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 AGOREMPRESARIAL-CESAR**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **20** |
| **Código Centro** | **952010** |
| **Fecha Elaboración** | **Agosto de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **48693-663503** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | CARLA PATRICIA RIOS RODELO | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.065.644.013 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | capari_15@hotmail.com | **Número de Cuenta:** | 488471003134 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **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:** | 8999672/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **8826** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN CPE NO. 20-9-2026-000517 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/08/2026** | **Al** | **31/08/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 20.844.780 |
| **Número de pago** | **7** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 48.795.735 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.737.450,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 16.107.330 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.450 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 627.788 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.365.238** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.611.238** | **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** | | ---------- | **1084324487** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.980 | $ 1.894.980 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 |
| 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 | $ 1.204.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 6.044.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.611.238,00 | 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 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | 0,000% |
| Pro-Universidad | 26.826,00 | 0,500% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 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** | **$4.710.624,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí Formación en las Fichas: 3313673, 3313794, 3223868, 3577029 y 3577030

Se dio cumplimiento con la Revisión de la Planeación, Diseño, Proyectos, Guía de aprendizaje

Durante el periodo reportado se participó en los equipos, grupos y demás instancias institucionales

Se realizó la programación y registro de los eventos de formación en el aplicativo institucional SOFIA Plus

**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

Carla Patricia Rios Rodelo

**CARLA PATRICIA RIOS RODELO**
**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,

**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**
**INSTRUCTOR G08**

**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**
**ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

13/08/26 07:37:41 USUARIO: SIC - C.C. 1065644013

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-08-11, 02:50:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084324487

**Periodo Cotización:** agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

## PAGADO 11/08/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CARLA PATRICIA RIOS RODELO | | |
| **Documento** | CC1065644013 | **Dirección** | CR 14 #3 - 122 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6055653771 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | AGUACHICA | **Departamento** | CESAR |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1065644013 | CARLA PATRICIA RIOS RODELO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (231001) COLFONDOS | $ 1.893.600 | $ 303.000 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. CM | $ 1.893.600 | $ 236.700 | 0,522 | $ 1.893.600 | $ 9.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 549.600 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.893.600 | $ 1.893.600 | $ 1.893.600 | $ 0 | $ 303.000 | $ 236.700 | $ 9.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 549.600 | $ 0 | $ 549.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHoaguilar | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 16 de julio de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 111726 | **Fecha Solicitud** | 2026-07-15 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-07-16 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2226 | **Dependencia Solicitante** | 952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA 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** | 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 dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARLA PATRICIA RIOS RODELO | CC: 1065644013 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-07-22 | 2026-07-22 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / SAN ALBERTO | 0,5 | No | 50 | 1 | 4.737.450,00 | 285.192,00 | 285.192,00 | 130.000,00 | 415.192,00 | VIATICOS FORMACION COM 111726 22 23 JUL SAN ALBERTO CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS MUNICIPIOS FICHAS 3313794 3223868 PROGRAMA COORDINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION. |
| | | | | 2026-07-23 | 2026-07-23 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CURUMANI | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **285.192,00** | **130.000,00** | **415.192,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 111726 22 23 JUL SAN ALBERTO CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS MUNICIPIOS FICHAS 3313794 3223868 PROGRAMA COORDINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Juridica
Hora de firma: 2026/07/16 10:48:59 -05:00

**ORDENADOR DEL GASTO**



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: | MHoaguilar | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 16 de julio de 2026 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 1062906432 | Nombre: | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO | Fecha Verificación: | 15/07/2026 16:52:57 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
16/07/2026 10:49:39 a. 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: 02 |
| | | 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** | | | | | 8/07/2026 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **CARLA PATRICIA RIOS RODELO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1.065.644.013** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .9134157** | **AÑO** | 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 12 | 12 | 2026 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR (TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA) DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR E | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | JOSÉ ALEJANDRO OROZCO OCHOA | | | | **CARGO** | Coordinador Académico | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
| **RUTA 1** | **AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **RUTA 2** | **AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | CESAR | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | CAE | | **CONTACTO** | 3105496417 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **22** | **7** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **22** | **7** | **2026** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **23** | **7** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **23** | **7** | **2026** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | **Impartir formación en el municipio de SAN ALBERTO (Ficha 3313794) y en el municipio de Curumani (Ficha 3223868). Programa COORDINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION Programa Articulación con la media.** | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATO** | |
| 1 | Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos, para cada acción, se determine por parte del centro de formación. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **AGENDA** | | | | |
| **ACTIVIDADES** | | | | |
| **Dia Inicio** | **22** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA - SAN ALBERTO** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **22** | **HORA: 12:00/6:00PM** | **Impartir formación en el municipio de SAN ALBERTO (Ficha 3313794). Programa COORDINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION Programa Articulación con la media.** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **SAN ALBERTO - AGUACHICA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 2** | **23** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA - CURUMANI** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **23** | **HORA: 6:00/12:00PM** | **Impartir formación en el municipio de CURUMANI (Ficha 3223868). Programa COORDINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION Programa Articulación con la media.** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **CURUMANI - AGUACHICA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:** | |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de** | **$XXXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de** | **$XXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de** | **$XXXXXX (cuando aplique)** |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.07.14 09:05:01 -05'00' | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.07.09 22:29:24 -05'00' | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** Carla Patricia Rios Rodelo |
| **Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO** | **Nombres y Apellidos: JOSÉ ALEJANDRO OROZCO OCHOA** | |
| **Cargo: SUBDIRECTOR E** | **Cargo: Coordinador Académico** | **Nombres y Apellidos: CARLA P. RIOS RODELO** |

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA**

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA**<br>**AGUACHICA 28 DE JULIO DE 2026** | | |
| **PRESENTADO A**:<br>**ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO** | | |
| **ORDEN DE VIAJE No: 111726** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **22/07/2026**<br>**23/07/2026** | **22/07/2026**<br>**23/07/2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** |
| | **SUBSEDE – SAN ALBERTO – CAE**<br>**SUBSEDE – CURUMANI – CAE** | **SAN ALBERTO**<br>**CURUMANI** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION FICHAS 3313794 EN SAN ALBERTO Y FICHA 3223868 EN CURUMANI. PROGRAMA COORDINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION PROGRAMA DE TITULADA** | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| 1. Se socializó el concepto de requisitos legales y reglamentarios aplicables a los Sistemas Integrados de Gestión, destacando su importancia para el cumplimiento normativo de las organizaciones.<br>2. Se orientó a los aprendices en la identificación y clasificación de los requisitos legales, reglamentarios y otros requisitos aplicables, de acuerdo con el contexto y la actividad de una organización.<br>3. Se explicó la metodología para determinar la aplicabilidad de la legislación vigente en materia de calidad, ambiental y seguridad y salud en el trabajo, considerando los requisitos de las partes interesadas.<br>4. Se desarrolló un ejercicio práctico en el que los aprendices identificaron y analizaron los requisitos legales y reglamentarios aplicables a un caso de estudio, justificando su inclusión dentro de una matriz de requisitos legales<br>5. Se realizó la socialización del concepto de actualización e implementación del sistema integrado de gestión y importancia dentro del ciclo de mejora continua de los Sistemas Integrados de Gestión.<br>6. Se orientó a los aprendices sobre el propósito del seguimiento al plan actualización destacando la necesidad de evaluar la eficacia de las acciones implementadas.<br>7. Se explicó el proceso mediante el cual las organizaciones verifican si las acciones implementadas para controlar los riesgos y aprovechar las oportunidades están generando los resultados esperados.<br>Se desarrolló un ejercicio práctico donde los aprendices analizaron ejemplos de acciones y actualizaciones, identificando si estas eran eficaces o si requerían ajustes. | | |
| **RESULTADOS:** | | |

1. Los aprendices identificaron los requisitos legales, reglamentarios y otros requisitos aplicables a un Sistema Integrado de Gestión, comprendiendo su importancia para el cumplimiento normativo.

2. Los aprendices fortalecieron sus competencias para interpretar la legislación vigente y determinar su aplicabilidad según las características de una organización.

3. Los aprendices aplicaron criterios técnicos para clasificar y documentar los requisitos legales mediante el análisis de un caso práctico.

4. Los aprendices comprendieron el concepto de actualización e implementación del Sistema Integrado de Gestión, reconociendo su importancia dentro del ciclo de mejora continua y su contribución al cumplimiento de los objetivos organizacionales.

5. Los aprendices identificaron el propósito del seguimiento al plan de actualización, entendiendo la importancia de evaluar la eficacia de las acciones implementadas para garantizar la mejora continua del sistema.

6. Los aprendices analizaron el proceso de verificación de la eficacia de las acciones mplementadas, diferenciando aquellas que permiten controlar riesgos y aprovechar portunidades de las que requieren ajustes o mejoras.

7. Los aprendices aplicaron los conocimientos adquiridos mediante un ejercicio práctico, evaluando casos de seguimiento y actualización del Sistema Integrado de Gestión y proponiendo acciones de mejora con base en los resultados obtenidos.

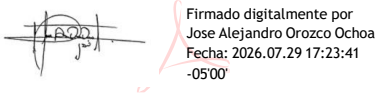
**EVIDENCIAS O SOPORTES**:

1. **FOTOGRAFIAS**
2. **TIQUETES**

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. Elaborar una matriz de requisitos legales aplicables a una organización, identificando la norma, el requisito y la evidencia de cumplimiento | **CARLA PATRICIA RIOS RODELO** | 29 de julio de 2026 |
| 2. Investigar una nueva disposición legal relacionada con calidad, ambiente o seguridad y salud en el trabajo y presentar un análisis sobre su impacto en la implementación de un Sistema Integrado | **CARLA PATRICIA RIOS RODELO** | 29 de julio de 2026 |

| |
|---|
| **CONCLUSIÓNES:**<br>1. La jornada permitió fortalecer los conocimientos de los aprendices sobre la identificación y determinación de los requisitos legales y reglamentarios aplicables a los Sistemas Integrados de Gestión.<br><br>2. Las actividades prácticas facilitaron la interpretación de la normativa vigente y su aplicación en situaciones reales, fortaleciendo las competencias técnicas de los aprendices.<br><br>3. Se alcanzaron los objetivos de aprendizaje propuestos, evidenciando la participación activa de los aprendices y su capacidad para identificar requisitos legales aplicables a diferentes contextos organizacionales. |

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| CARLA PATRICIA RIOS RODELO |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador | JOSE ALEJANDRO OROZCO |  |

**Control de Cambios**

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| V.01 | Junio 2026 | Creación del formato. |
| **VERSION** | **FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE** | **NATURALEZA DEL CAMBIO** |
| | | El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente. |

**EVIDENCIAS Y SOPO**



Copetran

M- 898268

NIT. 890 200 928-7 REGIMEN COMUN

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NOMBRE: Carla Patricia Rios Rodelo

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 22/07/26 | 10:00 AM | San Alberto |

ORIGEN: Aguachica

OFICINA EXPEDIDORA:

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| 4 | | |

VALOR TOTAL $ 30.000

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte






Copetran

M- 4036480

NIT. 890.200.928-7 REGIMEN COMUN

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

GRAFICAS IMPERIAL - JAIME BERMUDEZ C. / NIT 2.032.570-5 BGA

NOMBRE: Carla Patricia Rios Rodelo

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 22/07/26 | 8:40 AM | Aguachica |

ORIGEN: San Alberto

OFICINA EXPEDIDORA:

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| 11 | | |

VALOR TOTAL $ 30.000

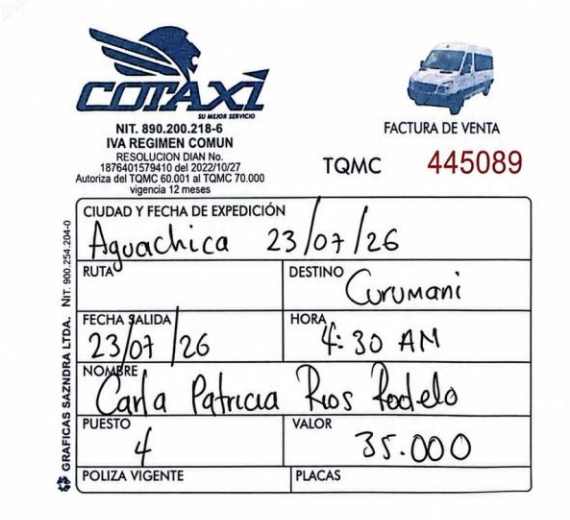
OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-

VIGILADO SuperTransporte

Escaneado con CamScanner





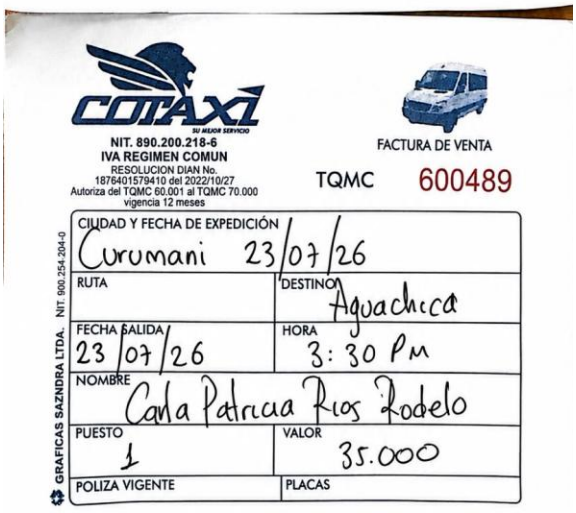
COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 18764015794l0 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 445089

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica 23/07/26
RUTA:
DESTINO: Curumani
FECHA SALIDA: 23/07/26
HORA: 4:30 AM
NOMBRE: Carla Patricia Rios Rodelo
PUESTO: 4
VALOR: 35.000
POLIZA VIGENTE:
PLACAS:

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0



COTAXI
SU MEJOR SERVICIO
NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCION DIAN No. 1876401579410 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 600489

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Curumani 23/07/26
RUTA:
DESTINO: Aguachica
FECHA SALIDA: 23/07/26
HORA: 3:30 PM
NOMBRE: Carla Patricia Rios Rodelo
PUESTO: 1
VALOR: 35.000
POLIZA VIGENTE:
PLACAS:

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 800.254.204-0





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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHoaguilar | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 21 de julio de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 114226 | **Fecha Solicitud** | 2026-07-21 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-07-21 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2226 | **Dependencia Solicitante** | 952045 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA 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** | 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 dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARLA PATRICIA RIOS RODELO | CC: 1065644013 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-07-29 | 2026-07-29 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CURUMANI | 0,5 | No | 50 | 0,5 | 4.737.450,00 | 285.192,00 | 142.596,00 | 70.000,00 | 212.596,00 | VIATICOS FORMACION COM 114226 29 JUL CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA FICHA 3545364 PROGRAMA APROPIACION DE ASPECTOS TECNICOS Y NORMATIVOS PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS AMBIENTALES. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **142.596,00** | **70.000,00** | **212.596,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 114226 29 JUL CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA FICHA 3545364 PROGRAMA APROPIACION DE ASPECTOS TECNICOS Y NORMATIVOS PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS AMBIENTALES.

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 1062906432 | Nombre: | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - 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
Hora de firma: 2026/07/21 15:17:25 -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: | MHoaguilar | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 21 de julio de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO | Fecha Verificación: | 21/07/2026 14:17:57 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
21/07/2026 3:17:39 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: 02 |
| | 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** | | | | | 8/07/2026 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **CARLA PATRICIA RIOS RODELO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1.065.644.013** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR .8999672** | **AÑO** | 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 12 | 12 | 2026 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR (TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA) DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | | | | **CARGO** | SUBDIRECTOR | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA | | | | **CARGO** | COORDINADOR ACADÉMICO | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Cesar | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Cesar | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | servicio nacional de aprendizaje SENA - SEDE CURUMANI | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **29** | **7** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **29** | **7** | **2026** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Desplazamiento a CURUMANI a impartir formación complementaria (Ficha 3545364). Programa APROPIACION DE ASPECTOS TECNICOS Y NORMATIVOS PARA LA ELABORACION DE ESUDIOS AMBIENTALES. | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO**

| | |
|---|---|
| 1 | Orientar formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizajes y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación. |
| 2 | Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera. |

**AGENDA**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Dia Inicio** | **29** | **7** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA- CURUMANI** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **29** | **7:00 a 11:00 pm** | **Impartir formación complementaria en el municipio de CURUMANI (Ficha 3545364). Programa Apropiacion de aspectos tecnicos y normativos para la elaboracion de estudios ambientales** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **CURUMANI - AGUACHICA** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **Terrestre** |

**Observaciones:**

| |
|---|
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de $XXXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $XXXXX** |
| **Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $XXXXXX (cuando aplique)** |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.07.14 09:05:12 -05'00' | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.07.09 22:29:39 -05'00' | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** Carla Patricia Rios Rodelo |
| **Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO** | **Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA** | |
| **Cargo: SUBDIRECTOR E** | **Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO** | **Nombres y Apellidos: CARLA P. RIOS RODELO** |

| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pública | **X** | Pública Clasificada | | Pública Reservada | |

**FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA**

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA**<br>**AGUACHICA 01 DE AGOSTO DE 2026** | | |
| **PRESENTADO A**:<br>**ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO** | | |
| **ORDEN DE VIAJE No: 114226** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **29/07/2026** | **29/07/2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA:** |
| | **CENTRO POBLADO DE CURUMANI** | **CURUMANI** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA FICHA 3545364 PROGRAMA APROPIACION DE ASPECTOS TECNICOS Y NORMATIVOS PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS AMBIENTALES.** | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| 1. Orientación e introducción al programa de formación, socializando los objetivos, resultados de aprendizaje y la importancia de los aspectos técnicos y normativos en la elaboración de estudios ambientales.<br>2. Desarrollo de la formación teórico-práctica sobre la legislación ambiental colombiana aplicable, los instrumentos de gestión ambiental y los requisitos técnicos para la elaboración de estudios ambientales, mediante exposiciones y análisis de casos.<br>3. Ejecución de actividades prácticas, en las que los participantes identificaron los requisitos normativos aplicables a diferentes proyectos y realizaron ejercicios de interpretación de la normatividad ambiental vigente. | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| 1. Se desarrolló el 100 % de la programación académica establecida para la jornada.<br>2. Los participantes fortalecieron sus conocimientos sobre la normativa ambiental vigente aplicable a la elaboración de estudios ambientales.<br>3. Se promovió la apropiación de herramientas técnicas para la identificación de requisitos ambientales y la estructuración de estudios ambientales conforme a la legislación colombiana.<br>4. Se cumplió con los objetivos propuestos para la formación complementaria | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES**: | | |
| **1. FOTOGRAFIAS**<br>**2. TIQUETES** | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |

| | | |
|---|---|---|
| 1. Aplicar los conocimientos adquiridos durante la formación en el desarrollo de estudios ambientales, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos y de la normatividad ambiental vigente. | **CARLA PATRICIA RIOS RODELO** | **05 DE AGOSTO DE 2026** |
| 2. Actualizar y fortalecer continuamente las competencias en materia de legislación ambiental e instrumentos de gestión ambiental, mediante la consulta permanente de la normativa vigente y la participación en espacios de formación y actualización técnica. | **CARLA PATRICIA RIOS RODELO** | **05 DE AGOSTO DE 2026** |

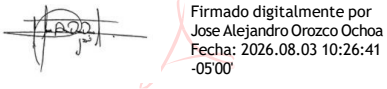
**CONCLUSIÓNES:**

1. Se cumplió satisfactoriamente con la programación académica establecida para la formación complementaria de la **Ficha 3545364**, alcanzando los objetivos propuestos para la jornada.

2. Los participantes fortalecieron sus competencias en la interpretación y aplicación de los aspectos técnicos y normativos necesarios para la elaboración de estudios ambientales, favoreciendo su desempeño profesional.

3. La jornada permitió promover el cumplimiento de la normatividad ambiental vigente y la correcta aplicación de los lineamientos técnicos requeridos para la formulación de estudios ambientales, contribuyendo al fortalecimiento de la gestión ambiental.

| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| CARLA PATRICIA RIOS RODELO |  |

| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinador | JOSE ALEJANDRO OROZCO |  Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.08.03 10:26:41 -05'00' |

**Control de Cambios**

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| V.01 | Junio 2026 | Creación del formato. |

| VERSION | FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO |
|---|---|---|
| | | El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente. |

**EVIDENCIAS Y SOPORTES**





Empresa de Transporte del Sur S.A.S.
Emtrasurgas
SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS
Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 ✕ Teléfono: 865 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simón Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com
VPR 67216
NIT. 824.005.620-9
Fecha: 29-07/26 Valor: 35.000
Nombre Pasajero: Carla Patricia Rios Rodelo
Salida: Aguachica Hora: 10:00 am
Destino: Curumani Vehiculo No:
NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.





Empresa de Transporte del Sur S.A.S.
Emtrasurgas
SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS
Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 10-24 ✕ Teléfono: 865 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simón Bolivar No.22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com
VPR 84136
NIT. 824.005.620-9
Fecha: 29/07/26 Valor: 35.000
Nombre Pasajero: Carla P. Rios Rodelo
Salida: Curumani Hora: 10:40 PM
Destino: Aguachica. Vehiculo No:
NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos.