



SENA		FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	85	
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		REGIONAL CASANARE		Código Centro	101085	
SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL - ACCIONES REGULAE ECONOMIA CAMPESINA Y PO		Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Fecha Elaboración	Mayo de 2026	
				Versión	ENERO - 1,26	
				ID de Proceso	03362-099557	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:	OLGA PATRICIA CARO MALDONADO		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía	23.754.685		Tipo de cuenta:	AHORROS		
Correo electrónico:	ocarom@sena.edu.co		Número de Cuenta:	36316472812		
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 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:	8979556/2026	Nº Compromiso SIIF	5826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL A LA REGIONAL CASANARE, PARA EL RELACIONAMIENTO CON LAS FORMAS ORGANIZATIVAS CAMPESINAS Y POPULARES. RAD 85-9-2026-000310.					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 43.363.289	
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 60.893.129	
Valor Bruto Pago:	\$ 5.535.739,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 37.827.550	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 5.535.739		Ninguno	0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 351.294		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.887.033			\$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.933.333		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 título de RENTA	3.933.333,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		-----	9504117184	Base retención en la fuente a título de ICA	5.887.033,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.214.296	\$ 2.214.296	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 276.800	\$ 276.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 354.300	\$ 354.300	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	I	\$ 11.600	\$ 11.600	Reteica - 8299 - YOPAL	58.870,00	1,000%
		\$ -	\$ -		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		\$ -	\$ -	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%	\$ 41.375.460	\$ 1.311.000	\$ -		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.023.000	\$ -	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$5.476.869,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Revisión de carpetas de drive de evidencias de Estrategia Campesena						
Gestión de formación Agricultura Ecológica dirigida a los promotores de Campesena						
Elaboración de informe de avance y diapositivas para el Segundo Comité Articulador de Campesena						
Asistencia a reunión para la celebración del Día del Campesino según organización de la Secretaría de Agricultura Departamental						
Caracterización de organizaciones para conformación de redes populares.						
Diligenciamiento de formatos para reporte de Estrategia Full Popular						
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						
				OLGA PATRICIA CARO MALDONADO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.				LEVIS CERPA RUIZ PROFESIONAL G02		
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 DIRECTOR REGIONAL C G04						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23754685		CARO MALDONADO OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 No. 28-46 torre 10 apto 504	YOPAL-CASANARE	6330502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	302873814	9504117184	I	2026/05/22	2026/05/12	BANCOLOMBIA	0	\$642,900	

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC 23754685	CARO OLGA																		230301	30	\$2,215,000	\$354,400	EPS005	30	\$2,215,000	\$276,900	0	50	50	14-23	30	\$2,215,000	\$11,600	0	50	50	No	\$642,900		
Total	Afiliados(1)																																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23754685		CARO MALDONADO OLGA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 No. 28-46 torre 10 apto 504	YOPAL-CASANARE	6330502	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	302873814	9504117184	I	2026/05/22	2026/05/12	BANCOLOMBIA	0	\$642,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$354,400	\$0	\$0	\$354,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$354,400	\$0	\$0	\$354,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$276,900	\$0	\$0	\$276,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$276,900	\$0	\$0	\$276,900	
TOTAL				1	\$642,900	\$0	\$0	\$642,900	



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: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 20 de marzo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4526	Fecha Solicitud	2026-03-19	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-03-20	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6026	Dependencia Solicitante	101090 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL, ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA						
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°. Dias	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
OLGA PATRICIA CARO MALDONADO	CC: 23754685	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-25	2026-03-25	CASANARE / YOPAL	CASANARE / TAMARA	0,5	No	50	0,5	5.535.739,00	270.058,00	135.029,00	109.096,00	244.125,00	REALIZAR REUNIÓN PARA APLICAR CUESTIONARIO DE DIAGNÓSTICO Y PLAN DE ACCIÓN AL NÚCLEO CAMPESINO DE TÁMARA, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2026-03-25	2026-03-25	CASANARE / TAMARA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													135.029,00	109.096,00	244.125,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR REUNIÓN PARA APLICAR CUESTIONARIO DE DIAGNÓSTICO Y PLAN DE ACCIÓN AL NÚCLEO CAMPESINO DE TÁMARA, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA

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: 2026/03/20 16:50:19 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 20 de marzo de 2026

Identificación:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CASANARE
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	----------------------------

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	19/03/2026 15:52:24
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIF: MHjmedinap
20/03/2026 4:50:29 p. m.



Comprobante en línea

7 May 2026 09:29

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 288858097

Comercio
**MINISTERIO DE HACIENDA Y
CREDITO PUBLICO**

Referencia 1
179.1.218.3

Fecha
7 May 2026 09:29

Referencia 2
23754685

Número de factura
133224

Referencia 3

Descripción del pago
COM 4526 VIATICOS Y TRANSPORTE

Valor del Pago
\$244.125

Número de comprobante
TR260507092946wFIQtA

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 2812**





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: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 4 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10426	Fecha Solicitud	2026-05-04	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-05-04	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6026	Dependencia Solicitante	101090 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL, ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA						
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°. Dias	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
OLGA PATRICIA CARO MALDONADO	CC: 23754685	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-09	2026-05-09	CASANARE / YOPAL	CASANARE / MONTERREY	0,5	No	50	0,5	5.535.739,00	288.962,00	144.481,00	206.813,00	351.294,00	REALIZAR CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES COMUNITARIA PARA DEFINICIÓN DE LAS REDES POPULARES, DEL NÚCLEO CAMPESINO DE MONTERREY, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA
				2026-05-09	2026-05-09	CASANARE / MONTERREY	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													144.481,00	206.813,00	351.294,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR CARACTERIZACIÓN DE ORGANIZACIONES COMUNITARIA PARA DEFINICIÓN DE LAS REDES POPULARES, DEL NÚCLEO CAMPESINO DE MONTERREY, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA

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: 2026/05/04 16:14:25 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO



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: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 4 de mayo de 2026

Identificación:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CASANARE
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	----------------------------

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

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

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	04/05/2026 15:52:05
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIF: MHjmedinap
4/05/2026 4:14:35 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 12 de mayo 2026

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
Directora Regional Sena Casanare

ORDEN DE VIAJE No: 10426	FECHA DE INICIO: 9 mayo 2026	FECHA DE FINALIZACION: 9 mayo 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Monterrey	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial	OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REALIZAR REUNIÓN PARA APLICAR
Realizar caracterización de organizaciones comunitaria para definición de las Redes Populares, del núcleo campesino de Monterrey, según lineamientos de la estrategia Campesena.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Saludo a los asistentes
2. Explicación de los lineamientos de la estrategia Full Popular.
3. Fases de la ejecución de la estrategia full popular

RESULTADOS:

1. Los asistentes realizaron preguntas sobre como acceder a la Estrategia Full Popular
2. Los campesinos asistentes manifestaron que el núcleo campesino conformado en el Municipio de Monterrey sea tenido en cuenta para participar en las actividades definidas por las redes populares.

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Socializar actividades de feria y encuentros realizados a través de la Estrategia Full Popular	Patricia Caro Maldonado Gestora CampeSENA y Full Popular	6 abril 2026
CONCLUSIONES:		
1. Los campesinos manifiestan que participarán en los eventos a los cuales sean invitados por parte de la Red Popular.		
2. Se les comunicara con tiempo la programación de encuentros de la Red Popular y de las ferias comerciales realizadas dentro de la Estrategia Full Popular		



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Olga Patricia Caro Madonado		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de formación profesional integral, gestión educativa y promoción y relaciones corporativas	Levis Cerpa Ruiz	

FS Flota Sugamuxi S.A.
 NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
 Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso
 Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702187
 FAX: 7703828 - SOGAMOSO - BOYACA
 Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea celular


FS Flota Sugamuxi S.A.
 NIT: 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
 Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso
 Carrera 12 No 47 - 85 TEL:3 (098) 7702440 - 7702187
 FAX: 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

 Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea celular

TIQUETE **A 25070**

TIQUETE **A 319448**

AGENCIA ORIGEN: **Yopal** DESTINO: **Monterrey**

AGENCIA ORIGEN: **monterrey** DESTINO: **yopal**

PASAJERO **TELEFONO**
Patricia Caro

PASAJERO **TELEFONO**
patricia Caro m

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		9	5	2026
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		\$ 40.000		

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		9	5	2026
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		\$ 40.000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA 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

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO 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

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

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

FS Flota Sugamuxi S.A.
 NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
 Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso
 Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
 FAX: 7703829 - SOGAMOSO - BOYACA
 Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea costera
SGS

TIQUETE **A 25070**

AGENCIA ORIGEN: **Yopal** DESTINO: **Monterrey**

PASAJERO **TELEFONO**
Patricia Caro

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		9	5	2026
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		\$ 40.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO 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
PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS
 T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

FS Flota Sugamuxi S.A.
 NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
 Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso
 CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 - 7702197
 FAX: 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
 Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea costera
SGS

TIQUETE **A 319448**

AGENCIA ORIGEN: **monterrey** DESTINO: **yopal**

PASAJERO **TELEFONO**
patricia Caro m

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		9	5	2026
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
		\$ 40.000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA 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, 13 de mayo 2026

Señor

LEVIS CERPA RUIZ

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8979556 DEL 2026

Coordinador de Formación Profesional SNFP y Relaciones Corporativas

Sena Regional Casanare

Yopal-

REF: COMISION DE DESPLAZAMIENTO 10426. FECHA 9 DE MAYO 2026

Cordial Saludo,

Por me dio de la presente me permito CERTIFICA bajo la gravedad de juramento, que las actividades objeto de desplazamiento realizado el pasado 9 de mayo del año 2026, al municipio de Monterrey Vereda de Iguaro, se cumplieron a cabalidad y que el valor cobrado corresponde efectivamente al valor pagado al prestado de servicios de transporte informal, en el monto que realizo la ruta mencionada desde el casco urbano del municipio de Monterrey hasta la Vereda Iguaro, efectuando el mismo retorno terrestre.

Cordialmente



PATRICIA CARO MALDONADO

CC. 23754685

CEL:3112696476

ocarom@sena.edu.co



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Yopal, 13 de mayo 2026	Código Regional :	85
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Olga Patricia Caro Maldonado	Código Centro:	951910
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	23754685	Fecha de elaboración:	13/05/2026

En desarrollo de la comisión No. 10426 durante los días 9 del mes de mayo de 2026 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
9/05/2026	Monterrey- Vereda de Iguaro -Monterrey	Moto	\$ 70.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 70.000

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:	Olga Patricia Caro Maldonado	Nombre completo:	Levis Cerpa Ruiz	Nombre completo:	Johana Astrid Medina Peña
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.8979556	Cargo:	Coordinador de Formación Profesional SNFP y Relaciones Corporativas	Cargo:	Directora Regional SENA
Firma:		Firma:		Firma:	MEDINA PEÑA JOHANA ASTRID Firmado digitalmente por MEDINA PEÑA JOHANA ASTRID Fecha: 2026.05.20 18:54:53 -05'00'