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 CESAR

CENTRO DE INNOVACIÓN Y DE GESTION EMPRESARIAL Y CULTURAL

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**20**
Código Centro	**952110**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**71191-266756**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ALBERTO MENA ROJAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.797.770	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	camenar@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91280842465
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**	NO

¿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:	9024050/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**19226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR EN LA RED LOGÍSTICA Y EN CADA UNA DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE SE DEMANDE EN LA ENTIDAD, PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL DENTRO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR QUE SE OFERTARAN EN EL CENTRO DE INNOVACIÓN Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026**	**Al**	**31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 21.150.000
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.880.000
Valor Bruto Pago:		**$ 4.700.000,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.450.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.700.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 142.596	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.842.596**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.222.896**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4658611727**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.880.000	$ 1.880.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 235.000	$ 235.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 300.800	$ 300.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.074.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.125.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.222.896,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - VALLEDUPAR	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Universidad Popular del Cesar	23.500,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.676.500,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se desarrolló la competencia Intervenir en el desarrollo de los programas de mejoramiento organizacional que se deriven de la función administrativa con las fichas 3298319 - 3289833

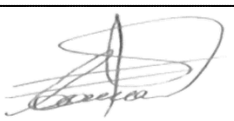
se atendió el programa de coordinación en sistemas integrados de gestión con ficha - 3312081

se atendio el programa de operaciones comerciales con ficha 3544692

se atendio el programa integracion de operaciones logisticas y gestion integral de transporte en la ciudad de Bosconia con fichas : 3537139 - 3573104

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 ALBERTO MENA ROJAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,



JULIO CESAR BARRIOS DELUQUE
INSTRUCTOR

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
CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/08/26 22:59:25 USUARIO: SIC - C.C. 11797770

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11797770
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO MENA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	BARRIO NIÑO JESUS	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4658611727**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997592944

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 300.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 300.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 235.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 235.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8923999898	CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 11.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 11.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 557.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 557.000**

Planilla Pagada

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlmareval	LINA MARIA AREVALO AVENDANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-020-952110	CENTRO DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y CULTURAL - CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2026-05-26-4:58 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3026 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	466126	**Fecha Registro:**	2026-05-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-020-952110 CENTRO DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y CULTURAL - CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	142.596,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	142.596,00	**Saldo x Obligar:**	142.596,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	11797770	**Razón Social:**	CARLOS ALBERTO MENA ROJAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	91280842465	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	84028531	**Nombre:**	CARLOS RAFAEL MELO FREYLE	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO MINERO - CESAR

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**248326**	**Número:**	248326	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2026-05-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952145 CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A ALA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE	Nación	10	CSF		142.596,00	0,00		
					Total:	142.596,00	0,00	142.596,00	142.596,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 248326 DEL 04 JUN 2026 A CODAZZI PARA SALIDA PEDAGOGICA CON APRENDICES DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN CPE NO. 20-9-2026-005355

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-020-952110	CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-27	142.596,00	142.596,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Tatiana Movilla Andrade

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcmelo	CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952110	CENTRO DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y CULTURAL - CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 25 de mayo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	248326	**Fecha Solicitud**	2026-05-25	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952110 CENTRO DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y CULTURAL - CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-05-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3026	**Dependencia Solicitante**	952145 CENTRO DE OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO MINERO-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A ALA FORMACION
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**	-

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 dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CARLOS ALBERTO MENA ROJAS	CC: 11797770	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2026-06-04	2026-06-04	CESAR / VALLEDUPAR	CESAR / AGUSTIN CODAZZI	0,5	No	50	0,5	4.700.000,00	285.192,00	142.596,00	0,00	142.596,00	salida pedagogica con aprendices del programa de formacion Tecnologo en Coordinacion sistemas integrados de gestion con ficha 3312081 para la empresa OLEOFLORES del municipio de Agustin Codazi Cesar TRANSPORTE INSTITUCIONAL
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**0,00**	**142.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

salida pedagogica con aprendices del programa de formacion Tecnologo en Coordinacion sistemas integrados de gestion con ficha 3312081 para la empresa OLEOFLORES del municipio de Agustin Codazi Cesar TRANSPORTE INSTITUCIONAL

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	84028531	Nombre:	CARLOS RAFAEL MELO FREYLE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO MINERO - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""			Cargo:	""

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

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. 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.

Hora de firma: 2026/05/25 17:02:11 - 05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. 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:	MHcmelo	CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952110	CENTRO DE INNOVACIÓN Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y CULTURAL - CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 25 de mayo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	IGNACIO RAFAEL HOYOS PONTON	Fecha Verificación:	25/05/2026 11:16:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS RAFAEL MELO FREYLE
Cédula de ciudadanía: 84028531
Usuario SIIF: MHcmelo
25/05/2026 5:02:28 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. 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.

	Versión: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					6/05/2026		
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**		
CARLOS ALBERTO MENA ROJAS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**11.797.770**
CONTRATO	**No.**	**9024050**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	18	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales de carácter temporal como instructor en la Red Logística y en cada una de las redes de conocimiento que se demande en la entidad, para impartir formación integral dentro del programa de Formación Regular que se ofertaran en el Centro de Innovación y de Gestión empresarial y Cultural durante la vigencia 2026, en Valledupar y las sedes adscritas.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Innovacion y de Gestion Empresarial y Cultural**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Carlos Melo Freyle				**CARGO**	Subdirector del Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Julio Cesar Barrios				**CARGO**	Coordinador Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**VALLEDUPAR-CODAZZI - VALLEDUPAR**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Innovacion y de Gestion Empresarial y Cultural**	
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Sena	**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**4**	**6**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**4**	**6**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	salida pedagogica con aprendices del programa de formacion Tecnologo en Coordinacion sistemas integrados de gestion con ficha 3312081 para la empresa OLEOFLORES del municipio de Agustin Codazi-Cesar						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Evaluar los aprendizajes previos correspondientes a las fichas asignadas, de acuerdo con los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas que la entidad defina.
2	Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.
3	Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la entidad.

AGENDA

ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Dia Inicio	**4**	**6**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Valledupar- Codazzi**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Transporte Terrestre Institucional**
Actividades a ejecutar:				
4	**6am - 12:00 m**	**Ficha 3312081 coordinacion en sistemas integrados de gestion IDENTIFICAR LA CADENA PRODUCTIVA ASOCIADA A UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA, Elaborar matriz de análisis de contexto y partes interesadas de la organización**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Codazzi - Valledupar**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Transporte Terrestre Institucional**

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por Carlos Melo Freyle	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por JULIO CESAR BARRIOS DELUQUEZ Fecha: 2026.05.20 18:04:36 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Carlos Freyle Melo	**Nombres y Apellidos: Julio Cesar Barrios Deluque**	
Cargo: Subdirector	**Cargo: Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos: Carlos Alberto Mena**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Valledupar, 9 de junio de 2026

PRESENTADO A: Carlos Rafael Melo Freyle – subdirector de centro.

ORDEN DE VIAJE No: 248326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	4 de junio de 2026	4 de junio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Valledupar- Codazzi Codazzi- Valledupar	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Centro de Innovación y de Gestión Empresarial y Cultural	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Salida pedagógica con aprendices del programa de formación Tecnólogo en Coordinación sistemas integrados de gestión con ficha 3312081 para la empresa OLEOFLORES del municipio de Agustin Codazi-Cesar

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar salida pedagógica con aprendices del programa de formación Tecnólogo en Coordinación sistemas integrados de gestión con ficha 3312081 para la empresa OLEOFLORES del municipio de Agustin Codazi-Cesar

RESULTADOS:

Realizar salida pedagógica con aprendices del programa de formación Tecnólogo en Coordinación sistemas integrados de gestión con ficha 3312081 para la empresa OLEOFLORES del municipio de Agustin Codazi-Cesar. Con el fin de enriquecer conocimientos a los aprendices, en temas de calidad, salud y seguridad en el trabajo y ambiental, para que los coloquen en práctica durante su etapa lectiva.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotos de visita

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Legalización de Comisiones	Carlos A. Mena Rojas	4/06/2026

DATOS DEL CONTRATISTA

CONCLUSIÓNES:

Salida pedagógica con aprendices del programa de formación Tecnólogo en Coordinación sistemas integrados de gestión con ficha 3312081 para la empresa OLEOFLORES del municipio de Agustin Codazi-Cesar. La salida se realizó en transporte institucional (SENA).

Transporte Entre terminales	**Transporte Intermunicipal**	**Total**
$ 0	$ 0	$ 0

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Carlos Alberto Mena Rojas	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Julio Cesar Barrios Deluque	 Firmado digitalmente por Julio Cesar Barrios Deluquez Fecha: 2026.07.21 09:48:01 -05'00'

Anexos



