.065.597.336**	
CONTRATO	**No.**	**CO1.SLCNTR.16969341**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	4	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal como instructor para impartir formación profesional integral en el programa de articulación con la media en los programas de formación que se ofertan en las instituciones educativas articuladas con el CBC Centro Biotecnológico del Caribe Racional Cesar 2026, con el CBC SENA regional Cesar							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Biotecnológico del Caribe**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO				**CARGO**	Subdirector de Centro (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LEONOR DUARTE NORIEGA				**CARGO**	CORDINADORA PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**VALLEDUPAR - MEDIA LUNA- MEDIA LUNA - VALLEDUPAR**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E RAFAEL URIBE URIBE	**CONTACTO**	RECTOR: AUGUSTO LARIOS	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**5**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**22**	**5**	**2026**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN LA FICHA 3159744 , SOBRE DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO EN EL MARCO DE LA CONSTITUCION POLITICA Y LOS TRATADOS INTERNACIONALES							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Acatar la Constitución Política, la Ley, los principios de la contratación estatal y las demás normas concordantes y complementarias.
2	Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato Electrónico.
3	Desplazarse dentro y fuera del territorio nacional cuando sea requerido para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y legalizar las ordenes de viaje de acuerdo con los términos y lineamientos del SENA una vez culminado el desplazamiento.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**20**	**5**	**2026**	**Con la lectura de "Cambios en el mundo del trabajo" elabore un mapa conceptual en equipos de**
Desplazamiento ruta de ida:				**Valledupar-Media luna**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**terrestre**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 12:20 P. m. - 1:00 p. m.**	**Desaplazamiento desde Valledupar hasta Media Luna.**		
	HORA: 1:00- 6:00 p. m.	**IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN LA FICHA 3159744**		
	HORA:6:00- 6:30 p. m	**Desaplazamiento desde Media Luna - Valledupar**		
Dia 2	**21**	**0**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 12:20 P. m. - 1:00 p. m**	**Desaplazamiento desde Valledupar hasta Media Luna .**		
	HORA: 1:00- 6:00 p. m.	**IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN LA FICHA 3159744**		
	HORA:6:00- 6:30 p. m	**Desaplazamiento desde Media Luna hasta el Valledupar**		

Dia 3	**22**	**0**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
22	**HORA: 12:20 P. m. - 1:00 p. m.**	**Desaplazamiento desde Valledupar hasta Media Luna**		
	HORA: 1:00- 6:00 p. m.	**IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL PRAGRAMA DOBLE TITULACION EN EL PROGRAMA TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA EN LA FICHA 3159744**		
	HORA:6:00- 6:30 p. m	**Desaplazamiento desde Media Luna hasta Valledupar**		
Día Fin				
Actividades a ejecutar:				
Desplazamiento ruta de regreso:		**Media Luna -Valledupar**		
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		**$129.600**		

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO	**Nombres y Apellidos: LEONOR DUARTE**	
Cargo: Subdirector Encargado	**Cargo: Cordinadora programas Especiale**	**Nombres y Apellidos:CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO**

Firmado digitalmente por Ismael Enrique Van-Strahlen Peinado

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Valledupar – 23/05/2026

PRESENTADO A: ISMAEL ENRIQUE
VANSTRAHLEN PEINADO
SUBDIRECTOR
CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
72926	20/05/2026	22/05/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Valledupar- media luna-Valledupar – media luna-valledupar	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CESAR – CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar actividades de: Impartir formación sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en agroindustria : 3159744

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 20/05/2026
Desplazamientos ruta de ida: Valledupar-media luna-Valledupar
Impartir Formación sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en cultivos agrícolas 3159744 en corregimiento de media luna Valledupar instituto educativa.

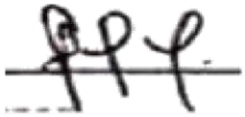
Día 2: 21/05/2026
Desplazamientos ruta de ida: Valledupar-media luna-Valledupar
Impartir Formación sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en cultivos agrícolas 3159744 en corregimiento media luna Valledupar instituto educativa.

Día 3: 22/05/2026 Desplazamientos ruta de ida: Valledupar-media luna-Valledupar
Impartir Formación sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en cultivos agrícolas 3159744 en corregimiento de media luna Valledupar instituto educativa

RESULTADOS:
1. Se visitó la I.E. RAFAEL URIBE URIBE donde se hizo el debido proceso de socialización con el fin de Impartir formación sobre derechos fundamentales en el trabajo para el grado 11 el cual se dio satisfactoriamente.
1- **EVIDENCIAS O SOPORTES**: 1. Registro fotográfico 2. Tiquetes de transporte

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar actividades socialización	Rector- Instructor	20/05/2026-22/05/2026

CONCLUSIÓNES:	
1.Se logra el objetivo de iniciar formación en la I.E. RAFAEL URIBE URIBE con el grado once 11 sobre derechos fundamentales del trabajo a los aprendices del programa doble titulación en el programa técnico en cultivos agrícolas 3166001 en corregimiento la mesa Valledupar instituto educativa.	
DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CINDY JOHANA BOTELLO CLAVIJO	
VISTO BUENO SUPERVISOR	

CARGO DEL SUPERVISOR	**Nombre y apellido supervisor**	**FIRMA**
Coordinadora de programas especiales	**Leonor Duarte Noriega**	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









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	Nº
20 05 26		11713

NOMBRE:	VALOR: $ 25.000
ORIGEN: UPAR	DESTINO: M LUNA
MÓVIL #:	PLACA: / VALOR PASAJE:

DESPACHADOR

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	Nº
20 05 26		11734

NOMBRE:	VALOR: $ 25.000
ORIGEN: M LUNA	DESTINO: UPAR.
MÓVIL #:	PLACA: / VALOR PASAJE:

DESPACHADOR

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	Nº
21 05 26		11747

NOMBRE:	VALOR: $ 25.000
ORIGEN: UPAR	DESTINO: M LUNA
MÓVIL #:	PLACA: / VALOR PASAJE:

DESPACHADOR

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	Nº
21 05 26.		11754

NOMBRE:	VALOR: $ 25.000 =
ORIGEN: M. LUNA	DESTINO: UPAR.
MÓVIL #:	PLACA: / VALOR PASAJE:

DESPACHADOR

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	Nº
22 05 26		11768

NOMBRE:	VALOR: $ 25.000
ORIGEN: UPAR	DESTINO: M. LUNA
MÓVIL #:	PLACA: / VALOR PASAJE:

DESPACHADOR

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	Nº
22 05 26.		11779

NOMBRE:	VALOR: $ 25.000 =
ORIGEN: M LUNA	DESTINO: UPAR
MÓVIL #:	PLACA: / VALOR PASAJE:

DESPACHADOR