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 META

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

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

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**97931-813267**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA CRISTINA SOTO DIAZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.120.368.592	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mcsoto29@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488453848407
IP/Nº de contacto:	84213	**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:	9202854/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**25626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERV PERSONAL TEMPORPARA EJERCER ROLINSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CAM EN 2026, PROGRAMAS TITULADA,VIRTUAL, FIC, CAMPESENA, FULLPOPULAR ESPECIALIDAD REQUERIDAY/O SU PERFIL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026 Al 31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.212.491
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.474.994

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 371.640	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.109.137**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.412.237**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.412.237,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9507322589**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.109.137,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Reteica - 8299 - GRANADA	30.655,00	0,600%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	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%	$ 27.583.640	$ 1.137.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.267.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.706.842,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participo en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales y de acuerdo con mi perfil en
Aplicar el procedimiento de aprendizajes previos, realizar reconocimiento de estilos y ritmos de aprendizaje de las fichas asignadas,
Orientar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los pro
Verificar quelos participantes a su formación se encuentren en estado "en formación" en el sistema de gestión académica de la entidad

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

Cristina Soto Diaz

MARIA CRISTINA SOTO DIAZ
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,

HERNANDO SANABRIA PADILLA
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
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/07/26 05:24:07 USUARIO: SIC - C.C. 1120368592

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120368592		SOTO DIAZ MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 1 casa 3 sabana 1	GRANADA-META	6502015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	483886950	9507322589	I	2026/07/23	2026/07/16	NEQUI	0	$559,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1120368592	SOTO DIAZ MARIA CRISTINA																		230201	30	$1,894,999	$303,200	EPSC34	30	$1,894,999	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,999	$19,800	0	$0	$0	No	$559,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$0	$0			$1,894,999	$19,800		$0	$0		$559,900

2026/07/15 09:25 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120368592		SOTO DIAZ MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 1 casa 3 sabana 1	GRANADA-META	6502015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	483886950	9507322589	I	2026/07/23	2026/07/16	NEQUI	0	$559,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$0	$0	$303,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,800	$0	$0	$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,800	$0	$0	$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				**1**	**$559,900**	**$0**	**$0**	**$559,900**

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9507322589

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
15 de julio de 2026 a las 7:54 p. m.

CUS
483886950

Referencia Nequi
M24997851

¿Cuánto?
$ 559.900,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
38.211.145.219

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1120368592

Factura de comercio
9507322589

Tu plata salió de:



Disponible

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Granada-Meta 18 Mayo 2026

PRESENTADO A: Héctor Eduardo Ruiz Mondragon
(SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
53226	16 mayo 2026	16 mayo 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroindustrial del Meta	Mesetas, Meta

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 curso complementario en Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass
ficha N 3507036 curso complementario en Aplicación De Las Buenas Prácticas Agrícolas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde el municipio de Granada hacia el municipio de Mesetas, Meta.
2. Orientación de la jornada de formación presencial del curso complementario Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass, desarrollando contenidos relacionados con establecimiento del cultivo, manejo agronómico, fertilización, control fitosanitario y buenas prácticas de manejo.
3. Orientación de la jornada de formación presencial del curso complementario Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas, abordando temas referentes a inocuidad, manejo responsable de agroinsumos, registros y normatividad vigente.
4. Resolución de inquietudes de los aprendices y acompañamiento técnico durante el desarrollo de las actividades.
5. Registro fotográfico y recopilación de evidencias de la jornada de formación.

RESULTADOS:

1. Se desarrolló satisfactoriamente la jornada de formación presencial correspondiente a las fichas 3509496 y 3507036.
2. Los aprendices fortalecieron sus conocimientos en manejo agronómico del cultivo de aguacate Hass y en la implementación de Buenas Prácticas Agrícolas.
3. Se promovió la aplicación de técnicas adecuadas para el establecimiento y manejo de cultivos con criterios técnicos y normativos.
4. Se obtuvieron evidencias fotográficas y documentales que soportan la ejecución de las actividades programadas.

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

1. Registro fotográfico de la jornada de formación.









2. Tiquetes.

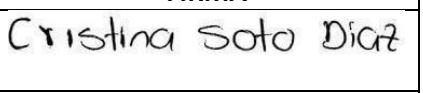




COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Aplicar en sus unidades productivas los conocimientos adquiridos sobre manejo agronómico del cultivo de aguacate Hass.	Instructor / Aprendices	Próxima jornada
2. Aplicar y mantener las Buenas Prácticas Agrícolas en sus procesos productivos.	Aprendices	Permanente

CONCLUSIÓNES: La jornada de formación presencial realizada en el municipio de Mesetas, Meta, se desarrolló de manera satisfactoria, cumpliendo con los objetivos establecidos en la orden de viaje No. 53226. Se orientaron los cursos complementarios programados, fortaleciendo las competencias

técnicas de los aprendices en el manejo agronómico del cultivo de aguacate Hass y en la aplicación de Buenas Prácticas Agrícolas. Se anexan las evidencias correspondientes como soporte de la ejecución de las actividades.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
María Cristina Soto Diaz		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Hernando Sanabria Padilla**	

	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				11/05/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIA CRISTINA SOTO DIAZ				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1120368592**
CONTRATO	**No.**	**9202854**	**AÑO** 2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios Personales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal de acuerdo con los diseños curriculares que ejecute el Centro Agroindustrial del Meta en 2026, de los programas TITULADA, VIRTUAL, REGULAR Y COMPLEMENTARIA REGULAR Y TITULADA REGULAR incluyendo las estrategias CampeSENA, full popular en la especialidad requerida y/o de su perfil.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Meta			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroindustrial del Meta**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HÉCTOR EDUARDO RUÍZ MONDRAGÓN			**CARGO**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HERNANDO SANABRIA PADILLA			**CARGO**	COORDINADOR ACADÉMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**GRANADA META – MESETAS - JARDIN DE LAS PEÑAS- VEREDA NUEVA ESPERANZA-GRANADA META**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Meta			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroindustrial del Meta**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Meta		**ENTIDAD O EMPRESA:**	CAM SENA MUNICIPIOS		**CONTACTO**	3118875443
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**16**	**5**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**18**	**5**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA: **3509496,** curso complementario en Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass./ ficha N. **3507036**, curso complementario en Aplicación De Las Buenas Prácticas Agrícolas.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	temática de las fichas asignadas; propendiendo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral. Orientar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas; propendiendo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
2	Ejecutar un mínimo de 168 horas mensuales de formación directa de acuerdo con la programación de la formación del Centro.
3	Atender las orientaciones del equipo técnico-pedagógico del Centro de formación y de la regional Meta.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**16**	**5**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**GRANADA META – MESETAS - JARDIN DE LAS PEÑAS- VEREDA NUEVA ESPERANZA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
16	**05:00 a.m**	**Inicio desplazamiento desde GRANADA META – MESETAS - JARDIN DE LAS PEÑAS- VEREDA NUEVA ESPERANZA, en transporte Publico Terminal de Transporte.**		
	08:00 AM	**Inicio de Actividades de formación en la caseta comunal de la vereda nueva esperanza**		
	04:00 PM	**Finalización de Actividades de Formación en la caseta comunal de la vereda nueva esperanza**		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Dia 2	**17**	**5**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
	08:00 AM	**Inicio de Actividades de formación en la caseta comunal de la vereda nueva esperanza**		
	04:00 PM	**Finalización de Actividades de Formación en la caseta comunal de la vereda nueva esperanza**		

17	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Dia 3	18	5	2026	
Actividades a ejecutar:				
18	08:00 AM	Inicio de Actividades de formación en la caseta comunal de la vereda nueva esperanza		
	04:00 PM	Finalización de Actividades de Formación en la caseta comunal de la vereda nueva esperanza		
	4:30 p. m.	Desplazamiento de la Vereda Nueva Esperanza- Jardin de las Peñas-Mesetas- Granada - Meta.		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Día Fin	18	5	2026	
Actividades a ejecutar:				
18	4:30:00 P.M	Desplazamiento de la Vereda Nueva Esperanza- Jardin de las Peñas-Mesetas- Granada - Meta.		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:		Desplazamiento de la Vereda Nueva Esperanza- Jardin de las Peñas-Mesetas- Granada - Meta.		
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		$ 360.000°°		
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de		$XXXXXX (cuando aplique)		

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Hector Eduardo Ruiz Mondragon - Subdirector Centro Agroindustrial del Meta Fecha: 2026.05.12 08:33:42 -05'00'	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :	FIRMA DEL CONTRATISTA: Cristina Soto Diaz
Nombres y Apellidos: Héctor Eduardo Ruíz Mondragón	Nombres y Apellidos: HERNANDO SANABRIA PADILLA	
Cargo: Sub-Director	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Nombres y Apellidos: MARIA CRISTINA SOTO DIAZ

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

Usuario que Genera Reporte:	MHheruiz	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	53226	**Fecha Solicitud**	2026-05-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4726	**Dependencia Solicitante**	911745 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - 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
MARIA CRISTINA SOTO DIAZ	CC: 1120368592	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-16	2026-05-16	META / GRANADA	META / MESETAS	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	60.000,00	185.820,00	ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 curso complementario en Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass ficha N 3507036 curso complementario en Aplicación De Las Buenas Prácticas Agrícolas
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**60.000,00**	**185.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 curso complementario en Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass
ficha N 3507036 curso complementario en Aplicación De Las Buenas Prácticas Agrícolas

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	17318409	Nombre:	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/13 10:07:42 -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:	MHheruiz	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	GERARDINN NATHALIA SANZ TAFUR	Fecha Verificación:	12/05/2026 16:49:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
Cédula de ciudadanía: 17318409
Usuario SIIF: MHheruiz
13/05/2026 10:08:09 a. 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmleguizh MYRIAM LEGUIZAMON HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema: 16/05/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4726 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	92326	**Fecha Registro:**	2026-05-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	185.820,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	185.820,00	**Saldo x Obligar:**	185.820,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1120368592	**Razón Social:**	MARIA CRISTINA SOTO DIAZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488453848407	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	17318409	**Nombre:**	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**53226**	**Número:**	53226	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-16

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911745 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	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	Nación	10	CSF		185.820,00	0,00		
					Total:	185.820,00	0,00	185.820,00	185.820,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACION: SOL COM 53226.- DE GRANADA- MESETAS.– GRANADA- 16-05-2026 AL 16-05-2026 ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 CURSO COMPLEMENTARIO EN MANEJO AGRONÓMICO DEL CULTIVO DE AGUACATE HASSFICHA N 3507036 CURSO COMPLEMENTARIO EN APL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-18	185.820,00	185.820,00	NINGUNO

ANGELICA ROCIO PEÑA SANCHEZ

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**x**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 11 de junio 2026

PRESENTADO A: Héctor Eduardo Ruiz Mondragon
(SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
64726	03 de junio 2026	03 de junio 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:** Granada
	Centro Agroindustrial del Meta	Mesetas, Meta

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 curso complementario en Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass ficha N 3507036 curso complementario en Aplicación De Las Buenas Prácticas Agrícolas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento desde el municipio de Granada hacia el municipio de Mesetas, Meta.
2. Orientación de la jornada de formación presencial del curso complementario Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass, desarrollando contenidos relacionados con establecimiento del cultivo, manejo agronómico, fertilización, control fitosanitario y buenas prácticas de manejo.
3. Orientación de la jornada de formación presencial del curso complementario Aplicación de las Buenas Prácticas Agrícolas, abordando temas referentes a inocuidad, manejo responsable de agroinsumos, registros y normatividad vigente.
4. Resolución de inquietudes de los aprendices y acompañamiento técnico durante el desarrollo de las actividades.
5. Registro fotográfico y recopilación de evidencias de la jornada de formación.

RESULTADOS:

1. Se desarrolló satisfactoriamente la jornada de formación presencial correspondiente a las fichas 3509496 y 3507036.
2. Los aprendices fortalecieron sus conocimientos en manejo agronómico del cultivo de aguacate Hass y en la implementación de Buenas Prácticas Agrícolas.
3. Se promovió la aplicación de técnicas adecuadas para el establecimiento y manejo de cultivos con criterios técnicos y normativos.
4. Se obtuvieron evidencias fotográficas y documentales que soportan la ejecución de las actividades programadas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Registro fotográfico de la jornada de formación.**



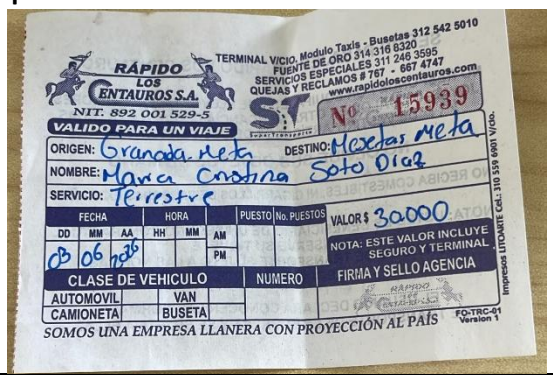


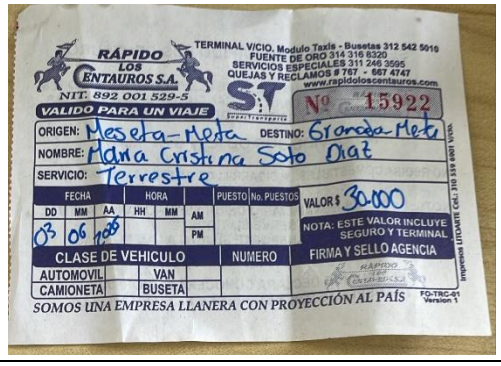






2. **Tiquetes.**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Aplicar en sus unidades productivas los	**Cristina soto**	**3/06/2026**

conocimientos adquiridos sobre manejo agronómico del cultivo de aguacate Hass.		
2. Aplicar y mantener las Buenas Prácticas Agrícolas en sus procesos productivos.	**Cristina soto**	**3/06/2026**

CONCLUSIÓNES:

1. La jornada de formación presencial realizada en el municipio de Mesetas, Meta, se desarrolló de manera satisfactoria, cumpliendo con los objetivos establecidos en la orden de viaje No. 64726.
2. Se orientaron los cursos complementarios programados, fortaleciendo las competencias técnicas de los aprendices en el manejo agronómico del cultivo de aguacate Hass y en la aplicación de Buenas Prácticas Agrícolas.
3. Se anexan las evidencias correspondientes como soporte de la ejecución de las actividades.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
María Cristina Soto Diaz	Cristina Soto Diaz

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Hernando Sanabria Padilla	

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
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				25/05/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
MARIA CRISTINA SOTO DIAZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1120368592**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9202854**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal de acuerdo a los diseños curriculares que ejecute el Centro Agroindustrial del Meta en 2026 de los programas TITULADA REGULAR, COMPLEMENTARIA y VIRTUAL en la especialidad requerida y/o de su perfil.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Meta				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroindustrial del Meta**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	HÉCTOR EDUARDO RUÍZ MONDRAGÓN				**CARGO**	**Subdirector**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HERNANDO SANABRIA PADILLA				**CARGO**	**COORDINADOR ACADÉMICO**		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**GRANADA META – MESETAS - GRANADA META**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Meta				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroindustrial del Meta**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Meta			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CAM SENA MUNICIPIOS		**CONTACTO**	3118875443
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**3**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 curso complementario en Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass ficha N 3507036 curso complementario en Aplicación De Las Buenas Prácticas Agrícolas							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico de la entidad, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas; propendiendo por la permanencia y certificación de los aprendices en el desarrollo de la formación profesional integral.
2	Ejecutar un mínimo de 168 horas mensuales de formación directa de acuerdo con la programación de la formación del Centro.
3	Atender las orientaciones del equipo técnico-pedagógico del Centro de formación y de la regional Meta.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**3**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**GRANADA META – MESETAS**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
3	**05:00 AM**	**Inicio desplazamiento desde Granada Meta al municipio de MESETAS -Meta, en transporte Publico Terminal de Transporte.**		
	08:00 AM	**Inicio de Actividades de formación en caseta comunal de la vereda la esperanza**		
	05:00 PM	**Finalización de Actividades de Formación en la caseta comunal de la vereda la esperanza**		
	05:30 PM	**Desplazamiento del Municipio de MESETAS - Meta a la ciudad de Granada - Meta.**		
	HORA: AM/PM			
Dia 2	**4**	**6**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
4	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Dia 3	**5**	**6**	**2026**	
Actividades a ejecutar:				
5	**HORA: AM/PM**			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			

	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Día Fin	3	6	2026	
Actividades a ejecutar:				
3	05:30 PM	Desplazamiento del Municipio de MESETAS - Meta a la ciudad de Granada - Meta.		
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
	HORA: AM/PM			
Desplazamiento ruta de regreso:		Desplazamiento del Municipio de MESETAS - Meta a la ciudad de Granada - Meta.		
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:		Terrestre		

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $XXXXX

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Firmado digitalmente por Hector Eduardo Ruiz Mondragon - Subdirector Centro Agroindustrial del Meta Fecha: 2026.05.26 12:11:41 -05'00'		Cristina Soto Diaz
Nombres y Apellidos: Hector Eduardo Ruíz Mondragón	Nombres y Apellidos: HERNANDO SANABRIA PADILLA	
Cargo: Sub-Director	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	Nombres y Apellidos: MARIA CRISTINA SOTO DIAZ

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

Usuario que Genera Reporte:	MHheruiz	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 27 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	64726	**Fecha Solicitud**	2026-05-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4726	**Dependencia Solicitante**	911745 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - 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
MARIA CRISTINA SOTO DIAZ	CC: 1120368592	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-03	2026-06-03	META / GRANADA	META / MESETAS	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	251.640,00	125.820,00	60.000,00	185.820,00	ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 curso complementario en Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass ficha N 3507036 curso complementario en Aplicación De Las Buenas Prácticas Agrícolas
											Totales Solicitud de Comisión			**125.820,00**	**60.000,00**	**185.820,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 curso complementario en Manejo Agronómico del Cultivo de Aguacate Hass
ficha N 3507036 curso complementario en Aplicación De Las Buenas Prácticas Agrícolas

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	17318409	Nombre:	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/05/27 19:11:51 -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:	MHheruiz	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 27 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	GERARDINN NATHALIA SANZ TAFUR	Fecha Verificación:	27/05/2026 11:49:53

Firmado digitalmente por:
Nombre: HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
Cédula de ciudadanía: 17318409
Usuario SIIF: MHheruiz
27/05/2026 7:12:15 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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmleguizh	MYRIAM LEGUIZAMON HERNANDEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Fecha y Hora Sistema:	29/05/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4726 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	103826	**Fecha Registro:**	2026-05-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	185.820,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	185.820,00	**Saldo x Obligar:**	185.820,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1120368592	**Razón Social:**	MARIA CRISTINA SOTO DIAZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488453848407	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	17318409	**Nombre:**	HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**64726**	**Número:**	64726	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911745 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	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	Nación	10	CSF		185.820,00	0,00		
					Total:	185.820,00	0,00	185.820,00	185.820,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACION: SOL COM 64726.- GRANADA- MESETAS.– GRANADA - 03-06-2026 AL 03-06-2026 ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL FICHA 3509496 CURSO COMPLEMENTARIO EN MANEJO AGRONÓMICO DEL CULTIVO DE AGUACATE HASSFICHA N 3507036 CURSO COMPLEMENTARIO EN APLICA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-050-911710	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-30	185.820,00	185.820,00	NINGUNO

ANGELICA ROCIO PEÑA SANCHEZ

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO