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** | **34999-628521** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA | **Banco a consignar:** | BANCO COOPERATIVO COOP |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.065.878.132 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | rbohorquez@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 0007000126698 |
| **IP/Nº de contacto:** | 0 | **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:** | 9084691/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **17526** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA CAMPESENA (TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA) DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE AMBIENTAL - FORESTAL, EMP EN REF Y REC AMBI. CPE NO. 20-9-2026-000587 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/05/2026** | **Al** | **31/05/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 35.372.960 |
| **Número de pago** | **4** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.374.500 |
| **Valor Bruto Pago:** | | **$ 4.737.450,00** | | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 30.635.510 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.450 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.557.348 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.294.798** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.308.798** | **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** | | ---------- | **6017537245** |
| **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 | $ 1.436.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 3.032.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.308.798,00 | 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 | 31.474,00 | 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** | **$4.705.976,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se orientó formación en los destientos municipio
se realizó conocimiento de los estilos previos de aprendizaje
se realizó los juicios evaluativos correspondiente
se asistió a las reuniones programas
se trasladó a otros municipios área de influencia
se presenta oportunamente los informes mensuales al supervisor de contrato

**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

**ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA**
**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)**

15/05/26 17:57:43 USUARIO: SIC - C.C. 1065878132

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1065878132 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | AGUACHICA | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CRA 9 # 5-29 CENTRO | TELÉFONO: | 2611786 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **6017537245** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/04/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 262394991 |

**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 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 303.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 303.200 | $ 0 | $ 303.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 303.200** | **$ 0** | **$ 303.200** |

**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 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 236.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 236.900 | $ 0 | $ 0 | $ 236.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 236.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 236.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 19.800 | $ 19.800 | $ 0 | $ 0 | $ 19.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 19.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 19.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1065878132 | BOHORQUEZ GARCIA ROGELIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.895.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.895.000 | $ 303.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 303.200 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.895.000 | $ 236.900 | $ 0 | $ 236.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.895.000 | 106587813 | $ 19.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 559.900**

Planilla Pagada

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHgperdomo | GERARDO PERDOMO PORTILLO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-04-10-6:25 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2126 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 84926 | **Fecha Registro:** | 2026-04-10 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 770.384,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 770.384,00 | **Saldo x Obligar:** | 770.384,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1065878132 | **Razón Social:** | ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0007000126698 | **Banco:** | BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1062906432 | **Nombre:** | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **30726** | **Número:** | COM 30726 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-04-10 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER | 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 | Nación | 10 | CSF | | 770.384,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 770.384,00 | 0,00 | 770.384,00 | 770.384,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION COM 30726 13 14 15 16 ABR LA GLORIA RIO DE ORO PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN Y REALIZAR SOCIALIZACIÓN Y ARTICULACIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3442381 3452880. CPE No. 20-9-2026-003259 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-04-15 | 770.384,00 | 770.384,00 | NINGUNO |

Firmado digitalmente por Tatiana Movilla Andrade

Adriana Solano

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

# 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: | viernes, 10 de abril de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 30726 | **Fecha Solicitud** | 2026-04-09 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-04-10 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2126 | **Dependencia Solicitante** | 952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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: 2026/04/10 16:01:22 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHoaguilar | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 10 de abril de 2026 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA | CC: 1065878132 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-04-13 | 2026-04-13 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / LA GLORIA | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.737.450,00 | 285.192,00 | 570.384,00 | 200.000,00 | 770.384,00 | VIATICOS FORMACION COM 30726 13 14 15 16 ABR LA GLORIA RIO DE ORO PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN Y REALIZAR SOCIALIZACIÓN Y ARTICULACIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3442381 3452880. |
| | | | | 2026-04-14 | 2026-04-14 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / RIO - ORO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-04-15 | 2026-04-15 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / LA GLORIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2026-04-16 | 2026-04-16 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PAILITAS | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **570.384,00** | **200.000,00** | **770.384,00** | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION COM 30726 13 14 15 16 ABR LA GLORIA RIO DE ORO PAILITAS - IMPARTIR FORMACIÓN Y REALIZAR SOCIALIZACIÓN Y ARTICULACIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3442381 3452880. |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 1062906432 | Nombre: | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

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: | viernes, 10 de abril de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO | Fecha Verificación: | 10/04/2026 9:32:26 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
10/04/2026 4:01:57 p. m.



Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

| | |
|---|---|
| | Versión: 01 |
| | Código: GCCON-F-095 |

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

| **Pública** | X | **Pública Clasificada** | | **Pública Reservada** | |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | 26/03/2026 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1.065.878.132** |
| **CONTRATO** | **No.** | CO1.PCCNTR. 9084691 | **AÑO** | 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 14 | 12 | 26 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación CAMPESENA (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial como instructor en el área de AMBIENTAL - FORESTAL, EMPRENDEDOR EN REFORESTACION Y RECUPERACION AMBIENTAL | | | | | | | |
| **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 ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES. | | |

**INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **AGUACHICA-LA GLORIA-AGUACHICA.** | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-RIO DE ORO-AGUACHICA.** | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-LA GLORIA-AGUACHICA.** | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-PAILITAS-AGUACHICA.** | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | CESAR-COLOMBIA | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial Aguachica** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | CESAR-COLOMBIA | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | PRESIDENTES DE JAC - ALCALDIAS MUNCIPALES, Y COMUNIDAD | **CONTACTO** | 3005575080-3215674839 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **13** | **4** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **13** | **4** | **2026** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **14** | **4** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **14** | **4** | **2026** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **15** | **4** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **15** | **4** | **2026** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **16** | **4** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | **16** | **4** | **2026** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formación y Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA<br>en los municipios de LA GLORIA, RIO DE ORO y PAILITAS en las fichas 3442381, 3452880. | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos. |
| 2 | Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto |
| 3 | |

**AGENDA**

**ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Dia Inicio** | **13** | **4** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA-LA GLORIA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **13** | **HORA: De 02:00 pm a 4:00 pm** | **Impartir formación y Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en el municipio de LA GLORIA** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **LA GLORIA-AGUACHICA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 2** | **14** | **4** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA-RIO DE ORO.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **14** | HORA: De 02:00 pm a 4:00 pm | **Impartir formación y Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en el municipio de RIO DE ORO** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **RIO DE ORO-AGUACHICA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 3** | **15** | **4** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA-LA GLORIA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **15** | HORA: De 02:00 pm a 4:00 pm | **Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en el municipio de LA GLORIA** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **LA GLORIA-AGUACHICA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Día Fin** | **16** | **4** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA-PAILITAS.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **16** | HORA: De 02:00 pm a 4:00 pm | **Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en el municipio de PAILITAS** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **PAILITAS-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** | **$200.000** |

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO<br>Fecha: 2026.04.08 15:09:07 -05'00' | Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ<br>Fecha: 2026.04.07 10:10:07 -05'00' | |
| **Nombres y Apellidos:**<br>**ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO** | **Nombres y Apellidos:**<br>**ROBINSO LOBO HERNANDEZ** | |
| **Cargo: SUBDIRECTOR (E)** | **Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.** | **Nombres y Apellidos: ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA** |

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA: Aguachica 21-04-2026** | | |
| **PRESENTADO A**: ORLANDO AGUILAR QUINTERO Subdirectora (E) | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 30726 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **13-04-2026**<br>**14-04-2026**<br>**15-04-2026**<br>**16-04-2026** | **13-04-2026**<br>**14-04-2026**<br>**15-04-2026**<br>**16-04-2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Cesar/Centro Agroempresarial<br>Cesar/Centro Agroempresarial<br>Cesar/Centro Agroempresarial<br>Cesar/Centro Agroempresarial | CESAR / LA GLORIA<br>CESAR / RIO DE ORO<br>CESAR / LA GLORIA<br>CESAR / PAILITAS |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

**ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LOS MUNICIPIOS DE LA GLORIA, RIO DE ORO, LA GLORIA, PAILITAS**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Se participó y se apoyo en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.
- Se desplazó a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, para impartir formación en el municipio objeto del desplazamiento

**RESULTADOS:**

1. SE SOCIALIZO EL PROGRAMA CAMPESENA CON LOS DIFERENTES LIDERES DE CADA MUNICIPIO
2. SE DESARROLLÓ CON ÉXITO LA SOCIALIZACIÓN Y LA DE PARTICIPACIÓN, INTEGRACIÓN COMUNITARIA Y DESARROLLO ECONÓMICO LOCAL

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. FOTOGRAFÍAS
2. LISTA DE ASISTENCIA

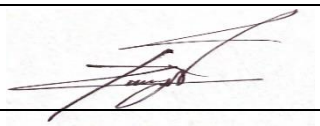
**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. SE COORDINA CON LOS DIFERENTES LIDERES LA APERTURA DE CURSOS DE FORMACIÓN PARA LA COMUNIDAD | LIDERES | PRÓXIMA VISITA |

**CONCLUSIÓNES:**

1. las reuniones se desarrollaron a cabalidad sin ningún contratiempo dando a conocer la temática de los cursos de formación
2. se socializo con total éxito la socialización del portafolio institucional de todos los cursos del programa campesena.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| NOMBRE Y APELLIDO | FIRMA |
|---|---|
| **ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA** |  |

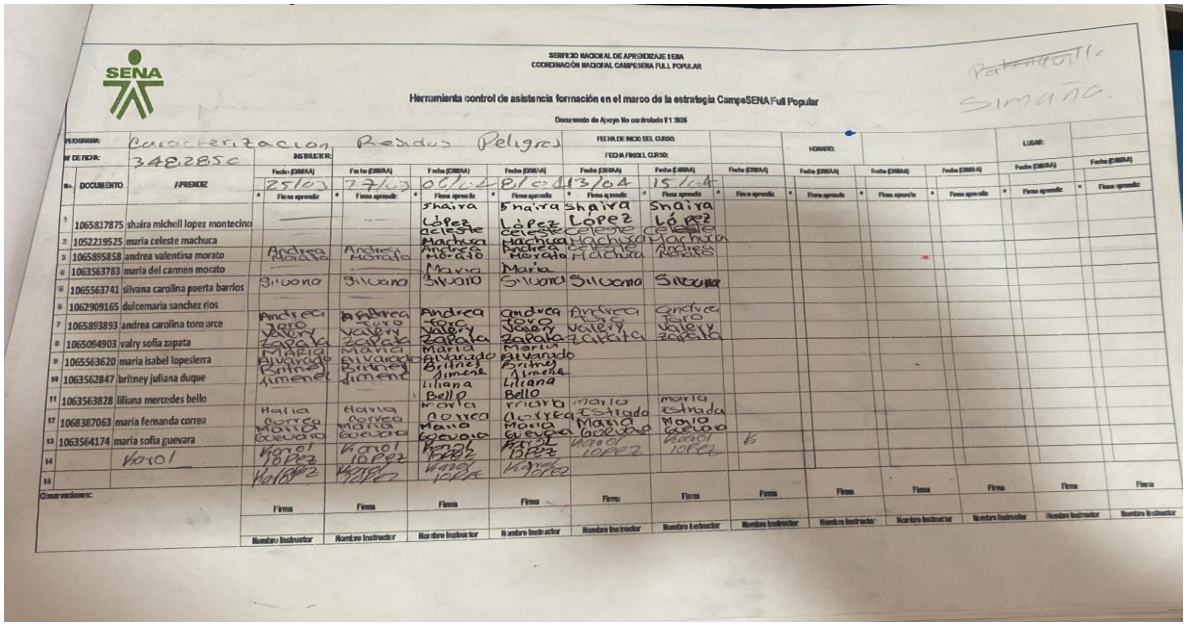
**VISTO BUENO SUPERVISOR**

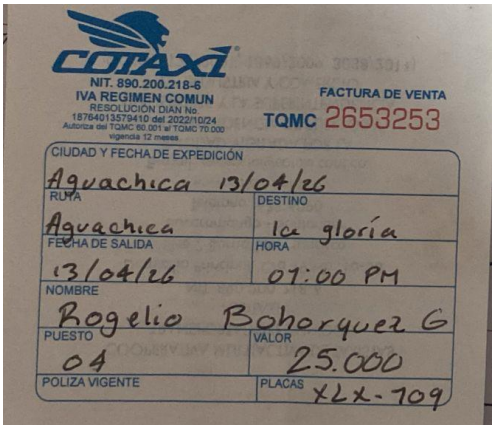
| CARGO DEL SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR | FIRMA |
|---|---|---|
| COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20 | ROBINSO LOBO HERNANDEZ | Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ<br>Fecha: 2026.05.13 11:14:04 -05'00' |

**13-04-2024**

**MUNICIPIO DE LA GLORIA SIMAÑA**



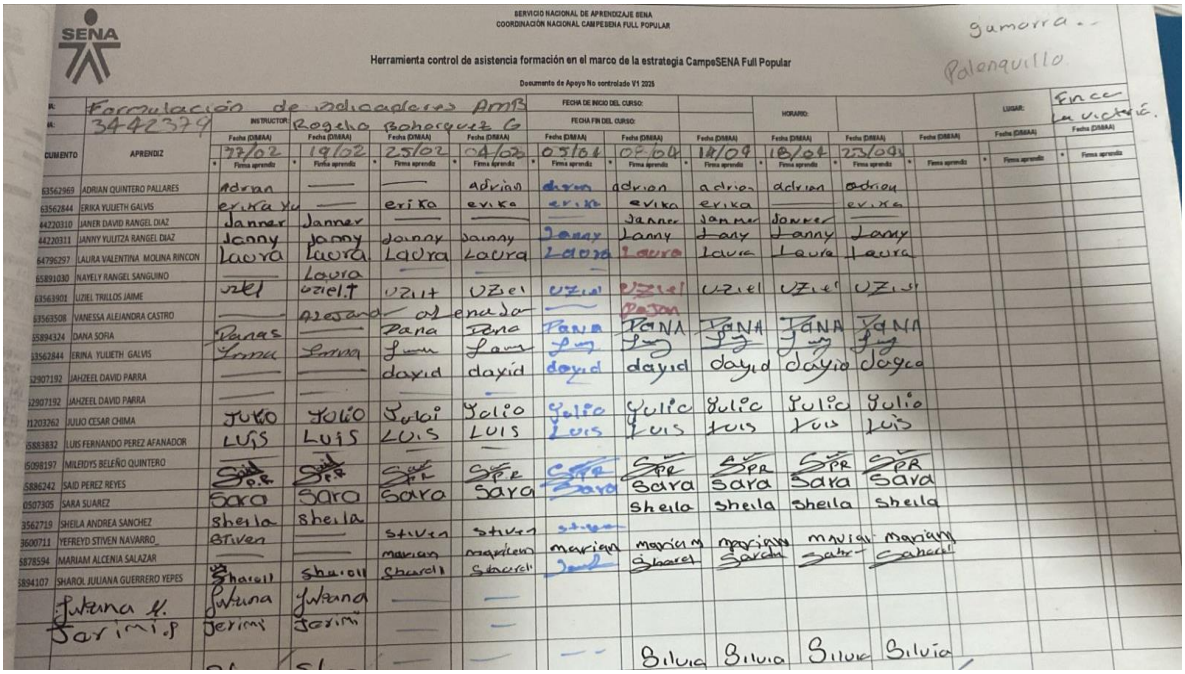



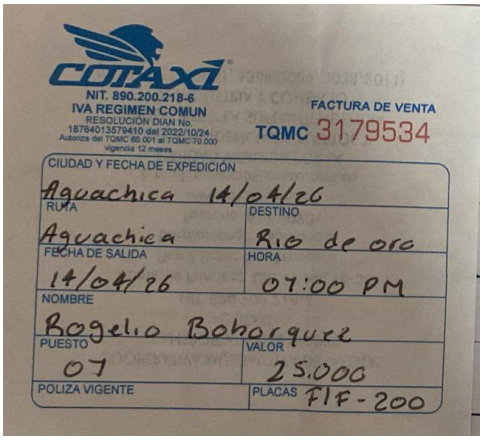






**14-ABRIL-2026**



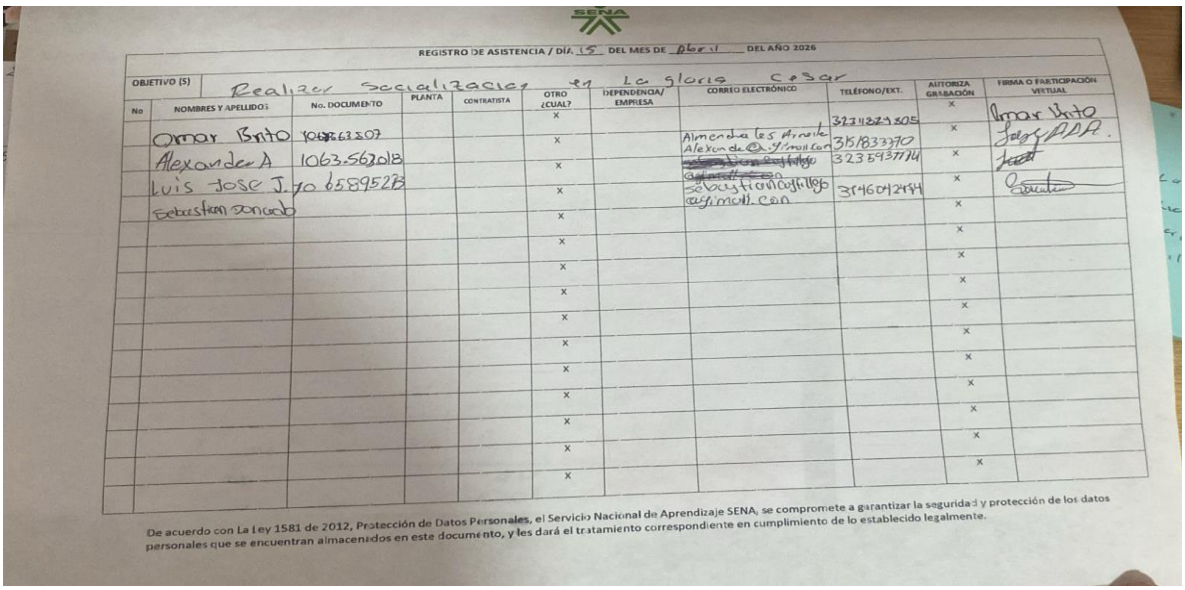



| ACTA No. 1 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN**: **ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LOS MUNICIPIOS DE LA GLORIA** | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** ABRIL 15-2026<br>**LA GLORIA** | **HORA INICIO:**<br>2:00 Pm | **HORA FIN:**<br>4:00 pm |
| **LUGAR Y/O ENLACE:**<br>**LA GLORIA** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Cesar/ Agroempresarial | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>1. Socialización cursos de fortalecimiento. | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>1. Socialización cursos de fortalecimiento En el sector ambiental | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| 1. En la Corregimiento de **LA GLORIA** , se reúnen con líder comunal, Rogelio Bohórquez García, y comunidad interesada en hacer parte del programa: de fortalecimiento, con el fin de acordar el horario de formación, la designación del ambiente de formación que por su ubicación e infraestructura facilitan el proceso formativo. | | |
| **CONCLUSIONES** | | |
| Se desarrolló el tema cumpliendo el objetivo y se deja como evidencias fotográficas | | |
| **ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS Y/O DECISIONES** | | |
| **ACTIVIDAD /DECISIÓN** | **FECHA** | **RESPONSABLE** | **FIRMA** |
| socialización | ABRIL 15-2026 | ROGELIO BOHÓRQUEZ |  |

**ASISTENTES**

*EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS*



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 15 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Realizar socializacion en La gloria Cesar

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | x | | | | x | |
| | Omar Brito | 1063.56[illegible]07 | | | x | | Almendralesarrieta Alexander@yahoo.com | 3231824305 | x | Omar Brito |
| | Alexander A | 1063.562018 | | | x | | [illegible] | 3158333770 | x | |
| | Luis Jose J.to | 6589528 | | | x | | [illegible] | 3235937714 | x | |
| | Sebastian Sanabria | | | | x | | [illegible] | 3146042454 | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |

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.



Copetran
NIT. 890.200.928-7 REGIMEN COMUN

M- 400079

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NOMBRE: Rogelio Bohorquez Garcia

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 15/04/26 | 11:00AM | La gloria |

ORIGEN: Aguachica — OFICINA EXPEDIDORA: Parque

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| 02 | 15/04/26 | 32582 |

VALOR TOTAL $ 25.000.-

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-

VIGILADO Supertransporte



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de transport Tel. 5651977 - 5652790 - 5650970
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas
Curumaní, Bosconia, El banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 415368

Nombre: Bohorquez Garcia Rogelio
Fecha: 15/04/26 Hora de Salida: 05:45 PM
Origen: La gloria Destino: Aguachica
Puesto: 02 Valor $ 25.000.-

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE ✓ | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6442251 - Encomiendas 6707342
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 693060 Cúcuta: Tel. 835756

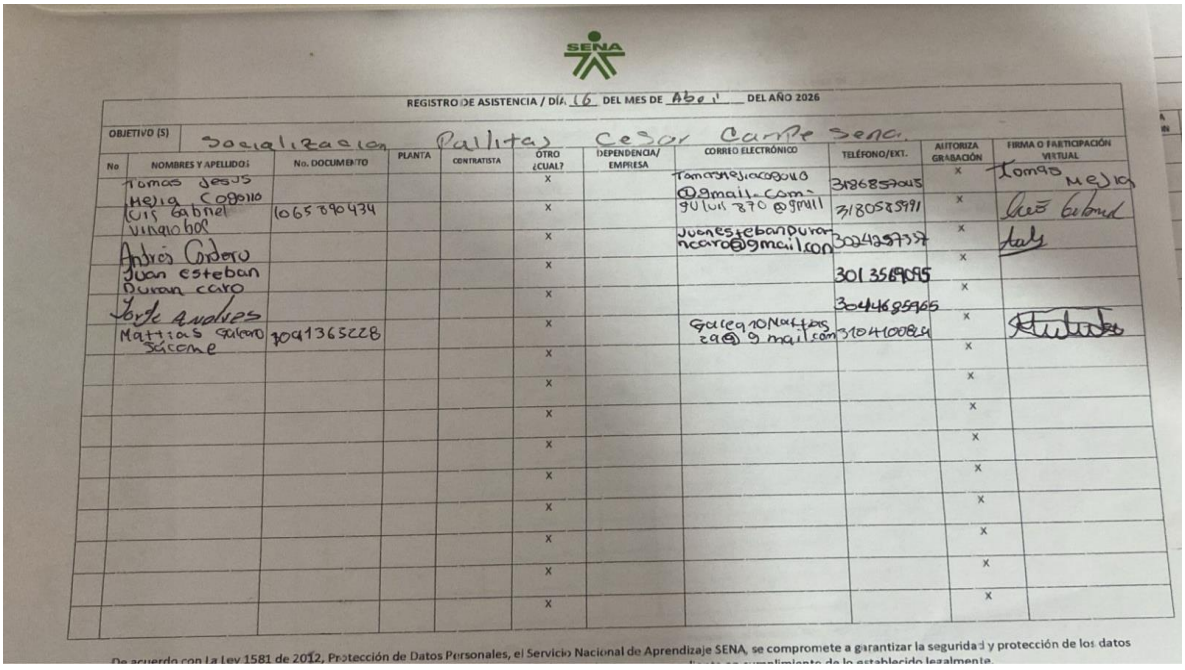
| ACTA No. 2 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN**: **ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LOS MUNICIPIOS DE PAILITAS** | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** ABRIL 16-2026<br>**PAILITAS** | **HORA INICIO:**<br>2:00 Pm | **HORA FIN:**<br>4:00 pm |
| **LUGAR Y/O ENLACE:**<br>**PAILITAS** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Cesar/ Agroempresarial | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>1. Socialización cursos de fortalecimiento. | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>1. Socialización cursos de fortalecimiento En el sector ambiental | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| 1. En la Corregimiento de **PAILITAS** se reúnen con líder comunal, Rogelio Bohórquez García, y comunidad interesada en hacer parte del programa: de fortalecimiento, con el fin de acordar el horario de formación, la designación del ambiente de formación que por su ubicación e infraestructura facilitan el proceso formativo. | | |
| **CONCLUSIONES** | | |
| Se desarrolló el tema cumpliendo el objetivo y se deja como evidencias fotográficas | | |
| **ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS Y/O DECISIONES** | | |

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| socialización | ABRIL 16-2026 | ROGELIO BOHÓRQUEZ |  |

**ASISTENTES**

*EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS*



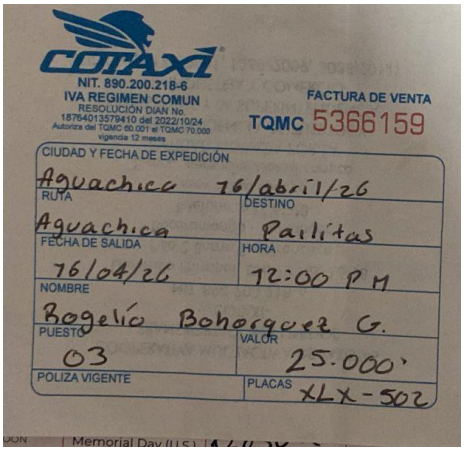


SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA: 16 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Socialización Pailitas Cesar Campo Semc.

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tomas Jesus Mejia Cogollo | | | | x | | Tomasmejiacogollo@gmail.com | 3186852015 | x | Tomas Mejia |
| | Luis Gabriel Villamil | 1065890434 | | | x | | Luisgabriel870@gmail.com | 3180585991 | x | Luis Gabriel |
| | Andres Cadavid | | | | x | | | | x | Andres |
| | Juan esteban Duran ccaro | | | | x | | Juanestebanduranccaro@gmail.com | 3024297737 | x | |
| | Jorge Andres | | | | x | | | 3013584595 | x | |
| | Mattias Salcedo Sucme | 1094136522 | | | x | | Salcedomattias299@gmail.com | 3044685965 | x | |
| | | | | | x | | | 3104100824 | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |
| | | | | | x | | | | x | |

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


COTAXI

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

FACTURA DE VENTA
TQMC 5366159

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Aguachica 16/abril/26

| RUTA | DESTINO |
|---|---|
| Aguachica | Pailitas |
| FECHA DE SALIDA | HORA |
| 16/04/26 | 12:00 PM |
| NOMBRE | |
| Rogelio Bohorquez G. | |
| PUESTO | VALOR |
| 03 | 25.000 |
| POLIZA VIGENTE | PLACAS |
| | XLX-502 |

Memorial Day (U.S.)


COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5650288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de transport Tel. 5651077 - 5652790 - 5650878
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas
Curumani, Bosconia, El banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT. 892.300.420-4

TIQUETE DE TRANSPORTE 515413

Nombre: Rogelio Bohorquez G
Fecha: 16/04/26 Hora de Salida: 05:20 PM
Origen: Pailita Destino: Aguachica
Puesto: 02 Valor $ 25.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE ✓ | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6442251 - Encomiendas 6707342
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 693860 Cúcuta: Tel. 835756

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHgperdomo | GERARDO PERDOMO PORTILLO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-04-14-11:29 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 2126 de fecha 2026-01-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 88326 | **Fecha Registro:** | 2026-04-14 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 786.964,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 786.964,00 | **Saldo x Obligar:** | 786.964,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1065878132 | **Razón Social:** | ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0007000126698 | **Banco:** | BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1062906432 | **Nombre:** | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | Si | **Num. Solicitud de Comisión:** | **34326** | **Número:** | COM 34326 | **Tipo:** | SOLICITUD | **Fecha:** | 2026-04-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER | 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 | Nación | 10 | CSF | | 786.964,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 786.964,00 | 0,00 | 786.964,00 | 786.964,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION COM 34326 20 21 22 23 ABR CURUMANI TAMALAMEQUE PELAYA LA GLORIA - REALIZAR SOCIALIZACIÓN Y ARTICULACIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN LOS MUNICIPIOS. CPE No. 20-9-2026-003322 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-04-17 | 786.964,00 | 786.964,00 | NINGUNO |

Firmado digitalmente por Tatiana Movilla Andrade

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

# 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, 13 de abril de 2026 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 34326 | **Fecha Solicitud** | 2026-04-13 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-04-13 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | CAMPESENA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2126 | **Dependencia Solicitante** | 952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - FORMACIÓN PROFESIONAL ECONOMÍA CAMPESINA Y SER |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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: 2026/04/13 17:47:54 -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, 13 de abril de 2026 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA | CC: 1065878132 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-04-20 | 2026-04-20 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / CURUMANI | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.737.450,00 | 278.482,00 | 556.964,00 | 230.000,00 | 786.964,00 | VIATICOS FORMACION COM 34326 20 21 22 23 ABR CURUMANI TAMALAMEQUE PELAYA LA GLORIA - REALIZAR SOCIALIZACIÓN Y ARTICULACIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN LOS MUNICIPIOS. |
| | | | | 2026-04-21 | 2026-04-21 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / TAMALAMEQUE | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-22 | 2026-04-22 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / PELAYA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | 2026-04-23 | 2026-04-23 | CESAR / AGUACHICA | CESAR / LA GLORIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **556.964,00** | **230.000,00** | **786.964,00** | |

| OBJETO DE LA COMISIÓN |
|---|
| VIATICOS FORMACION COM 34326 20 21 22 23 ABR CURUMANI TAMALAMEQUE PELAYA LA GLORIA - REALIZAR SOCIALIZACIÓN Y ARTICULACIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN LOS MUNICIPIOS. |

| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 1062906432 | Nombre: | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

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, 13 de abril de 2026 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO | Fecha Verificación: | 13/04/2026 17:23:07 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
13/04/2026 5:48:16 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** | X | **Pública Clasificada** | | **Pública Reservada** | |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA** | | | | | 26/03/2026 | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **1.065.878.132** |
| **CONTRATO** | **No.** | CO1.PCCNTR. 9084691 | **AÑO** | 2026 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 14 | 12 | 26 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar los servicios personales de carácter temporal en los programas de formación CAMPESENA (titulada y/o complementaria) del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar en modalidad presencial como instructor en el área de AMBIENTAL - FORESTAL, EMPRENDEDOR EN REFORESTACION Y RECUPERACION AMBIENTAL | | | | | | | |
| **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 ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES. | | |

**INFORMACION DEL DESPLAZAMIENTO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA.** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-TAMALAMEQUE-AGUACHICA.** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-PELAYA-AGUACHICA.** | | | | | | | |
| **RUTA** | **AGUACHICA-LA GLORIA-AGUACHICA.** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | CESAR-COLOMBIA | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Agroempresarial Aguachica** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | CESAR-COLOMBIA | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | PRESIDENTES DE JAC - ALCALDIAS MUNCIPALES, Y COMUNIDAD | **CONTACTO** | 321-5462131 314-5123089 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **20** | **4** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **20** | **4** | **2026** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **21** | **4** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **21** | **4** | **2026** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **22** | **4** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **22** | **4** | **2026** |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | **23** | **4** | **2026** | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | **23** | **4** | **2026** |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en los municipios de CURUMANI, TAMALAMEQUE, PELAYA y LA GLORIA. | | | | | | | |

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| 1 | Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación "SIGA" del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos. |
| 2 | Participar y apoyar en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto |
| 3 | |

**AGENDA**

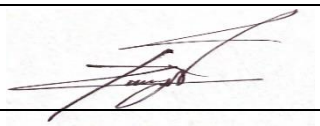
**ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Dia Inicio** | **20** | **4** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA-CURUMANI.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **20** | **HORA: De 02:00 pm a 4:00 pm** | **Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en el municipio de CURUMANI** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **CURUMANI-AGUACHICA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 2** | **21** | **4** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA-TAMALAMEQUE.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **21** | HORA: De 02:00 pm a 4:00 pm | **Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en el municipio de TAMALAMEQUE** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **TAMALAMEQUE-AGUACHICA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Dia 3** | **22** | **4** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA-PELAYA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **22** | HORA: De 02:00 pm a 4:00 pm | **Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en el municipio de PELAYA** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **PELAYA-AGUACHICA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Día Fin** | **23** | **4** | **2026** | |
| **Desplazamiento ruta de ida:** | | | | **AGUACHICA-LA GLORIA.** |
| **Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:** | | | | **TERRESTRE** |
| **Actividades a ejecutar:** | | | | |
| **23** | HORA: De 02:00 pm a 4:00 pm | **Realizar socialización y articulación en el marco de la estrategia CampeSENA en el municipio de LA GLORIA** | | |
| **Desplazamiento ruta de regreso:** | | | | **LA GLORIA-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** | **$230.000** |

| **FIRMA ORDENADOR DE GASTO:** | **FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** | **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |
|---|---|---|
| Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.04.09 15:31:01 -05'00' | Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.04.07 10:11:09 -05'00' | |
| **Nombres y Apellidos:** **ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO** | **Nombres y Apellidos:** **ROBINSO LOBO HERNANDEZ** | |
| **Cargo: SUBDIRECTOR (E)** | **Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.** | **Nombres y Apellidos:ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA** |

| FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA | | |
|---|---|---|
| **CIUDAD Y FECHA: Aguachica 26-04-2026** | | |
| **PRESENTADO A**: ORLANDO AGUILAR QUINTERO Subdirectora (E) | | |
| **ORDEN DE VIAJE No:** 34326 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
| | **20-04-2026**<br>**21-04-2026**<br>**22-04-2026**<br>**23-04-2026** | **20-04-2026**<br>**21-04-2026**<br>**22-04-2026**<br>**23-04-2026** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Cesar/Centro Agroempresarial<br>Cesar/Centro Agroempresarial<br>Cesar/Centro Agroempresarial<br>Cesar/Centro Agroempresarial | CESAR / CURUMANI<br>CESAR / TAMALAMEQUE<br>CESAR / PELAYA<br>CESAR / LA GLORIA |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**<br>**ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LOS MUNICIPIOS DE CURUMANI, PELAYA, TAMALAMEQUE, LA GLORIA** | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS:** | | |
| • Se participó y se apoyo en el proceso de inducción de las estrategias CampeSENA: Objetivos, alcance, estrategias, cadena de valor, metodología, procedimientos e impacto.<br>• Se desplazó a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, para impartir formación en el municipio objeto del desplazamiento | | |
| **RESULTADOS:** | | |
| 1. SE SOCIALIZO EL PROGRAMA CAMPESENA CON LOS DIFERENTES LIDERES DE CADA MUNICIPIO<br>2. SE DESARROLLÓ CON ÉXITO LA SOCIALIZACIÓN Y LA DE PARTICIPACIÓN, INTEGRACIÓN COMUNITARIA Y DESARROLLO ECONÓMICO LOCAL | | |
| **EVIDENCIAS O SOPORTES:** | | |
| 1. FOTOGRAFÍAS<br>2. LISTA DE ASISTENCIA | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| 1. SE COORDINA CON LOS DIFERENTES LIDERES LA APERTURA DE CURSOS DE FORMACIÓN PARA LA COMUNIDAD | LIDERES | PRÓXIMA VISITA |
| **CONCLUSIÓNES:**<br>1. las reuniones se desarrollaron a cabalidad sin ningún contratiempo dando a conocer la temática de los cursos de formación<br>2. se socializo con total éxito la socialización del portafolio institucional de todos los cursos del programa campesena. | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
| **ROGELIO BOHORQUEZ GARCIA** | |  |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR** | | |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20 | ROBINSO LOBO HERNANDEZ |  Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ<br>Fecha: 2026.05.12 16:52:30 -05'00' |

| ACTA No. 1 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN**: **ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LOS MUNICIPIOS DE CURUMANI** | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** ABRIL 20-2026<br>**CURUMANI** | **HORA INICIO:**<br>2:00 Pm | **HORA FIN:**<br>4:00 pm |
| **LUGAR Y/O ENLACE:**<br>**CURUMANI** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Cesar/ Agroempresarial | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>1. Socialización cursos de fortalecimiento. | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>1. Socialización cursos de fortalecimiento En el sector ambiental | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| 1. En la Corregimiento de **CURUMANI** , se reúnen con líder comunal, Rogelio Bohórquez García, y comunidad interesada en hacer parte del programa: de fortalecimiento, con el fin de acordar el horario de formación, la designación del ambiente de formación que por su ubicación e infraestructura facilitan el proceso formativo. | | |
| **CONCLUSIONES** | | |
| Se desarrolló el tema cumpliendo el objetivo y se deja como evidencias fotográficas | | |
| **ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS Y/O DECISIONES** | | |

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| socialización | ABRIL 20-2026 | ROGELIO BOHÓRQUEZ |  |

**ASISTENTES**

*EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS*




SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA: 20 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Socializar competencia Curumaní

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Manuela Morales T | 1053853905 | X | | | I.E Cristiano Moreno Pallares | 1999.manuelamorales torres@gmail.com | 3103849223 | | Manuela MT |

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.

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES HACARITAMA LTDA.
NIT. 890.505.424-7
CONVENCIÓN: 563 03 78 AGUACHICA: 565 03 32
ÁBREGO: 564 28 85 V/DUPAR: 571 75 17
OCAÑA: CRA. 13 CON CALLE 11 - PARQUE P/PAL. TEL. 569 69 99 - PASAJES 562 34 69 - 561 34 00

| Vehiculo N° | Puesto(s) N° | Por $ |
|---|---|---|
| Fbb-705 | libre | 35.000 |

Nombre: Rogelio Bohorquez G
Destino: Curumani | Oficina: Aguachica | Agente:
Fecha: 20/Abril | Hora Salida: 10:00 | SERIE A 52791

CONDICIONES: EL PASAJERO tiene derecho a llevar hasta 15 kilos en maletas de viaje sin costo adicional. Después de expedido el tiquete no tendrá derecho a la devolución del valor. En vehículos de pasajeros no deben transportarse animales ni personas embriagadas. La empresa no asume ninguna responsabilidad por demora e interrupciones ocasionadas por casos fortuitos o fuerza mayor.
NOTA: EL PASAJERO DEBE ESTAR 30 MINUTOS ANTES A LA HORA DE SALIDA DEL TERMINAL
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES

COOTRANSUNIDOS
NIT. 890.501.119 - 7
CALLE 7 No. 44-03 B. SANTA CLARA TEL. 5636464 OCAÑA, N. DE S.
CEL: 300 572 0019 - 318 782 7298 cootransunidosgerencia@hotmail.com

| VEHÍCULO No. | PUESTO No. | POR $ |
|---|---|---|
| YLL-203 | 03 | 35.000 |

NOMBRE: Rogelio Bohorquez G

| DESTINO | OFICINA | AGENTE |
|---|---|---|
| Aguachica | Curumani | |

| FECHA | HORA SALIDA | OCP |
|---|---|---|
| 20/Abril/26 | 05:00PM | 44921 |

| U/MANGA-CENTRO | U/MANGA-TERMINAL | CUCUTA-LA MERCED | CUCUTA TERMINAL |
|---|---|---|---|
| Tel. 5636464 Ext. 124 Cel. 300 572 0145 | Tel. 5636464 Ext. 125 Cel. 300 571 8792 | Tel. 5636464 Ext. 121 Cel. 318 281 7313 | Tel. 5636464 Ext. 120 Cel. 315 319 9060 |

| CONVENCIÓN | ÁBREGO | AGUACHICA |
|---|---|---|
| Cel. 318 782 6581 | Tel. 5636464 Ext. 114 Cel. 300 572 0133 | Tel. 5636464 Ext. 127 Cel. 318 782 5592 |
| BARRANCABERMEJA | RÍO DE ORO | OCAÑA TORCOROMA |

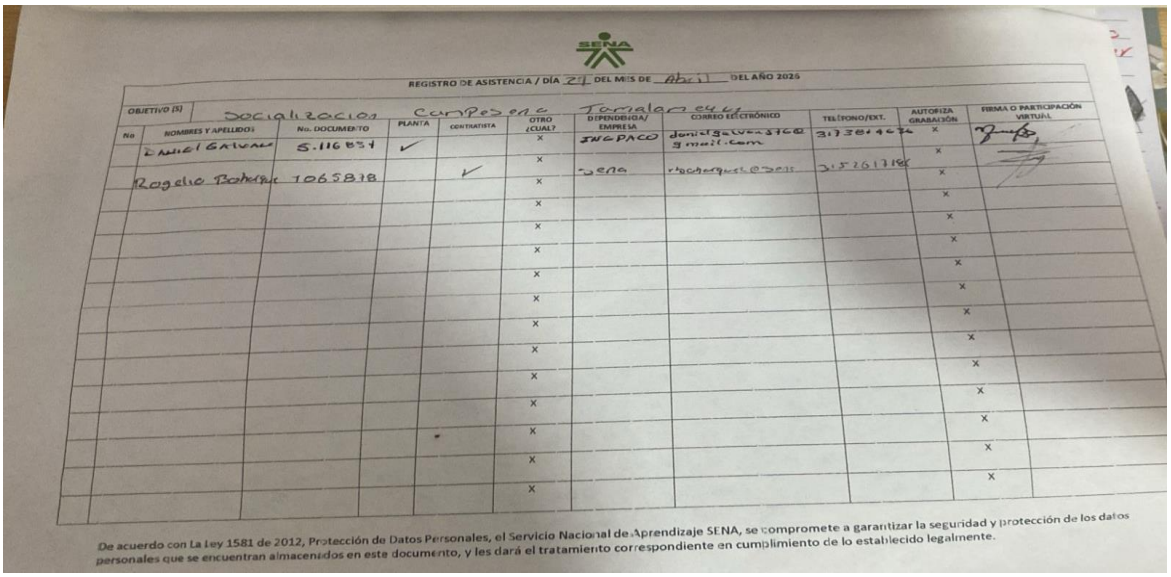
| ACTA No. 2 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN**: **ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LOS MUNICIPIOS DE TAMALAMEQUE** | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** ABRIL 21-2026<br>**TAMALAMEQUE** | **HORA INICIO:**<br>2:00 Pm | **HORA FIN:**<br>4:00 pm |
| **LUGAR Y/O ENLACE:**<br>**TAMALAMEQUE** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>Cesar/ Agroempresarial | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>1. Socialización cursos de fortalecimiento. | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>1. Socialización cursos de fortalecimiento En el sector ambiental | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| 1. En la Corregimiento de **TAMALAMEQUE** , se reúnen con líder comunal, Rogelio Bohórquez García, y comunidad interesada en hacer parte del programa: de fortalecimiento, con el fin de acordar el horario de formación, la designación del ambiente de formación que por su ubicación e infraestructura facilitan el proceso formativo. | | |
| **CONCLUSIONES** | | |
| Se desarrolló el tema cumpliendo el objetivo y se deja como evidencias fotográficas | | |
| **ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS Y/O DECISIONES** | | |

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| socialización | ABRIL21-2026 | ROGELIO BOHÓRQUEZ |  |

**ASISTENTES**

*EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS*



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 21 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Socializacion Cumpesena Tamalameque

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DANIEL GALVAN | 5.116.854 | ✓ | | | INFOPACO | donielgalvan3108@gmail.com | 3173814624 | X | |
| 2 | Rogelio Boborquez | 1065838 | | ✓ | | sena | rboborquez@sena.edu.co | 3152617186 | X | |

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.



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE AGUACHICA CESAR

COOTRAGUA LTDA.

Oficina: Carrera 21 No. 5-24 Tel. 5656288 - 5652791 FAX: 5651197
Despachos: Terminal de transport Tel. 5651077 - 5652790 - 5650070
Agencias: Bucaramanga, San Alberto, Valledupar, La Gloria, Cúcuta, Pailitas
Curumani, Bosconia, El banco, Gamarra, Ocaña, Barrancabermeja.

NIT 892.300.420-4

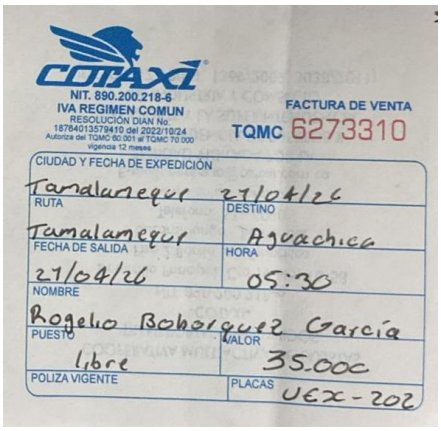
TIQUETE DE TRANSPORTE 515317

Nombre: Rogelio Boborquez G
Fecha: 27/04/26 Hora de Salida: 11:00AM
Origen: Aguachica Destino: Tamalameque
Puesto: 04 Valor $ 35.000

AUTOMÓVIL CLIMATIZADO | AUTOMÓVIL CORRIENTE ✓ | BUSETA CORRIENTE | BUSETA CLIMATIZADO

Tasa Terminal: Agente:

Bucaramanga: Terminal de Transporte - Módulo 1 - Tel. 6442251 - Encomiendas 6707342
Valledupar: Terminal de Transporte - Tel. 717563 Ocaña: Tel. 693860 Cúcuta: Tel. 835756



COTAXI

NIT. 890.200.218-6
IVA REGIMEN COMUN
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764013579410 del 2022/10/24
Autoriza del TQMC 80.001 al TQMC 70.000
Vigencia 12 meses

FACTURA DE VENTA
TQMC 6273310

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN: Tamalameque 27/04/26

| RUTA | DESTINO |
|---|---|
| Tamalameque | Aguachica |
| FECHA DE SALIDA | HORA |
| 27/04/26 | 05:30 |
| NOMBRE | |
| Rogelio Boborquez García | |
| PUESTO | VALOR |
| libre | 35.000 |
| POLIZA VIGENTE | PLACAS |
| | UEX-202 |

**22-ABRIL-MAYO**
**PELAYA**




SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Asistencia a la Formación

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Obed Jose [illegible] | [illegible]95646 | | | x | | Jaimesobed [illegible] com | | x | [illegible] |
| | Betsy Caurede | 10-64216215 | | | x | | [illegible] | | x | Betsy Caurede |
| | Jorge Camilo S. | 1064316774 | | | x | | 0910jorgecamilo@gmail.com | 3108936158 | x | Jorge Camilo |
| | Keylin Adriana M. | 1064762296 | | | x | | [illegible] | 3209795580 | x | Adriana Valdeles |
| | Juan Jose [illegible] | [illegible] | | | x | | [illegible] | 3216932453 | x | Juan Jose |
| | Catalina [illegible] | 1064715418 | | | x | | [illegible] | 3235699736 | x | Catalina [illegible] |
| | [illegible] | 1065665611 | | | x | | | 3113784734 | x | Anyelis |
| | Nataly Cuadro | 1064777401 | | | x | | | 3254447081 | x | Nataly Cuadro |
| | Nataly coronel | 1064797611 | | | x | | | 3113166907 | x | Nataly Coronel |
| | Sarith sofia | 1064777857 | | | x | | | 3136799369 | x | Sarith Sofia |
| | Daniela Cardina | 1081717684 | | | x | | danielapabonsa@gmail | 3226146180 | x | Daniela Cardina |
| | Maria Camila | 1065647457 | | | x | | Maria Camilaluna guzman @gmail.com | 3126702633 | x | Maria Camila |
| | Danna Vancgas | 1064779057 | | | x | | dannavancgas250@gmail.com | 3127851355 | x | Danna Vancgas |
| | Simanca. Helmer [illegible] Castillo Pabón | 1064716736 | | | x | | | 3205643654 | x | Helmer Castillo |
| | DANNA GARCIA | 1064 717 808 | | | x | | | 3118736076 | x | DANNA GARCIA |

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.

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

**Emtrasur s.a.s**

SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMIENDAS INTERMUNICIPAL AGUACHICA - VALLEDUPAR MAICAO - RIOHACHA Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica Cesar
Calle 6 No. 10-24 :- Teléfono: 565 4417
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No. 22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurltda@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 9695

Fecha: 22/abril/26 Valor: $20.000=

Nombre Pasajero: Rogelio Bohorquez G

Salida: Aguachica Hora: 07:00 PM

Destino: Pelaya Vehiculo No: 35852

NOTA: El pasajero debe estar a la hora de salida, si pierde el vehiculo perderá todo derecho a reclamos

**Copetran**

NIT. 890 200 928-7 REGIMEN COMUN

M- 599924

EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
CALLE 55 No. 17B - 17
Bucaramanga

NOMBRE: Rogelio Bohorquez G.

| FECHA DE SALIDA | HORA DE SALIDA | DESTINO |
|---|---|---|
| 22/abril | 06:00 PM | Aguachica |

ORIGEN: Pelaya

OFICINA EXPEDIDORA:

| PUESTO(S) | FECHA DE EXPEDICION | NUMERO INTERNO |
|---|---|---|
| 05 | 22/abril/26 | 7275 |

VALOR TOTAL $ 20.000.-

OBSERVACIONES:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA D. 1001/97 ART. 3o. -CLIENTE-

VIGILADO Supertransporte

23-04-2026

FORMACION LA GLORIA

