



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	57621-359112

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS JULIO CEPEDA SANTOS	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	7.223.667	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cjcepeda@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550488403690925
IP/Nº de contacto:	3175123129	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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8961150/2026	Nº Compromiso SIIF	19926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA - DOBLE TITULACIÓN, RAD. 85-9-2026-000346				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 37.541.233
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 49.993.935
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 32.047.394

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.493.839	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 554.871	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.048.710		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.057.810	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	-----	4654244193	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.057.810,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.197.536	\$ 2.197.536	Base retención en la fuente a título de ICA	6.048.710,00	
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	\$ 11.500	\$ 11.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - YOPAL	60.487,00	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%	\$ 34.479.550	\$ 1.353.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.733.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.433.352,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 3089947, FICHA 3101162 Y 3101164 DE CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS SE TRABAJO EN NLA COMPETENCIA DE ETAPA PRÁCTICA CON LOS GRADOS ONCE, EN EL RESULTADO DE APRENDIZAJE DE APLICAR EN LA RESOLUCION DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y DESTRESAS PERTINENTES A LAS COMPETENCIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ASUMIENDO ESTRATEGIAS Y METODO LOGIAS DE AUTOGESTION. EN LA FICHA 3456161 NOMINA Y PRESTACIONES SOCIALES SE TRABAJO LA COMPETENCIA RECONOCE RECURSOS FINANCIEROS Y CONTABLES EN EL RESULTADO DE APRENDIZAJE, REGISTRA LA INFORMACIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DE LOS HECHOS ECONÓMICOS. EN LA FICHA 3452946 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS SE TRABAJO LA COMPETENCIA: UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DEACUERDO CON LAS NECESIDADES DE MANEJO DE LA INFORMACIÓN.

PLANI LLA DE SEGURIDAD SOCIAL DE ABRIL 4654244193. HORASS LABORADAS EN EL MES 160, HORAS COBRADAS EN EL MES 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

**CARLOS JULIO CEPEDA SANTOS
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:	7223667	NÚMERO PLANILLA:	4654244193	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000	DÍAS DE MORA:	1	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996847341
DIRECCIÓN:	CALLE 31 2 OESTE 5 BARRIO LOS OCOBOS	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/20		
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	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 274.800	\$ 300	\$ 0	\$ 352.000	
SUBTOTALES:										\$ 351.700	\$ 300	\$ 0	\$ 352.000	

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.800	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 274.800	\$ 200	\$ 0	\$ 275.000
SUBTOTALES:										\$ 274.800	\$ 200	\$ 0	\$ 275.000		

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	\$ 11.500	\$ 11.500	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 11.600	
SUBTOTALES:										\$ 11.500	\$ 100	\$ 0	\$ 11.600

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					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										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
1	CC 7223667	CEPEDA SANTOS CARLOS JULIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.198.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.198.000	\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 351.700	EPS037-NUEVA EPS	30	2.198.000	\$ 274.800	\$ 0	\$ 274.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.198.000	7223667	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 638.600



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Yopal, 14 de abril de 2026		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA – directora del SENA Regional Casanare		
ORDEN DE VIAJE No: 19726	FECHA DE INICIO: 14 de abril de 2026	FECHA DE FINALIZACION: 14 de abril de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Hato Corozal IE Luis Hernández Vargas	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare Sede MANARE	Yopal-Hato Corozal -Yopal
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar las actividades de formación técnica del programa Articulación con la Educación Media, ficha 3089947 programa CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS en el municipio de HATO COROZAL		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. impartir formación según programación asignada: competencia: Orientar formación profesional integral a la ficha No. 3089947 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS. Competencia: 210303022- RECONOCER RECURSOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y NORMATIVA, en el municipio de Hato Corozal, Casanare.		
RESULTADOS:		
1. Se imparte formación en la competencia 210303022- Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa, se realiza el proceso de formulación, de la planilla de la nómina, por lo tanto, en la hoja de Excel que se había diseñado, se formula la planilla de nómina, se liquida los sueldos, las horas extras, el auxilio de transporte, de tal forma que a medida que se cambie los valores del salario básico se cambie el valor del sueldo, de las distintas horas extras como son horas extras diurnas, horas extras nocturnas, horas festivas, horas extras festivas diurnas, horas estrás festivas nocturnas y los recargos nocturnos. Además, se formuló los viáticos y comisiones.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		



1. Fotos de las actividades desarrolladas

PROYECTO DE GRADO (9) - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

DAVID SANTIAGO ROLDAN

DEVENGADO												
NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT	CARGO	SUELDO BASICO	NUMERO DE DIAS	SUELDO	HORAS EXTRAS	AUX.TRANS	VIATICOS	COMISIONES	TOTAL DE	VENGADO	
DAVID SANTIAGO ROLDAN	1.024.875.934	VENDEDOR	4.500.000	27	4.050.000	1.209.130	0	0	0	5.259.130		
JHEMBERLY LANDAETA	1.024.875.934	VENDEDOR	4.500.000	27	4.050.000	1.243.370	0	0	0	5.293.370		
JAN FERNANDO VALVERDE	1.024.875.934	VENDEDOR	4.500.000	27	4.050.000	1.243.370	0	0	0	5.293.370		

Buscar 19°C 11:35 a. m. 23/04/2026

PROYECTO DE GRADO (9) - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

$=SUMA(D10)/30*E10$

NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT	CARGO	1 HORA CORRIENTE	HORAS EXTRAS DIURNAS 25%			HORAS EXTRAS NOCTURNAS 75%			HORAS EXTRAS FESTIVAS 75%			HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS		
				VLR 1HED	CANTIDAD	VALOR	VLR 1HEN	CANTIDAD	VALOR	VLR 1HF	CANTIDAD	VALOR	VLR 1HEFD	CANTIDAD	VALOR
DAVID SANTIAGO ROLDAN		VENDEDOR	19.565	24.457	5	122.283	34.239	4	136.957	35.217	8	281.739	40.109	2	80.217
JHEMBERLY LANDAETA		VENDEDOR	19.565	24.457	5	122.283	34.239	5	171.196	35.217	8	281.739	40.109	2	80.217
JAN FERNANDO VALVERDE		VENDEDOR	19.565	24.457	5	122.283	34.239	5	171.196	35.217	8	281.739	40.109	2	80.217

Buscar 19°C 11:36 a. m. 23/04/2026



PROYECTO DE GRADO (9) - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

Portapapeles Pegar

AX8 200000

	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ
1														
2														
3														
4														
5														
6	HORAS EXTRAS FESTIVAS NOCTURNAS			RECARGOS NOCTURNOS					VIATICOS					
7	VLR 1HEFN	CANTIDAD	VALOR	VLR 1 REC NOC	CANTIDAD	V TOTAL	TOTAL		NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT	CARGO	ALIMENTACIÓN	TRANSPORTE	ESTADIA
8	49.891	3	149.674	6.848	64	438.261	1.209.130		DAVID SANTIAGO ROLDAN	1.024.875.934	VENDEDOR	200.000	100.000	200.000
9	49.891	3	149.674	6.848	64	438.261	1.243.370		JHEMBERLY LANDAETA	1.024.875.934	VENDEDOR	0	0	0
10	49.891	3	149.674	6.848	64	438.261	1.243.370		JAN FERNANDO VALVERDE	1.024.875.934	VENDEDOR	0	0	0
11														
12														
13														
14														

TABLAS DE MULTIPLICAR T MULTIPLICAR 2 NOMINA

PROYECTO DE GRADO (9) - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

Portapapeles Pegar

BB6

	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI
1													
2													
3													
4													
5													
6								COMISIONES					
7	CARGO	ALIMENTACIÓN	TRANSPORTE	ESTADIA	DESPLAZAMIENTO	TOTAL VIATICOS		NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENT	CARGO	VENTAS	COMISIÓN 5%	TOTAL
8	VENDEDOR	200.000	100.000	200.000	150.000	650.000		DAVID SANTIAGO ROLDAN	1.024.875.934	VENDEDOR	0	0	0
9	VENDEDOR	0	0	0	0	0		JHEMBERLY LANDAETA	1.024.875.934	VENDEDOR	0	0	0
10	VENDEDOR	0	0	0	0	0		JAN FERNANDO VALVERDE	1.024.875.934	VENDEDOR	0	0	0
11													
12													
13													
14													

TABLAS DE MULTIPLICAR T MULTIPLICAR 2 NOMINA



Como se evidencia en los pantallazos anteriores se esta trabajando en la formulación de la nomina, cada aprendiz tiene su computadora y se le esta enseñando a formular la planilla de liquidación de la nomina, aprendiendo el manejo de excel, cada uno de ellos debe formular este formato de tal forma que al ingresar datos basicos automaticamente se hallen los resultados de devengado y descuentos.

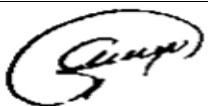

Empty rectangular area for content.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

**CONCLUSIONES:**

1. Se enseñó a formular el devengado de la la nómina en Excel y se analizó cada casilla de la nomina de tal forma que en las próximas sesiones se formule los descuentos de nómina para posteriormente contabilizarla.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CARLOS JULIO CEPEDA SANTOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	EDWIN ALONSO QUINTERO	



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: viernes, 10 de abril de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19726	Fecha Solicitud	2026-04-10	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.	2026-04-10	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	7626	Dependencia Solicitante	951911 C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA MEDIS-CASANARE		
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
CARLOS JULIO CEPEDA SANTOS	CC: 7223667	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-14	2026-04-14	CASANARE / YOPAL	CASANARE / HATO COROZAL	0,5	No	50	0,5	5.493.839,00	288.962,00	144.481,00	131.096,00	275.577,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 3089947 PROGRAMA CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL
				2026-04-14	2026-04-14	CASANARE / HATO COROZAL	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													144.481,00	131.096,00	275.577,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 3089947 PROGRAMA CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
 Serial del certificado: 5540827336374662968
 Entidad: Persona Jurídica
 Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
 Hora de firma: 2026/04/10 16:31:51 -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: viernes, 10 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:	10/04/2026 14:25:15
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
 Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
 Cédula de ciudadanía: 39620536
 Usuario SIF: MHjmedinap
 10/04/2026 4:32:02 p. m.


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

Su Seguridad y felicidad son nuestro compromiso

TIQUETE No. **A 21221**

AGENCIA ORIGEN: **Lopal** DESTINO: **Hato Corozal**

PASAJERO TELEFONO
Carlos Jolo Cepeda

BUS No. 7126	FECHA DE SALIDA	DIA 14	MES 04	AÑO 2026
No. DE PUESTOS 7	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO \$ 39000		

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


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

Su Seguridad y felicidad son nuestro compromiso

TIQUETE No. **A 21233**

AGENCIA ORIGEN: **Hato Corozal** DESTINO: **Lopal**

PASAJERO TELEFONO
Carlos Cepeda

BUS No. 7711	FECHA DE SALIDA	DIA 14	MES 04	AÑO 2026
No. DE PUESTOS 7	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO \$ 39000		

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



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Yopal, 11 de mayo de 2026		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA – directora del SENA Regional Casanare		
ORDEN DE VIAJE No: 30726	FECHA DE INICIO: 11 de mayo de 2026	FECHA DE FINALIZACION: 11 de mayo de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Hato Corozal IE Luis Hernández Vargas	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare Sede MANARE	Yopal-Hato Corozal -Yopal
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar las actividades de formación técnica del programa Articulación con la Educación Media, ficha 3089947 programa CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS en el municipio de HATO COROZAL		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. impartir formación según programación asignada: competencia: Orientar formación profesional integral a la ficha No. 3089947 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS. Competencia: 210303022- RECONOCER RECURSOS FINANCIEROS DE ACUERDO CON METODOLOGÍA Y NORMATIVA, en el municipio de Hato Corozal, Casanare.		
RESULTADOS:		
Se imparte formación en la competencia 210303022- Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa, se formula la planilla de Excel de la nómina administrativa de una empresa en la parte de las prestaciones sociales, tales como cesantías, intereses de cesantías, prima, vacaciones, salud. Pensión, arl y parafiscales.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		



1. Fotos de las actividades desarrolladas

NOMINA-MONICA GONZALEZ viaticos11A - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

C10 : 1118648969

DEVENGADO											DESCUENTO				
NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE TRABAJADORES	DOC. IDENTIDA	CARGO	SUELDO BASICO	N. DE DIAS	SUELDO	HORAS EXTRAS	COMISIONES	VIATICOS	AUX. TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO	DESCUENTO SALUD	DESCUENTO PENSION	FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	RETE. FUENTE
BRIGNEY YURLEY PARRA G	1	1.118.648.969	VENDEDOR	21.000.000	30	21.000.000	881.087	450.000	1.530.000		23.861.087	954.443	954.443	238.611	
BRIGNEY YURLEY PARRA G	2	1.118.648.969	VENDEDOR	21.000.000	30	21.000.000	881.087	450.000	1.530.000		23.861.087	954.443	954.443	238.611	
BRIGNEY YURLEY PARRA G	3	1.118.648.969	VENDEDOR	21.000.000	30	21.000.000	881.087	450.000	1.530.000		23.861.087	954.443	954.443	238.611	
TOTALES	3					63.000.000	2.643.261	1.350.000	4.590.000	0	71.583.261	2.863.330	2.863.330	715.833	0

SUMAS TBALAS DE MULTIPLICAR **NOMINA**

Listo Referencias circulares: X1

12:48 p. m. 29/04/2026

NOMINA-MONICA GONZALEZ viaticos11A - Excel

Archivo Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

N13

PROVISIONES Y PARAFISCALES														
NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIDA	CARGO	TOTAL DEVENGADO	AUXILIO DE TRANSPORTE	CESANTIAS	1/CESANTIAS	PRIMA	VACACIONES	SALUD	PENSION	ARL	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	ICBF	SENA
BRIGNEY YURLEY PARRA G	1.118.648.969	VENDEDOR	23.861.087	0	1.990.015	19.900	1.990.015	995.007	0	2.863.330	124.555	0	0	0
BRIGNEY YURLEY PARRA G	1.118.648.969	VENDEDOR	23.861.087	0	1.990.015	19.900	1.990.015	995.007	0	2.863.330	124.555	0	0	0
BRIGNEY YURLEY PARRA G	1.118.648.969	VENDEDOR	23.861.087	0	1.990.015	19.900	1.990.015	995.007	0	2.863.330	124.555	0	0	0
TOTALES					5.970.044	59.700	5.970.044	2.985.022	0	8.589.991	373.665	0	0	0

SUMAS TBALAS DE MULTIPLICAR **NOMINA**

Listo Referencias circulares: X1

12:51 p. m. 29/04/2026



NOMINA-MONICA GONZALEZ viaticos11A - Excel

Inicio Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

Portapapeles Pegar

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda

Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

N13

	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ	DA	DB	DC	DD
2																	
3																	
4																	
5																	
6		ANEXO ARL															
7		NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIDA	CARGO	CLASE DE RIESGO	TOTAL DEV-AUX DE TRANSPORTE	RIESGO TIPO 1 0,522%	RIESGO TIPO 2 1,044%	RIESGO TIPO 3 2,436%	RIESGO TIPO 4 4,350%	RIESGO TIPO 5 6,960%	TOTALES					
8		BRIGNEY YURLEY PARRA G	1.118.648.969	VENDEDOR	1	23.861.087	124.555	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124.555
9		BRIGNEY YURLEY PARRA G	1.118.648.969	VENDEDOR	1	23.861.087	124.555	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124.555
10		BRIGNEY YURLEY PARRA G	1.118.648.969	VENDEDOR	1	23.861.087	124.555	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124.555
11																	
12							373.665	0	0	0	0	0	0	0	0	0	373.665
13																	
14																	

SUMAS TBALAS DE MULTIPLICAR NOMINA

Zoom

Listo Referencias circulares: X1

12°C 12:51 p. m. 29/04/2026









Como se evidencia en los pantallazos anteriores se esta trabajando en la formulación de la nomina, cada aprendiz tiene su computadora y se le esta enseñando a formular la planilla de liquidación de la nomina, aprendiendo el manejo de excel, cada uno de ellos debe formular este formato de tal forma que al ingresar datos basicos automaticamente se hallen los resultados de las prestaciones sociales y los aportes para fiscales.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		
CONCLUSIONES: 1. Se enseñó a formular la parte de la nómina en lo correspondiente a prestaciones sociales y aportes parafiscales, para posteriormente contabilizarla.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
CARLOS JULIO CEPEDA SANTOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico de programas especiales	EDWIN ALONSO QUINTERO	



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.	30726	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	7626	Dependencia Solicitante	951911 C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA MEDIS-CASANARE						
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
CARLOS JULIO CEPEDA SANTOS	CC: 7223667	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-11	2026-05-11	CASANARE / YOPAL	CASANARE / HATO COROZAL	0,5	No	50	0,5	5.493.839,00	288.962,00	144.481,00	134.813,00	279.294,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 3089947 PROGRAMA CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL
				2026-05-11	2026-05-11	CASANARE / HATO COROZAL	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión													144.481,00	134.813,00	279.294,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 3089947 PROGRAMA CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS EN EL MUNICIPIO DE HATO COROZAL

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 17:22:10 -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 14:26:16
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIF: MHjmedinap
5/05/2026 5:22:21 p. m.

Flota Sugamuxi
 NIT. 891.800.875-8
AUTOBOY Libertadores
 CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (800) 770240 - 770257
 FAX 770327 - SOGAMOSO - BOYACA

Se Seguridad y fidelidad en nuestros servicios

SGS
 Servicio de transporte terrestre para el transporte de pasajeros a través de su línea controlada

TIQUETE **A 250335**

AGENCIA ORIGEN: **Lopal** DESTINO: **Hato Corozal**

PASAJERO **TELEFONO**
Carlos Cepeda

BUS No. 7744	FECHA DE SALIDA DIA 11 MES 05 AÑO 26
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA
	VALOR INCLUIDO SEGURO \$ 39000

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

Flota Sugamuxi
 NIT. 891.800.875-8
AUTOBOY Libertadores
 CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (800) 770240 - 770257
 FAX 770327 - SOGAMOSO - BOYACA

Se Seguridad y fidelidad en nuestros servicios

SGS
 Servicio de transporte terrestre para el transporte de pasajeros a través de su línea controlada

TIQUETE **A 250356**

AGENCIA ORIGEN: **Hato Corozal** DESTINO: **Lopal**

PASAJERO **TELEFONO**
Carlos Cepeda

BUS No. 7126	FECHA DE SALIDA DIA 11 MES 05 AÑO 26
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA
	VALOR INCLUIDO SEGURO \$ 39000

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