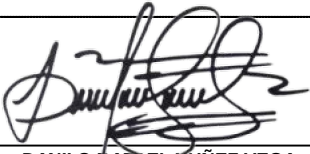
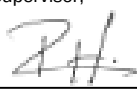


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CESAR CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20				
			Código Centro		952010				
			Fecha Elaboración		Julio de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		98419-388809				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		DANILO RAFAEL NUÑEZ VEGA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.066.095.551		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		dnunezv@sena.edu.co		Número de Cuenta:		29774677761			
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:		9026943/2026		Nº Compromiso SIIF	13726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE. CPE NO. 20-9-2026-000552							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026			
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 23.371.420			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.450,00		Valor Total del Contrato:		\$ 45.479.520			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 18.633.970			
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		\$ 212.596		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.950.046				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.109.046		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.109.046,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		6023190125		Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.980		\$ 1.894.980		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900		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		24.750,00	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		\$ 255.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550		\$ 1.036.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.616.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.712.700,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
1.Se impartió formación profesional integral en la fichas: 3155122, 3159869, 3159871, 3159862, 3159855, 3159865, 3159917 y 3446124.									
2.Se Asistió a las reuniones programadas por el equipo Sistemas, líder de SENAMEN, subdirector, durante el mes de ejecución.									
3. Se presentó el Informe mensual de actividades, planilla de pago, autoliquidación de seguridad social, y demás anexos.									
4.Se hizo desplazamiento al municipio de Curumaní, Pailitas y corregimiento de Santa Isabel, para impartir formación.									
5.Se Organizó el ambiente, los equipos de cómputo y todos los elementos que se requieran al inicio y fin de la formación.									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:									
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí									
 DANILO RAFAEL NUÑEZ VEGA 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 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.									
 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)									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1066095551	NÚMERO PLANILLA:	6023190125	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DANILO RAFAEL NUNEZ VEGA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAILITAS	DEPARTAMENTO:	CESAR	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
DIRECCIÓN:	CALLE 7 CARRERA 2 # 20	TELÉFONO:	99999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	461677538
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					

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	\$ 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	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 236.900		\$ 0		\$ 0	\$ 236.900		\$ 0	\$ 236.900
SUBTOTALES:													\$ 236.900	\$ 0	\$ 0		

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	\$ 9.900	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900
SUBTOTALES:									\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																							
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 1066095551	NÚÑEZ VEGA DANILO RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.894.980				NO																		230301-PORVENIR	30	1.894.980	\$ 303.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 303.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.894.980	\$ 236.900	\$ 0	\$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.894.980	\$ 106609555	\$ 9.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 550.000



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

Usuario que Genera Reporte: MHoaguiar

ORLANDO ANTONIO AGUILAR
QUINTERO

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

CENTRO AGROEMPRESARIAL-
CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 28 de mayo de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	71726	Fecha Solicitud	2026-05-28	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-05-28	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ARTICULACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2026	Dependencia Solicitante				952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA			
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DANILO RAFAEL NUÑEZ VEGA	CC: 1066095551	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-09	2026-06-09	CESAR / AGUACHICA	CESAR / CURUMANI	0,5	No	50	0,5	4.737.450,00	285.192,00	142.596,00	70.000,00	212.596,00	VIATICOS FORMACION COM 71726 09 JUN CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA 3159871.
Totales Solicitud de Comisión														142.596,00	70.000,00	212.596,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN									
VIATICOS FORMACION COM 71726 09 JUN CURUMANI - IMPARTIR FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA FICHA 3159871.									

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	1062906432	Nombre:	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""		Cargo:	""	
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y					

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 Jurídica
Hora de firma: 2026/05/28 16:11:59 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHoaguiar

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

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 28 de mayo de 2026

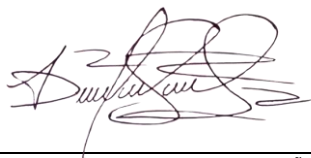
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO

CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Firma Responsable			
Verificado Por:	INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO	Fecha Verificación:	28/05/2026 16:06:49



Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguiar
28/05/2026 4:13:00 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						27/05/2026					
NOMBRES Y APELLIDOS						IDENTIFICACIÓN:					
DANILO RAFAEL NUÑEZ VEGA						Tipo:		C.C.		No.	
										1.066.095.551	
CONTRATO		No.		CO1.PCCNTR. 9026943		AÑO		2026		FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	
										28 11 2026	
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL DEL SENA EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR EN EL ÁREA DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE.									
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		ROBINSO LOBO HERNANDEZ				CARGO		COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.			
RUTA		AGUACHICA-CURUMANI-AGUACHICA.									
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cesar				DEPENDENCIA/ CENTRO		Centro Agroempresarial			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cesar				ENTIDAD O EMPRESA:		INSTITUCION EDUCATIVA SAN ISIDRO		CONTACTO	
										JOSE BORJA 3126258810	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		9		6		2026		FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		9 6 2026	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de CURUMANI en la ficha: 3159871.									
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									
2		Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.									
3		e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finaliza									
ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)											
		9		6		2026					
Desplazamiento ruta de ida:						AGUACHICA-CURUMANI.					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						TERRESTRE					
Actividades a ejecutar:											
9		HORA: 2 a 6PM		Impartir formación en el marco del programa Articulación con la Media en el municipio de CURUMANI							
Desplazamiento ruta de regreso:						CURUMANI-AGUACHICA.					
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:						TERRESTRE					
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 \$70.000											
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:						FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:		
Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2026.05.28 12:14:10 -05'00'											
Nombres y Apellidos: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO						Nombres y Apellidos: ROBINSO LOBO HERNANDEZ			Nombres y Apellidos: DANILO RAFAEL NUÑEZ VEGA		
Cargo: SUBDIRECTOR (E)						Cargo: COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES.					



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

FORMATO DE LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO DE CONTRATISTA



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA AGUACHICA – Cesar 10/06/2026		
PRESENTADO A: <i>ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO</i> SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E).		
ORDEN DE VIAJE No: 71726	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	09/06/2026	09/06/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	CESAR/CENTRO AGROEMPRESARIAL	Municipio de Curumani (Cesar)
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación En Articulación Con La Media En El Municipio de Curumani Cesar, En La Ficha 3159871, Del Técnico En Sistemas Tele-Informáticos, Garantizando El Desarrollo Efectivo Del Proceso Formativo Según Los Lineamientos Institucionales.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se orientó la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados. 2. Se planeo y ejecuto el desarrollo curricular del programa (s) que se le asignen durante la ejecución de su contrato. 3. Se hizo el desplazamiento a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato.		
RESULTADOS:		
1. Aplicar Los Conocimientos Y Habilidades En La Resolución De Problemas.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro Fotográfico 1. Fotografía soporte tiquetes terrestres		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Acompañamiento y alistamiento de los procesos para fortalecer los conocimientos impartidos según línea de tiempo de la formación.	DANILO RAFAEL NUÑEZ VEGA	09/06/2026

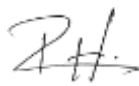
**CONCLUSIONES:**

1. Se logró identificar el compromiso por parte de los aprendices en el desarrollo de actividades impartidas

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DANILO RAFAEL NUÑEZ VEGA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES GRADO 20	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	



EVIDENCIAS: DÍA 1: CURUMANÍ – 09/06/2026

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



TIQUETE TERRESTRE

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S. SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMENDAS INTERMUNICIPAL
AGUACHICA - VALLEDUPAR
MAICAO - RIOHACHA
Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 19-24 - Teléfono: 585 4457
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No. 22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurtd@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 7493

Fecha: 09/06/2026 Valor: \$ 35.000

Nombre Pasajero: Danielo Rafael Nuñez V.

Salida: Aguachica Hora: 12:00 Pm

Destino: Curumani Vehículo No: ETH-389

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

Empresa de Transporte del Sur S.A.S.

Emtrasur S.A.S. SERVICIO DE TRANSPORTE Y ENCOMENDAS INTERMUNICIPAL
AGUACHICA - VALLEDUPAR
MAICAO - RIOHACHA
Y MUNICIPIOS INTERMEDIOS

Oficina Principal: Aguachica - Cesar
Calle 6 No. 19-24 - Teléfono: 585 4457
Agencia Valledupar
Avenida Simon Bolivar No. 22-20
Tel: 584 1373 - 580 7431
e-mail: emtrasurtd@hotmail.com

NIT: 824.005.620-9

AGU 7526

Fecha: 09/06/2026 Valor: \$ 35.000

Nombre Pasajero: Danielo R. Nuñez Vega.

Salida: Curumani Hora: 6:45 Pm.

Destino: Aguachica Vehículo No: SWW-421

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