



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	952010
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	62258-580675

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	49.669.677	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	kjrodriguez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	29782215076
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	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			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:	8969064/2026	Nº Compromiso SIIF	2826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA EL MONITOREO DE LOS PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON EDUCACIÓN MEDIA CERTIFICACIÓN; Y ORIENTACIÓN A INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN EL CENTRO CAE CPE NO. 20-9-2026-000340				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 43.178.634
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 52.294.123
Valor Bruto Pago:	\$ 4.797.626,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 38.381.008

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.797.626	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 165.029	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.962.655</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.304.555</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	6016338079	Base retención en la fuente a título de ICA	3.304.555,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.919.050	\$ 1.919.050	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 239.900	\$ 239.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 307.100	\$ 307.100	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 10.100	\$ 10.100	Reteica - 8299 - AGUACHICA	0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Pro-Universidad	24.813,00	0,500%
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%	\$ 37.927.505	\$ 1.101.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.012.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.772.813,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE**

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

- Se sensibilizó con la I.E La Curva, Nuestra señora del Carmen el plan de articulación educación Media.
- Se realizó seguimiento a instructores por medio visitas a instituciones educativa como Nuestra señora del Carmen, La curva.
- Se presenta acta para administración educativa para avance de matrícula.
- Se supervisó el avance de matrícula con las I.E y los instructores de apoyo para vigencia a 2026.
- Se apoyó a la coordinación en reuniones de seguimiento realizadas a instructores.
- Se verificó el cumplimiento y calidad de la formación en visita realizada a la I.E Rosa Jaimes Barrera.
- Se participó de sensibilización realizada en la institución nuestra señora del Carmen frente a los lineamientos de la I.E y del SENA
- Se apoyó y garantizó el proceso de matrícula para la vigencia 2026.
- Se guarda reserva sobre información adquirida durante el desarrollo de mi objeto contractual.

**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

*Karen Rodriguez Lozano*

KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

*RH*

ROBINSON LOBO HERNANDEZ  
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  
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 49669677
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	KR 16 N 8 63	TELÉFONO: 5650179
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>6016531618</b>	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 238839265
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6016338079	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2026/04/17

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 12.700
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 12.700</b>
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 9.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 9.900</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1	\$ 800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 800</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 23.400</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 23.400</b>



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHgperdomo GERARDO PERDOMO PORTILLO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-03-25-5:13 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

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

Número:	68626	Fecha Registro:	2026-03-25	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	165.029,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	165.029,00	Saldo x Obligar:	165.029,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cedula de Ciudadanía	49669677	Razón Social:	KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	Medio de Pago:	Abono en cuenta		
<b>CUENTA BANCARIA</b>							
Número:	29782215076	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR						
<b>CAJA MENOR</b>			<b>VIÁTICOS</b>			<b>DOCUMENTO SOPORTE</b>					
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Si	Num. Solicitud de Comisión:	25826	Número:	COM 25826	Tipo:	SOLICITUD	Fecha:	2026-03-25


**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA	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	Nación	10	CSF		165.029,00	0,00		
<b>Total:</b>						165.029,00	0,00	165.029,00	165.029,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION COM 25826 27 MAR SAN MARTIN - REALIZAR SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN. CPE No. 20-9-2026-002779
---------	--

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PACO		
36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-27	165.029,00	165.029,00	NINGUNO


 Firmado digitalmente  
 por Tatiana Movilla  
 Andrade

*Athana Solano*

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



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

Usuario que Genera Reporte: MHoagular ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR  
 Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de marzo de 2026

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	25826	Fecha Solicitud	2026-03-25	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-25	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	LIDER ARTICULACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	2026	Dependencia Solicitante	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA						
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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	CC: 49669677	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-27	2026-03-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	0,5	4.797.626,00	270.058,00	135.029,00	30.000,00	165.029,00	VIATICOS FORMACION COM 25826 27 MAR SAN MARTIN - REALIZAR SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN.
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>135.029,00</b>	<b>30.000,00</b>	<b>165.029,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIATICOS FORMACION COM 25826 27 MAR SAN MARTIN - REALIZAR SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN.

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
-----------------	------------	---------	----------------------------------	--------	--

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

**MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO**

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
 Serial del certificado: 5540827336374662968  
 Entidad: Persona Juridica  
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES  
 Hora de firma: 2026/03/25 12:12:11 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHoagular ORLANDO ANTONIO AGUILAR  
QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 25 de marzo de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	25/03/2026 10:26:51
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:  
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR  
QUINTERO  
Cédula de ciudadanía: 1062906432  
Usuario SIF: MHoagular  
25/03/2026 12:12:21 p. m.



Versión: 05

Código:  
GTH-F-090

## PROCESO

## GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

## NOMBRE DEL FORMATO

## FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

## CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública  Pública Clasificada  Pública Reservada 

## DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA 24/03/2026

NOMBRES Y APELLIDOS IDENTIFICACIÓN:

KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO Tipo: C.C. No. 49.669.677

CONTRATO No. COL.PCCNTR. 8969064 AÑO 2026 FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 31 12 2026

OBJETO CONTRACTUAL: Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para apoyar el monitoreo de los programas de articulación con educación media: en el proceso de matrícula; seguimiento a la ejecución de la formación; certificación; y orientación a instituciones educativas en el Centro Agroempresarial del SENA Regional Cesar.

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Cesar DEPENDENCIA/CENTRO Centro Agroempresarial

NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización) ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO CARGO SUBDIRECTOR E

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ROBINSON LOBO HERNANDEZ CARGO COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES

## INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1 AGUACHICA - SAN MARTIN (LA CURVA) - AGUACHICA

RUTA 2

RUTA 3

DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL Cesar DEPENDENCIA/CENTRO Centro Agroempresarial

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Cesar ENTIDAD O EMPRESA: CONTACTO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 27 3 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 27 3 2026

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO FECHA FIN DESPLAZAMIENTO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Realizar Seguimiento a la ejecución de la formación

## OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1 Concertar con las instituciones educativas el plan operativo a seguir para la ejecución de la formación Profesional.

2 Hacer seguimiento a los instructores Sena y docentes de las instituciones educativas designados para llevar a cabo la asesoría y ejecución de la formación.

## AGENDA

## ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día Inicio 27 3 2026

Desplazamiento ruta de ida: AGUACHICA - SAN MARTIN (LA CURVA)

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

## Actividades a ejecutar:

27 HORA: 8 a 12 Pm Concertar con la I.E el plan operativo para la ejecución de la formación profesional.

Desplazamiento ruta de regreso: SAN MARTIN (LA CURVA) - AGUACHICA

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 \$XXXXXX

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

FIRMA DEL ORDENADOR DE GASTOS: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO : FIRMA DEL CONTRATISTA: Karen Pedraza Lozano.

Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ Nombres y Apellidos: KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO

Cargo: SUBDIRECTOR ( E ) Cargo: COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar, 13/04/2026		
PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO		
ORDEN DE VIAJE No: <b>25826</b>	FECHA DE INICIO: 27/04/2026	FECHA DE FINALIZACION: 27/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Cesar/Centro Agroempresarial Sena	OTRA: (ciudad) SAN MARTIN
<b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b> 1. Realizar Seguimiento a la ejecución de la formación en el municipio San Martin del corregimiento de La Curva.		
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b>  1. Me reuní con la coordinadora Claudia Mendoza y el señor rector Joel Cabarcas donde se tocaron temas, de los días de ingreso de los instructores, así mismo se atendió la solicitud de la institución donde manifestaron que la I.E articulará de manera presencial un día y el siguiente día de manera desescolarizada resolviendo guías de formación profesional con apoyo de los instructores.. 2. Se concertó con la institución educativa el plan operativo para la ejecución de la formación profesional.		
<b>RESULTADOS:</b> 1. En reunión con la coordinadora y el rector de la I.E La Curva se dio a conocer el plan operativo para la ejecución de la formación profesional, adicionalmente se expuso el perfil de los instructores que estarán impartiendo formación durante la ejecución del técnico articulado.		
<b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b>  1. Registro Fotográfico. 2. Listas de asistencia 3. Tiquetes		
<b>COMPROMISOS</b>		
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>
Asistir con el coordinador académico a visita en la Institución educativa.	KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	A partir de la fecha.
<b>CONCLUSIONES:</b>  1. Se logra con la institución educativa, el plan operativo para la ejecución de la formación profesional. 2. Se programa visita técnica por parte del coordinador académico.		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>		
<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>		<b>FIRMA</b>
KAREN JOHANNA RODRIGUEZ LOZANO	Contratista	
<b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>		
<b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b>	<b>FIRMA</b>

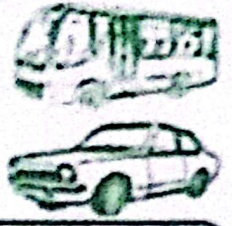




COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

# COOTRAGUA

Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia: 5650288 - 5652791 Fax: 5651197  
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650670  
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas,  
Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja



NIT. 892.300.420-4

## TIQUETE DE TRANSPORTE

**374152**

Nombre: Karen Rodriguez Lozano

Fecha: 27/03/2026 Hora de Salida 7:00 A.M. P.M.

Origen: Aguachica Destino: San Martin

Puesto: 2. Valor \$ 15.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA	BUSETA CORRIENTE
---	---------------------	--------------------	------------------

Tasa Terminal: \_\_\_\_\_ Agente: \_\_\_\_\_

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039  
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

# COOTRAGUA

Oficina Carrera 21 No. 5-24 Teléfono Gerencia: 5650288 - 5652791 Fax: 5651197  
Despachos: Terminal de Transporte Aguachica Tel. 5651077 - 5652790 - 5650670  
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas,  
Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja



NIT. 892.300.420-4

## TIQUETE DE TRANSPORTE

**795222**

Nombre: Karen Rodriguez Lozano

Fecha: 27/03/2026 Hora de Salida 12:10 A.M. P.M.

Origen: San Martin Destino: Aguachica

Puesto: 4 Valor \$ 15.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADA <input checked="" type="checkbox"/>	BUSETA CORRIENTE
-----------------------	---------------------	--	------------------

Tasa Terminal: \_\_\_\_\_ Agente: \_\_\_\_\_

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6373900 - Encomiendas 6707342 - 6705039  
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 5625345 Cúcuta: Tel. 835756