SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CASANARE

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

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

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**55029-464143**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.152.446.395	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dafanlawz7@gmail.com	**Número de Cuenta:**	950002975
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:	8945778/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**23926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FPI CONFORME A PROGRAMACIÓN ACADÉMICA, RAD. 85-9-2026-000346

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**03/02/2026 Al 28/02/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 51.275.831
Número de pago	**1**	**Valor Total del Contrato:**	$ 51.275.831
Valor Bruto Pago:	**$ 5.127.583,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 46.148.248

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.127.583	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 488.250	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.615.833**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.765.433**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Febrero	Enero			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.765.433,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6002067560**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.615.833,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.051.033	$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 256.400	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 328.200	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 10.800	$ 0	Reteica - 8299 - YOPAL	56.158,00	1,000%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.255.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 0			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$5.071.425,00**	

SON: CINCO MILLONES SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realice formación como instructor de bilingüismo en las siguientes fichas: FICHA N° 3237732 PRODUCCIÓN ANIMAL, 3237721 MANTENIMIENTO D
E EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACIÓN, 3237086 ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS, 3237461 CULTIVOS AGRÍCOLAS, 3244243
ELABORACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR SOBRE MEDIDAS, 3066874 GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO Y 3292440 CONSERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES. En l
os municipios de Yopal, Tamara y Paz de Ariporo, Casanare.
Entre las actividades que realice están: interacción en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborale
s según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas. Ayudar a describir a nivel básico, de fo
rma oral y escrita en inglés personas, situaciones y lugares de acuerdo con sus costumbres y experiencias de vida. A la vez ayudar a
comunicarse de manera sencilla en inglés en forma oral y escrita con un visitante o colega en un contexto laboral cotidiano.
Total, horas ejecutadas 150 horas de formación.

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

DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA
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,

RAQUEL SUAREZ BENITEZ
INSTRUCTOR G17

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

02/03/26 10:59:27 USUARIO: SIC - C.C. 1152446395

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA identificado(a) con CC 1152446395 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/03/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S-YOPAL**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 9 días del mes de enero del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160175774

(415)7707212489984(8020) **000014116017577 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 5 2 4 4 6 3 9 5	1	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 4 4 6 3 9 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FANDIÑO	LARROTA	DAVID	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

41. Dirección principal: AP Carrera 14 #21-46

42. Correo electrónico: dafanlawz7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 7 5 3 3 7 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 9	2 0 2 5 0 2 0 5	8 5 4 1	2 0 2 5 0 2 0 5		2 3 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FANDIÑO LARROTA DAVID ALFONSO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152446395
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAVID ALFONSO FANDINO LARROTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRT 23 #12 - 40	TELÉFONO:	3022923
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6002067560**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2065279125

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1152446395	FANDIÑO LARROTA DAVID ALFONSO	INDEPEND		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 499.100

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 9 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	326	**Fecha Solicitud**	2026-02-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7926	**Dependencia Solicitante**	951945 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - 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
DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA	CC: 1152446395	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-16	2026-02-16	CASANARE / YOPAL	CASANARE / PAZ - ARIPORO	0,5	No	50	0,5	5.493.839,00	270.058,00	135.029,00	109.096,00	244.125,00	IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA TRASVERSAL DE INGLÉS, FICHAS N 3237086 DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS Y LA FICHA N 3237461 DEL PROGRAMA CULTIVOS AGRÍCOLAS, GRUPOS EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE.
				2026-02-16	2026-02-16	CASANARE / PAZ - ARIPORO	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**135.029,00**	**109.096,00**	**244.125,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA TRASVERSAL DE INGLÉS, FICHAS N 3237086 DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS Y LA FICHA N 3237461 DEL PROGRAMA CULTIVOS AGRÍCOLAS, GRUPOS EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/02/09 17:54:07 -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:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 9 de febrero de 2026	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	09/02/2026 15:04:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
9/02/2026 5:54:18 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Yopal, Casanare, 17 de febrero de 2026

PRESENTADO A:
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA, Directora Regional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
326	16/02/2025	16/02/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA:** Yopal – Paz de Ariporo - Yopal
	Sede Manare; SENA, Regional Casanare.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación presencial de la competencia de clave de inglés, Ficha N° 3237086 del programa de asistencia y organización de archivos y la ficha N° 3237461 del programa de cultivos agrícolas, grupos en el municipio de Paz de Ariporo, Casanare.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación presencial de la competencia transversal de inglés, ficha N° 3237086 del programa de asistencia y organización de archivo, en los horarios 06:00 am - 11:55 am.
2. Impartir formación presencial de la competencia transversal de inglés, ficha N° 3237461 del programa de cultivos agrícolas en los horarios 12:00 pm - 05:55 pm.

RESULTADOS:

1. Se logró la visita y cobertura en el ambiente con los aprendices de programa de asistencia y organización de archivos en la competencia clave de inglés dentro de los horarios de la programación de formación de febrero.
2. Se logró la visita y cobertura en el ambiente con los aprendices de cultivos agrícolas en la competencia clave de inglés dentro de los horarios de la programación de formación de febrero.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa Ficha N° 3237086 del programa de asistencia y organización de archivos, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:

https://drive.google.com/drive/folders/1i5RkhA6uXP8GB8hbEgIFbyBWyGJh1a3-?usp=drive_link

2. En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa Ficha N° 3237461 del programa de cultivos agrícolas, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:

https://drive.google.com/drive/folders/1sNb6jRD3pjWd5avJaPb4YR9KjqbgLXIe?usp=drive_link









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Actividades para entregar la próxima clase.	**todos**	**23-02-26**
2.		

CONCLUSIONES:

1. Fue bueno el recibimiento por los aprendices y se logró el objetivo de aprendizaje en este viaje de Paz de Ariporo con los grupos titulares.
2. Los estudiantes trabajaron y se esforzaron por lograr cumplir con las evidencias de aprendizaje.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTTA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	RAQUEL SUÁREZ BENÍTEZ	

TIQUETES YOPAL - PAZ DE ARIPORO – YOPAL (16-02-2025)



FLOTA SUGAMUXI SA
CARRERA 12 N1#47-85
WWW.FLOTASUGAMUXISA.COM.CO
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2026-02-16 17:53:54
C.C PASAJERO:1152446395
VEHICULO:7100/ESX675
ORIGEN:PORE
DESTINO:YOPAL

Nro.TIQ SILLA VALOR
7 28.000

TOTAL TIQ:$28.000

DATOS DEL VEHICULO
RCC: 2000682774
RCE: 2000682773
NV.SERVICIO: BASICO

TOTAL:$28.000

SUCURSAL:PORE
VALOR EQUIPAJE:0.00

VENDIDO POR:JUAN ESTEBAN ESCOBAR GARRIDO

IMPRESO SITRANS SA

FLOTA SUGAMUXI SA
891800075-8
CARRERA 12 N1#47-85
WWW.FLOTASUGAMUXISA.COM.CO
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2026-02-16 05:04:46
F.SALIDA:2026-02-16 04:45:00
OPERACION:685097
C.C PASAJERO:1152446395
NOMBRE:DAVID FANDI?O
TEL:3133753372
VEHICULO:7102/SSR570
ORIGEN:YOPAL
DESTINO:PAZ DE ARIPORO

Nro.TIQ SILLA VALOR
YOPSAL-43460 10 28.000

TOTAL TIQ:$28.000
FORMA DE PAGO:EFECTIVO

DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 91247481
E.SOAT: SEGUROS DEL ESTADO S.A.-860009578
RCC: 2000682774
E.RCC: COMPA?IA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.-860037013
RCE: 2000682773
E.RCE: COMPA?IA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.-860037013
NV.SERVICIO: BASICO

TOTAL:$28.000

SUCURSAL:SATELITE YOPAL
VALOR EQUIPAJE:0.00

VENDIDO POR:EDINSON YAMITH OTALORA SUAREZ

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co

Nota aclaratoria: el tiquete de regreso que me imprimió el señor taquillero en el viaje de regreso, salió mal impreso en algunas líneas. El tiquete se generó en Pore porque la buseta me recogió en el kilometro 6 vía Paz de Ariporo – Pore, por lo tanto en la oficina de Pore me hacen el tiquete. Pedí que me cobraran los 28.000 pesos del trayecto para evitar inconvenientes

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de febrero de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	1026	**Fecha Solicitud**	2026-02-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	7926	**Dependencia Solicitante**	951945 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - 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
DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA	CC: 1152446395	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-23	2026-02-23	CASANARE / YOPAL	CASANARE / PAZ - ARIPORO	0,5	No	50	0,5	5.493.839,00	270.058,00	135.029,00	109.096,00	244.125,00	IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA TRASVERSAL DE INGLÉS, FICHAS N 3237086 DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS Y LA FICHA N 3237461 DEL PROGRAMA CULTIVOS AGRÍCOLAS, GRUPOS EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE.
				2026-02-23	2026-02-23	CASANARE / PAZ - ARIPORO	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**135.029,00**	**109.096,00**	**244.125,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA TRASVERSAL DE INGLÉS, FICHAS N 3237086 DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA EN ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS Y LA FICHA N 3237461 DEL PROGRAMA CULTIVOS AGRÍCOLAS, GRUPOS EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/02/11 18:33:36 -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:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 11 de febrero de 2026	

Identificacion:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	11/02/2026 17:49:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
11/02/2026 6:33:46 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Yopal, Casanare, 24 de febrero de 2026

PRESENTADO A:
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA, Directora Regional

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
1026	23/02/2025	23/02/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA:** Yopal – Paz de Ariporo - Yopal
	Sede Manare; SENA, Regional Casanare.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación presencial de la competencia de clave de inglés, Ficha N° 3237086 del programa de asistencia y organización de archivos y la ficha N° 3237461 del programa de cultivos agrícolas, grupos en el municipio de Paz de Ariporo, Casanare.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación presencial de la competencia transversal de inglés, ficha N° 3237086 del programa de asistencia y organización de archivo, en los horarios 06:00 am - 11:55 am.
2. Impartir formación presencial de la competencia transversal de inglés, ficha N° 3237461 del programa de cultivos agrícolas en los horarios 12:00 pm - 05:55 pm.

RESULTADOS:

1. Se logró la visita y cobertura en el ambiente con los aprendices de programa de asistencia y organización de archivos en la competencia clave de inglés dentro de los horarios de la programación de formación de febrero.
2. Se logró la visita y cobertura en el ambiente con los aprendices de cultivos agrícolas en la competencia clave de inglés dentro de los horarios de la programación de formación de febrero.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa Ficha N° 3237086 del programa de asistencia y organización de archivos, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:

https://drive.google.com/drive/folders/1i5RkhA6uXP8GB8hbEgIFbyBWyGJh1a3-?usp=drive_link

2. En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa Ficha N° 3237461 del programa de cultivos agrícolas, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:

https://drive.google.com/drive/folders/1sNb6jRD3pjWd5avJaPb4YR9KjqbgLXIe?usp=drive_link









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Actividades para entregar la próxima clase.	**todos**	**03-03-26**
2.		

CONCLUSIONES:

1. Fue bueno el recibimiento por los aprendices y se logró el objetivo de aprendizaje en este viaje de Paz de Ariporo con los grupos titulares.
2. Los estudiantes trabajaron y se esforzaron por lograr cumplir con las evidencias de aprendizaje.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTTA	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	RAQUEL SUÁREZ BENÍTEZ	

TIQUETES YOPAL - PAZ DE ARIPORO – YOPAL (23-02-2026)



COOTRANSTAME

Documento equivalente electrónico
Transporte Terrestre de Pasajeros

DESPACHO YOPAL

Tiquete 40046611

Documento Equivalente 40046611

Convenio:

Identificación: CC 1152446395
Pasajero: DAVID FANDIÑO
Teléfono:
Correo:

Fecha Salida: 23/02/2026
Hora Salida: 04:00 a. m.
Trayecto: YOPAL - PAZ DE ARIPORO
Vehículo: 357 - TGK991
Tipo Vehículo: MICROBUS
No. Silla: 9

Estampilla:	$0
Valor Tiquete:	$28,000
Valor Descuento:	$0
Valor Total:	**$28,000**
Forma de Pago:	Contado

Observaciones:

Flota Sugamuxi
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores

TIQUETE No. A 21285

AGENCIA ORIGEN: Paz de Ariporo
DESTINO: Yopal

PASAJERO	TELEFONO
David fandiño l.	313-375 33-72

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
9028		23	02	2026
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
	6:00 pm	$ 28.000		

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

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

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