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 CASANARE

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

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

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**89588-627708**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	7.161.937	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ohromero@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	167470004109
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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7376463/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**22325**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR DEL PROGAMA ARTICULACION CON LA MEDIA DOBLE TITULACION, DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION ASIGNADA POR EL CAFEC EN SU AREA DE INFLUENCIA, PARA RED CONOCIMIENTO AGROPECUARIO, RAD. 85-9-2025-000459

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2025 Al 30/06/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.647.356
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.782.357
Valor Bruto Pago:	**$ 5.333.824,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.313.532

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.333.824	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	1,83%
Ingresos por comisiones	$ 3.124.883	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 96.051
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.458.707**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.236.436**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 96.051**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4605463874**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.133.530	$ 2.133.530
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 266.700	$ 266.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 341.400	$ 341.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 22.300	$ 22.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ 845.871	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 1.746.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.313.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.236.436,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	8.458.707,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	96.051,00	1,83%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - YOPAL	84.587,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$5.153.186,00**	

SON: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecucion de Formación Profesional integral : seguimiento a novedades- diagnóstico aprendizaje, revision juicios evaluativos-llamado a lista de matriculados verificación diseño curricular fichas grado 11, gestión de fichas grado decimo. inscripción, matrícula y novedad Municipio de Sácama: SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS, Ficha: 2851637,Competencia:ETAPA PRODUCTIVA.INSCRIPCION Y ENRUTAMIENTO DE LA FICHA 3090219 SIS AGRP ECOLOGICOS:ESTABLECER CULTIVOS SEGÚN TIPO DE PRODUCTO, REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMAS DE PRODUCCIÓN ECOLOGI PRODUCCIÓN AGROPECUARIA,Ficha: 2851676, competencia: ETAPA PRODUCTIVA, Municipio de La Salina.Inscripción, ruta, de la ficha 3189422 PAZDEARIPORO RESGUARDO INDIGENA CAÑO MOCHUELO,COMUNIDAD LA ESMERALDA IE RURAL INDIGENA KALIWIRNAE:INDUCCION.MANTENER EL CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES AGRONÓMICAS.

Horas laboradas: 160

Planilla SOI No. 4605463874, correspondiente al mes de mayo de 2025

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

OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA
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 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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

14/07/25 08:36:28 USUARIO: SIC - C.C. 7161937

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7161937
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8A-13A-03	TELÉFONO:	6087403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4605463874**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993024049

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 341.400	$ 1.100	$ 342.500
SUBTOTALES:										**$ 341.400**	**$ 1.100**	**$ 342.500**

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	$ 266.700	$ 0	$ 900	$ 0	$ 266.700	$ 900	$ 0	$ 267.600
SUBTOTALES:													**$ 266.700**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 267.600**

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	$ 22.300	$ 22.300	$ 100	$ 0	$ 22.400
SUBTOTALES:									**$ 22.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 22.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
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	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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 7161937	ROMERO PINEDA OSCAR HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.133.550				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.133.550	$ 341.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.133.550	$ 266.700	$ 0	$ 266.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.133.550	7161937	$ 22.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 632.500

Planilla Pagada

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

YOPAL, 19 de Febrero del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
YOPAL

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

RC	1142716938	LUNA SARAY ROMERO RUGELES	Hijo(a)

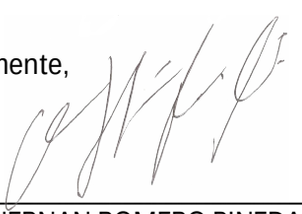
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA
C.C. 7161937

DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43781061

NUIP 1142716938

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código DUH

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ROMERO **********

Segundo Apellido: RUGELES **********

Nombre(s): LUNA SARAY **********

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes JUL Día 23

Sexo (en letras): Femenino

Grupo sanguíneo: B

Factor RH: Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 51808603-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RUGELES LOPEZ ELIANA LIZETH

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 46.369.618

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROMERO PINEDA OSCAR HERNAN

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 7.161.937

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RUGELES LOPEZ ELIANA LIZETH

Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 46.369.618

Firma

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********

Firma

Fecha de inscripción

Año 2009 Mes AGO Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza

SABINO ALFONSO CABALLERO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

SABINO ALFONSO CABALLERO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO FOLIO 180

KJAJ

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 6 de junio de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32125	**Fecha Solicitud**	2025-06-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-06-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8425	**Dependencia Solicitante**		951911 C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA MEDIS-CASANARE	
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

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:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 6 de junio de 2025	

OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA	CC: 7161937	CONTRATISTA	Autorizada	2025-06-09	2025-06-09	CASANARE / SACAMA	CASANARE / OROCUE	0	No	0	4,5	5.333.824,00	270.058,00	1.215.261,00	1.909.622,00	3.124.883,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 3189422 , PRODUCCION AGROPECUARIA EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CAÑO MOCHUELO COMUNIDAD LA ESMERALDA IE RURAL INDIGENA KALIWIRNAE
				2025-06-09	2025-06-09	CASANARE / OROCUE	VICHADA / PUERTO CARRENO	0	No	0							
				2025-06-09	2025-06-13	VICHADA / PUERTO CARRENO	CASANARE / PAZ - ARIPORO	4,5	No	50							
				2025-06-13	2025-06-13	CASANARE / PAZ - ARIPORO	VICHADA / PUERTO CARRENO	0	No	0							
				2025-06-13	2025-06-13	VICHADA / PUERTO CARRENO	CASANARE / OROCUE	0	No	0							
				2025-06-13	2025-06-13	CASANARE / OROCUE	CASANARE / SACAMA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**1.215.261,00**	**1.909.622,00**	**3.124.883,00**	

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:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 6 de junio de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN
EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 3189422 , PRODUCCION AGROPECUARIA EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CAÑO MOCHUELO COMUNIDAD LA ESMERALDA IE RURAL INDIGENA KALIWIRNAE

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	05/06/2025 17:12:12

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: YOPAL 25 DE JUNIO DE 2025		
PRESENTADO A: Johana Astrid Medina Peña		
ORDEN DE VIAJE No: 32125	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09/06/2025	**13/06/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Casanare/Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare	**Sácama (Casanare) - Orocue(Casanare)-Puerto Carreño(Vichada)- Paz de Ariporo (Casanare)- Paz de Ariporo (Casanare)-Puerto Carreño(Vichada) - Orocue(Casanare) - Sácama (Casanare)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 3189422 , PRODUCCION AGROPECUARIA EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CAÑO MOCHUELO-COMUNIDAD LA ESMERALDA- IE RURAL INDIGENA KALIWIRNAE		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se realizó de manera presencial la socialización de la guía de aprendizaje para la competencia Inducción: promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social 2. Se realizó de manera presencial la socialización de la guía de aprendizaje para la competencia Preparar terreno para siembra según cultivo y requerimientos técnicos. Actividad de aprendizaje. diagnóstico del estado y las necesidades en instalaciones, maquinaria y equipo de acuerdo con manuales técnicos, acorde con las especies pecuarias, cultivos agrícolas y fase productiva. 3. Se proceden a desarrollar actividades para determinar áreas para el desarrollo del proyecto de creación de una granja integral auto-suficiente. 4. Se toman muestras de suelos del terreno 5. Se inicio el trazado y adecuación de terreno para desarrollar las diferentes actividades agrícolas y pecuarias propuestas		
RESULTADOS:		

1. Los aprendices, han podido comparar procedimientos y resultados de los procesos anteriores frente a los nuevos, justificando técnicamente las decisiones asumidas.
2. Los aprendices, en conjunto con la comunidad y los docentes de la IE Rural Indígena, han realizado la selección de un terreno para proceder, a desarrollar el proyecto de montaje de una granja Integral.
3. Se estableció un germinador de hortalizas aptas para el clima de la región. Con el fin de crear una huerta escolar.
4. La actividad fue evaluada positivamente teniendo en cuenta, producto, desempeño y conocimiento.

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

1. **Registro fotográfico**
2. **Se anexan tiquetes de viaje intermunicipal**

COMPROMISOS

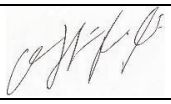
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar mantenimiento de germinador	**Aprendices**	**MES DE JUNIO Y RECESO ESCOLAR**
2. Acompañamiento presencial y virtual	**OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA Y DOCENTE IE**	**MES DE JUNIO Y RECESO ESCOLAR**

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices realizaron: Establecimiento y Mantenimiento del cultivo según recomendaciones agronómicas. establecer las acciones correctivas o enmiendas (insumos presiembra) con base en los resultados del análisis de suelos para el cultivo.

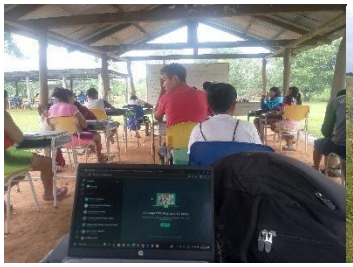
2. Se impartió formación de la competencia Preparar terreno para siembra según cultivo y requerimientos técnicos y mantener el cultivo según recomendaciones agronómicas. Actividad de aprendizaje. diagnóstico del estado y las necesidades en instalaciones, maquinaria y equipo de acuerdo con manuales técnicos, acorde con las especies pecuarias, cultivos agrícolas y fase productiva.
3. Los aprendices adquirieron formación para diagnosticar, muestrear, comparar y tomar decisiones frente a necesidades de la comunidad

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
OSCAR HERNÁN ROMERO PINEDA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	**EDWIN ALONSO QUINTERO**	







1.

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

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	YOPAL ,04/07/2025	**Código Regional :**	85
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Oscar Hernán Romero Pineda	**Código Centro:**	951910
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	7161937	**Fecha de elaboración:**	25/06/2025

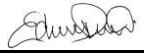
En desarrollo de la comisión No. __32125___durante los días_09,10,11,12 y 13_____del mes de __junio de 2025 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

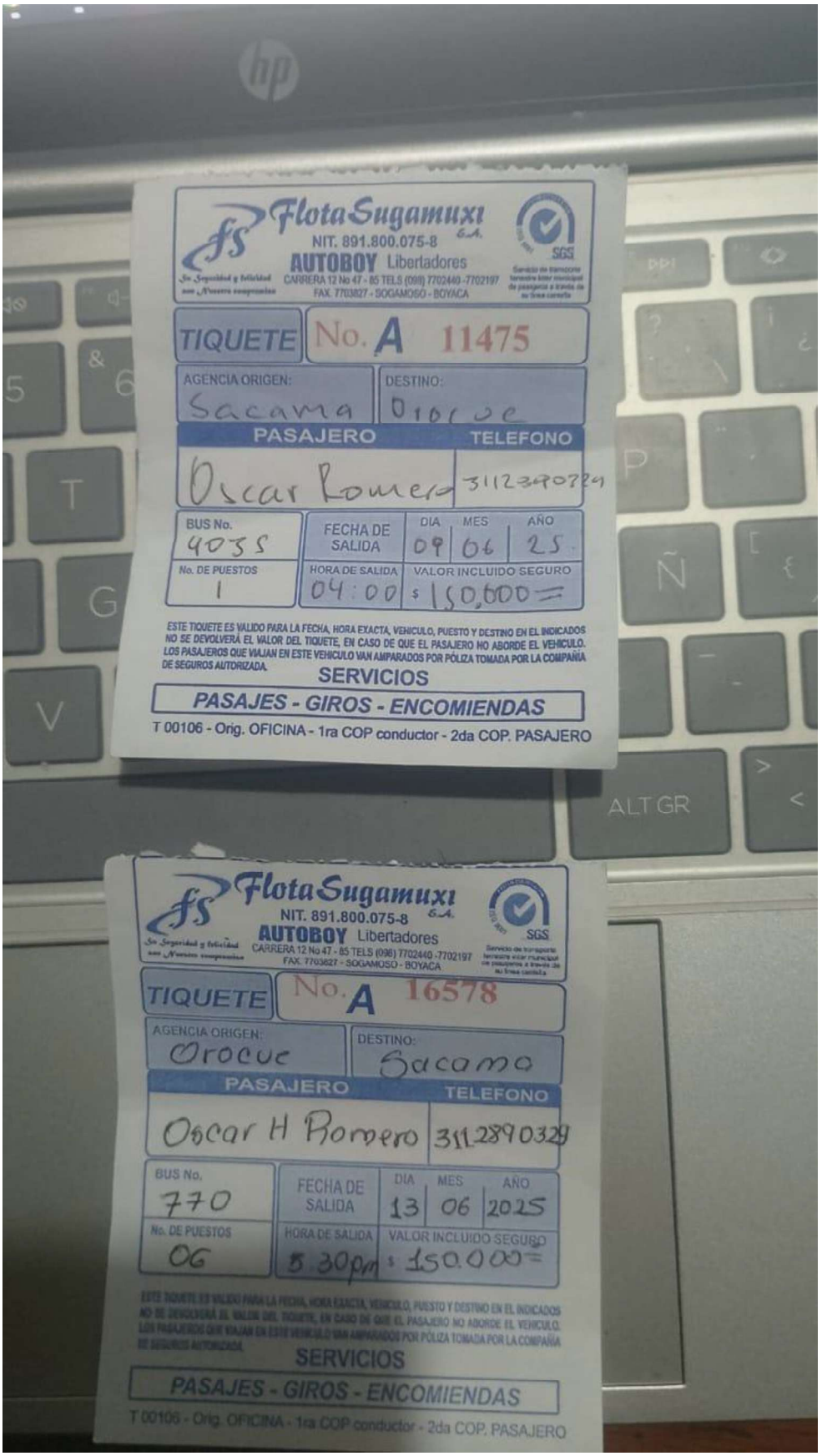
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
26/05/2025	OROCUE (CASANARE)-PUERTO CARREÑO(VICHADA)-PAZ DE ARIPORO (CASANARE)	FLUVIAL-BALSA	780.000
30/05/2025	PAZ DE ARIPORO(CASANARE)-PUERTO CARREÑO(VICHADA)-OROCUE (CASANARE)	FLUVIAL-BALSA	780.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	1.560.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Oscar Hernán Romero Pineda	**Nombre completo:**	Edwin Alonso Quintero	**Nombre completo:**	Johana Astrid Medina Peña
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.7376463 del 6 de febrero de 2025	**Cargo:**	Coordinador Académico de Programas Especiales/Responsable	**Cargo:**	Directora Regional
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	MEDINA PEÑA JOHANA ASTRID Firmado digitalmente por MEDINA PEÑA JOHANA ASTRID Fecha: 2025.07.14 17:29:51 -05'00'



Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro compromiso
SGS

TIQUETE No. A 11475

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Sacama	Orocue

PASAJERO	TELEFONO
Oscar Romero	3112390729

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
4035		09	06	25
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
1	04:00	$ 150,000 =		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro compromiso
SGS

TIQUETE No. A 16578

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Orocue	Sacamo

PASAJERO	TELEFONO
Oscar H Romero	3112890329

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
770		13	06	2025
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
06	5:30pm	$ 150.000 =		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Yopal 25 de junio de 2025

Señor(a) EDWIN ALONSO QUINTERO
Supervisor de Contrato CO1.PCCNTR.7376463 del 6 de febrero de 2025
Coordinador Académico de Programas Especiales.
SENA REGIONAL CASANARE- CAFEC.
Yopal.

REF: COMISION DE DESPLAZAMIENTO No. 32125

Por medio de la presente me permito CERTIFICAR bajo gravedad de juramente que las actividades objeto del desplazamiento realizado entre el 09 y el 13 de junio de 2025 desde el municipio de Orocue (Casanare) - Puerto Carreño, (Vichada) Aguas claras - Paz de Ariporo (Casanare) “caño mochuelo- comunidad la esmeralda IE Kaliwirnae”, se cumplieron a cabalidad y que el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestar el servicio de transporte informal en balsa que se realizó desde , Orocue (Casanare) - Puerto Carreño, (Vichada) “Aguas claras” - Paz de Ariporo (Casanare) “caño mochuelo- comunidad la esmeralda IE Kaliwirnae” , efectuando el mismo recorrido de retorno.

Atentamente,



OSCAR HERNAN ROMERO PINEDA Contratista C.C. No. 7161937