



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 AGROEMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	952010
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	83401-507523

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	CAMILO MENA GALVIS	Banco a consignar:	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	91.540.444	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	camena444@misena.edu.co	Número de Cuenta:	1332049608
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			NO
Concepto del pago corresponde a:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	9156083/2026	Nº Compromiso SIIF	20926
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE PRODUCCION DE DETERGENTES Y PRODUCTOS DE ASEO. CEP. 20-9-2026-000664		

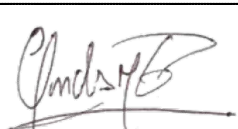
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026
Número de pago	5	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 30.635.510
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.450,00	Valor Total del Contrato:	\$ 49.111.565
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 25.898.060

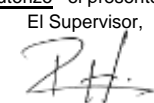
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.450	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 165.820	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.903.270		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.272.170	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	86638236	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.272.170,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.980	\$ 1.894.980	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - AGUACHICA	0,00	0,000%
				0,00	0%
				0,00	0%
				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro-Universidad	24.516,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.091.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.181.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.712.934,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO
Impartir formación profesional en el área de procesos químicos
Realizar y desarrollar las guías de aprendizaje y actividades de aprendizaje
Socialización de conocimientos previos en las competencias a desarrollar
Registrar inasistencia en el aplicativo SENA SOFIA PLUS
Asociar a los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sena Sofia Plus
Evaluar y registrar juicios evaluativos según programación, creación de rutas, asociación de aprendices e inasistencia de aprendices
Manejar las diferentes plataformas las cuales se deben utilizar , para impartir formación
Participar de las videoconferencias programadas por los líderes de los programas desplazados y complementaria bajo la coordinación
Reportar a la líder y el supervisor de contratos los documentos solicitados

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumpli 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
 CAMILO MENA GALVIS EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91540444	CAMILO ANDRES MENA GALVIS		Calle 13 #15-23	5651852	camilomenag@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CESAR	AGUACHICA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86638236	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$550.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	550.000	550.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91540444	CAMILO ANDRES MENA GALVIS		Calle 13 #15-23	5651852	camilomenag@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CESAR	AGUACHICA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86638236	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$550.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																																					
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Salud	Extranjero	Calom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	SP	SP	SEN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN			
1	CC 91540444	MENA GALVIS CAMILO ANDRES			59	0			N															230901	1.894.980	30	303.200	0	0	0	0	EPS005	1.894.980	30	236.900	14-23	1.894.980	30	1	9.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

5e4fe3fc8fcabb300a690d6edd8675b3860a793fbd671bbce7db302e7e2f2c9d6380fcee8f2543975ea7735879f2b642

Número de Factura: CAMG-117

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 11/06/2026

Medio de Pago: Débito Ahorro

Fecha de Vencimiento: 11/06/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MENA GALVIS CAMILO ANDRES

Nombre Comercial: MENA GALVIS CAMILO ANDRES

Nit del Emisor: 91540444

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Cesar

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Aguachica

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 13 15 23

Actividad Económica:

Teléfono / Móvil: 3004658215

Correo: camilomenag@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SENA / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 899999034

Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: O-13

Dirección: CL 57 8-69

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: OCASTROA@SENA.EDU.CO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	80111504	Prestar los servicios personales de carácter temporal en el programa DESPLAZA DOS del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar correspondientes al mes de junio de 2026	NIU	1,00	\$ 4.737.450,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.737.450,00

Notas Finales

#\$36-02-00-020-952010;9156083;rlobo@sena.edu.co#\$

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 11/06/2026 12:06:12
Documento validado por la DIAN:
 11/06/2026 12:06:13
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4737450
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4737450
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4737450
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 4737450

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.737.450,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.737.450,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.737.450,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 4.737.450,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764110244836 Rango desde: 111 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-11-26



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

Usuario que Genera Reporte: MHoagular ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
 Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 14 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	53826	Fecha Solicitud	2026-05-13	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-05-14	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	DESPLAZADOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1926	Dependencia Solicitante	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL			

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CAMILO MENA GALVIS	CC: 91540444	CONTRATISTA	Autorizada	2026-05-19	2026-05-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	251.640,00	125.820,00	40.000,00	165.820,00	VIATICOS FORMACION COM 53826 19 MAY PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS EN LA FICHA 3505843.
Totales Solicitud de Comisión													125.820,00	40.000,00	165.820,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION COM 53826 19 MAY PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS EN LA FICHA 3505843.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	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: 2026/05/14 16:15:03 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHoagular ORLANDO ANTONIO AGUILAR
QUINTERO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 14 de mayo de 2026

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	14/05/2026 8:48:29
-----------------	--------------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR
QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIF: MHoagular
14/05/2026 4:15:27 p. m.



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 8/5/2026

NOMBRES Y APELLIDOS CAMILO ANDRÉS MENA GALVIS IDENTIFICACIÓN:

Tipo: C.C. No.

CONTRATO No. CO1. AÑO 2026 PCCNTR. FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO 14 12 2026

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, CONTRIBUYENDO EN LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Y ASESORÍAS TÉCNICAS ORIENTADAS AL FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO, SEGÚN LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO, COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE PRODUCCIÓN DE DETERGENTES Y PRODUCTOS DE ASEO.

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 DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 20

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA AGUACHICA - PELAYA- AGUACHICA

DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL Cesar DEPENDENCIA/ CENTRO Centro Agroempresarial

CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS Cesar ENTIDAD O EMPRESA: CONTACTO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO DD MM AÑO FECHA FIN DESPLAZAMIENTO DD MM AÑO

FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO 19 5 2026 FECHA FIN DESPLAZAMIENTO 19 5 2026

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO Impartir formación en el programa desplazados en el municipio de Pelaya (Ficha No. 3505843).

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)

Día Inicio 19 5 2026

Desplazamiento ruta de ida: AGUACHICA - PELAYA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

Actividades a ejecutar:

19 HORA: 08:00 a 12:00 Impartir formación del programa campesino en el municipio de Pelaya (Ficha No. 3505843)

Desplazamiento ruta de regreso: PELAYA - AGUACHICA

Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial: TERRESTRE

Observaciones:

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de \$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de \$XXXXXX

Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de \$XXXXXX (cuando aplique)

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO: FIRMA DEL CONTRATISTA:

ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO ROBINSON LOBO HERNANDEZ Nombres y Apellidos: CAMILO ANDRES MENA GALVIS

SUBDIRECTOR E COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 20



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA AGUACHICA, 26 DE MAYO DE 2026		
PRESENTADO A: Orlando Antonio Aguilar Quintero, subdirector encargado		
ORDEN DE VIAJE No: 53826	FECHA DE INICIO: 19-05-2026	FECHA DE FINALIZACION: 19-05-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL/ CENTRO DE FORMACION Cesar / Centro Agroempresarial	OTRA: (ciudad) PELAYA
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL MUNICIPIO DE PELAYA.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<ol style="list-style-type: none">Se identificaron las características de los productos químicos de acuerdo con el uso establecido y diferencia los insumos para la fabricación de los productos teniendo en cuenta sus características.Se revisaron los elementos de protección individual y conservación del producto según normativa.		
RESULTADOS:		
<ol style="list-style-type: none">Se seleccionaron los recursos para la elaboración del producto según normatividad vigente.Se procesaron los materiales e insumos aplicando procedimientos técnicos para la elaboración del producto según guía técnica.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
<ol style="list-style-type: none">Registro fotográficoLista de asistencia		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socializar con los aprendices los resultados de los productos elaborados y pruebas hechas en sus casas	CAMILO MENA	20-05-2026
CONCLUSIONES:		
<ol style="list-style-type: none">Se logró realizar las actividades de la formación con los aprendices en el municipio de Pelaya, donde todos mostraron gran interés y desempeño tanto en la teoría como en la práctica, quedando también todas las inquietudes resueltas.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
CAMILO ANDRES MENA GALVIS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO PROGRAMAS ESPECIALES	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	
<small>Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2026.05.27 16:06:57 -05'00'</small>		

REGISTRO FOTOGRAFICO
19/05/2026



TIQUETES TERRESTRES





LISTADOS DE ASISTENCIA

LISTA DE ASISTENCIA A FORMACIÓN COMPLEMENTARIA							
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Elaboración de Biofertilizantes							
CODIGO DE FICHA: 3505843							
No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	CELULAR	FECHA: 15/05/26	FECHA: 19/05/26	FECHA:	FECHA:
				FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC 1002154208	YEN RIS YUBISAY VIANA MOFENO					
2	CC 1003047198	IRINA PAYAN BONILLA					
3	CC 1003245745	STEFANITH YULIETH OCHOA FUENTES		STEFANITH	STEFANITH		
4	CC 1030581307	ISMARIEL RODRIGUEZ RAMIREZ	3163582070	Ismael R	Ismael R		
5	CC 1062904294	JAQUELINE CORRALES MAYORGA		Jaqueline	Jaqueline		
6	CC 1062905450	JULIETH CAROLINA GUERRERO CORRALES		Julieith	Julieith		
7	CC 1062905623	NOHORA PATRICIA BRAVO VIRGEL	3113485104	Nohora Bravo	Nohora Bravo		
8	CC 1062907456	ANA ISABEL GAVIRIA CAMARGO					
9	CC 1062908237	YANIRIS RINCON CARDENAS					
10	CC 1062910777	YUREIDIS AVILA RIVIERA					
11	CC 1062912145	ELIS PAOLA PEREZ JIMENEZ					
12	CC 1062912768	LORENA MARTINEZ MUÑOZ					
13	CC 1062913769	JENNY CAROLINA TELLEZ MARTELO					
14	CC 1065233683	LOR EN JULIANA SALAZAR MAYORGA					
15	CC 1065877992	JOHANA GUERRERO CAMELO	3106262743	Johana Guerra	Johana Guerra		
16	CC 30496241	GLORIA CONTRERAS LOPEZ	3138097635	Gloria C	Gloria C		
17	CC 30501290	LEYDIA ISABEL MACIAS PACHICO					
18	CC 30501322	ANA ROSA NAVARRO ROBLE					
19	CC 30501756	ZORAIDA TELLEZ FRANCO					
20	CC 30502446	ROSALBA QUINTERO CARREÑO		Rosalba	Rosalba		
21	CC 30503535	ALICIA LOZANO URIZA	3127332436	Alicia Lozano	Alicia Lozano		
22	CC 30333641	DELLY GUERRERO ORTIZ	321820571	DELLY G	DELLY G		
23	CC 30724070	ELSA RINALDY PEREZ					
24	CC 3077019	LEDYS MAYORGA RIOS					
25	CC 40555081	NOHELIA GOMEZ CONTRERAS		NOHELIA	NOHELIA		
26	CC 4073509	LENYS MARIA LUQUEZ DIAZ	3012415045	Lenys Maria	Lenys Maria		
27	CC 5044705	MARTINA HERMELINDA HERIERA ZARATE	3115217414	Martha	Martha		
28							
29							
30							

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d555dbd607c9b4d1b21621dbd697b42904c7333e7d3a4f2d3520e52c53b5043706b03a7bf6b65aead7ae96cd7ca22bc7
Número de Factura: CAMG-113
Fecha de Emisión: 26/05/2026
Fecha de Vencimiento: 26/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MENA GALVIS CAMILO ANDRES
Nombre Comercial: MENA GALVIS CAMILO ANDRES
Nit del Emisor: 91540444
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Aguachica
Dirección: CL 13 15 23
Teléfono / Móvil: 3004658215
Correo: camilomenag@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SENA / SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8-69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: OCASTROA@SENA.EDU.CO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	Comisión de desplazamiento	NIU	1,00	\$ 165.820,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 165.820,00

Notas Finales

##\$36-02-00-020-952010;53826;rlobo@sena.edu.co##\$
Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 26/05/2026 19:58:13
Documento validado por la DIAN:
 26/05/2026 19:58:13
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	165820
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	165820
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	165820
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 165820

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	165.820,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	165.820,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	165.820,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 165.820,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764110244836 Rango desde: 111 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-11-26