

 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)		Código Regional	85
	REGIONAL CASANARE		Código Centro	951910
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE		Fecha Elaboración	Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	51912-523079
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: MARTHA ISABEL GONZALEZ MONTOYA		Banco a consignar: BANCO BBVA		
Cédula de Ciudadanía 46.358.264		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: migonzalezm@sena.edu.co		Número de Cuenta: 354073249		
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?				
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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 9007029/2026		Nº Compromiso SIIF 26426		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A LAS HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FORMACIÓN DE LA ESTRATEGIA ECONOMÍA POPULAR, RAD. 85-9-2026-000359		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 21.755.628
Número de pago 6		Valor Total del Contrato:		\$ 41.765.434
Valor Bruto Pago: \$ 4.028.820,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 17.726.808
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.028.820		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 1.479.826		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.508.646				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.953.446		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.953.446,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9505502616	Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.508.646,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL II		\$ 18.300	\$ 18.300	Reteica - 8299 - YOPAL 55.086,00 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% \$37.927.505		\$ 1.318.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.349.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$3.973.734,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Realicé la formación de manera presencial, aplicando y gestionando métodos y materiales didácticos adecuados para la implementación				
Realicé la creación y estructuración de las rutas de aprendizaje correspondientes a la ficha 3547254				
Realicé la creación y estructuración de las rutas de aprendizaje correspondientes a la ficha 3553628				
Realicé la creación y estructuración de las rutas de aprendizaje correspondientes a la ficha 3555277				
Se asiste a las reuniones con los líderes de diferentes municipios y personal de las alcaldías de yopal, tauramena y tamara y concretar formación para programas navideños				
Apoye con la actualización de datos de Sofia plus de los aprendices en seguimiento				
Cargue los archivos GF y GC, respectivamente en el drive de mes objeto de cobro, así como en el aplicativo SECOPII				
Se ejecutaron 160 horas tomando 10 horas del mes de Mayo				
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				
				
MARTHA ISABEL GONZALEZ MONTOYA EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
				
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 46358264		GONZALEZ MONTOYA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	QUINTAS DEL LLANO CS 16	YOPAL-CASANARE	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	449356461	9505502616	I	2026/07/15	2026/07/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$237,200

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	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0
1	CC 46358264	GONZALEZ MARTHA		0	\$0	\$0	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0
Total Afiliados (1)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46358264		GONZALEZ MONTOYA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	QUINTAS DEL LLANO CS 16	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
2026-06	2026-06	449356461	9505502616	I	2026/07/15	2026/07/06	BANCO BBVA COLOMBIA S. A.	0	\$237,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200	



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-085-951910CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 12 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	52326	Fecha Solicitud	2026-06-11	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.	2026-06-12	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	8126	Dependencia Solicitante				951985 CTRO AGROINTRIAL Y FORMTO EMPRERIAL CASANARE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARTHA ISABEL GONZALEZ MONTOYA	CC: 46358264	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-27	2026-06-29	CASANARE / YOPAL	CASANARE / TAMARA	2,5	No	50	2,5	4.028.820,00	251.640,00	629.100,00	112.813,00	741.913,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACION FULL-POPULAR CORRESPONDIENTE AL CURSO DE RECUBRIMIENTOS DE RESINA SOBRE OBJETOS DE MADERA CON FICHA 3538354 EN EL MUNICIPIO DE TAMARA.
				2026-06-29	2026-06-29	CASANARE / TAMARA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												629.100,00	112.813,00	741.913,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACION FULL-POPULAR CORRESPONDIENTE AL CURSO DE RECUBRIMIENTOS DE RESINA SOBRE OBJETOS DE MADERA CON FICHA 3538354 EN EL MUNICIPIO DE TAMARA.																	

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, 12 de junio 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:	12/06/2026 8:58:57
-----------------	----------------------	---------------------	--------------------



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Yopal, 08/07/2026		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA directora Sena Regional Cansare		
ORDEN DE VIAJE No: 52326	FECHA DE INICIO: 27 JUNIO 2026	FECHA DE FINALIZACION: 29 JUNIO 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA:
	Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare	YOPAL - TAMARA - YOPAL
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar las actividades de formación FULL-POPULAR correspondiente al curso de RECUBRIMIENTOS DE RESINA SOBRE OBJETOS DE MADERA con ficha 3538354 en el municipio de TAMARA.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. PROPIEDADES DE LA MADERA: COLOR, BRILLO, VETEADO, DUREZA PREPARAR RESINAS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS. 2. APLICAR RESINA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS 3. PROPIEDADES DE LA MADERA: COLOR, BRILLO, VETEADO, DUREZA		
RESULTADOS: 1. Identificar los tipos de resinas y sus propiedades, según especificaciones técnicas y usos industriales. 2. Preparar mezclas de resinas siguiendo proporciones y tiempos establecidos en fichas técnicas. 3. Elaborar productos con resina cumpliendo estándares de calidad y acabados requeridos.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: 1. Anexo registro fotográfico		
 		



2. Se anexa tiquete de viaje intermunicipal

Flota Sugamuxi
 NIT. 891.800.075-4
AUTOBOY Libertadores
 CARRERA 12 No 47 - 85 TEL.3 (096) 770240-7702197
 FAX. 770327 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE A 250485

AGENCIA ORIGEN: **Yopal** DESTINO: **Tamara**

PASAJERO TELEFONO

Martha Gonzalez

BUS No. **389** FECHA DE SALIDA **27** DIA **06** MES **2026**

No. DE PUESTOS **15** VALOR INCLUIDO SEGURO **\$ 28.000**

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIKETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADO. NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIKETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR POLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

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

Flota Sugamuxi
 NIT. 891.800.075-4
AUTOBOY Libertadores
 CARRERA 12 No 47 - 85 TEL.3 (096) 770240-7702197
 FAX. 770327 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE A 319596

AGENCIA ORIGEN: **Tamara** DESTINO: **Yopal**

PASAJERO TELEFONO

Martha Gonzalez

BUS No. **389** FECHA DE SALIDA **29** DIA **06** MES **2026**

No. DE PUESTOS **15** VALOR INCLUIDO SEGURO **\$ 28.000**

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIKETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADO. NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIKETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR POLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
No se realiza más actividades de acompañamiento	N/A	N/A
CONCLUSIONES: Desplazamiento para brindar formación al municipio de TAMARA		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
MARTHA ISABEL GONZÁLEZ MONTOYA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de programas especiales.	EDWIN ALONSO QUINTERO	

fs Flota Sugamuxi S.A.
 NIT. 891.800.575-8
AUTOBOY Libertadores
 CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 - 7702197
 FAX. 7703027 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE **A 250485**

AGENCIA ORIGEN: **Yopal** DESTINO: **Tamara**

PASAJERO **TELEFONO**
Martha Gonzalez

BUS No. **389** FECHA DE SALIDA **27** DIA **06** MES **2026** AÑO
 No. DE PUESTOS **15** HORA DE SALIDA **VALOR INCLUIDO SEGURO**
\$ 28.000

VALIDO COMO FACTURA
 ESTE TIKETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS
 NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIKETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO.
 LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR POLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA
 DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS
PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

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

fs Flota Sugamuxi S.A.
 NIT. 891.800.575-8
AUTOBOY Libertadores
 CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 - 7702197
 FAX. 7703027 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE **A 319596**

AGENCIA ORIGEN: **Tamara** DESTINO: **Yopal**

PASAJERO **TELEFONO**
Martha Gonzalez

BUS No. **389** FECHA DE SALIDA **29** DIA **06** MES **2026** AÑO
 No. DE PUESTOS **15** HORA DE SALIDA **VALOR INCLUIDO SEGURO**
\$ 28.000

VALIDO COMO FACTURA
 ESTE TIKETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS
 NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIKETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO.
 LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR POLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA
 DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS
PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

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



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-085-951910CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 2 de julio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	60626	Fecha Solicitud	2026-07-02	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.	2026-07-02	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	8126	Dependencia Solicitante				951985 CTRO AGROINTRIAL Y FORMTO EMPRERIAL CASANARE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARTHA ISABEL GONZALEZ MONTOYA	CC: 46358264	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-09	2026-07-11	CASANARE / YOPAL	CASANARE / TAURAMENA	2,5	No	50	2,5	4.028.820,00	251.640,00	629.100,00	108.813,00	737.913,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACION FULL-POPULAR CORRESPONDIENTE AL CURSO DE RECUBRIMIENTOS DE RESINA SOBRE OBJETOS DE MADERA CON FICHA 3547254 EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.
				2026-07-11	2026-07-11	CASANARE / TAURAMENA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												629.100,00	108.813,00	737.913,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACION FULL-POPULAR CORRESPONDIENTE AL CURSO DE RECUBRIMIENTOS DE RESINA SOBRE OBJETOS DE MADERA CON FICHA 3547254 EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.																	

ORDENADOR DEL GASTO																	
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-085-951910CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte:jueves, 2 de julio de 2026

Identificacion:	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:	02/07/2026 14:10:49



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Yopal, 21/07/2026		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA- directora del SENA Regional Casanare		
ORDEN DE VIAJE No: 60626	FECHA DE INICIO: 09 JULIO 2026	FECHA DE FINALIZACION: 11 JULIO 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACIO Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare	OTRA: (ciudad) YOPAL - TAURAMENA - YOPAL
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar las actividades de formacion FULL-POPULAR correspondiente al curso de RECUBRIMIENTOS DE RESINA SOBRE OBJETOS DE MADERA con ficha 3547254 en el municipio de TAURAMENA.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. PROPIEDADES DE LA MADERA: COLOR, BRILLO, VETEADO, DUREZA PREPARAR RESINAS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS. 2. APLICAR RESINA DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS 3. PROPIEDADES DE LA MADERA: COLOR, BRILLO, VETEADO, DUREZA		
RESULTADOS: 1. Identificar los tipos de resinas y sus propiedades, según especificaciones técnicas y usos industriales. 2. Preparar mezclas de resinas siguiendo proporciones y tiempos establecidos en fichas técnicas. 3. Elaborar productos con resina cumpliendo estándares de calidad y acabados requeridos.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Anexo registro fotográfico  		



2. Se anexa tickete de viaje intermunicipal

COOTRANSAGAJAL LTDA
880251001-2
C.E. 8 14 26
WWW.COOTRANSAGAJAL.COM

SERVICIO: VENTA PARA PASAJEROS
F. VENTA: 2026-07-09 12:30:32
F. SALIDA: 2026-07-09 12:58:00
OPERACION: 48815
C. C. PASAJERO: 48388264
NOMBRE: MARTHA GONZALEZ
TEL: 3104035380
VEHICULO: 538/SPD-751
ORIGEN: YOPAL
DESTINO: TAURAMENA

NºD. TIO: SILLA VALOR
DEVP: 42058 1 26,000
TOTAL TIO: \$26,000

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
DATOS DEL VEHICULO
SDAT: 1508005921661000
E. SDAT: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS-860802
400
RCE: 4480177
E. RCE: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORIANISMO CO.
OPERATIVO-860829415
RCE: 4480882
E. RCE: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORIANISMO CO.
OPERATIVO-860829415
Nº. SERVICIO: BASICO

TOTAL: \$26,000

SUCURSAL: YOPAL
VALOR EQUIPAJE: 0.00

VENDIDO POR: DUVIEL LEONARDO HERRERA
IMPRESO SITRANS SA
WWW.SITRANS.COM.CO

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DESPACHAR

Flota Sugamuxi
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No 47 - 85 TEL 5 (041) 770480 - 7702187
FAX. 7703327 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE A 349696

AGENCIA ORIGEN: Tauramena DESTINO: Yopal

PASAJERO TELEFONO
Martha Gonzalez

BUS No. FECHA DE SALIDA DIA MES AÑO
11 07 2026

No. DE PUESTOS HORA DE SALIDA VALOR INCLUIDO SEGURO
\$ 26,000

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 COMPANIA
DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS
PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No se realiza más actividades de acompañamiento	N/A	N/A

CONCLUSIONES:

- Desplazamiento para brindar formación al municipio de TAURAMENA

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARTHA ISABEL GONZÁLEZ MONTOYA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

COTRANSAGUAZUL LTDA
 800251621-2
 C.R. 14 25
 www.COTRANSAGUAZUL.COM

FORMA VENTA: PAGO PREP
 F. VENTA: 2020-07-09 12:38:02
 F. SALIDA: 2020-07-09 12:58:00
 OPERACION: 46015
 C.C. PASAJERO: 48358284
 NOMBRE: MARTHA GONZALEZ
 TEL: 3184835380
 VEHICULO: S30/SPD-751
 ORIGEN: YOPAL
 DESTINO: TACRAMENA

Nº. TIQ	SILLA	VALOR
DEYP-42050	1	20.000
TOTAL TIQ: \$26.000		

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 DATOS DEL VEHICULO
 SOAT: 1506005921601000
 E.SOAT: PREVISORA S.A COMPANIA DE SEGUROS-8600002
 AÑO
 RCC: 4480127
 E.RCC: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO CO
 OPERATIVO-860028415
 RCE: 4480082
 E.RCE: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO CO
 OPERATIVO-860028415
 NV.SERVICIO: BASICO

TOTAL: \$26.000

SUCURSAL: YOPAL
 VALOR EQUIPAJE: 0.00

VENIDIDO POR: DUVIEL LEONARDO HERRERA
 IMPRESO SITRANS SA
 www.sitrans.com.co

OR DOCUMENTO ELECTRONICO
 VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DESPACHAR



Flota Sugamuxi
 NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
 CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (094) 7702440 - 7702197
 FAX 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

SGS
 Servicio de Transporte
 autorizado por el Ministerio
 de Transportes y Comunicaciones
 de pasajeros a través de
 los buses autorizados

TIQUETE	A 349696
AGENCIA ORIGEN: Taramena	DESTINO: Yopal
PASAJERO	TELEFONO
Martha Gonzalez	
BUS No.	FECHA DE SALIDA
	11/07/2026
No. DE PUESTOS	VALOR INCLUIDO SEGURO
	\$ 26.000

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