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 VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**17404-328704**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.088.537.491	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dorlcastano@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055012860015738 1
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:	9114102/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, (SIGA), FORMACIÓN REGULAR.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.450.500
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 32.720.800
Valor Bruto Pago:	**$ 4.090.100,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.360.400

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.090.100	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 466.466	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.556.566**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.527.279**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.527.279,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1081387502**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.057.466,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.200	$ 9.200	Reteica - 8560 - CARTAGO	8.115,00	0,200%
		$		-	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-UCEVA	22.783,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 455.657		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ 223.330		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 27.583.640	$ 842.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.411.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.059.202,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJEC

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

DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO
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,

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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
JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

21/05/26 23:19:17 USUARIO: SIC - C.C. 1088537491

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-20, 11:16:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081387502

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 20/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO		
Documento	CC1088537491	**Dirección**	CL 25D #2 C - 15 APTO 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3206393997
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1088537491	DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SENA	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					27 de MARZO 2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO					Tipo:	C.C.	No.	1088537491
CONTRATO	No.	9114102	AÑO	2026	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	9	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LINEAMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SIGA), EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2026 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO				CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO				CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	CARTAGO - BUGALAGRANDE - CARTAGO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Tecnologías Agroindustriales		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	BUGALAGRANDE			ENTIDAD O EMPRESA:	ALCALDIA MUNICIPAL		CONTACTO	DIEGO LOAIZA 3185949508
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	4	2026	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		16	4	2026
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Formación Bugalagrande, Valle del Cauca - PERFIL SENSORIAL DEL CAFÉ - 93610253 - Alcaldía Municipal							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.
2	2. Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales
3	Garantizar la actualización de los contenidos y uso de tecnologías, en las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación)

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	16	4	2026	
Desplazamiento ruta de ida:				CARTAGO - BUGALAGRANDE
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE
Actividades a ejecutar:				
16	HORA: 8:00 a 10 AM			Taller práctico de selección de defectos físicos.
	HORA: 11:00 AM a 12 PM			Catación y reconocimiento de defectos en taza
	HORA: 2:00 PM			Identificación de diferentes tuestes de café en taza
	HORA: 3: 00PM			Preparacion de materia prima para tueste
Dia Fin	HORA: 4:00 A 5:00/PM			Cierre de Actividad
Desplazamiento ruta de regreso:				BUGALAGRANDE - CARTAGO
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				TERRESTRE

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	NO APLICA
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	$ $ 103.696

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:	FIRMA DEL CONTRATISTA:
Nombres y Apellidos: JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Nombres y Apellidos: TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO	
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	Nombres y Apellidos: DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO

	Versión: 01
SENA	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada	X	Pública Reservada	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**27 de MARZO 2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1088537491**
CONTRATO	**No.**	**9114102**	**AÑO** **2026**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**30**	**9**	**2026**
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, LLEVANDO A CABO LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO, ÁREA TEMÁTICA Y LINEAMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SIGA), EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA, PROGRAMADAS PARA LA VIGENCIA 2026 POR EL CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Valle_del_Cauca**			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO**			**CARGO**	**SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO**			**CARGO**	**COORDINADOR ACADEMICO**		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**CARTAGO - BUGALAGRANDE - CARTAGO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**Valle_del_Cauca**			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Tecnologías Agroindustriales**		
MUNICIPIO DE DESPLAZAMIENTO	**BUGALAGRANDE**		**ENTIDAD O EMPRESA:**	**ALCALDIA MUNICIPAL**		**CONTACTO**	**DIEGO LOAIZA 3185949508**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**4** **2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**23**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Formación Bugalagrande, Valle del Cauca - PERFIL SENSORIAL DEL CAFÉ - 93610253 - Alcaldía Municipal						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral y/o para el trabajo, según lo establecido en los lineamientos institucionales.
2	2. Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los sujetos en formación de acuerdo con los lineamientos institucionales
3	Garantizar la actualización de los contenidos y uso de tecnologías, en las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación)

AGENDA

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

Día Inicio	23	4	2026

Desplazamiento ruta de ida:	**CARTAGO - BUGALAGRANDE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**

Actividades a ejecutar:

23	**HORA: 8:00 a 10 AM**	**Taller práctico de la Nariz del café**
	HORA: 11:00 AM a 12 PM	**practica protocolos de catación**
	HORA: 2:00 PM	**Identificación de diferentes tuestes de café en taza**
	HORA: 3: 00PM	**selección de grano**
Día Fin	**HORA: 4:00 A 5:00/PM**	**Cierre de Actividad**

Desplazamiento ruta de regreso:	**BUGALAGRANDE - CARTAGO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:	**TERRESTRE**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**NO APLICA**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$ $ 103.696**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO**	**Nombres y Apellidos: TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO**	
Cargo: **SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)**	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO**

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

Usuario que Genera Reporte: MHjeescoba JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 14 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	37726	**Fecha Solicitud**	2026-04-14	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-14	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR COMPLEMENTARIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4026	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - 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
DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO	CC: 1088537491	INSTRUCTORES PROGRAMA REGULAR COMPLEMENTARIA	Autorizada	2026-04-16	2026-04-16	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50	1	4.090.100,00	251.640,00	251.640,00	214.826,00	466.466,00	CARTAGO-BUGALAGRANDE-CARTAGO 16-4-26 FORMACIÓN BUGALAGRANDE VALLE DEL CAUCA PERFIL SENSORIAL DEL CAFÉ 93610253 ALCALDIA MUNICIPAL
				2026-04-23	2026-04-23	VALLE DEL CAUCA / CARTAGO	VALLE DEL CAUCA / BUGALAGRANDE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**251.640,00**	**214.826,00**	**466.466,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-BUGALAGRANDE-CARTAGO 16-4-26 23-4-26 FORMACIÓN BUGALAGRANDE VALLE DEL CAUCA PERFIL SENSORIAL DEL CAFÉ 93610253 ALCALDIA MUNICIPAL

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: 2026/04/14 16:27:18 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHjeescoba	JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 14 de abril de 2026	

Identificacion:	16265324	Nombre:	JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YULIETH MENDIETA TABARES	Fecha Verificación:	14/04/2026 16:24:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE EDISON ESCOBAR SALCEDO
Cédula de ciudadanía: 16265324
Usuario SIIF: MHjeescoba
14/04/2026 4:27:28 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 24 de Abril 2026

PRESENTADO A: **JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO**

ORDEN DE VIAJE No: 37726	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	23 de Abril 2026	**23 de Abril 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**BUGALAGRANDE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices concernientes a lo relacionado con preparación de bebidas y demás procesos que con lleve a obtener café de alta calidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Cartago- Bugalagrande Valle
2. Practica Olfativa Nariz del Café
3. Conocimiento y practica de los protocolos para realizar una catación de café
4. Taller sensorial diferentes tuestes
5. Filtrados de café
6. Desplazamiento de Bugalagrande- Cartago Valle

RESULTADOS:

1. Socialización del protocolo sensorial y practica olfativa
2. Práctica de filtrados y técnicas para preparar café por método de inmersión y que se percibió
3. Catación diferentes tuestes
4. Filtrados de café practica

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

1. Registro fotográfico.
2. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Verificación de las actividades de aprendizaje realizadas.	Dora Ligia Castaño Ocampo	Abril 2026
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de actividades del área de la formación.	Dora Ligia Castaño Ocampo	Abril 2026

CONCLUSIÓNES:

1. ***1.*** *Se cumplió con la agenda de desplazamiento para Orientar procesos formativos a los aprendices concernientes a las competencias basadas en reconocer un café de alta calidad y como identificar las causas de cada uno de los defectos físico y ver como se encuentra reflejado en una taza de café*

mediante la catación y las diferentes Tostiones empleadas en el café, así como también el recordar y practicar los sabores básicos en los diferentes alimentos. 2. *Se cumplió con la práctica de preparación de mesa de catación*		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO**	







De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Trasporte en: www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

23 Abril 2026 7:10AM
Tiquete : 3241817527
Numero tiquete 1 /6

Cant. 1

Vehiculo: 015

Valor Total: $25.300

Medio de transporte: Microbus
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

012-CARTAGO–BUGALAGRAN
ORIGEN:CARTAGO-DESTINO:BUGALAGR

1088537491 DORA LIGIA CASTAÑO

Agencia: T1
Vendedor: GERMAN MAYORGA

TELEFONOS Gerencia (602)2297017-2298476 Andalucía:3215252756 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolivar:3226875197 Buga:(602)2073586 3217728904 Bugalagrande (602)2265891-3104638598 Cali 3108309710 (602) 6618909 Cali Carga(602)6611860-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217796909 El Dovio:3147116646 La Paila (602)2034193 3217769139 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177604146 Peretra Carga:3217742848 Roldanillo (602)2299550-(602) 2294327 3206666698 Tuluá:3186781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2036207 (602)2207090-3217790471 Control Rezo:3168817885

USO DE RETORNO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICI
SOLUCIONES 400 de Rec - NIT 1116430566-1

CS Escaneado con CamScanner



De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Trasporte en: www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

23 Abril 2026 5:20PM
Tiquete : 1818137897
Numero tiquete 1

Cant. 1

Vehiculo: 004

Valor Total: $25.300

Medio de transporte: Microbus
Tipo de operación: TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio: Corriente

012-BUGALAGRAN-CARTAGO
ORIGEN:BUGALAGRC-DESTINO:CARTAG

1088537491 DORA LIGIA CASTAÑO

Agencia: T1
Vendedor: GERMAN MAYORGA

TELEFONOS Gerencia (602)2297017-2298476 Andalucía:3215252756 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolivar:3226875197 Buga:(602)2073586 3217728904 Bugalagrande (602)2265891-3104638598 Cali 3108309710 (602) 6618909 Cali Carga(602)6611860-3113778175 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217796909 El Dovio:3147116646 La Paila (602)2034193 3217769139 La Unión:3146219248 Obando:3113763332 Pereira:(606)3212919 3177604146 Peretra Carga:3217742848 Roldanillo (602)2299550-(602) 2294327 3206666698 Tuluá:3186781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal:(602) 2036207 (602)2207090-3217790471 Control Rezo:3168817885

USO DE RETORNO

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICI
SOLUCIONES 400 de Rec - NIT 1116430566-1

CS Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 22 DE Abril 2026

PRESENTADO A: **JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO**

ORDEN DE VIAJE No: 37726	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	16 de Abril 2026	**16 de Abril 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**BUGALAGRANDE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar procesos formativos a los aprendices concernientes a lo relacionado con preparación de bebidas y demás procesos que con lleve a obtener café de alta calidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Cartago- Bugalagrande Valle
2. Practica de Selección de Defectos físicos
3. Conocimiento y practica de los protocolos para realizar una catación de café según el tueste
4. Taller sensorial
5. Filtrados de café- Desplazamiento de Bugalagrande- Cartago Valle

RESULTADOS:

1. Socialización del protocolo sensorial y practica
2. Práctica de selección de defectos físicos
3. Catación de diferentes tuestes de café
4. Filtrados de café practica

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

1. Registro fotográfico.
2. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Verificación de las actividades de aprendizaje realizadas.	Dora Ligia Castaño Ocampo	Abril 2026
2. Organizar y proyectar plan de trabajo de actividades del área de la formación.	Dora Ligia Castaño Ocampo	Abril 2026

CONCLUSIÓNES:

1. ***1.*** *Se cumplió con la agenda de desplazamiento para Orientar procesos formativos a los aprendices concernientes a las competencias basadas en reconocer un café de alta calidad y como identificar las causas de cada uno de los defectos físico y ver como se encuentra reflejado en una taza de café*

mediante la catación y las diferentes Tostiones empleadas en el café, así como también el recordar y practicar los sabores básicos en los diferentes alimentos. 2. *Se cumplió con la práctica de preparación de mesa de catación*		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
DORA LIGIA CASTAÑO OCAMPO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO**	







De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Trasporte en www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

16 Abril 2026 7:22AM
Tiquete : 2241817572
Numero tiquete 1

Cant. 1

Vehiculo: 010

Valor Total: $25.300

Medio de Transporte Microbus
Tipo de Operación TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio Corriente

012-CARTAGO–BUGALGRANDE
ORIGEN:CARTAGO-DESTINO:BUGALGRNDE

1088537491 DORA LIGIA CASTAÑO

Agencia T1
Vendedor GERMAN MAYORGA

TELEFONOS Gerencia (602)2297017-2298476 Andalucía:3215252756 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolivar:3226875197 Buga (602)2373595 3217728904 Bugalagrande (602)2265891-3104636596 Cali 3108305710 (602) 6618909 Cali Carga(602)6611860-3113778176 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217796909 El Dovio:3147116646 La Paila (602)2034193 3217769139 La Unión 3146219248 Obando:3113763332 Pereira (606)3212919 3177604146 Peretra Carga:3217742848 Roldanillo (602)2299650-(602) 2294327 3206666699 Tuluá 3188781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal (602) 2936207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICT
SOLUCIONES 400 On Line - NIT 1116438566-1

USO DE RETORNO

CS Escaneado con CamScanner



De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la compra del presente tiquete y/o Encomienda, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Cooperativa de Transportadores de Occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales. Contrato de Trasporte en www.deoccidente.com/contrato-transporte-pasajeros/

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

16 Abril 2026 5:302PM
Tiquete : 5241817587
Numero tiquete 1

Cant. 1

Vehiculo: 022

Valor Total: $25.300

Medio de Transporte Microbus
Tipo de Operación TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE
Tipo de Servicio Corriente

012-BUGALGND- CARTAG
ORIGEN:CBUGALAGRAN-DESTINO:CARTAGO

1088537491 DORA LIGIA CASTAÑO

Agencia T1
Vendedor GERMAN MAYORGA

TELEFONOS Gerencia (602)2297017-2298476 Andalucía:3215252756 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolivar:3226875197 Buga (602)2373595 3217728904 Bugalagrande (602)2265891-3104636596 Cali 3108305710 (602) 6618909 Cali Carga(602)6611860-3113778176 Cartago:(602)2144712 (602) 2176227-3217796909 El Dovio:3147116646 La Paila (602)2034193 3217769139 La Unión 3146219248 Obando:3113763332 Pereira (606)3212919 3177604146 Peretra Carga:3217742848 Roldanillo (602)2299650-(602) 2294327 3206666699 Tuluá 3188781413 Tuluá Carga:3217781605 Zarzal (602) 2936207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo:3168817886

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SICT
SOLUCIONES 400 On Line - NIT 1116438566-1

USO DE RETORNO

CS Escaneado con CamScanner