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	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**00074-644760**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.065.884.745	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	wrojas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91211520995
IP/Nº de contacto:	53270	**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:	9026913/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE CPE NO. 20-9-2026-000552

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 37.583.770
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.479.520
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.450,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 32.846.320

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 193.268	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.930.718**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.285.718**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1952235715**
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%	$34.479.550	$ 1.095.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.710.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.285.718,00	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	24.654,00	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	**$4.712.796,00**	

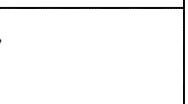
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Presentación de Actividades desarrolladas del Centro Agroempresarial durante el periodo comprendido de ejecución de 2025;
de los programas de Formación profesional integral "Técnico en Desarrollo de software y aplicaciones moviles"
1.Se presentó el Informe mensual de actividades, planilla de pago, autoliquidación de seguridad social, y demás anexos
2.Se Asistió a las reuniones programadas por el equipo Sistemas, líder de SENAMEN, subdirector, durante el mes de ejecución
3.Se hizo recolección de la información de las cartas de aperturas de fichas en las Instituciones Edu. grados 10 de los aprendices
4. Se hizo desplazamiento a la IE magno en San alberto Cesar y al mata, para recolección de información
5. Se dirigio a las diferentes instituciones asignadas para impartir formacion con articulacion con la media

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



WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE
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,



ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

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)

13/04/26 13:48:55 USUARIO: SIC - C.C. 1065884745

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios
Recargas en línea
Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	08/04/2026 11:53:25 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Marzo de 2026
Número Transacción	46
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE
Doc. Identificación	CC - 1065884745
Número Control Interno	2026- 00305626
Numero Planilla Asopagos	1952235715 NUEVO SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	$ 236.900	$ 600	$ 237.500
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 10.100		$ 10.100
AFP	230301	PORVENIR	$ 303.200	$ 800	$ 304.000
Costos de Recaudo					$ 12.500
Total a pagar					$ 564.100

NOVEDADES														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

08 ABR 2026

EFECTIVO

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact: Abril - 2026

Powered by CamScanner

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, 5 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	11126	**Fecha Solicitud**	2026-03-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2026	**Dependencia Solicitante**	952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA
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
WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE	CC: 1065884745	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-13	2026-03-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	266.535,00	133.268,00	60.000,00	193.268,00	VIATICOS FORMACION 13 MAR SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3159897 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA
											Totales Solicitud de Comisión			**133.268,00**	**60.000,00**	**193.268,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 13 MAR SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3159897 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA

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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2026/03/05 16:09:15 -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:	jueves, 5 de marzo de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARBALLO LUGO	Fecha Verificación:	05/03/2026 15:23:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
5/03/2026 4:10:03 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: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	✖	**Pública Clasificada**	☐	**Pública Reservada**	☐

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**23/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1.065.884.745**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.9026913**	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	28	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar Los Servicios Personales De Carácter Temporal En El Programa Articulación Con La Educación Media Del Centro Agroempresarial Del Sena En El Departamento Del Cesar Para Impartir Formación Profesional Integral Presencial Como Instructor En El Área De Informática, Diseño Y Desarrollo De Software.							
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	ROBINSON LOBO HERNANDEZ				**CARGO**	COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA 1	**AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA**							
RUTA 2								
RUTA 3								
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	INSTITUCION EDUCATIVA SAN ALBERTO MAGNO		**CONTACTO**	3184232671
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**13**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en el municipio de SAN ALBERTO (Ficha 3159897) 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 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	**13**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
13	**HORA: 2 a 6 Pm**	**Impartir formación en el municipio de SAN ALBERTO (Ficha 3159897) Programa Articulación con la media.**		
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	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$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: 2026.02.27 09:53:02 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E)	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES GRADO 20**	**Nombres y Apellidos: WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica, 14 de marzo de 2026

PRESENTADO A: : Orlando Antonio Aguilar Quintero subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
11126	**13-03-2026**	**13-03-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	San Alberto

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN FICHA 3159897 PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación a las fichas 3159897 de los técnicos de programación de softwar en la Institución educativa san Alberto magno.
2. Se orientó la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados.

RESULTADOS:

1. Identificar la dinámica organizacional del SENA y el rol de la formación profesional integral de acuerdo con su proyecto de vida y el desarrollo profesional.
2. Diseñar la maquetación de la aplicación móvil nativa de acuerdo con las necesidades del usuario y cliente.
3. Crear componentes front-end del software de acuerdo con las necesidades

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Registros fotográficos
2. Lista de asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se impartió formación en el programa Técnico en programación de software con ficha No 3159897en la Institución educativa San Alberto Magno	WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE	**13-03-2026**

2. Se orientó la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados.	WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE	**13-03-2027**

CONCLUSIÓNES:

1. Se impartió formación a las fichas 3159897 de los técnicos de programación de software en la Institución educativa san Alberto magno.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
WILMAR ANDRES ROJAS VILLAFAÑE	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico de programas especiales	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	

PROGRAMACION DE SOFTWARE 10° - 3159897





OBJETIVO (S) **LISTADO DE ASISTENCIA**

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ANDRES FELIPE CARRILLO ARRILLO	1098715711			Aprendiz	INESAM	claudiapcc901@gmail.com	3052004161		Andres
2	CAMILO HERNANDEZ ACOSTA	1139430668			Aprendiz	INESAM	Hernandezcamilo1254@gmail.com	3013861399		Camilo Hernández
3	DANIEL SANTIAGO JIMENEZ MARTINEZ	1097102557			Aprendiz	INESAM	dn7363904@gmail.com	3176811773		
4	DARLY NICOLE PINEDA ORDOÑEZ	1065238571			Aprendiz	INESAM	lococruzcristian@gmail.com	3175078420		Nicole P.
5	INGRID JULIANA PINZON SOLANO	1096073898			Aprendiz	INESAM	julianapinzon590@gmail.com	3166760520		Juliana P.
6	KAROL CAÑIZARES QUIÑONEZ	1063620270			Aprendiz	INESAM	karolguianonez978@gmail.com	3157191515		Karol Cañizares.
7	LOREN KAMILA ESPITIA CUEVAS	1065239858			Aprendiz	INESAM	marthaespitia-0804@hotmail.com	3188558346		Loren Espitia
8	LUCIANA ECHEVERRIA MEJIA	1067610461			Aprendiz	INESAM	lucianamejia673@gmail.com	3015637406		
9	SAMOHA YISETH SIERRA VERA	1065238164			Aprendiz	INESAM	samohaserra@gmail.com	3012302216		Samoha
10	SANTIAGO VELASCO GUERRERO	1065237446			Aprendiz	INESAM	santiagoguerrero55@gmail.com	3162843576		Santiago V.
11	VALERIA TORRES CORREA	1097502071			Aprendiz	INESAM	torresvaleria.01@icloud.com	3178446378		Valeria T.
12	YIBER ALEJANDRO SALCEDO MOJICA	1065239974			Aprendiz	INESAM	salcedoyiber@gmail.com	3171574051		
13	YICETH VALENTINA DIAZ GARCIA	1097191769			Aprendiz	INESAM	polalejandra41@gmail.com	3164839408		Valentina Diaz.
14	OSCAR DAVID JAIMES ORTIZ	1097912319			Aprendiz	INESAM	oscardavidjaimesortiz@gmail.com	3184191657		
15	ANDRES DAVID CUBIDES MORALES	1065239013			Aprendiz	INESAM	Susanariverareyes268@gmail.com	3023480195		Andres Cub
16	MARIA VALENTINA ALMANZA PASTRANA	1091664702			Aprendiz	INESAM	valenalmanza10@gmail.com	3176040968		
17	IVAN ARMANDO CARILLO MONTOYA	1065235214			Aprendiz	INESAM	montoyagarciaalinadamariss@gmail.com	3142503649		
18	ISABEL SOFIA VERGEL ORRES	1097130703			Aprendiz	INESAM	vergelsofia008@gmail.com	3159490049		
19	MARIA JOSE BAREÑO MARTINEZ	1097784678			Aprendiz	INESAM	vergelsofia008@gmail.com	3174754233		Mariajose

GOR-F-085 V02

SENA

20	KAREN DAYANA TORRES MARTINEZ	1067605906			Aprendiz	INESAM	Torresxmartinezkaren57@gmail.com	3243161874		
21	CAMILO ANDRES PEREZ PATIÑO	1065236816			Aprendiz	INESAM	Camilo012d@gmail.com	3172943927		
22	JEFFREY ANDRES CASTELLAR OROZCO	1104129732			Aprendiz	INESAM	Torresxmartinezkaren57@gmail.com	3243161874		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

S30 TRANSYARI

TRANSPORTES DEL YARI S.A.

NIT. 891. 190. 322 - 3

Pasajero Wilmar Rojas
C. C. No. 1065884745
Origen Aguachica
Destino San Alberto
Vr. Pasaje (s) 30.000
Atendido por Maluxma perez

Fecha de Viaje 13-03-26
Puesto No.(s) 1
No. Pasajeros 4
Hora 6:00
Placa XSL - 295
No. Interno

N° 783001

S30 TRANSYARI

TRANSPORTES DEL YARI S.A.

NIT. 891. 190. 322 - 3

Pasajero Wilmar Rojas
C. C. No. 1065884745
Origen San Alberto
Destino Aguachica
Vr. Pasaje (s) 30.000
Atendido por Maluxma perez

Fecha de Viaje 13-03-26
Puesto No.(s) 1
No. Pasajeros 4
Hora 5:30 PM
Placa XSL - 295
No. Interno

N° 783121

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
de6002a00a6b8ff6bceb41634b27b22548cfabcc837a5a2642127645093300a3a15eda584b588e44d7f9b7f6daf1131f

Número de Factura: WV-10
Fecha de Emisión: 10/03/2026
Fecha de Vencimiento: 10/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROJAS VILLAFAÑE WILMAR ANDRES
Nombre Comercial: ROJAS VILLAFAÑE WILMAR ANDRES
Nit del Emisor: 1065884745
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9603

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Aguachica
Dirección: CR 29 1 A NORTE 25 BRR LA VICTORIA
Teléfono / Móvil: 3177621922
Correo: asesoriascontables1112@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	00	VIATICOS FORMACION 13 MAR SAN ALBERTO IMPAR TIR FORMACION FICHA 3 159897 PROGRAMA ARTI CULACION CON LA MEDIA	NIU	1,00	$ 193.268,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 193.268,00

Notas Finales

#$36-02-00-020-952010;7372424;rlobo@sena.edu.co.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
10/03/2026 10:35:16
Documento validado por la DIAN:
10/03/2026 10:35:16
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		193268
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		193268
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		193268
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 193268

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		193.268,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		193.268,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		193.268,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 193.268,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764101508264 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-11-13