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	**45225-052161**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAMES JESUS HERNANDEZ DIAZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.065.897.341	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	zady0915@gmail.com	**Número de Cuenta:**	116563057
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:	8999139/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**22026**	**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 (TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA) DEL CENTRO CAE EN EL DEP DEL CESAR EN MOD PRES Y/O VIRTUAL EN EL AREA DE PEDAGOGIA CPE NO. 20-9-2026-000715

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.794.580
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.795.735
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.450,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.057.130

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 360.856	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.098.306**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.411.306**	**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		----------	**1952240875**
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	$ 1.137.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.986.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.411.306,00	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	25.492,00	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	**$4.711.958,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir la formación profesional presencial en los programas de formación Complementaria y titulada

FORMACION TITULADA PROGRAMA: ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA FICHA: 3313556-3313586

Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, y planes de trabajo, como así mismo, desarrollar medios didácticos como diseñar y publicar material pedagógico.

Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competenc

Realizar reconocimientos en la inducción o una vez inicie su competencia. En cada formación mediante la técnica de lluvia de ideas

Llevar el control de asistencias en formato no controlado de los programas de formación asignadas

Se registró juicios evaluativos del I Trimestre correspondiente a los programas de formación titulada

Usar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales para el eficaz desarrollo del proceso 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

James Jesus Hernandez Diaz

JAMES JESUS HERNANDEZ DIAZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

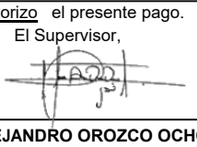
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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)

18/04/26 14:33:46 USUARIO: SIC - C.C. 1065897341

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS y SOI
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	17/04/2026 10:37:18 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Marzo de 2026
Número Transacción	2
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	JAMES JESUS HERNANDEZ DIAZ
Doc. Identificación	CC - 1065897341
Número Control Interno	2026- 00305898
Numero Planilla Asopagos	1952240875 SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	$ 236.900	$ 3.700	$ 240.600
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 10.100	$ 200	$ 10.300
AFP	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	$ 303.200	$ 4.700	$ 307.900
Costos de Recaudo					$ 12.500
Total a pagar					$ 571.300

OVEDADES										
ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC

PAGOS online.net
901541310-8
CAJA 17 ABR 2026 CAJA
EFECTIVO RECIBIDO
KRA. 18 # 4-63 - AGUACHICA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco Colpatria, 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 * **Si requiere Factura Electrónica por los costos de recaudo, enviar copia del RUT vía WhatsApp.**

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 Aguachica, Cesar – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net

Fact: Abril - 2026

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, 10 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	16326	**Fecha Solicitud**	2026-03-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-10	**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
JAMES JESUS HERNANDEZ DIAZ	CC: 1065897341	CONTRATISTA	Autorizada	2026-03-13	2026-03-13	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50	1	4.737.450,00	250.856,00	250.856,00	110.000,00	360.856,00	VIATICOS FORMACION COM 16326 13 14 MAR TAMALAMEQUE PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LAS FICHAS 3313556-3313586 EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA.
				2026-03-14	2026-03-14	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**250.856,00**	**110.000,00**	**360.856,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 16326 13 14 MAR TAMALAMEQUE PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LAS FICHAS 3313556-3313586 EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA.

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: 2026/03/10 19:09:33 -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:	martes, 10 de marzo 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:	10/03/2026 18:37:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
10/03/2026 7:09:58 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	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reser**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**3/03/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JAMES JESÚS HERNÁNDEZ DÍAZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065897341**
CONTRATO	**No.**	**No CO1.PCCNTR .8999139**	**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 PEDAGOGÍA							
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 - TAMALAMEQUE- AGUACHICA**							
RUTA	**AGUACHICA - PELAYA- AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ERNESTINA PANTOJA COLEGIO NACIONALIZADO INTEGRADO	**CONTACTO**	3107454336 3226516277	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**13**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**13**	**3**	**2026**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**14**	**3**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**14**	**3**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación en los Municipios de Tamalameque-Pelaya en el programa ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LAS FICHAS 3313556-3313586 en los programas de Formacion Titulada**							

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 -TAMALAMEQUE**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
13	**HORA:12:00 A 18:00**	**Impartir formación en el Municipio Tamalameque en el programa ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LA FICHA 3313556 en los programas de Formacion Titulada**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**TAMALAMEQUE - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia Inicio	**14**	**3**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - PELAYA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
14	**HORA:18:00 A 23:00**	**Impartir formación en el Municipio Pelaya en el programa ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LA FICHA 3313586 en los programas de Formacion Titulada**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**PELAYA - 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:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.03.09 14:31:51 -05'00'	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.03.03 21:23:08 -05'00'	James Jesus Hernandez Diaz
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
SUBDIRECTOR E	**COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JAMES JESÚS HERNÁNDEZ DÍAZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Aguachica-Cesar, 06 de Abril del 2026

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
16326	13/03/2026 14/03/2026	13/03/2026 14/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	**TAMALAMEQUE—PELAYA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE LAS FICHAS 3313556-3313586 EN LOS PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en el municipio asignado
2. Se cumplió con impartir el tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje del programa de TÉCNICO EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA FICHA: 3313556-3313586, se realizó exposición en formación

RESULTADOS:

DETERMINAR SITUACIONES DE VULNERACIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA TENIENDO EN CUENTA LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN

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

1. Registro fotográfico
2. Listas de asistencias
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Se realizó exposición en formación sobre la determinación de situación de vulneración en el cuidado de niños	JAMES JESUS HERNANDEZ DIAZ	13/03/2026 14/03/2026

CONCLUSIÓNES:

Los aprendices participaron en un intercambio de ideas sobre las situaciones que se presenta en los cuidados de los niños

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JAMES JESUS HERNANDEZ DIAZ	James Jesus Hernandez Diaz

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA	Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.04.09 15:45:48 -05'00'

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

13 DE MARZO





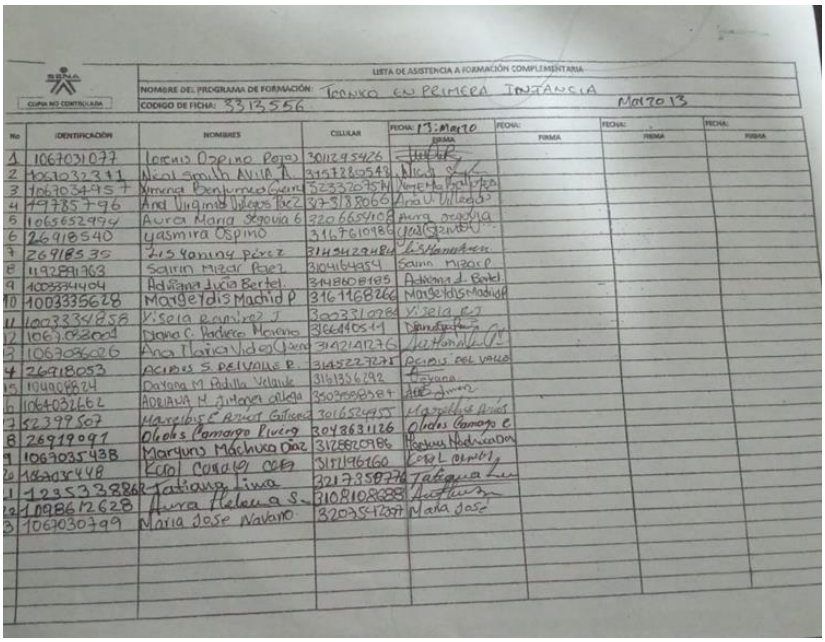
14 DE MARZO





LISTA DE ASITENCIA

13 DE MARZO



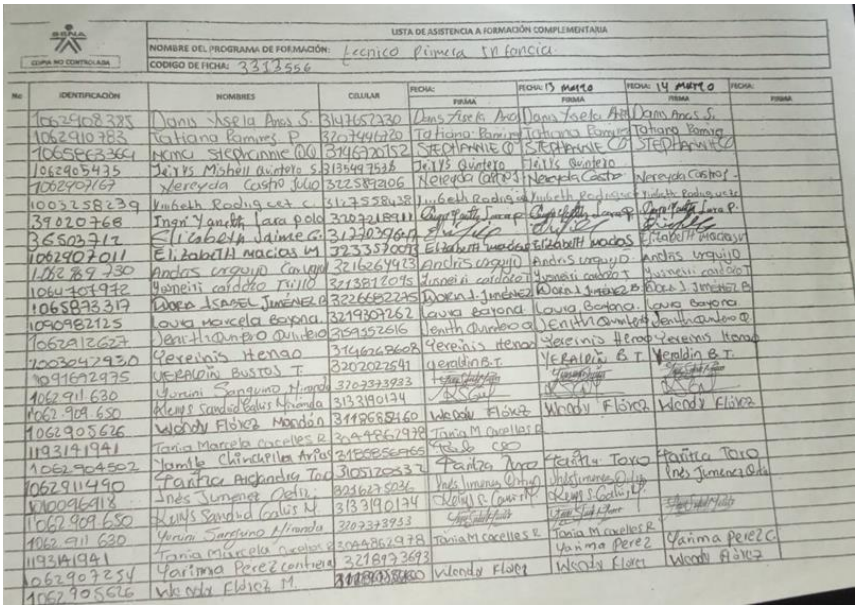
LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: TECNICO EN PRIMERA INFANCIA

CODIGO DE FICHA: 3313556 MARZO 13

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 13 MARZO FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA	FECHA: FIRMA
1	1067021077	Lorena Ospina Pepa	3011295426				
2	1061032371	Nicol Smith Avila R.	3157280548				
3	1067034915	Ximena Benjumea Quiroz	5233207514				
4	1077857796	Ana Virginia Vallejos Paez	3173188066				
5	1065652994	Aura Maria Segovia G	3206651084				
6	26918540	yasmira Ospino	3167610989				
7	26918535	Lisyamina Perez	3143429484				
8	1192811763	Saimn Mizar Perez	3104164954				
9	1003334404	Adriana Lucia Bertel	3418081895				
10	1003335628	Margelis Machado P	3167668266				
11	1003334858	Yisela ramirez J	3003310784				
12	1067032004	Diana C. Padrino Moreno	3664405114				
13	1067036026	Ana Maria Vidal Cano	3142141276				
14	26918053	Acidos S. DELVALLE R.	3145227271				
15	1044088624	Dayana M Padilla Velasco	3163356292				
16	1064032662	ADRIANA M. Jimenez alleto	3103668584				
17	52397507	Margelis E. Arias Gallego	3016524955				
18	26919097	Olodis Camargo Rivera	3043631126				
19	1067035438	Maryuris Machuca Diaz	3128820986				
20	1064034448	Karol Corrales Ochoa	3171496160				
21	1225338862	Tatiana Lima	3217358774				
22	1098612628	Aura Helena S.	3108108888				
23	1067030799	Maria Jose Navarro	3203541237				

14 DE MARZO



LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Tecnico Primera Infancia

CODIGO DE FICHA: 3313556

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: FIRMA	FECHA: 13 MARZO FIRMA	FECHA: 14 MARZO FIRMA	FECHA: FIRMA
	1062408385	Danis Yisela Anes S.	3147657330				
	1062910783	Tatiana Ramirez P.	3207446720				
	1065663661	NOMI STEPHANNIE QUI	3146920752				
	1062905435	Jeiris Mishell quintero S	3133447528				
	1062907167	Yereydis Castro Julio	3225882206				
	1003258239	Lisbeth Rodriguez C.	3167558438				
	39020768	Ingri Yanelth Lara polo	3202218911				
	36503712	Elizabeth Jaimes G.	3127037647				
	1062907011	Elizabeth macias M	3233370078				
	1062889230	Andres urquijo Cantillo	3216264923				
	1064701972	Yomeiri carrillo Trillo	3213817095				
	1065873317	Dora ISABEL JIMENEZ B	3226652295				
	1090982125	Laura marcela espana	3219307262				
	1062912627	Jenith Quintero Quintero	3159352616				
	1003042930	Yereinis Henao	3146268608				
	1091692975	YERALDIN BUSTOS T.	3202027591				
	1062911630	Yomini Sanguino Miranda	3203373933				
	1062909650	Kleins Sandid Collis Miranda	3133190134				
	1062905626	Wendy Flórez Mendoza	3115685460				
	1193141941	Tania Marcela cacelles R	3149867978				
	1062904502	Yamile Chinchilla Arias	3155855655				
	1062911490	Fantica Richardson Toro	3105120337				
	1100966918	Ines Jimenez Ortiz	3216275036				
	1062909650	Kleins Sandid Collis M	3133190134				
	1062911630	Yomini Sanguino Miranda	3203373933				
	1193141941	Tania Marcela cacelles R	3149867978				
	1062907254	Yarima Perez contreras	3218933693				
	1062905626	Wendy Flórez M.	3115685460				

TIQUETES

13 DE MARZO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL CESAR
COOTRACESAR
NIT. 800.099-337-4
Calle 14 No. 1CL: 1 12 #99- 46 Tel: 5658700 Fax: 56668700 - Aguachica.cesar
www.cootracesar.com.co - cootracestmiiii.cervicios @mail.cootraguachica.com.co

SERVICIO DE TRANSPORTE — TIQUETE DE VIAJE

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
Aguachica	13	03	2026

0484

Nombre: James Jesus Hernandez.
Destino: Tamalameque
VALOR $: 35000
Hora: 10:30 am
No. Vehículo:
Firma



Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Tamalameque - Cesar Ltda.
COOTRAMEQUE
Nit. 824.001.945 - 9
Resolución de habilitación de minitransporte No. 0153 Junio19/02
Calle Central Tel. (095)5286292 - Tamalameque Cesar

Fecha: 13 de marzo - 2026 Valor $ 35000
Nombre Pasajero: James Jesus Hernandez
Destino Aguachica. Vehiculo No
Salida: Tamalameque Hora: 11:30 pm.

Nota: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá el derecho a reclamo.

Firma

14 DE MARZO



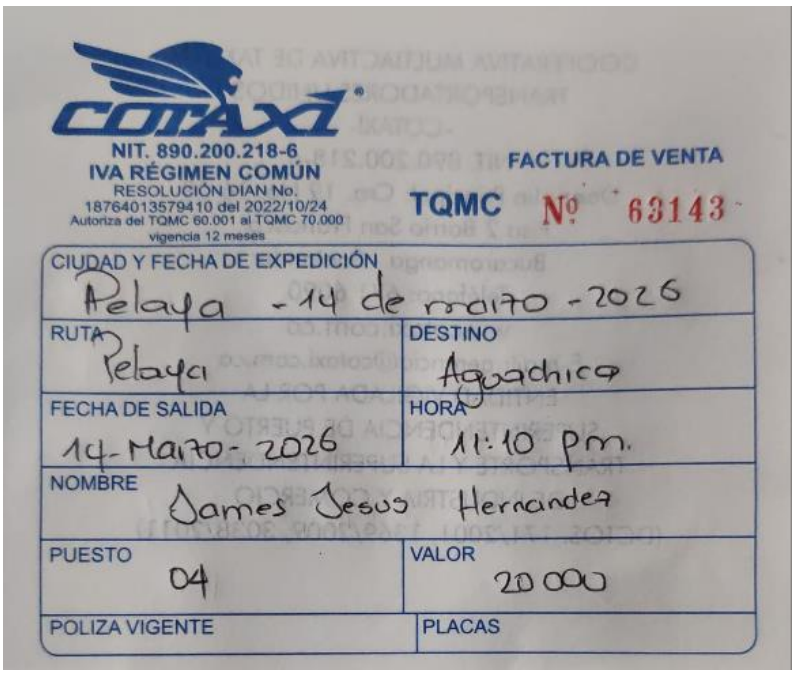
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL CESAR
COOTRACESAR
NIT. 800.099-337-4
Calle 14 No. 1CL: 1 12 #99- 46 Tel: 5658700 Fax: 56668700 - Aguachica.cesar
www.cootracesar.com.co - cootracestmiill.cerviicios @mail.cootraguachica.com.co

SERVICIO DE TRANSPORTE — TIQUETE DE VIAJE

CIUDAD	DIA	MES	AÑO
AGUACHICA	14	03	2026

0492

Nombre: JAMES. JESUS HERNANDEZ.
Destino: PELAYA
VALOR $: 20000
Hora: 5:30. PM.
No. Vehículo:
Firma



COTAXI
NIT. 890.200.218-6
IVA RÉGIMEN COMÚN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579410 del 2022/10/24
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC Nº 63143

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Pelaya - 14 de marzo - 2026

RUTA	DESTINO
Pelaya	Aguachica
FECHA DE SALIDA	HORA
14-Marzo-2026	11:10 pm.
NOMBRE: James Jesus Hernandez	
PUESTO: 04	VALOR: 20 000
POLIZA VIGENTE	PLACAS