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 CASANARE**

**CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **85** |
| **Código Centro** | **951910** |
| **Fecha Elaboración** | **Junio de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **53404-780737** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA | **Banco a consignar:** | BANCO BBVA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.152.446.395 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | dafanlawz7@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 950002975 |
| **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** | 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:** | 8945778/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **23926** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FPI CONFORME A PROGRAMACIÓN ACADÉMICA, RAD. 85-9-2026-000346 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/06/2026 Al 30/06/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 29.666.731 |
| **Número de pago** | **5** | **Valor Total del Contrato:** | $ 51.275.831 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 5.493.839,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 24.172.892 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 5.493.839 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.670.436 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.164.275** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.894.375** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Junio | Mayo | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.894.375,00 | TARIFA |
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **6018770342** | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 7.164.275,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 2.197.536 | $ 2.197.536 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 274.700 | $ 274.700 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 351.700 | $ 351.700 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| ARL I | | $ 11.500 | $ 11.500 | Reteica - 8299 - YOPAL | 71.643,00 | 1,000% |
| | | $ | | - | 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 | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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% | $ 34.479.550 | $ 1.632.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 5.224.000 | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$5.422.196,00** | |

**SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realice formación como instructor de bilingüismo en las siguientes fichas: 3316758 APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD, 3412206 MAQUINARIA AGRÍCOLA, 3316592 MANTENIMIENTO DE MOTORES DIESEL, 3210237 GESTIÓN DOCUMENTAL, 3174716 ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE, 3237831 ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE, 3237831 ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE Y 3316575 RECREACIÓN. En los municipios de Yopal y Paz de Ariporo, Casanare. Entre las actividades que realicé están: interacción en lengua inglesa de forma oral y escrita dentro de contextos sociales y laborales según los criterios establecidos por el marco común europeo de referencia para las lenguas. Ayudar a describir a nivel básico, de forma oral y escrita en inglés personas, situaciones y lugares de acuerdo con sus costumbres y experiencias de vida. A la vez ayudar a comunicarse de manera sencilla en inglés en forma oral y escrita con un visitante o colega en un contexto laboral cotidiano.

Total, horas ejecutadas 180 horas de formación, se cobran 160 horas.

**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

**DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA**
**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,

**RAQUEL SUAREZ BENITEZ**
**INSTRUCTOR G17**

**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**

**JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA**

**DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO**

23/06/26 19:06:17 USUARIO: SIC - C.C. 1152446395

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1152446395 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DAVID ALFONSO FANDINO LARROTA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CRT 23 #12 - 40 | TELÉFONO: | 3022923 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6018770342** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES mayo AÑO 2026 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES mayo AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/06/02 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 358898645 |

**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 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 351.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 351.700 | $ 0 | $ 351.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 351.700** | **$ 0** | **$ 351.700** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 274.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 274.700 | $ 0 | $ 0 | $ 274.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 274.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 274.700** |

**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 | $ 11.500 | $ 11.500 | $ 0 | $ 0 | $ 11.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 11.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 11.500** |

**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 1152446395 | FANDIÑO LARROTA DAVID ALFONSO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.197.536 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.197.536 | $ 351.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 351.700 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.197.536 | $ 274.700 | $ 0 | $ 274.700 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.197.536 | 115244639 | $ 11.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 637.900**

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 12 de mayo de 2026

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 35426 | **Fecha Solicitud** | 2026-05-12 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-05-12 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 7926 | **Dependencia Solicitante** | 951945 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA | CC: 1152446395 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-05-19 | 2026-05-22 | CASANARE / YOPAL | CASANARE / PAZ - ARIPORO | 3,5 | No | 50 | 3,5 | 5.493.839,00 | 288.962,00 | 1.011.367,00 | 112.813,00 | 1.124.180,00 | IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA CLAVE DE INGLÉS, LA FICHA N 3316622 DE RECURSOS HUMANOS Y LA FICHA N 3316592 DE MANTENIMIENTO DE MOTORES DIÉSEL, GRUPOS EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE. |
| | | | | 2026-05-22 | 2026-05-22 | CASANARE / PAZ - ARIPORO | CASANARE / YOPAL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **1.011.367,00** | **112.813,00** | **1.124.180,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA CLAVE DE INGLÉS, LA FICHA N 3316622 DE RECURSOS HUMANOS Y LA FICHA N 3316592 DE MANTENIMIENTO DE MOTORES DIÉSEL, GRUPOS EN EL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE.

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: 2026/05/12 16:21:10 -05:00

## ORDENADOR DEL GASTO

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjmedinap | JOHANA ASTRID MEDINA PENA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-085-951910 | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | martes, 12 de mayo de 2026 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 39620536 | Nombre: | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LANYI FERLEY PINILLA | Fecha Verificación: | 12/05/2026 16:17:08 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
12/05/2026 4:21:21 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Yopal, Casanare, 25 de mayo de 2026

**PRESENTADO A**:
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA, Directora Regional

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |
|---|---|---|
| 35426 | 19/05/2026 | 22/05/2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** | **OTRA:** Yopal – Paz de Ariporo - Yopal |
| | Sede Manare; SENA, Regional Casanare. | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación presencial de la competencia clave de inglés, la ficha N° 3316622 de recursos humanos y la ficha N° 3316592 de mantenimiento de motores diésel, grupos en el municipio de Paz de Ariporo, Casanare.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**
Impartir formación presencial de la competencia clave de inglés, la ficha N° 3316622 de recursos humanos y la ficha N° 3316592 de mantenimiento de motores diésel, grupos en el municipio de Paz de Ariporo, Casanare. en los horarios 12:00 pm - 6:00 pm y 6:00 pm a 11: 55 pm.

**RESULTADOS:**
Se logró la visita y cobertura en el ambiente con los aprendices en mención en la competencia clave de inglés dentro de los horarios de la programación de formación.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**
En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha N° 3316622 recursos humanos, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/1kp7ycqU2dwIBmUo4eYMcFVGUusalAvfX?usp=drive_link

En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha N° 3316592 mantenimiento de motores diésel, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/1C5itugSZXUanGQuHRgd6JHf_QNhTYI3j?usp=drive_link









| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Actividades para entregar la próxima clase. | **todos** | **4-5-06-26** |
| | | |

**CONCLUSIONES:**

1. Fue bueno el recibimiento por los aprendices y se logró el objetivo de aprendizaje en este viaje de Paz de Ariporo con los grupos titulares.
2. Los estudiantes trabajaron y se esforzaron por lograr cumplir con las evidencias de aprendizaje.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTTA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinadora Académica | RAQUEL SUÁREZ BENÍTEZ | |

**TIQUETES YOPAL - PAZ DE ARIPORO – YOPAL**



FLOTA SUGAMUXI S.A
NIT:891800075-8 Tel:3223083824
Yopal Satelite
TIQUETE DE VIAJE
No. YOPS-TK 12076
Transp. Terrestre Pasajeros
RUTA:
YOPAL - SARAVENA
TRAYECTO:
YOPAL -> PAZ DE ARIPORO
SILLA: 2 | B#: 765
Mar 19 May 09:40 AM
DAVID FANDINO
Doc: 1152446395
Tel: 3133753372
Ope:#16558 Veh:SSR605 765
Emitido:
Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
28.000
Efectivo
Vendedor: Yesica Paola Moreno Rivera
Viajemos Juntos!
Presentar al abordar
Conservar durante el viaje
SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES

FLOTA SUGAMUXI S.A
NIT:891800075-8 Tel:3223083824
INSPECTOR 7
TIQUETE DE VIAJE
No. INSP7-TK 2017
Transp. Terrestre Pasajeros
RUTA:
PAZ DE ARIPORO - BOGOTA X VILLAVICENCIO
TRAYECTO:
LA YOPALOSA -> YOPAL
SILLA: 7 | B#: 1034
Vie 22 May 10:40 PM
DAVID FANDINO
Doc: 1152446395
Tel: 3133753372
Ope:#18613 Veh:SSR224 1034
Emitido:
Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
28.000
Efectivo
Vendedor: Jorge Arturo Carreno
Viajemos Juntos!
Presentar al abordar
Conservar durante el viaje
SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES

**Aclaración:** El pasaje de regreso aparece de la Yopalosa a Yopal, porque aunque subí en el kilometro 5 de la vía de Paz de Ariporo a Pore, fue hasta la agencia del municipio de la Yopalosa donde me hicieron el tiquete por el valor normal del trayecto para evitar dificultades en la presentación del informe y de los gastos en el desplazamiento.

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 1 de junio de 2026

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 46026 | **Fecha Solicitud** | 2026-06-01 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2026-06-01 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 7926 | **Dependencia Solicitante** | 951945 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTA | CC: 1152446395 | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-06-11 | 2026-06-12 | CASANARE / YOPAL | CASANARE / PAZ - ARIPORO | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 5.493.839,00 | 288.962,00 | 433.443,00 | 112.813,00 | 546.256,00 | IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA CLAVE DE INGLÉS, LA FICHA N 3316622 DE RECURSOS HUMANOS, FICHA N 3316614 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA, FICHA N 3316575 DE RECREACIÓN Y LA FICHA N 3316592 DE MANTENIMIENTO DE MOTORES DIÉSEL, GRUPOS EN EL MU |
| | | | | 2026-06-12 | 2026-06-12 | CASANARE / PAZ - ARIPORO | CASANARE / YOPAL | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **433.443,00** | **112.813,00** | **546.256,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL DE LA COMPETENCIA CLAVE DE INGLÉS, LA FICHA N 3316622 DE RECURSOS HUMANOS, FICHA N 3316614 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA, FICHA N 3316575 DE RECREACIÓN Y LA FICHA N 3316592 DE MANTENIMIENTO DE MOTORES DIÉSEL, GRUPOS EN EL MU

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: 2026/06/01 17:51:35 -05:00

## ORDENADOR DEL GASTO

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

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjmedinap | JOHANA ASTRID MEDINA PENA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-085-951910 | CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | lunes, 1 de junio de 2026 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 39620536 | Nombre: | JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | LANYI FERLEY PINILLA | Fecha Verificación: | 01/06/2026 17:44:53 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
1/06/2026 5:51:45 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.

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Yopal, Casanare, 16 de junio de 2026

**PRESENTADO A**:
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA, Directora Regional

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACIÓN:** |
|---|---|---|
| 46026 | 11/06/2026 | 12/06/2026 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** | **OTRA:** Yopal – Paz de Ariporo - Yopal |
| | Sede Manare; SENA, Regional Casanare. | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
Impartir formación presencial de la competencia clave de inglés, ficha N° 3316622 recursos humanos, ficha 3316614 asistencia administrativa, ficha 3316575 recreación y la ficha 3316592 mantenimiento de motores diésel; grupos en el municipio de Paz de Ariporo, Casanare.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**
Impartir formación presencial de la competencia clave de inglés, ficha N° 3316622 recursos humanos, ficha 3316614 asistencia administrativa, ficha 3316575 recreación y la ficha 3316592 mantenimiento de motores diésel, en los horarios 12:00 pm - 6:00 pm y 6:00 pm a 11: 55 pm.

**RESULTADOS:**
Se logró la visita y cobertura en el ambiente con los aprendices de cultivos agrícolas en la competencia clave de inglés dentro de los horarios de la programación de formación.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**
En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha N° 3316622 recursos humanos, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/1kp7ycqU2dwIBmUo4eYMcFVGUusalAvfX?usp=drive_link

En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha 3316614 asistencia administrativa que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/13-bQ-GHV6R8G0bfzwvakQZX2Q2T1RVFV?usp=drive_link

En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha 3316592 mantenimiento de motores diésel, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/1C5itugSZXUanGQuHRgd6JHf_QNhTYI3j?usp=drive_link

En el siguiente link puedes encontrar las evidencias del programa ficha 3316592 mantenimiento de motores diésel, que en la actualidad se encuentra en desarrollo:
https://drive.google.com/drive/folders/1K0CQG0mNy9BE2mkY2bLqfeq5KkGkEKSH?usp=drive_link






| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Actividades para entregar la próxima clase. | **todos** | **18-19-06-26** |
| | | |

**CONCLUSIONES:**

1. Fue bueno el recibimiento por los aprendices y se logró el objetivo de aprendizaje en este viaje de Paz de Ariporo con los grupos titulares.
2. Los estudiantes trabajaron y se esforzaron por lograr cumplir con las evidencias de aprendizaje.

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| DAVID ALFONSO FANDIÑO LARROTTA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| Coordinadora Académica | RAQUEL SUÁREZ BENÍTEZ | |

**TIQUETES YOPAL - PAZ DE ARIPORO – YOPAL**



FLOTA SUGAMUXI S.A
NIT:891800075-8 Tel:3223083824
Yopal Satelite
TIQUETE DE VIAJE
No. YOPS-TK 18223
Transp. Terrestre Pasajeros
RUTA:
YOPAL - TAME
TRAYECTO:
YOPAL -> PAZ DE ARIPORO
SILLA: 1 | B#: 717
Jue 11 Jun 03:10 PM
DAVID FANDINO
Doc: 1152446395
Tel: 3133753372
Ope:#34358 Veh:TLP689 717
Emitido:
Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
28.000
Efectivo
Vendedor: Marlon Julian Verdugo Saavedra

Viajemos Juntos!
Presentar al abordar
Conservar durante el viaje
SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES

FLOTA SUGAMUXI S.A
NIT:891800075-8 Tel:3223083824
INSPECTOR 4
TIQUETE DE VIAJE
No. INSP4-TK 3199
Transp. Terrestre Pasajeros
RUTA:
ARAUCA - BOGOTA X VILLAVICENCIO
TRAYECTO:
LA YOPALOSA -> YOPAL
SILLA: 3 | B#: 9025
Vie 12 Jun 09:09 PM
DAVID FANDINO
Doc: 1152446395
Tel: 3133753372
Ope:#29570 Veh:SSR773 9025
Emitido:
Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013
28.000
Efectivo
Vendedor: Luis carlos Tibaduiza

Viajemos Juntos!
Presentar al abordar
Conservar durante el viaje
SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES