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	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**10048-416108**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN JOSE RIZO TRIGOS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.065.916.542	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	juan-2499@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	0550488446832468
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**	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:	8998702/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**4526**	**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 CAE EN EL DPTO. DEL CESAR EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN EL ÁREA DE IDIOMAS-INTERACCIÓN CON LA LENGUA INGLESA CPE NO. 20-9-2026-000419

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.057.130
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.795.735
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.450,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.319.680

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.450	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 425.192	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.162.642**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.459.642**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6013618577**
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	$ 1.153.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.134.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.459.642,00	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 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	25.813,00	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	**$4.711.637,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Brindé formación titulada a la ficha 3408931 analisis y desarrollo de software

Brindé formación titulada a la ficha 3408940 gestion contable y de informacion financiera

Brindé formación titulada a la ficha 3313599 atencion integral a la primera infancia

Brindé formación titulada a la ficha 3313663 gestion documental

Brindé formación titulada a la ficha 314229 gestion administrativa

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

Juan José Rizo Trigos.

JUAN JOSE RIZO TRIGOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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

EL ORDENADOR DEL PAGO
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

13/05/26 23:16:18 USUARIO: SIC - C.C. 1065916542

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065916542
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE RIZO TRIGOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 9A 7 88	TELÉFONO:	5665621
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013618577**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		278896012

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 303.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 303.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 236.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 236.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 550.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 550.000**

Planilla Pagada

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:	miércoles, 15 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36226	**Fecha Solicitud**	2026-04-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-15	**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
JUAN JOSE RIZO TRIGOS	CC: 1065916542	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-22	2026-04-22	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	70.000,00	212.596,00	VIATICOS FORMACION COM 36226 22 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3313599 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**70.000,00**	**212.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 36226 22 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3313599 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:	""

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: 2026/04/15 16:54:09 -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:	miércoles, 15 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	15/04/2026 16:18:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
15/04/2026 4:54:40 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: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
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	11/04/2026							
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**				
JUAN JOSE RIZO TRIGOS				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065916542**	
CONTRATO	**No.**	**8998702**	**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 IDIOMAS (INTERACCIÒN CON LA LENGUA INGLESA)							
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 - CURUMANI - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA SEDE CURUMANI		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**22**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**22**	**4**	**2026**	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el municipio de CURUMANI (Ficha No.3313599), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.							

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.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia 1	**22**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - CURUMANI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
22	**HORA:12 A 6PM**	**Impartir formación en el municipio de CURUMANI (Ficha No. 3313599) Programa ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**CURUMANI - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

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

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.04.14 15:16:48 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.04.12 20:48:06 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Juan José Rizo Trigos.
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTOR E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JUAN JOSE RIZO TRIGOS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica, Cesar – 23/04/2026

PRESENTADO A: Orlando Antonio Aguilar Quintero

ORDEN DE VIAJE No: 36226	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22/04/2026	22/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Cesar / Centro de formación	Curumani

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a la ficha 3313599 del programa ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA garantizando el desarrollo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, cada acción se determine por parte del centro de formación.
2. Planear y ejecutar las actividades según lo establecido en el desarrollo curricular teniendo en cuenta las guías de aprendizaje, plan de trabajo, planeación pedagógica y proyectos deformación.
3. Desarrollar material didáctico en inglés aplicable al campo laboral.

RESULTADOS:

1. 05 COMUNICARSE DE MANERA SENCILLA EN INGLÉS EN FORMA ORAL Y ESCRITA CON UN VISITANTE O COLEGA EN UN CONTEXTO LABORAL COTIDIANO.
2. 06 PONER EN PRÁCTICA VOCABULARIO BÁSICO Y EXPRESIONES COMUNES DE SU ÁREA OCUPACIONAL EN CONTEXTOS ESPECÍFICOS DE SU TRABAJO POR MEDIO DEL USO DE FRASES SENCILLAS EN FORMA ORAL Y ESCRITA.

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

1. Evidencia fotográfica.
2. Registro de asistencia en Excel y subida a Sofia plus.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar orientando formación autorizada por coordinación académica.	Juan José Rizo Trigos	22/04/2026
2. Entrega de evidencias en carpetas de drive.	Juan José Rizo Trigos Aprendices de la ficha 3313599	22/04/2026

CONCLUSIONES: **1.** Se socializa la temática y actividades establecidas en la guía de aprendizaje y se realizan las diferentes actividades propuestas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Juan José Rizo Trigos		Juan José Rizo Trigos.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.05.05 21:24:39 -05'00'
Coordinador académico	Jose Alejandro Orozco Ochoa	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





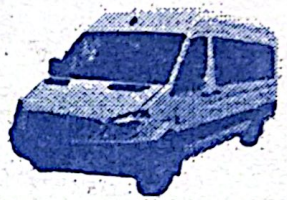
ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA
3313599 PRIMERA INFANCIA

NOMBRES/APELLIDOS	LINK EVIDENCIAS	22 ABR	29 ABR	6 MAY	13 MAY	20 MAY	27 MAY	03 JUN	10 JUN	17 JUN	24 JUN	INASISTENCIA	PORCENTAJE DE ASISTENCIA
ARIANA IRIARTE	https://drive.google.com/drive/folders/1Bk7SqtkAEPuZM6tzpVmpR5w_hpaTZLit	SI										0	100%
JULIETH KATHERINE GARCIA BELEÑO		SI										0	100%
ALEXANDRA VILLAMIZAR CRUZ	https://drive.google.com/drive/folders/1D_Ads4B0c5RkUFAv7ZDRn7kqgeRH-Bla	SI										0	100%
ANGELA CARDENAS	https://drive.google.com/drive/folders/1Q_2zQqYVUBfjjJlQSKtYn3mvDgym_xCo	SI										0	100%
LIZETH PEREZ	https://drive.google.com/drive/folders/1IHE4fmdx1vdGCk1qod0fwlAYduP3durD	SI										0	100%
KELLY JOHANA MARTINEZ	https://drive.google.com/drive/folders/1e9o27z-I7jNiiRzu2qLHbCDHB0jY8oeA	SI										0	100%
ANEISY NOVA		NO										1	0%
LUIS ALBERTO OLIVERO	https://drive.google.com/drive/folders/1Z-YTRaLtpRwXOFlNLu8E1Sq-Id489Nj5	SI										0	100%
MIRIAM CLARO		SI										0	100%
LEIDY TATIANA QUINTERO	https://drive.google.com/drive/folders/1DFlxrhsvtPo7ygeTxGM_P5937ASCtjb0	SI										0	100%
CAROL VIVIANA OLIVEROS		SI										0	100%
ROSAURA VIDES		SI										0	100%
MARIANA POSADA	https://drive.google.com/drive/folders/1IaR2l0askKV713NmX-OlNTJXfiUqu4Yn	SI										0	100%
DIANYS RANGEL	https://drive.google.com/drive/folders/1nkhFCyST qqyJr3tSmr3nT-N4-w6j_Cp	SI										0	100%
EVELIS BELEÑO		SI										0	100%
MAITE LORENA CARDENAS		SI										0	100%
LUISA FERNANDA ACUÑA	https://drive.google.com/drive/folders/1HqSYSTCt8JuJTI-ZaYRBqgP1US30M2BO	SI										0	100%
AYLIN ORTEGA ROJAS		SI										0	100%
MARIA ISABEL MORENO	https://drive.google.com/drive/folders/1gpYPi0Ppm_G7tEIAjzy2250Dmq2mLjcy	SI										0	100%
ANA LEUDITH CHINCHILLA		SI										0	100%
MARTHA CAROLINA AÑEZ CACERES		NO										1	0%
KAREN DAYANA TARQUINO	https://drive.google.com/drive/folders/1VMpZ5nRKJdg34mSTrMtH4dOJo3hR57VI	SI										0	100%
ASTRID VACA		NO										1	0%
MAIBIS JULIETH YEPEZ		SI										0	100%
YUSNEIBY TABORDA	https://drive.google.com/drive/folders/1PM6lGz7JN_cegmlo--jTk2VMP3NGXDrm	SI										0	100%
ISAMAR OLIVO		SI										0	100%

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579780 del 2025/08/27
Autoriza del TQMC 80.000 al TQMC 85.000
vigencia 24 meses



FACTURA DE VENTA

TQMC 81851

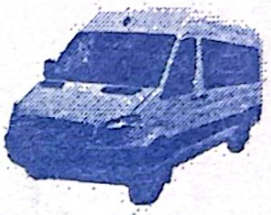
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aichica, Cesar 22/04/26	
RUTA: Aguachica	DESTINO: Curumani
FECHA SALIDA: 22/04/26	HORA: 9:30am
NOMBRE: Juan José Rizo Trigos	
PUESTO:	VALOR: $35.000
POLIZA VIGENTE:	PLACAS:

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

Scanned with CamScanner

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764013579780 del 2025/08/27
Autoriza del TQMC 80.000 al TQMC 85.000
vigencia 24 meses



FACTURA DE VENTA

TQMC 82263

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Curumaní 22-04-26	
RUTA: Curumaní	DESTINO: Aguachica
FECHA SALIDA: 22-04-26	HORA: 6:00 Pm
NOMBRE: Juan José Rizo Trigos	
PUESTO	VALOR: 35.000-
POLIZA VIGENTE	PLACAS

Scanned with 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:	lunes, 20 de abril de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40026	**Fecha Solicitud**	2026-04-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-04-20	**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
JUAN JOSE RIZO TRIGOS	CC: 1065916542	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-29	2026-04-29	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	70.000,00	212.596,00	VIATICOS FORMACION COM 40026 29 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3313599 GARANTIZANDO EL DESARROLLO EFECTIVO DEL PROCESO FORMATIVO SEGÚN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES.
											Totales Solicitud de Comisión			**142.596,00**	**70.000,00**	**212.596,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 40026 29 ABR CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN LA FICHA 3313599 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:	""

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: 2026/04/20 19:28:40 -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, 20 de abril de 2026	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	20/04/2026 17:40:54

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
20/04/2026 7:29:17 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: 01
	Código: GCCON-F-095

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
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				11/04/2026				
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN JOSE RIZO TRIGOS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1065916542**
CONTRATO	**No.**	**8998702**	**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 IDIOMAS (INTERACCIÒN CON LA LENGUA INGLESA)							
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 - CURUMANI - AGUACHICA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA SEDE CURUMANI		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**29**	**4**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**29**	**4**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación en el municipio de CURUMANI (Ficha No.3313599), garantizando el desarrollo efectivo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.							

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.

AGENDA				
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia 1	**29**	**4**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - CURUMANI**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
29	**HORA:12 A 6PM**	**Impartir formación en el municipio de CURUMANI (Ficha No. 3313599) Programa ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**CURUMANI - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

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

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.04.14 15:19:44 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.04.12 20:48:20 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Juan José Rizo Trigos.
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	**Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**	
Cargo: SUBDIRECTOR E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO**	**Nombres y Apellidos: JUAN JOSE RIZO TRIGOS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica, Cesar – 30/04/2026

PRESENTADO A: Orlando Antonio Aguilar Quintero

ORDEN DE VIAJE No: 40026	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29/04/2026	29/04/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Cesar / Centro de formación	Curumani

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación a la ficha 3313599 del programa ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA garantizando el desarrollo del proceso formativo según los lineamientos institucionales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, cada acción se determine por parte del centro de formación.
2. Planear y ejecutar las actividades según lo establecido en el desarrollo curricular teniendo en cuenta las guías de aprendizaje, plan de trabajo, planeación pedagógica y proyectos deformación.
3. Desarrollar material didáctico en inglés aplicable al campo laboral.

RESULTADOS:

1. 05 COMUNICARSE DE MANERA SENCILLA EN INGLÉS EN FORMA ORAL Y ESCRITA CON UN VISITANTE O COLEGA EN UN CONTEXTO LABORAL COTIDIANO.
2. 06 PONER EN PRÁCTICA VOCABULARIO BÁSICO Y EXPRESIONES COMUNES DE SU ÁREA OCUPACIONAL EN CONTEXTOS ESPECÍFICOS DE SU TRABAJO POR MEDIO DEL USO DE FRASES SENCILLAS EN FORMA ORAL Y ESCRITA.

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

1. Evidencia fotográfica.
2. Registro de asistencia en Excel y subida a Sofia plus.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar orientando formación autorizada por coordinación académica.	Juan José Rizo Trigos	29/04/2026
2. Entrega de evidencias en carpetas de drive.	Juan José Rizo Trigos Aprendices de la ficha 3313599	29/04/2026

CONCLUSIONES: **1.** Se socializa la temática y actividades establecidas en la guía de aprendizaje y se realizan las diferentes actividades propuestas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Juan José Rizo Trigos		Juan José Rizo Trigos.
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA** Firmado digitalmente por Jose Alejandro Orozco Ochoa Fecha: 2026.05.05 21:29:55 -05'00'
Coordinador académico	Jose Alejandro Orozco Ochoa	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





ASISTENCIA

REGISTRO DE ASISTENCIA
3313599 PRIMERA INFANCIA

NOMBRES/APELLIDOS	LINK EVIDENCIAS	22 ABR	29 ABR	6 MAY	13 MAY	20 MAY	27 MAY	03 JUN	10 JUN	17 JUN	24 JUN	INASISTENCIA	PORCENTAJE DE ASISTENCIA
ARIANA IRIARTE	https://drive.google.com/drive/folders/1Ek7SqtkAERuZM60spVmpR5u_hpxTZLit	SI	SI									0	100%
JULIETH KATHERINE GARCIA BELEÑO		SI	SI									0	100%
ALEXANDRA VILLAMIZAR CRUZ	https://drive.google.com/drive/folders/1O_4ds4B0c5RkUFAw7ZDRn7kqpeRH-Bla	SI	SI									0	100%
ANGELA CARDENAS	https://drive.google.com/drive/folders/1O_2sQqYVUB1tyJlQSK1Vn3mvDigm_zCo	SI	SI									0	100%
LIZETH PEREZ	https://drive.google.com/drive/folders/1lHE4fmdx1vdGiDk1qcd01wlAYdvP3durO	SI	SI									0	100%
KELLY JOHANA MARTINEZ	https://drive.google.com/drive/folders/1e8o27s-l7jNiiRzu2qLHbCOHB0jV8oeA	SI	SI									0	100%
ANEISY NOVA		NO	SI									1	50%
LUIS ALBERTO OLIVERO	https://drive.google.com/drive/folders/1Z-YTRaLlpRwXOFlNLu8E1Sq-ldJ89Nj5	SI	SI									0	100%
MIRIAM CLARO		SI	SI									0	100%
LEIDY TATIANA QUINTERO	https://drive.google.com/drive/folders/1OFlwrhsvtPo7ajeTwGiM_P5337ASCrjb0	SI	SI									0	100%
CAROL VIVIANA OLIVEROS		SI	SI									0	100%
ROSAURA VIDES		SI	SI									0	100%
MARIANA POSADA	https://drive.google.com/drive/folders/1IcR2I0aqkKVr713NmX-OlNTJX5lUqu4Yn	SI	SI									0	100%
DIANYS RANGEL	https://drive.google.com/drive/folders/1nkhFCjSTqvguX2t6KmrJpT-N4-w6i_Cp	SI	SI									0	100%
EVELIS BELEÑO	https://drive.google.com/drive/folders/1o7shE86utv6vglpHrGBCKDOrYDM-pu3Y	SI	SI									0	100%
MAITE LORENA CARDENAS		SI	SI									0	100%
LUISA FERNANDA ACUÑA	https://drive.google.com/drive/folders/1HqSYSTCt8JsJTI-ZaYRBqyPIUS30M2BO	SI	SI									0	100%
AYLIN ORTEGA ROJAS		SI	SI									0	100%
MARIA ISABEL MORENO	https://drive.google.com/drive/folders/1lgpYR0Fpm_G7rEIAjcg2250Cmq2mLjcg	SI	SI									0	100%
ANA LEUDITH CHINCHILLA	https://drive.google.com/drive/folders/1upB0UvguJoTK_vvUl4YhMOHXzbLqu9Qmt	SI	SI									0	100%
MARTHA CAROLINA AÑEZ CACERES		NO	SI									1	50%
KAREN DAYANA TARQUINO	https://drive.google.com/drive/folders/1vMeZ5nRKJdq24mSTdMlt4dOJc3kR57Vl	SI	SI									0	100%
ASTRID VACA		NO	SI									1	50%
MAIBIS JULIETH YEPEZ		SI	SI									0	100%
YUSNEIBY TABORDA	https://drive.google.com/drive/folders/1PM6lGz7JN_cegmlo--jTk2vMP5NGXDrm	SI	SI									0	100%
ISAMAR OLIVO		SI	SI									0	100%

COTAXI
SU MEJOR SERVICIO



NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No.
18764015794 10 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA

TQMC 599963

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica - 29/04/26	
RUTA: Aguachica	DESTINO: Curumani
FECHA SALIDA: 29 Abril	HORA: 9:30am
NOMBRE: Juan José Rizo Trigos	
PUESTO:	VALOR: $ 35.000
POLIZA VIGENTE:	PLACAS:

Scanned with CamScanner

COTAXI

SU MEJOR SERVICIO

NIT. 890.200.218-6

IVA REGIMEN COMUN

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764015794l0 del 2022/10/27
Autoriza del TQMC 60.001 al TQMC 70.000
vigencia 12 meses



FACTURA DE VENTA

TQMC 599972

GRAFICAS SAZNDRA LTDA. NIT. 900.254.204-0

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Curumani 29/04/26	
RUTA: Curumani	DESTINO: Aguachica
FECHA SALIDA: 29/04/26	HORA: 6:00 Pm
NOMBRE: Juan José Lizo	
PUESTO	VALOR: $35.000
POLIZA VIGENTE	PLACAS

Scanned with CamScanner