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	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**95010-845733**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	REYNETH DAREN ORTIZ ROCHA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	72.343.222	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rortizr@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29756961738
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8999737/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**28026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL ÁREA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN CPE NO. 20-9-2026-001633

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026**	**Al**	**30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 16.107.330
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.321.605
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.450,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.369.880

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	$ 522.231	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.259.681**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.532.681**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**38752039**
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	$ 1.177.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.846.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.532.681,00	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.737.450,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

COORDINACIÓN EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN Ficha: 3313673

Competencia: Documentar Procesos De Acuerdo Con Normativa y procedimientos Técnicos.

Res. Determinar los procesos de la organización teniendo en cuenta el marco estratégico y la actividad económica.

COORDINACIÓN EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN Ficha: 3169533

Competencia: Implementar sistemas de gestión según normativa y requerimientos técnicos

Res. Aplicar métodos y técnicas de diagnóstico en el sistema integrado de gestión teniendo en cuenta la normatividad aplicable

COORDINACIÓN EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN Ficha: 3313794 Comp.Documentar Procesos De Acuerdo Con Normativa y técnica

Res. Controlar la información documentada de los sistemas integrados de gestión teniendo en cuenta las normas vigentes

COORD. EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN Ficha: 3491528 Comp. Determinar las bases del marco estratégico según criterios técnico

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



REYNETH DAREN ORTIZ ROCHA
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
ELIETH JOHANA PEREZ QUINTERO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

21/09/26 10:34:15 USUARIO: SIC - C.C. 72343222

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	REYNETH DAREN ORTIZ ROCHA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-72343222
SUCURSAL	72343222
FECHA PAGO	2026-09-21
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-72343222
NOMBRE EMPLEADO	REYNETH DAREN ORTIZ ROCHA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	38752039
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	N
PERÍODO PENSIÓN	2026-08
PERÍODO SALUD	2026-08
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1663001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
										A																		0		
										C																		0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.894.000	0,1600000	$ 303.100	$ 0	$ 0	$ 303.100	$ 0	$ 0	$ 0
30	1.895.000	0,1600000	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.894.000	0,1250000	$ 236.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
30	1.895.000	0,1250000	$ 236.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.894.000	0,0052200	$ 9.900	1
30	1.895.000	0,0052200	$ 9.900	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 200

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:	lunes, 10 de agosto de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	132826	**Fecha Solicitud**	2026-08-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-08-10	**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
REYNETH DAREN ORTIZ ROCHA	CC: 72343222	CONTRATISTA	Autorizada	2026-08-24	2026-08-24	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	1,5	4.737.450,00	228.154,00	342.231,00	180.000,00	522.231,00	VIATICOS FORMACION COM 132826 24 25 26 AGO SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHAS 3313794 3169533 3491528 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.
				2026-08-25	2026-08-25	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
				2026-08-26	2026-08-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**342.231,00**	**180.000,00**	**522.231,00**	

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: 2026/08/10 20:18:22 -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:	lunes, 10 de agosto de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 132826 24 25 26 AGO SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHAS 3313794 3169533 3491528 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.

ORDENADOR DEL GASTO

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:	10/08/2026 14:50:59

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
10/08/2026 8:18:57 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					5/08/2026			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
REYNETH DAREN ORTIZ ROCHA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**72343222**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNT R.8999737**	**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	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SUBSEDE DEL CENTRO SAN ALBERTO		**CONTACTO**	3226516277
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**24**	**8**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**24**	**8**	**2026**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**25**	**8**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**25**	**8**	**2026**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**26**	**8**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**26**	**8**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipio de San Alberto en las (Ficha No. 3313794, en la Ficha No. 3169533 y en la Ficha 3491528), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	
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 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.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**24**	**8**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
24	**18:00 a 10:45**	**Impartir formación en el municipio de San Alberto (en la Ficha 3313794, en la Ficha 3169533) Programa en Coordinación en Sistemas Intgrados de Gestión**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 2	**25**	**8**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
25	**12:00 a 10:45**	**Impartir formación en el municipio de San Alberto (en la Ficha 3313794, en la Ficha 3169533 y en la Ficha 3491528) Programa en Coordinación en Sistemas Intgrados de Gestión**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 3	**26**	**8**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
26	**12:00 a 10:45**	**Impartir formación en el municipio de San Alberto (en la Ficha 3313794, en la Ficha 3169533 y en la Ficha 3491528) Programa en Coordinación en Sistemas Intgrados de Gestión**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO - 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	**$142.596**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.08.10 08:20:08 -05'00'	Firmado digitalmente por José Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.08.06 10:50:35 -05'00'	
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA JOSE ALEJANDRO OROZCO**	**Nombres y Apellidos: REYNETH ORTIZ ROCHA**
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	

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

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica – Cesar 03 de septiembre de 2026

PRESENTADO A: Orlando Antonio Aguilar Quintero. Subdirector (e)

ORDEN DE VIAJE No: 132826	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24 de agosto de 2026 **25 de agosto de 2026** **26 de agosto de 2026**	**24 de agosto de 2026** **25 de agosto de 2026** **26 de agosto de 2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Sena subsede San Alberto**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Agroempresarial	**San Alberto**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en el municipio de San Alberto (en la Ficha 3313794, en la Ficha 3169533, y en la Ficha 3491528) Programa en Coordinación en Sistemas Integrados de Gestión, en la subsede de San Alberto, los días 24, 25 y 26 de agosto de 2026.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir formación de la competencia DOCUMENTAR PROCESOS DE ACUERDO CON NORMATIVA Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS. Ficha 3313794**
2. **Impartir formación de la competencia: IMPLEMENTAR SISTEMAS DE GESTIÓN SEGÚN NORMATIVA Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS. Ficha 3169533.**
3. **Impartir formación de la competencia: DETERMINAR LAS BASES DEL MARCO ESTRATÉGICO SEGÚN CRITERIOS TÉCNICOS. Ficha 3491528.**

RESULTADOS:

1. **Controlar la información documentada de los sistemas integrados de gestión teniendo en cuenta las normas vigentes y necesidades de los procesos.**
2. **Aplicar métodos y técnicas de diagnóstico en el sistema integrado de gestión, teniendo en cuenta la normatividad aplicable.**
3. **Determinar las partes interesadas de la organización y sus requisitos, de acuerdo con el propósito del sistema de gestión integrado y su dirección estratégica.**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Evidencia fotográfica**
2. **Informe**

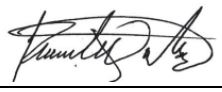
COMPROMISOS

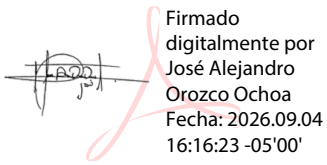
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Controlar la información documentada de Sistemas Integrados de Gestión.	**Reyneth Ortiz Rocha**	**24 de agosto de 2026**
2. Aplicar los diferentes métodos y técnicas para realizar el diagnóstico de los sistemas de gestión en las organizaciones.	**Reyneth Ortiz Rocha**	**24 de agosto de 2026**

3. Identificación de contexto interno y externo de una organización, según su naturaleza y partes interesadas	Reyneth Ortiz Rocha	25 de agosto de 2026
4. Realizar el listado maestro de documentos y registros del SIG de acuerdo a la organización	Reyneth Ortiz Rocha	25 de agosto de 2026
5. Identificación de las necesidades y expectativas de las partes interesadas acorde a la organización	Reyneth Ortiz Rocha	26 de agosto de 2026
6. Elaboración del informe según el plan de implementación establecido en el sistema integrado de gestión	Reyneth Ortiz Rocha	26 de agosto de 2026

CONCLUSIÓNES:

1. **Se logró el objetivo de lo propuesto en la formación**
2. **Se recolectó material de apoyo durante la formación**

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Reyneth Daren Ortiz Rocha	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**José Alejandro Orozco**	 Firmado digitalmente por José Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.09.04 16:16:23 -05'00'

Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V.01	Junio 2026	Creación del formato. 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 24 de agosto de 2026

SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3313794

Municipio: San Alberto – Cesar

LINK DRIVE

https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link



SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3169533

Municipio: San Alberto – Cesar

LINK DRIVE

https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link



SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3491528.
Municipio: San Alberto – Cesar
LINK DRIVE
https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link



EVIDENCIAS 25 de agosto de 2026

SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3313794

Municipio: San Alberto – Cesar

LINK DRIVE

https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link



SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3169533

Municipio: San Alberto – Cesar

LINK DRIVE

https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link



SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3491528.
Municipio: San Alberto – Cesar
LINK DRIVE
https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link



EVIDENCIAS 26 de agosto de 2026

SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3313794

Municipio: San Alberto – Cesar

LINK DRIVE

https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link



SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3169533

Municipio: San Alberto – Cesar

LINK DRIVE

https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link



SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN. Ficha: 3491528.
Municipio: San Alberto – Cesar
LINK DRIVE
https://drive.google.com/drive/folders/17vJVzx36YoaJh2qrJf3ea4ryItFmor9?usp=drive_link





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

TIQUETE DE TRANSPORTE 316091

Nombre: Reynaldo Ortiz Rocha

Fecha: 24-08-2026 Hora de Salida: 10:15 X0

Origen: Aguachica Destino: San Alberto

Puesto: 03 Valor $ 30.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO X AUTOMÓVIL CORRIENTE BUSETA CORRIENTE BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:



COOTRANSMAGDALENA LTDA.

NIT. 890.270.738-3 I.V.A. - REGIMEN COMUN

PBX: 6399808 - 6914901 - BUCARAMANGA

TERMINAL 637 9400

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

LUJO CLIMATIZADO CORRIENTE SEMIDIRAS

VEHICULO XVY-482

PUESTO No. 04

TIQUETE No. GI 4290224

FECHA 24-08-2026

HORA 10:40 pm

VALOR $ 30.000

NOMBRE Reynaldo Ortiz Rocha

ORIGEN San Alberto

DESTINO Aguachica

PASAJERO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

TIQUETE DE TRANSPORTE 515734

Nombre: REYNETH ORTIZ ROCHA

Fecha: 25-08-2026 Hora de Salida: 10.15 X

Origen: Aguachica Destino: San alberto

Puesto: 03 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:



COOTRANSMAGDALENA LTDA.

NIT. 890.270.730-3 I.V.A - REGIMEN COMUN

PBX: 6359000 - 6914901 - BUCARAMANGA

TERMINAL 637 0400

LUJO CLIMATIZADO CORRIENTE SERVIVANS

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

VEHICULO VXY-387 | PUESTO No. 06 | TIQUETE No. GI 5325478

FECHA 25-08-2026 | HORA 10:55 pm | VALOR $ 30.000

NOMBRE Reineth Ortiz Rocha

ORIGEN San Alberto | DESTINO Aguachica

PASAJERO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 6-24 Tel. 5552250 - 5552791 FAX: 5551197
Despachos: Terminal de transporte Tel. 5553077 - 5552790 - 5550078
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas
Curumani, Bosconia, El Banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 415827

Nombre: Reyneth ortiz Rocha

Fecha: 26-08-2026 Hora de Salida: 10115 X

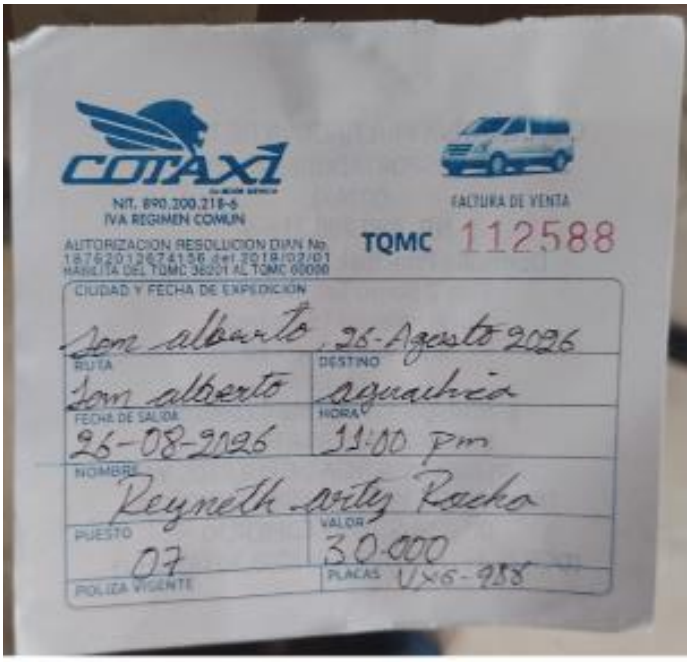
Origen: Aguachica Destino: San alberto

Puesto: 03 Valor $ 30.000

AUTOMOVIL CLIMATIZADO	AUTOMOVIL CORRIENTE	BUSETA CORRIENTE	BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Modulo 1 - Tel. 6442251 - Sincelejo: 8707342
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717583 Ocaña: Tel. 568880 Cúcuta: Tel. 824704



COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA

TQMC 112588

AUTORIZACION RESOLUCION DIAN No. 18762012674156 del 2018/02/01
HABILITA DEL TQMC 36201 AL TQMC 60000

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION: San alberto 26-Agosto 2026

RUTA	DESTINO
San alberto	aguachica
FECHA DE SALIDA	HORA
26-08-2026	11:00 pm
NOMBRE	
Reyneth ortiz Rocha	
PUESTO	VALOR
07	30.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS UX6-958