



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	17758-944053

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MILENA IDALINE LOPEZ GUTIERREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	46.373.469	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lopezmile@misena.edu.co	Número de Cuenta:	36318526804
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:	8921552/2026	Nº Compromiso SIIF	5526	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, CAMPESENA, RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA - TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES. RAD. 85-9-2026-000317.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 20.601.896
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 32.963.034
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 15.108.057

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.493.839	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 2.573.322	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 8.067.161		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.958.045	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503849906	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.958.045,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.197.536	\$ 2.197.536	Base retención en la fuente a título de ICA	8.067.161,00	
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	0,00	0,00%
ARL II	\$ 23.000	\$ 23.000	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - YOPAL	80.672,00	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	\$ 806.716	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 24.135.685	\$ 1.653.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.576.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.413.167,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecuté la formación presencial de las siguientes fichas, de acuerdo a los lineamientos establecidos para la estrategia campesena
 3502867 Elaboración de bebidas lácteas fermentadas- Tauramena
 3507832 Elaboración de quesos frescos - Tauramena
 3525282 Elaboración de bebidas lácteas no fermentadas - Tauramena
 actualicé el portafolio de instructor de acuerdo a los avances de la formación
 realicé la gestión en sofía plus de las fichas mencionadas, como es creación de rutas, asociación de aprendices, evaluación de RAP
 asistí a las reuniones convocadas por la coordinación de manera virtual y presencial respectivamente, fecha 25/05
 presenté los informes de gestión contractual GF y GC debidamente y en los plazos estipulados
 total horas reportadas y cobradas: 160

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

**MILENA IDALINE LOPEZ GUTIERREZ
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46373469		LOPEZ GUTIERREZ MILENA IDALINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 37 B # TV 6-73	YOPAL-CASANARE	5555555	No

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	267266506	9503849906	I	2026/05/19	2026/04/30	BANCOLOMBIA	0	\$650,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$23,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$23,000		\$0	\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$23,000		\$0	\$0
1	CC 46373469	LOPEZ MILENA	230201	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS005	30	\$2,200,000	\$275,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,200,000	\$23,000	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$23,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46373469		LOPEZ GUTIERREZ MILENA IDALINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 37 B # TV 6-73	YOPAL-CASANARE	5555555	No

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	267266506	9503849906	I	2026/05/19	2026/04/30	BANCOLOMBIA	0	\$650,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,000	\$0	\$0	\$23,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$23,000	\$0	\$0	\$23,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000	
TOTAL				1	\$650,000	\$0	\$0	\$650,000	



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, 21 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	24626	Fecha Solicitud	2026-04-20	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.	2026-04-21	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 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. Dias	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
MILENA IDALINE LOPEZ GUTIERREZ	CC: 46373469	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-22	2026-04-25	CASANARE / YOPAL	CASANARE / MONTERREY	3,5	No	50	3,5	5.493.839,00	288.962,00	1.011.367,00	152.813,00	1.164.180,00	EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, HIGIENE Y MANIPULACION
				2026-04-25	2026-04-25	CASANARE / MONTERREY	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													1.011.367,00	152.813,00	1.164.180,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN	
EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN DENTRO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, HIGIENE Y MANIPULACION	
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	ORDENADOR DEL GASTO

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: 2026/04/21 09:54:15 -05:00



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, 21 de abril 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:	21/04/2026 8:08:08
-----------------	----------------------	---------------------	--------------------

 Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIF: MHjmedinap
21/04/2026 9:54:26 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Yopal, abril 27 de 2026

PRESENTADO A:

Johana Astrid Medina Peña

ORDEN DE VIAJE No:

24626

FECHA DE INICIO:

22/04/26

FECHA DE FINALIZACION:

25/04/26

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

Monterrey

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

Regional Casanare

OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar las acciones de formación dentro de la estrategia Campesena, HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS ficha 3474282 con la comunidad del municipio de Monterrey

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 22/04

Desplazamiento de ida Yopal - Monterrey

lectura y discusión de sensibilización "de quién es la responsabilidad?"

clase magistral "normatividad colombiana"

taller participativo sobre requisitos del manipulador de alimentos

Retroalimentación de la actividad, conclusiones

Día 2: 23/04

clase magistral "conceptos básicos, contaminantes y factores de contaminación"

análisis videos TV web sena, discusión guiada

taller participativo "requisitos y practicas higienicas del personal"

Retroalimentación de la actividad, conclusiones

Día 3: 24/04

clase magistral "enfermedades transmitidas por alimentos"

actividad por equipos "cinco claves de la inocuidad de los alimentos"

socialización por equipos

Retroalimentación de la actividad, conclusiones

Día 4: 25/04

Recorrido por los talleres de agroindustria sede Tua

Retroalimentación general del curso. Finalización

Ruta de regreso Monterrey – Yopal



RESULTADOS:

1. Actividades programadas desarrolladas satisfactoriamente
2. Asistencia participativa de los aprendices

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico



2. Tiquetes de viaje (anexo)

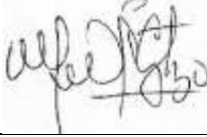

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Evaluar los RAP en sofia plus	Milena López Gutierrez Instructora	Hasta mayo 7/26

CONCLUSIONES:

1. Se ha cumplido con el objetivo del desplazamiento
2. Los aprendices manifiestan satisfacción con realización de las actividades



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
MILENA IDALINE LOPEZ GUTIERREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico programas especiales	EDWIN ALONSO QUINTERO	

fs Flota Sugamuxi S.A.
 NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
 CARRERA 12 No. 47-86 TELS (099) 7702440 - 7702197
 FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

Sin Seguridad y fidelidad con Tiquete congresista

Servicio de Transporte Terrestre Autorizado por el Gobierno Central de la Nueva Granada

TIQUETE A **70988**

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

PASAJERO TELEFONO
Milena Lopez

BUS No. 1329	FECHA DE SALIDA	DIA 22	MES abril	AÑO 26
------------------------	-----------------	------------------	---------------------	------------------

No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO \$48000
----------------	----------------	---

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO 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 TORAZA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS
PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T00106-Orig. OFICINA - 1ra. COP conductor - 2da. COP PASAJERO

TRANSPORTES MORICAL S.A
 NIT. 892.002.900
 Viajar nos Une!

TIQUETE NO. 83983436
 RUTA: VILLAVICENCIO-YOPAL
 VEHICULO: 295 -- TSS138
 FECHA-HORA: 2026-04-25

Cedula:	46373469
TipoDoc:	CC
Nombres:	MILENA
Apellidos:	LOPEZ
Sillas:	
No. Pasajeros:	1
Origen:	MONTERREY
Destino:	YOPAL
Precio:	\$48000
Precio Total:	\$48000

CONSERVE SU TIQUETE

info.320 8352626 - 310 2646468
 contactenos@transportesmorichal.com.co

CUDE: fad772e4e74b9c9ab3f58852f73043hd2e9d4eac61bbd6912f1b6fca27b59f11d0248d0359180b1f5104b4cbcd



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: jueves, 7 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	32126	Fecha Solicitud	2026-05-06	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.	2026-05-07	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 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
MILENA IDALINE LOPEZ GUTIERREZ	CC: 46373469	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-12	2026-05-16	CASANARE / YOPAL	CASANARE / TAURAMENA	4,5	No	50	4,5	5.493.839,00	288.962,00	1.300.329,00	108.813,00	1.409.142,00	EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN DENTRO DE LA ESTRATÉGIA CAMPESENA, ELABORACION DE BEBIDAS LACTEAS NO FERMENTADAS FICHA 3502838 CON LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA
				2026-05-16	2026-05-16	CASANARE / TAURAMENA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													1.300.329,00	108.813,00	1.409.142,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN DENTRO DE LA ESTRATÉGIA CAMPESENA, ELABORACION DE BEBIDAS LACTEAS NO FERMENTADAS FICHA 3502838 CON LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE TAURAMENA

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO - ORDENADOR DEL GASTO

Serial del certificado: 1566035429378378625
 Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Unidad Organizacional: Persona Juridica

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales en materia de firmas y documentos electrónicos. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.



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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 7 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:	06/05/2026 16:16:27
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------





FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Yopal, mayo 25 de 2026

PRESENTADO A:

Johana Astrid Medina Peña

ORDEN DE VIAJE No:

32126

FECHA DE INICIO:

12/05/26

FECHA DE FINALIZACION:

16/05/26

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO

TAURAMENA

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

Regional Casanare

OTRA: (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar las acciones de formación dentro de la estrategia Campesena, ELABORACION DE BEBIDAS LACTEAS NO FERMENTADAS ficha 3502838 con la comunidad del municipio de Tauramena

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 12/05/2026

Desplazamiento de ida Yopal - tauramena
taller colaborativo BPM en lácteos
Retroalimentación de la actividad, conclusiones

Día 2: 13/05/2026

clase magistral: generalidades sobre la leche características, calidad
pruebas de plataforma de la leche
ejercicio práctico pruebas de plataforma
Retroalimentación de la actividad, conclusiones

Día 3: 14/05/2026

consulta en equipos: derivados de la leche, normatividad aplicable
socialización en equipos: derivados de la leche, normatividad aplicable
clase magistral: fundamentos técnicos en la elaboración de lácteos
Retroalimentación de la actividad, conclusiones

Día 4: 15/05/2026

Actividad de higienización de áreas y equipos
sesión práctica elaboración de bebidas lácteas no fermentadas

Día 5: 16/05/2026

clase magistral: fundamentos técnicos en la elaboración de lácteos
interpretación de diagramas de proceso y formulaciones
Ruta de regreso tauramena – Yopal



RESULTADOS:

1. Actividades programadas desarrolladas satisfactoriamente
2. Asistencia participativa de los aprendices

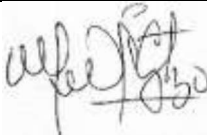

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro fotográfico



2. Tiquetes de viaje (anexo



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Evaluar los RAP en sofia plus	Milena López Gutierrez Instructora	Hasta mayo 7/26
CONCLUSIONES: 1. Se ha cumplido con el objetivo del desplazamiento 2. Los aprendices manifiestan satisfacción con realización de las actividades		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
MILENA IDALINE LOPEZ GUTIERREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador académico programas especiales	EDWIN ALONSO QUINTERO	



FLOTA SUGAMUXI S.A.
 NIT: 891800075-8 Tel: 3223083824
 Terminal Yopal
TIQUETE DE VIAJE
 No. YOP-TK 47345

Transp. Terrestre Pasajeros

RTA:

YOPAL - SABANALARGA

TRAYECTO:

YOPAL -> TAURAMENA

SILLA: 4 | BN: 7148

Mie 12 May 11:50 AM

MILENA GOMEZ

Doc: 46373469

Ope: #18152 Veh: ESX690 7148

Emitido:

Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013

Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013

26.000

Efectivo

Vendedor: Laura Carolina Gaona Alvarez

Viajemos Juntos!

Presentar al abordar

Conservar durante el viaje

SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES

	Flota Sugamuxi S.A.		
	NIT: 891800075-8		
Autoboy Libertadores			<small>Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a bordo de los buses Camello</small>
<small>Carrera 12 No. 47-89 Tele: (800) 7702440 - 7702187 FAX: 7703829 - SOGAMOSO - BOYACA</small>			

TIQUETE		A 1049	
AGENCIA ORIGEN: <i>Tauramena</i>	DESTINO: <i>Yopal</i>		
PASAJERO		TELEFONO	
<i>Milena Lopez</i>		<i>/</i>	
No. INTERNO 7341	FECHA DE SALIDA	DIA 16	MES 5
No. DE PUESTO <i>/</i>	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO \$ 26000	

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