



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	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	29729-142110

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MAGDA YOLIMA MARTINEZ VARGAS	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	23.835.813	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	magdayeconomist@hotmail.com	Número de Cuenta:	488447523322
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:	8921567/2026	Nº Compromiso SIIF	5726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL, ESTRATEGIA CAMPESENA, RED DE CONOCIMIENTO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. RAD. 85-9-2026-000317				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 19.228.436
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 32.963.034
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.734.597

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.493.839	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	1,26%
Ingresos por comisiones	\$ 2.248.360	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 67.026
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 7.742.199		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 5.328.299	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 67.026

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	4650691446	Base retención en la fuente a título de RENTA	5.328.299,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.197.536	\$ 2.197.536	Base retención en la fuente a título de ICA	7.742.199,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 274.700	\$ 274.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 351.700	\$ 351.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	67.026,00	1,26%
ARL	\$ 11.500	\$ 11.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - YOPAL	77.422,00	1,000%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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%	\$ 24.135.685	\$ 1.776.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.512.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.349.391,00	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Fichas ejecutadas: 3502276 Economía solidaria. Aguazul. 48 horas; 3524563 (3502299) Formulación Plan marketing. 48 horas. San Luis de P. 3507329 Costos de producción aplicada a negocios rurales. 48 horas. San Luis de Palenque. 16 horas acumuladas de fichas mes abril.
Horas ejecutadas y cobradas: 160 horas.
Actividades ejecutadas: Elaboración planeación pedagógica, guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, creación de ruta de aprendizaje, impartir formación, levantamiento de evidencias de formación, evaluación resultados, alimentación de información al drive portafolio de formación, gestión de retención, elaboración de informe mensual, solicitud de desplazamientos a municipios, Informe de desplazamientos, gestión de apropiación de conocimiento con herramientas informáticas.
Pago de seguridad social mes de abril planilla No. 4650691446

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

MAGDA YOLIMA MARTINEZ VARGAS
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,

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

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23835813	NÚMERO PLANILLA:	4650691446	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAGDA YOLIMA MARTINEZ VARGAS	DEPARTAMENTO:	CASANARE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996609724
DIRECCIÓN:	CLL 24A - 14 - 71 YOPAL	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/30		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 351.700
SUBTOTALES:										\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 351.700

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.700	\$ 0	\$ 0	\$ 274.700
SUBTOTALES:										\$ 274.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.700	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 53.600	\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 53.600	
SUBTOTALES:										\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 53.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF																	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 23835813	MARTINEZ VARGAS MAGDA YOLIMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.197.536				NO																	230301-PORVENIR	30	2.197.536	\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 351.700	EPS005-SANITAS S.A	30	2.197.536	\$ 274.700	\$ 0	\$ 274.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.197.536	\$ 23835813	\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 680.000



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: martes, 5 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	30426	Fecha Solicitud	2026-05-05	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.	2026-05-05	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	7726	Dependencia Solicitante	951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER						
Rubro Presupuestal de Viáticos	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
MAGDA YOLIMA MARTINEZ VARGAS	CC: 23835813	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-11	2026-05-14	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	3,5	No	50	3,5	5.493.839,00	288.962,00	1.011.367,00	112.813,00	1.124.180,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE CAMPESENA CORRESPONDIENTE AL CURSO DE CON FICHA NO. 3502299 SERVICIO AL CLIENTE EN EL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE.
				2026-05-14	2026-05-14	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													1.011.367,00	112.813,00	1.124.180,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE CAMPESENA CORRESPONDIENTE AL CURSO DE CON FICHA NO. 3502299 SERVICIO AL CLIENTE EN EL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE.

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 Jurídica
 Hora de firma: 2026/05/05 14:57:43 -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: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 5 de mayo de 2026

Identificación:	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:	05/05/2026 14:14:45
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIF: MHjmedinap
5/05/2026 2:57:53 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Yopal, 15 de mayo 2026,

PRESENTADO A: Johana Astrid Medina Peña, Directora Regional Casanare

ORDEN DE VIAJE No:

30426

FECHA DE INICIO:

11 DE MAYO DE 2026

FECHA DE FINALIZACION:

14 DE MAYO DE 2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

Centro Agroindustrial y fortalecimiento Empresarial de Casanare

OTRA : (ciudad)

SAN LUIS DE PALENQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE CAMPESENA CORRESPONDIENTE AL CURSO DE CON FICHA NO. 3502299 SERVICIO AL CLIENTE EN EL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. IDENTIFICAR TIPOS DE CLIENTES
2. IDENTIFICAR DIFERENCIA ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE
3. IDENTIFICAR CICLO DE SERVICIO
4. IDENTIFICAR MOMENTOS DE VERDAD
5. APLICAR PROCESOS DE COMUNICACIÓN
6. IMPLEMENTAR NORMAS DE CORTESÍA
7. APLICAR TÉCNICAS DE SERVICIO AL CLIENTE
8. IMPLEMENTAR PROTOCOLO SERVICIO AL CLIENTE
9. CLASIFICAR REQUERIMIENTOS DE CLIENTE
10. REALIZAR ATENCIÓN AL CLIENTE
11. RESOLVER CONTINGENCIAS
12. GENERAR REPORTES DE SERVICIO
13. APLICAR MEDIDAS DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

RESULTADOS:

1. Ejercicio de apropiación de conceptos básicos de clientes, consumidores, compradores, servicio al cliente, atención al cliente, protocolos de servicio, ciclo de servicio, comunicación asertiva, contingencia, salud y seguridad en el trabajo.
2. Desarrollo de taller sobre técnicas de atención a diferentes tipos de clientes.
3. Desarrollo de taller de comunicación asertiva e implementación de normas de cortesía.

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



1. Evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas.
2. Comprobante de legalización de gastos transporte formal anexo Yopal – San Luis de Palenque – Yopal



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con la ejecución de la formación	MAGDA YOLIMA MARTINEZ Instructora	Hasta diciembre 2025
2. Dar cumplimiento a los acuerdos y lineamientos de CampeSENA	MARTHA CADENA Líder aprendices	Hasta diciembre 2025

CONCLUSIONES:

1. Se ha cumplido con el objetivo del desplazamiento donde se obtuvo una participación de los aprendices en las diferentes actividades desarrolladas sobre el servicio al cliente para aplicarlos en cada uno de sus emprendimientos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MAGDA YOLIMA MARTINEZ VARGAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico programas especiales	EDWIN ALONSO QUINTERO	

AUTOBOY

860001371-2

DIAGONAL 23 69 60 OF 302

WWW.AUTOBOYSA.COM.CO

TIPO VENTA:PARA HOY

F.VENTA:2026-05-11 11:01:18

F.SALIDA:2026-05-11 10:30:00

OPERACION:628343

C.C PASAJERO:23835813

NOMBRE:MAGDA MARTINEZ

TEL:3212108466

VEHICULO:1794/SSR775

ORIGEN:YOPAL

DESTINO:SAN LUIS DE PALENQUE

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
DEYS-9329	12	28.000

TOTAL TIQ:\$28.000

FORMA DE PAGO:EFECTIVO

SUCURSAL:YOPAL SATELITE

VALOR EQUIPAJE:0.00

VENDIDO POR:EDISON OTALORA

IMPRESO SITRANS SA

www.sitrans.com.co

860001371-2

DIAGONAL 23 69 60 OF 302

WWW.AUTOBOYSA.COM.CO

TIPO VENTA: PARA HOY

F. VENTA: 2026-05-14 18:43:56

F. SALIDA: 2026-05-14 18:30:00

OPERACION: 828595

C.C. PASAJERO: 23835813

NOMBRE: MAGDA MARTINEZ

TEL: 3212108466

VEHICULO: 1789/JUZ345

ORIGEN: SAN LUIS DE PALENQUE

DESTINO: YOPAL

Nro. TIQ	SILLA	VALOR
DESLP-8568	5	28.000

TOTAL TIQ: \$28.000

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SUCURSAL: SAN LUIS DE PALENQUE
VALOR EQUIPAJE: 0.00

VENDIDO POR: LISETH CHAPARRO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co



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: martes, 12 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	34526	Fecha Solicitud	2026-05-12	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.	2026-05-12	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	7726	Dependencia Solicitante	951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER						
Rubro Presupuestal de Viáticos	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
MAGDA YOLIMA MARTINEZ VARGAS	CC: 23835813	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-18	2026-05-21	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	3,5	No	50	3,5	5.493.839,00	288.962,00	1.011.367,00	112.813,00	1.124.180,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE CAMPESENA CORRESPONDIENTE AL CURSO DE CÓDIGO DE FICHA 3507329 COSTOS DE PRODUCCION APLICADOS A NEGOCIOS RURALES EN EL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE.
				2026-05-21	2026-05-21	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													1.011.367,00	112.813,00	1.124.180,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE CAMPESENA CORRESPONDIENTE AL CURSO DE CÓDIGO DE FICHA 3507329 COSTOS DE PRODUCCION APLICADOS A NEGOCIOS RURALES EN EL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE.

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: 2026/05/12 15:40:12 -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: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
 Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 12 de mayo de 2026

Identificación:	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:	12/05/2026 15:36:58
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
 Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
 Cédula de ciudadanía: 39620536
 Usuario SIF: MHjmedinap
 12/05/2026 3:40:22 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Yopal, 25 de mayo 2026,

PRESENTADO A: Johana Astrid Medina Peña, Directora Regional Casanare

ORDEN DE VIAJE No:

34526

FECHA DE INICIO:

18 DE MAYO DE 2026

FECHA DE FINALIZACION:

21 DE MAYO DE 2026

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**

Centro Agroindustrial y fortalecimiento Empresarial de Casanare

OTRA : (ciudad)

SAN LUIS DE PALENQUE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DE CAMPESENA CORRESPONDIENTE AL CURSO DE CÓDIGO DE FICHA 3507329 COSTOS DE PRODUCCION APLICADOS A NEGOCIOS RURALES EN EL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Ejercicio para el calcular los costos de producción de acuerdo al tipo de negocio rural y normatividad vigente.
2. Ejercicio para definir los costos según su tipología, clasificación y normatividad vigente para producción agropecuaria.
3. Ejercicio para establecer la estructura de los costos de producción teniendo en cuenta el método y tipo de negocio rural.
4. Ejercicio para verificar la efectividad del método seleccionado para calcular los costos de producción.

RESULTADOS:

- 1.. Ejercicio de apropiación de conceptos básicos de costos de producción para negocios rurales.
2. Desarrollo de taller sobre ejercicio de clasificación, estructuración, verificación y cálculo de costos de producción para negocios rurales.
3. Cálculos de costos, precio de productos agroindustriales.

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



1. Evidencia fotográfica de las actividades desarrolladas.
2. Comprobante de legalización de gastos transporte formal anexo Yopal – San Luis de Palenque – Yopal



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con la ejecución de la formación	MAGDA YOLIMA MARTINEZ Instructora	Hasta diciembre 2025
2. Dar cumplimiento a los acuerdos y lineamientos de CampeSENA	MARTHA CADENA Líder aprendices	Hasta diciembre 2025

CONCLUSIONES:

1. Se ha cumplido con el objetivo del desplazamiento donde se obtuvo una participación de los aprendices en las diferentes actividades desarrolladas sobre el servicio al cliente para aplicarlos en cada uno de sus emprendimientos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MAGDA YOLIMA MARTINEZ VARGAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico programas especiales	EDWIN ALONSO QUINTERO	



Flota Sugamuxi
S.A.

NIT. 891.800.075-8

AUTOBOY Libertadores

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 celular

TIQUETE

No. A 21311

AGENCIA ORIGEN:

Yopal

DESTINO:

San Luis de Palenque

PASAJERO

TELEFONO

Magda Martinez

BUS No.

1713

FECHA DE
SALIDA

DIA MES AÑO
18 05 2026

No. DE PUESTOS

7.

HORA DE SALIDA

VALOR INCLUIDO SEGURO

\$ 28.000 =

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

AUTOBOY

860001371-2

DIAGONAL 23 69 60 OF 302

WWW.AUTOBOYSA.COM.CO

TIPO VENTA: PARA HOY

F.VENTA: 2026-05-21 18:38:11

F.SALIDA: 2026-05-21 18:30:00

OPERACION: 628603

C.C PASAJERO: 23835813

NOMBRE: MAGDA MARTINEZ

TEL: 3212108466

VEHICULO: INDEFINIDO

ORIGEN: SAN LUIS DE PALENQUE

DESTINO: YOPAL

Nro. TIQ

SILLA

VALOR

DESLP-8741

7

28.000

TOTAL TIQ: \$28.000

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SUCURSAL: SAN LUIS DE PALENQUE
VALOR EQUIPAJE: 0.00

VENDIDO POR: LISETH CHAPARRO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co